RESUMENES LII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA SANTIAGO NORTE

Título
EVALUACIÓN DEL COMPROMISO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON INFECCIÓN PERINATAL POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)
Autores/Filiación
Verdugo F ⁵ , Galaz M ¹ , Álvarez A ² , Vizueta E ³ , Estévez A ⁴ , Yohannessen K ⁵ , Balboa P ^{1,5} , Torrejon C ^{1,5} ¹ . Hospital Dr. Roberto del Río. ² . Hospital San Juan de Dios. ³ . Hospital San Borja Arriarán. ⁴ . Hospital Exequiel González Cortés. ⁵ . Departamento de Pediatría Norte, Universidad de Chile
Antecedentes
La infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana genera Enfermedad Cardiovascular (ECV) precoz secundaria a inflamación crónica y como efecto adverso de la terapia antirretroviral altamente efectiva (TAARV). La infección por VIH adquirida de manera congénita y el uso de TAARV desde los primeros años de vida predisponen a mayor y más precoz aparición de ECV.
Objetivo
Describir factores de riesgo cardiovascular clásicos y grosor de intima media (GIM) en niños con infección perinatal por VIH y correlacionar esta última con el estadio de la infección, tratamiento utilizado y factores de riesgo cardiovascular conocidos.
Métodos
Se revisaron fichas clínicas de pacientes en seguimiento por VIH adquirido por infección perinatal en Hospitales Pediátricos de Santiago, Chile. Se registraron datos de antropometría, exámenes, ingesta diaria (adecuación según RDI), ecografía carotídea, densitometría cuerpo total. El análisis estadístico se realizó a través de los test Mann-Whitney (distribución no normal), T-test Student (distribución normal), correlación de Pearson (asociación entre variables), regresión múltiple (relación entre variables).
Resultados
Se obtuvo información de 66 pacientes. La mayoría (28 pacientes) se encontraba en etapa B de enfermedad. El 68% estaba eutrófico, 5 pacientes en riesgo a desnutrir, 12 con sobrepeso y 4 obesos. 44% presentó triglicéridos elevados y HDL baja en un 46. Todos consumían 2,5 veces sus requerimientos de proteínas. 27% y 68% consumen menos del 75% de sus requerimientos de energía y calcio. Los análisis multivariados mostraron que sólo el nivel de HDL influye en el GIM en forma significativa.
Conclusiones
Los pacientes pediátricos con infección connatal por VIH presentan una elevada frecuencia de alteración en su perfil lipídico, que no se relaciona con su estado nutricional y que muestra ser un determinante del GIM.