

COMORBILIDADES PRESENTADAS EN EL NIÑO CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

Jenny Carolina García Angulo⁽¹⁾, *Tatiana Drummond*⁽²⁾ *Benny Rodríguez*³, *Angela Troncone*⁴

Servicio de Pediatría Médica Infecciosa. Hospital Universitario de Caracas (HUC). Caracas, Distrito Capital. Venezuela.

RESUMEN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana cursa con una alta morbimortalidad, para el año 2018 existían en todo el mundo 1,7 millones de personas menores de 15 años de edad con diagnóstico de VIH, por lo que se plantea como objetivo identificar las principales comorbilidades que afecta a la población pediátrica con VIH. **Método:** Estudio descriptivo, retrospectivo, observacional, de corte transversal mediante revisión de historias clínicas, evaluándose las comorbilidades evidenciadas en los pacientes pediátricos VIH positivos. **Resultados:** Se analizó un total de 101 pacientes de los cuales 77 presentaron diferentes comorbilidades con una media de 1,5 episodios de comorbilidad por paciente y 24 pacientes no tuvieron ninguna comorbilidad. El 50,4% correspondió al género femenino. Los preescolares fueron los que presentaron más episodios en un 29,2%. La mayoría de los pacientes provenían del Estado Miranda. El 39% de los pacientes se encontraban eutróficos. De los 123 episodios evaluados, el 52,8% presentaron cargas virales mayores a 100.000 copias; el 60,1% presentaron categoría clínica C y el 53,6% categoría inmunológica 3. El TARGA usado fue ABC/3TC en 57,7% y LPV/r en 67,4%; y sólo el 47,9% de los episodios referían adherencia del 100%. Al evaluar las principales comorbilidades se evidencia que los

lactantes menores y preescolares presentan con mayor frecuencia infecciones bacteriana graves (IBG) (35,1%), candidiasis (39,1%) y en menor medida neumocistosis (30,8%) y la tuberculosis pulmonar (TB) fue evidenciada con mayor frecuencia por los adolescentes en 53,8%, (p en 0,0001) **Conclusión:** Las IBG, candidiasis, TB pulmonar y neumocistosis son las principales comorbilidades presentadas en pacientes pediátricos con diagnóstico de VIH

PALABRAS CLAVE: VIH, comorbilidades, inmunosupresión, coinfección

COMORBILITIES PRESENTED IN THE CHILD WITH INFECTION WITH THE HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS

ABSTRACT

The Human Immunodeficiency Virus has a high morbidity and mortality, by 2018 there were 1.7 million children with a diagnosis of HIV throughout the world, so the objective is to identify the main comorbidities that affect the pediatric population with HIV. Method: Descriptive, retrospective, observational, cross-sectional study by review of medical records, evaluating the comorbidities evidenced in HIV-positive pediatric patients. Results: 101 patients were analyzed, 77 had different comorbidities with a mean of 1.5 comorbidity episodes per patient and 24 patients had no comorbidity. 50.4% were female. The toddlers had the most episodes in 29.2%. Most of the patients came from the Miranda State. 39% of the patients were eutrophic. Of the 123 episodes evaluated, 52.8% presented viral loads greater than 100,000 copies; 60.1% presented clinical category C and 53.6% immunological category 3. The HAART used was ABC / 3TC in 57.7% and LPV / r in 67.4%; and only 47.9% of the episodes referred 100% adherence. When evaluating the main comorbidities, it is evident that young and preschool infants present with greater frequency bacterial infections (BI) (35.1%), candidiasis (39.1%) and, to a lesser extent, pneumocystosis (30.8%) and tuberculosis

pulmonary disease (TB) was evidenced more frequently by adolescents in 53.8%, (p in 0.0001) Conclusion: BIs, candidiasis, pulmonary TB and pneumocystosis are the main comorbidities presented in pediatric patients diagnosed with HIV.

KEY WORDS: HIV, comorbidities, immunosuppression, coinfection