VIH INFANTIL EN ESPAÑA: ¿EN QUÉ PUNTO ESTAMOS?

César Gavilán Martín
Servicio de Pediatría
Hospital Universitario de San Juan

Respecto a esta conferencia:

VIH INFANTIL EN ESPAÑA: ¿EN QUÉ PUNTO ESTAMOS?

No hay potenciales conflictos de intereses que declarar

ESQUEMA DE LA PRESENTACIÓN

- Peculiaridades del VIH infantil en España
- ¿Qué es la red CoRISpe?
- Situación actual de la Cohorte (diciembre 2014)
- Presente y futuro de la consulta de VIH pediátrico

SITUACIÓN VIH EN ESPAÑA
Informe Junio 2014

- Se estimaque en Españaviven entre 110.000 y 150.000 personas con VIH (1/4 sin diagnosticar).
- Aprox 1200 son niños<18 años (1%)
- Nuevosdiagnósticos: 3278 casos en 2013
  - 51 % HSH
  - 28% hetero
  - 4% UDI
  - 0.2%TV (5 niños en 2013)

8 DE OCTUBRE I ♥ P DÍA

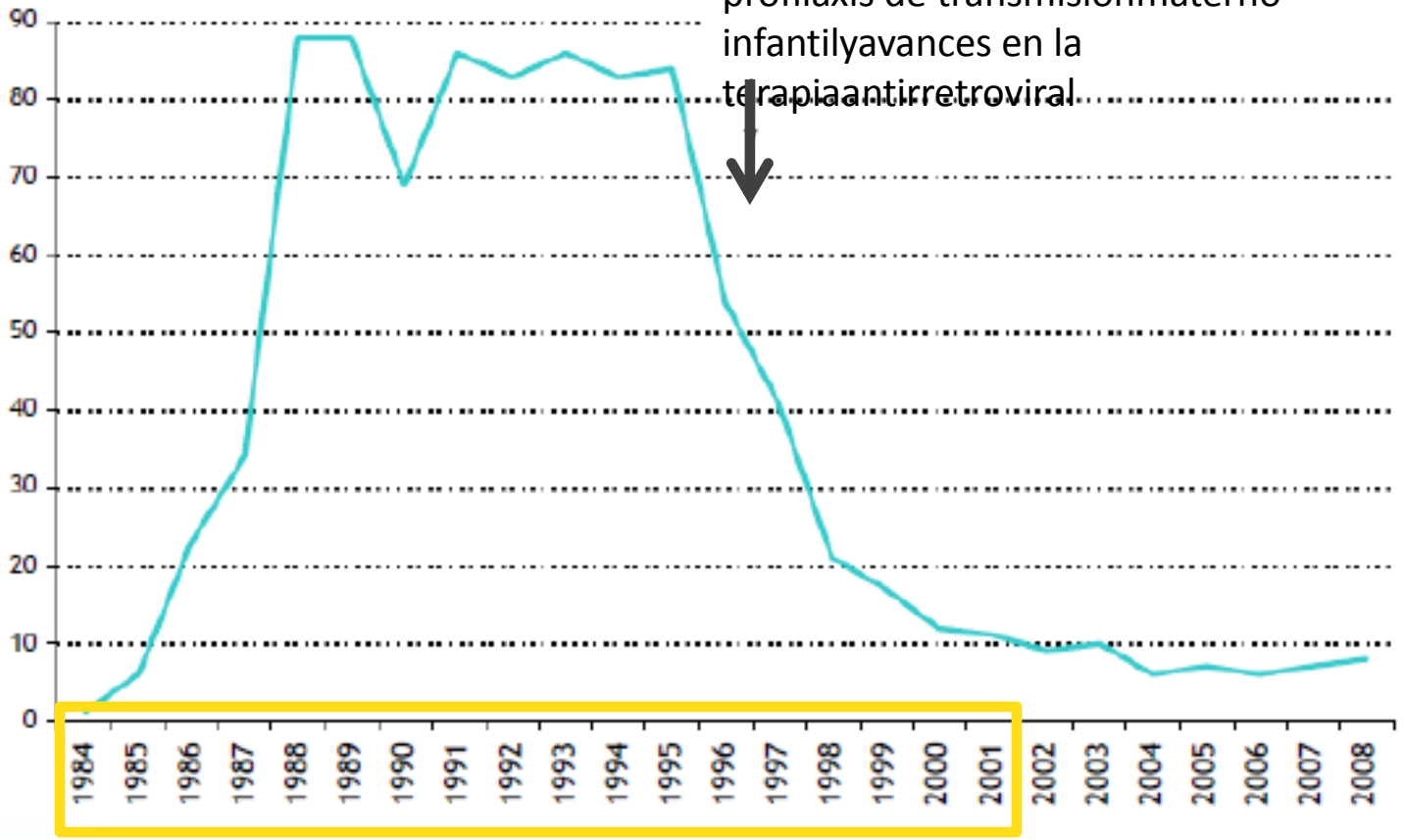
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD

