

Lipodistrofia y alteraciones metabólicas en pacientes pediátricos con infección por el Virus De Inmunodeficiencia Humana

López García, María Graciela¹; Siciliano, L. ¹; Hernández, E. ¹; Valery, A. ¹; Miranda, M. ¹; Esposito, A. ¹; Morillo, L. ¹; Télez, V. ¹; Rangel, M. ¹; Vera, L. ¹; Aurenty, L. ¹; García, J. F. ¹

¹ Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital de Niños "J. M. de los Ríos". Caracas, Venezuela

El tratamiento antiretroviral de alta eficacia para la infección VIH ha logrado disminuir morbilidad y mortalidad, sin embargo se han reportado, principalmente en adultos, efectos indeseables tales como lipodistrofia y alteraciones metabólicas. **Objetivo:** Determinar incidencia de lipodistrofia y alteraciones metabólicas en pacientes pediátricos con infección VIH en tratamiento antiretroviral. **Método:** Se realizó un estudio clínico, longitudinal y comparativo incluyendo pacientes pediátricos con infección VIH controlados en el Hospital de Niños "J. M. de los Ríos" de Caracas, desde 1984 hasta 2004. Se seleccionaron aquellos adherentes al tratamiento, activos en la consulta y con al menos una evaluación clínica y de laboratorio anual. Se precisó lipodistrofia, perfil lipídico y glicemia en ayunas. **Resultados:** Se incluyeron 103 pacientes, representando el 75% de los activos en tratamiento. El 42,72%(44/103) presentó alguna alteración bien sea lipodistrofia y/o alteraciones lipídica. Ningún paciente presentó hiperglicemia. El 9,71%(10/103) presentó lipodistrofia, de ellos 90%(9/10) recibió inhibidores de proteasa y 60 % (6/10) presentó alteración de lípidos ($p>0,05$). El 38,83%(40/103) presentó alteraciones lipídicas, de los cuales 38(95%) recibían inhibidores de proteasa ($p>0,05$). Se documentó hipertrigliceridemia en 47,50%(19/40), hipercolesterolemia en 22,5%(9/40) y ambas en 30%(12/40). El tiempo de tratamiento antiretroviral en pacientes con alteración fue 5,38+/-2,35 años, mientras que en pacientes sin alteración fue 4,29+/-2,27 años, diferencia significativa ($p<0,05$). **Conclusiones** El 9,71% presentó lipodistrofia y 38,83% alguna alteración lipídica. A mayor tiempo de tratamiento antiretroviral mayor frecuencia de lipodistrofia y/o alteraciones lipídicas, por lo que eventualmente podría plantearse la posibilidad de suspensión programada de tratamiento en pacientes pediátricos. **Palabras Clave:** Lipodistrofia, Alteraciones Metabólicas, Pacientes Pediátricos, Infección VIH, Tratamiento Antiretroviral.