ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN TRATAMIENTO PARA EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

Gonzalez Triana Elvia Roselys, Lopez García María Graciela.
Servicio de Infectología Pediátrica, Hospital de Niños J.M. de los Ríos, Caracas, Venezuela.

INTRODUCCIÓN

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en pediatría representa un desafío significativo para la salud pública global. La relación entre el VIH y la nutrición se establece como un círculo vicioso: la inmunodeficiencia incrementa el riesgo de malnutrición y esta, a su vez, agrava la inmunosupresión, el Tratamiento Antirretroviral (TARV) es crucial para mantener la supresión viral y prevenir el deterioro inmunológico, sin embargo, su uso prolongado también se asocia a complicaciones metabólicas, que pueden influir en el estado nutricional.

OBJETIVO

Determinar el estado nutricional, virológico e inmunológico de pacientes pediátricos con VIH en tratamiento antirretroviral.

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal, la población estuvo compuesta por 90 pacientes desde lactantes hasta adolescentes que asistieron durante el año 2024 y la muestra por la totalidad de la población, con revisión de historias clínicas en el Hospital de Niños J. M. de los Ríos. Se recolectaron variables virológicas, inmunológicas y nutricionales, estas mediante puntajes Z.

RESULTADOS

Los pacientes fueron estratificados en dos grupos: menores de 5 años y mayores de 5 años mediante la clasificación de puntaje Z. La distribución del estado nutricional se detalla en las Figuras 1 y 2, mientras que el diagnóstico de crecimiento se presenta en la Figura 3. Con relación a la carga viral, 62,2% tuvieron una carga viral indetectable y 24,4% presentaron carga viral detectable. En lo que respecta al tiempo en tratamiento, 6,7% no habían iniciado, 12,2% tenían menos de un año y 81,1% más de un año. En cuanto a la categoría inmunológica, 23,3% no presentaron inmunosupresión, 4,4% mostraron inmunosupresión moderada y 3,3% inmunosupresión grave, sin embargo, la mayoría no contaba con niveles de CD4.



Figura 1. Distribución de pacientes menores de 5 años en tratamiento para VIH según estado nutricional que acudieron a control durante el año 2024 en el Hospital J.M. de los Ríos
N= 16



Figura 2. Distribución de pacientes mayores de 5 años en tratamiento para VIH según estado nutricional que acudieron a control durante el año 2024 en el Hospital J.M. de los Ríos
N= 74

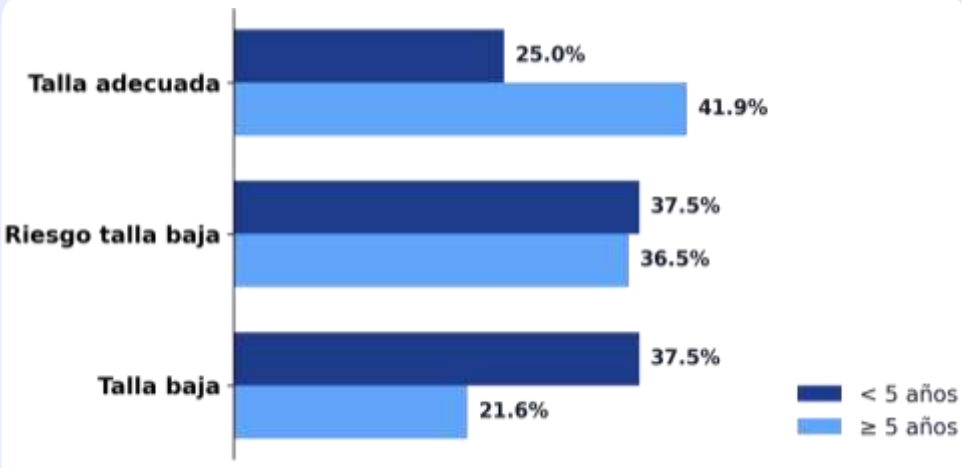


Figura 3. Distribución de pacientes en tratamiento para VIH según diagnostico de crecimiento que acudieron a control durante el año 2024 en el Hospital J.M. de los Ríos
N= 90

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La mayoría de los pacientes presentan un estado nutricional normal, sin embargo, se identificó una proporción relevante con malnutrición por déficit o por exceso, similar a lo reportado por Villalobos et al. en Maracaibo, Venezuela (2011) . En cuanto a la talla, la mayoría presento afectación de la talla similar a lo obtenido por Dagnew, Zewdu et al. en Etiopia (2024). Respecto al control de la infección, se observó que la mayoría reporta carga viral indetectable, lo que sugiere adecuada respuesta a TARV, con persistencia de alteraciones nutricionales y de crecimiento como lo evidenciado por Oberto et al. en Argentina (2021). La elevada proporción de casos con categoría inmunológica desconocida limita la interpretación global del estado inmunológico. Un aspecto fundamental que considerar es la limitada disponibilidad de investigaciones en Venezuela sobre la nutrición en la población pediátrica con VIH en TARV. Ante esta carencia de evidencia local, este estudio adquiere importancia, ya que sus aportes no solo benefician la toma de decisiones clínicas dentro de la institución, sino que llenan un vacío de información en el país, sirviendo como un antecedente y base de referencia científica para futuros investigadores.

REFERENCIAS

Martínez de Albéniz I, et al. Infección por VIH en Pediatría. *Protoc diagn ter pediatr.* 2023;2:387-400.
Aytolgn HA, et al. Prevalence of undernutrition among children on anti-retroviral therapy. *Sci Rep.* 2026;16:41663.
Villalobos D, et al. Evaluación del estado nutricional en niños con infección por VIH. *REDIELUZ.* 2011;1(1).
Oberto MG, et al. Evolution of nutritional status, immunological and virological parameters in children with vertically transmitted HIV. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba.* 2021;78(4):359-366.
Dagnew Z, et al. Stunting and its associated factors among children living with HIV/AIDS. *Ann Med Surg (Lond).* 2024;86(5):2579-2585.

© 2026 [Nombre del Autor Principal] et al. Todos los derechos reservados. Este trabajo, incluyendo su diseño, metodología, datos originales y conclusiones, es propiedad intelectual exclusiva de sus autores y de la Sociedad Venezolana de Infectología.
Queda estrictamente prohibida la reproducción, distribución, fotografía o difusión total o parcial de este contenido en cualquier medio físico o digital sin la autorización previa y por escrito de los autores principales.