Instituto de Salud Carlos III

INFECCIONES VIH POR TV

Implementación de protocolos de profilaxis de transmisiónmaterno-infantilyavances en la terapiaantirretroviral



8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD

Instituto de Salud Carlos III

PECULIARIDADES DEL VIH INFANTIL EN ESPAÑA

- Pocos pacientes (“enfermedad rara”)
- Adolescentes… edad complicada
- Situación única y no repetible en España… difícil formación de especialistas pediátricos
- Precisa un manejo específico pediátrico: “los niños no son adultos pequeños”:
    - Escasa literatura científica
    - Disponibilidad de fármacos reducida
    - Amplia historia ARV previa
    - Dependientes de la consulta pediatrica

CoRISpe
Cohorte **Pe**diátrica de la **R**ed de **I**nvestigación en **S**ida

- Englobada en la red **RETIC-RIS**
- Inicio oficial de CoRISpe en mayo de 2008
- Cohorte prospectiva-retrospectiva, abierta, multicéntrica y nacional de niños VIH+
- Consentimiento informado y garantía de confidencialidad
- Coordinada por la Dra. Navarro Gómez (H. Gregorio Marañón) y la Dra. González Tomé (H. 12 Octubre)
- 62 hospitales participantes

OBJETIVOS DE LA COHORTE

- **Conocer**:
  - La situación clínica, inmunológica y virológica de los pacientes infectados por TV.
  - El impacto de los nuevos tratamientos en la historia natural de la infección.
  - Los efectos secundarios asociados al TAR a medio y largo plazo.
  - Detectar fallos en la transición a las unidades de adultos.

- **Diseñar estudios** para mejorar la situación clínica, inmunológica y virológica de los pacientes.

SITUACIÓN ACTUAL DE LA RED CORISPE
Nº pacientes introducidos: 1165

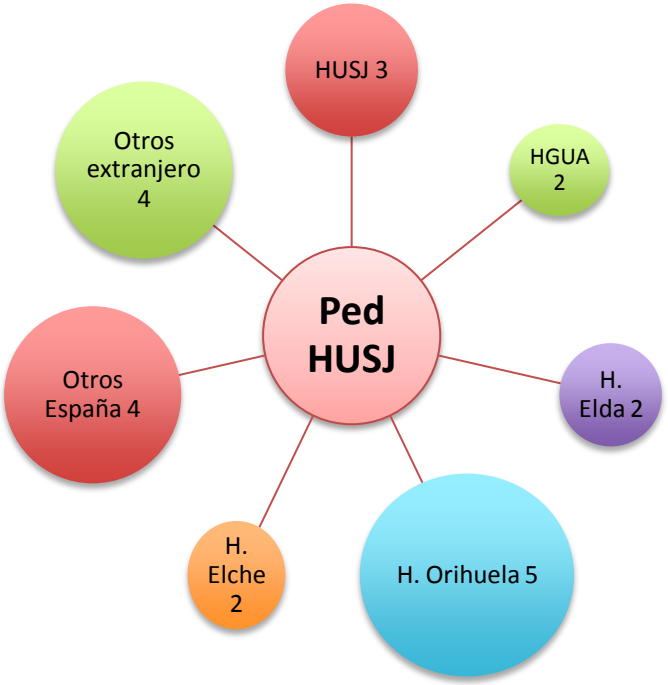
- Transferidos: 461 (39.6%)
- Fallecidos: 98 (8.4%)
- Perdidos: 134 (11.5%)
- Pendientes comprobar situación: 57 (4.9%)

- **Continúan seguimiento en Pediatría: 415 (35.6%)**

- **<18 años en seguimiento (análisis): 328**
  - Mediana de edad: 12.7 años (RIC 9.6 – 15.7 años)

