

Síndrome de reconstitución inmune: Nuevos conceptos sobre su significado pronóstico a largo plazo.

María José Míguez, M.D., Ph.D., Universidad de Miami, EE.UU.

Algunos defectos de inmunidad causados por la infección con el VIH se solucionan con terapia antirretroviral altamente activa (HAART), pero la disfunción inmune residual puede causar la aparición y/o exacerbación de otras enfermedades. La restauración incompleta del sistema inmune en los primeros seis meses del tratamiento puede conducir a presentaciones normales o anormales de enfermedad por micobacterias, cytomegalovirus (CMV), de los virus de las hepatitis B o C (HCV) o del papiloma humano. Además se han descrito otros casos menos comunes de PCP, apendicitis, sarcoma Kaposi, y leucoencefalopatía multifocal progresiva, entre otros muchos.

Paradójicamente este síndrome ocurre en pacientes con una buena respuesta virológica y/o inmunológica al HAART. La aparición de este síndrome suele asociarse con una infección preexistente o subclínica con un patógeno oportunista, para el cual HAART restaura la respuesta inmune.

Aun cuando estas condiciones o enfermedades inmunes asociadas a la restauración (IRD) han sido principalmente descritas a través de casos clínicos, pueden ocurrir en 30-40% de los individuos que comienzan HAART. Se destaca que la presencia de IRD está generalmente asociada con cuentas bajas de células CD4. Sin embargo, otros factores inmunológicos y genéticos determinan si el individuo desarrolla o no este síndrome. El significado de IRD ha sido motivo de controversia por parte de algunos investigadores que consideran su presencia como de buen pronóstico, en tanto que otros consideran que indica una deficiente reconstitución inmunológica. Esta conferencia revisará la más reciente información disponible sobre el tema, y los posibles mecanismos inmunológicos que intervienen en este síndrome.