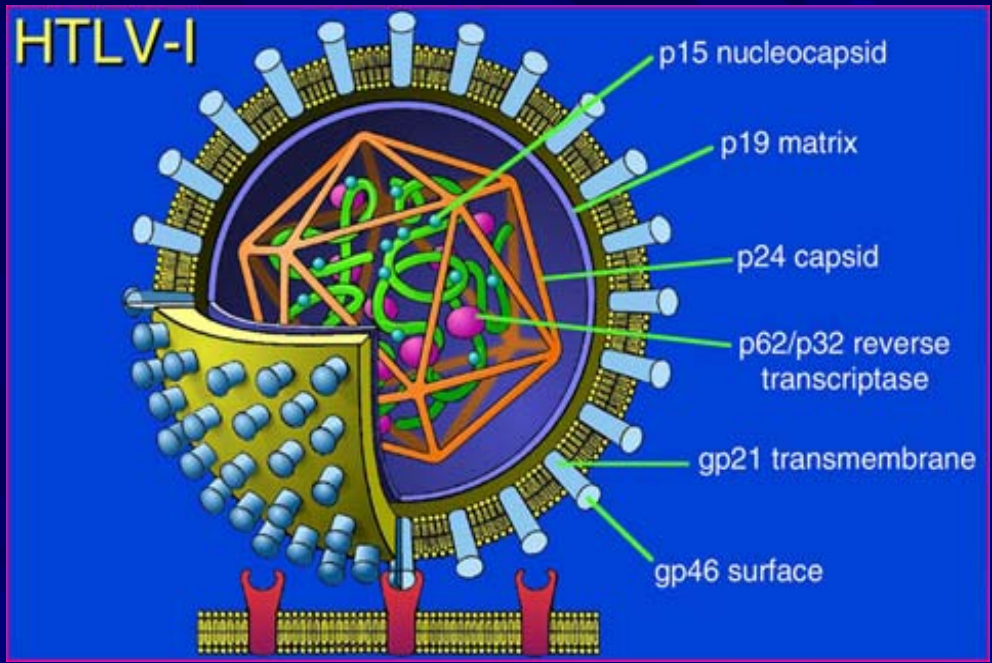


COINFECCIÓN VIH/HTLV EN COHORTE DE PACIENTES HTLV RIO DE JANEIRO, BRASIL.

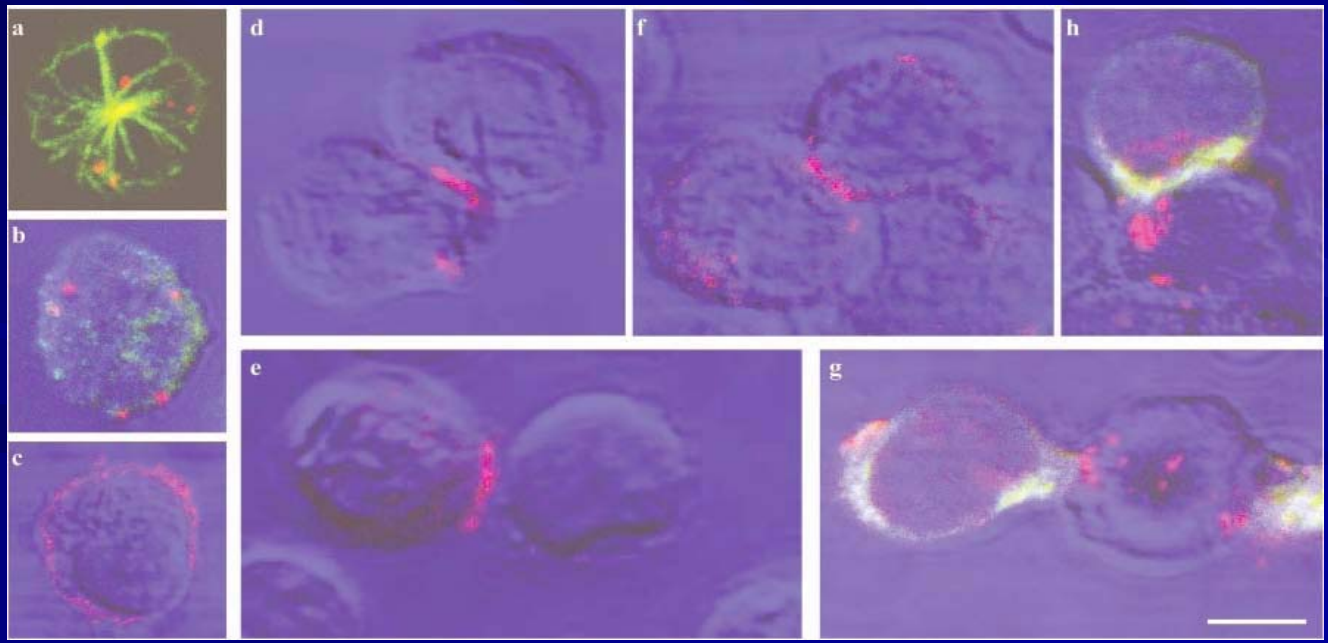
HUGO FERNANDO ROJAS, MD
MAESTRÍA MEDICINA TROPICAL/FIOCRUZ
PEME INFECTOLOGÍA/UERJ