¿QUÉ APORTA EL HOSPITAL DE SAN JUAN?
Nº pacientes: 34

- Transferidos: 20 (58,8%)
- Fallecidos: 2 (5,9%)
- Perdidos: 0

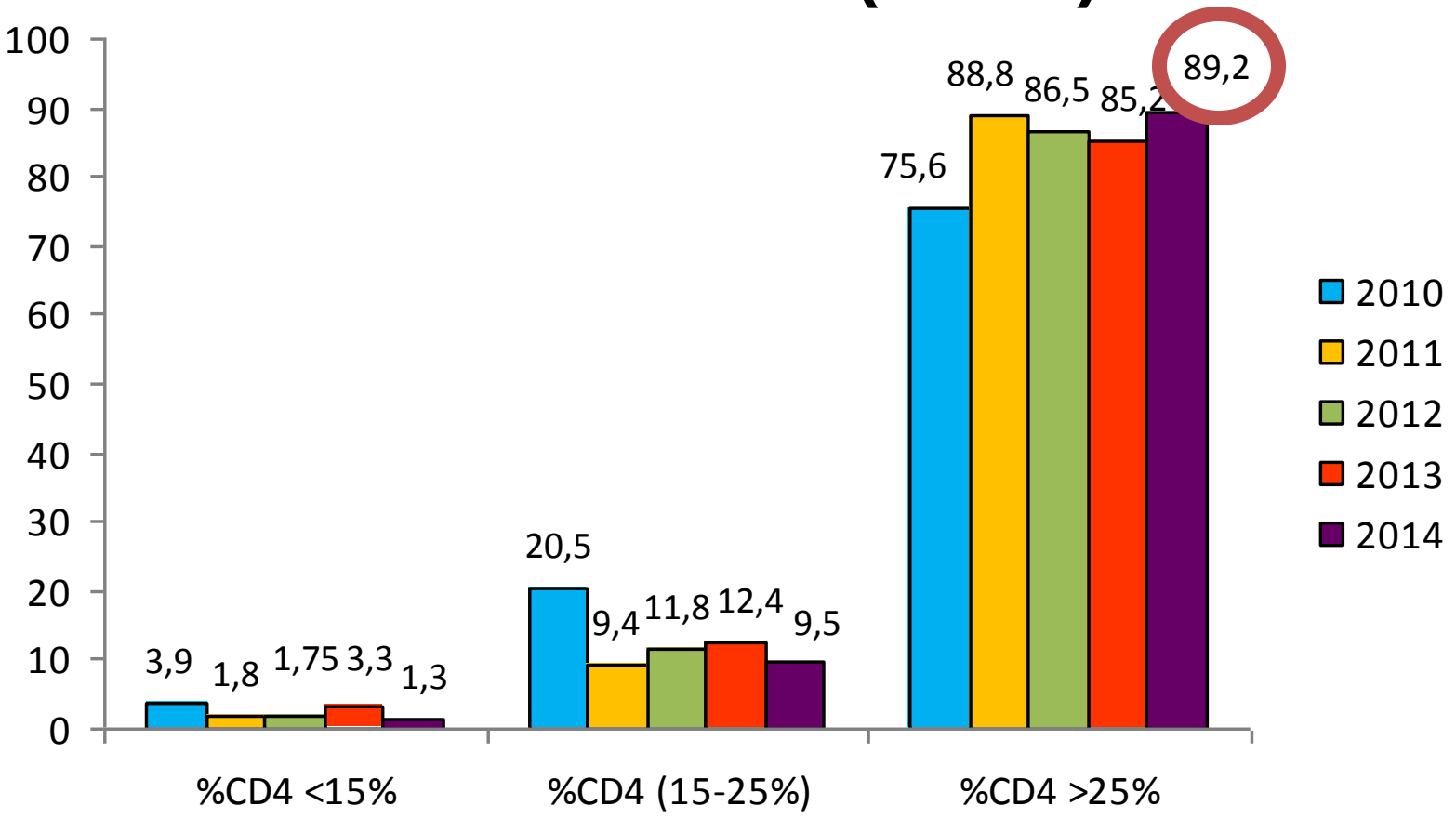


- **Continúan seguimiento en Pediatría: 12 (35,3%)**
  - Mediana de edad: 15.3 años (RIC 12,3 – 17,7 años)

