

## RESUMENES LIII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

<b>Título</b>
<b>PESQUISA DE TRASTORNOS NEUROLÓGICOS EN HIJOS DE MADRES VIH POSITIVO NO INFECTADOS, EXPUESTOS A TERAPIA ANTIRRETROVIRAL. RESULTADOS PRELIMINARES</b>
<b>Autores/Filiación</b>
Ángela Mora <sup>1</sup> , Carolina Heresi <sup>2</sup> , Jennifer Conejero <sup>3</sup> , María Isabel Galaz <sup>4</sup> 1. Residente Programa de Formación de Especialistas Neurología Pediátrica, Campus Norte, Universidad de Chile. 2. Neuróloga Pediátrica. Profesor Asistente, Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte, Universidad de Chile. 3. Psicóloga. Profesor Asistente Universidad de Chile. 4. Pediatra Infectóloga, Hospital de Niños Roberto del Río (Aprobado por Comité de Investigación Hospital Roberto del Río y Comité de Ética de Servicio de Salud Metropolitano Norte)
<b>Antecedentes</b>
La Terapia Anti-Retroviral (TAR) redujo drásticamente el riesgo de transmisión del VIH madre-hijo a nivel mundial. El tratamiento usado durante la gestación podría causar toxicidad en el ADN mitocondrial, y eventualmente provocar daño en tejidos específicos (neuropatía, miocardiopatía, otros), riesgo de retraso del desarrollo, trastornos conductuales, crisis febriles e hipoacusia. No hay reportes previos en población local.
<b>Objetivo</b>
Pesquisar trastornos neurológicos en hijos de madres VIH positivo, no infectados, expuestos a TAR durante la gestación, controlados en Hospital Roberto del Río.
<b>Métodos</b>
Se diseñó un estudio descriptivo, con revisión de registros clínicos, entrevista a madre, evaluación neurológica estandarizada y aplicación de Escala Wechsler de Inteligencia para Preescolares y Primaria (WPPSI) por psicóloga a hijos de madres VIH positivo, no infectados, expuestos a TAR durante la gestación, controlados en policlínico de Infectología del Hospital Roberto del Río, entre 01/03/13 y 31/03/16.
<b>Resultados</b>
A la fecha han completado la evaluación clínica 16 pacientes (11 mujeres; 5 hombres). Edad 32-65 meses. Madres con diagnóstico VIH durante embarazo 11/16; promedio edad gestacional inicio TAR: 20 semanas (13-32 semanas). Parto cesárea 14/16. Zidovudina intraparto 14/16. Antecedentes familiares de crisis febriles 1/16; epilepsia 0/16. Antecedentes personales de crisis febriles 2/16; epilepsia 0/16. Examen físico general/neurológico anormal 7/16 (1 sospecha disrafia oculta, 1 trastorno marcha, 2 hiperactividad/trastorno conducta, 2 soplo cardíaco, 1 estrabismo). Desarrollo psicomotor anormal 5/16 (lenguaje); WPPSI en rango medio: 10/16, medio-bajo: 5/16, inferior: 1/16. Ningún esquema de TAR específico se asocia a peor desarrollo psicomotor en esta serie.
<b>Conclusiones</b>
En esta serie, se observa frecuencia de crisis febriles similar a población general. Dentro de las variables estudiadas, sólo destaca alta frecuencia de retraso del lenguaje. Limitación: no se ha completado la evaluación auditiva en toda la serie.