8 DE OCTUBRE DÍA

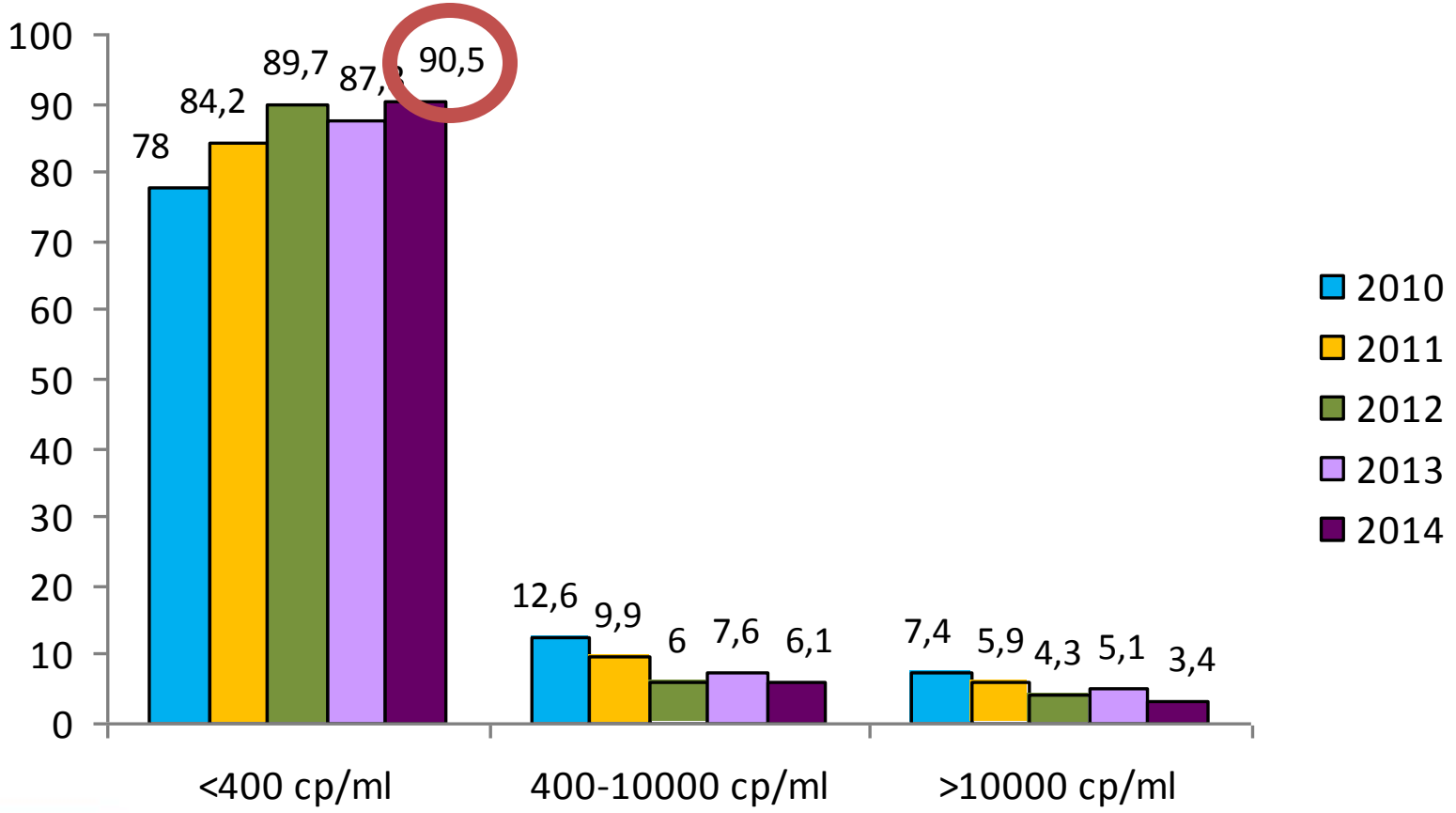
AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

CORISPE
Diciembre 2014 (n=328)



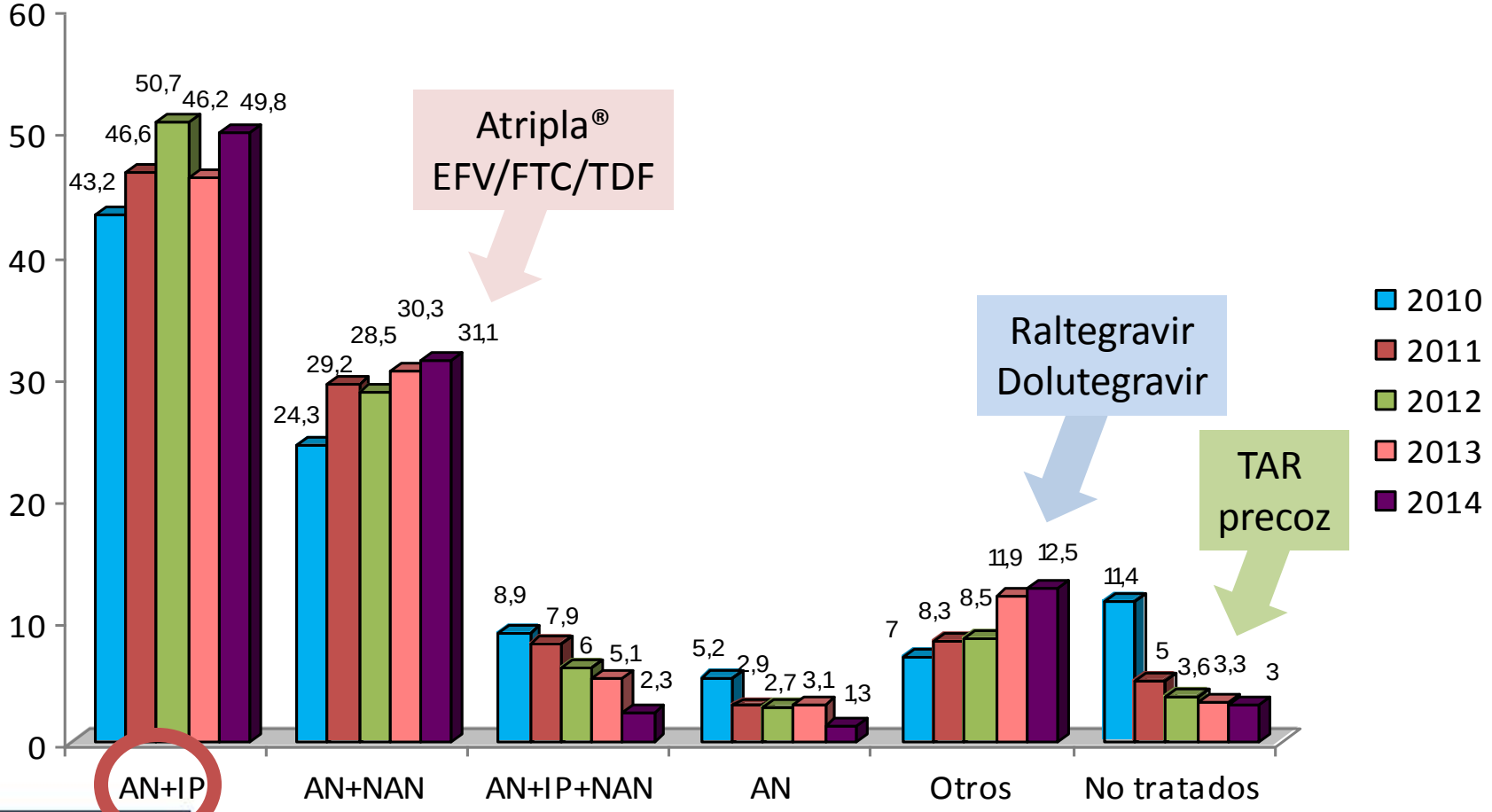
Evolución de la situación inmune (%CD4)

CORISPE
Diciembre 2014 (n=328)



Evolución de la Carga Viral (copias/ml)

CORISPE
Diciembre 2014 (n=328)



Atripla®
EFV/FTC/TDF

Raltegravir
Dolutegravir

TAR
precoz

Pautas de Tratamiento Anti-Retroviral

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

CORISPE

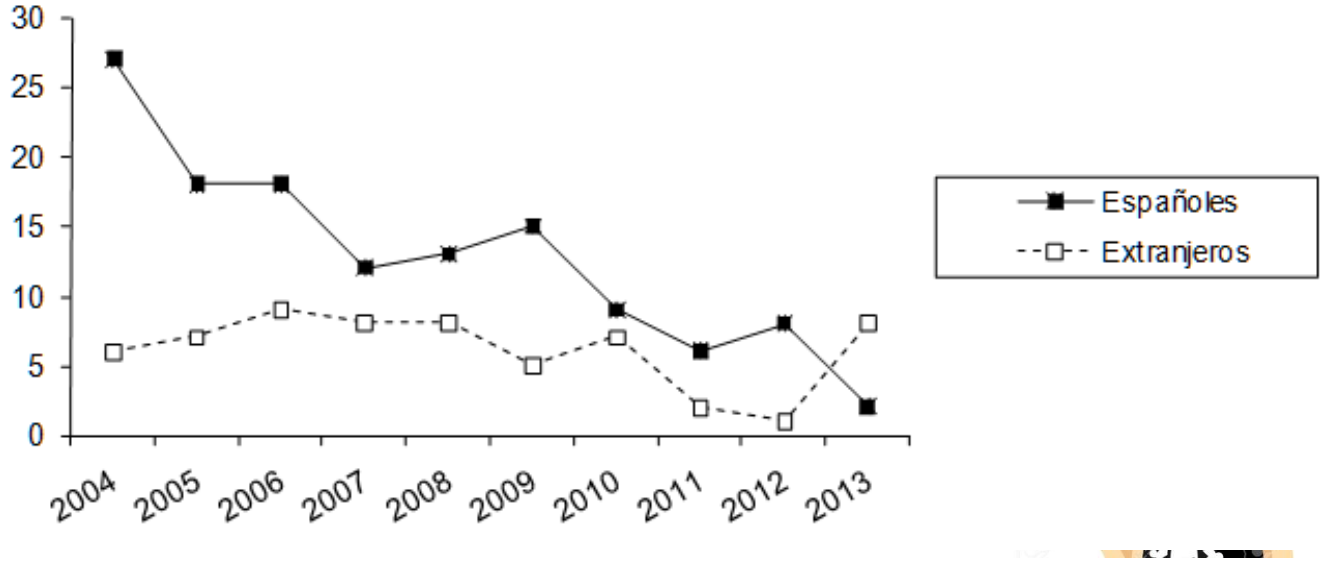
PRESENTE Y FUTURO DE NUESTRA CONSULTA

- **POCOS CASOS NUEVOS:**
  - Tendencia a la desaparición de la TV
  - Inmigrantes
  - Adopciones

CONSULTA DE VIH INFANTIL

- **SE NU**
  - Adol
  - Multi
  - Multi
  - Resc

EL



DIAGNÓSTICOS DE VIH POR TRANSMISIÓN VERTICAL EN ESPAÑA ENTRE 2004 Y 2013

8 DE OCTUBRE I ♥ P DÍA

EL ADOLESCENTE CON VIH

- Revelado del estado de infección: **estigma y secretismo**
- **Problemas familiares:** otros miembros afectados, papel del cuidador, culpabilidad…
- Turbulencias propias de la edad:
  - **Nuevas inquietudes** (relaciones sexuales, embarazo, fertilidad)
  - **Problemas de adherencia:** medicación diaria que interfiere en su modo de vida y efectos adversos (lipodistrofia, imagen corporal)
- **Incertidumbre** en el futuro (problemas asociados a la TV).
- **Ansiedad y temor** al paso a unidades de adultos.

EL ADOLESCENTE CON VIH

Estigma

- **Problemas familiares**

  - **Nuevas inquietudes**
  - **Problemas de adherencia**

- **Incertidumbre**
- **Ansiedad y temor**

TRABAJO EN EQUIPO
UNIDADES DE PEDIATRÍA Y ADULTOS

MÁXIMA DEDICACIÓN DEL ESPECIALISTA

- Multitratados
- Multirresistencias
- Rescate con nuevos ARVs

MÁXIMA ACTUALIZACIÓN (FUTURO INCIERTO)

- Riesgo cardiovascular
- Alteraciones neurocognitivas
- Sistema

MÁXIMO APOYO SANITARIO Y SOCIAL

- Autoestima, miedo al rechazo
- Relaciones sexuales y fertilidad
- Estigma social

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

¿HE CUMPLIDO CON MI OBJETIVO?

1. Conocer **la realidad de los niños con VIHen España.** En nuestro país:

   a) **Escasos nuevos diagnósticos**. Consulta en peligro de extinción

   b) Pacientes nacidos entre 1984-2003. Jóvenes en seguimiento en unidades de adultos y **adolescentes** en unidades pediátricas.

2. **No perder la visión global del problema**

3. **Cooperación** entre las unidades de pediatría y adultos

4. Prohibido relajarse. Objetivo: **transmisión vertical 0**

5. Importancia del trabajo del grupo **CoRISpe**

¡MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN!

EQUIPO DEL HOSPITAL DE DÍA DE PEDIATRÍA.

HOSP. PROVINCIAL – HOSP. UNIV. DE SAN JUAN

(1984-1991; 1991-2015)

Silvia Crespo

Fina Carmen Rodríguez

Gloria María José

Sonia Antón

Josefina Belda

Raúl González

César Gavilán