FUNDACIÓN OSWALDO CRUZ
DEPARTAMENTO DE MEDICINA TROPICAL
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EVANDRO
CHAGAS
LABORATÓRIO DE INVESTIGACIÓN EN PATOGENIA VIRAL

MARÍA JOSÉ DE ANDRADA SERPA, MD, PhD.



Lairmore 2003



Ikagura et al 2003

ENFERMEDADES ASOCIADAS

Table 1 Diseases associated with HTLV-I infection (adapted from Mahieux R and Gessain A, 2003)

<i>Adult disease</i>	<i>Association</i>
Adult T-cell leukemia (ATL)	++++
HTLV-I-associated myelopathy/tropical spastic paraparesis (HAM/TSP)	++++
Uveitis (frequent in Japan)	++++
Infective dermatitis (rare)	+++
Polymyositis, inclusion body myositis	++
HTLV-I-associated arthritis	++
Pulmonary infiltrative pneumonitis	++
Sjögren's syndrome	+
<i>Childhood disease</i>	<i>Association</i>
Infective dermatitis (frequent in Jamaica)	++++
Tropical spastic paraparesis/HTLV-I-associated myelopathy (rare)	++++
Adult T-cell leukemia/lymphoma (very rare)	++++
Persistent lymphadenopathy	+

++++, proven association; +++, probable association; ++, likely association; +, possible association

The HTLV-1 neurological complex

HAM/TSP

HAM/TSP Subclínica

Polineuropatía

BN

Miopatía

ALS-like

Disautonomía

Otras ?

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la prevalencia de pacientes coinfectados con VIH/HTLV de la cohorte HTLV(+) acompañados en el IPEC.
- Determinar si la coinfección VIH/HTLV es un riesgo adicional para enfermedades neurológicas.
- Describir la frecuencia de otras coinfecciones.
- Establecer si la coinfección VIH/HTLV altera los conteos de células CD4.

METODOLOGÍA

- Población, pacientes con diagnóstico de HTLV y coinfectados con VIH atendidos en el IPEC, aquellos que presentan pruebas positivas por ELISA, WB y/o PCR.
- Fueron considerados los pacientes coinfectados por VIH aquellos que presentaron el test anti-VIH positivo por las técnicas de ELISA confirmados por WB y/o IFI.
- Recolección de datos en protocolo e incluidos en un banco estructurado en SPSS 11.

COHORTE HTLV

VARIABLE	N. CASOS	PORCENTAJE
Tipo de HTLV*		
HTLV-1	505	93,5
HTLV-2	22	4,1
HTLV-1/2	13	2,4
Total	540	100
Estado Neurológico		
Asintomático	231	42,8
Mielopatía	263	48,7
NP aislada	29	5,4
VN aislada	16	3,0
Disf. Eréctil	1	0,2
Total	540	100

NP: neuropatía periférica; VN: vejiga neurogénica; * ELISA / western blot

Presencia de coinfección con VIH, HCV y TBC

VARIABLE	N. CASOS	PORCENTAJE
Coinfección con VIH		
Sí	52	9,6
No	488	90,4
Coinfección con HCV		
Sí	66	12,2
No	474	87,8
Coinfección con TBC		
Sí	21	3,9
No	519	96,1

Comparación de coinfecciones entre VIH+ y VIH-

	Coinfección con HCV			Total	χ^2	<i>p</i>
	Si	No				
	Coinfección con VIH	Si	14			
	No	52	436	488		
Total		66	474	540		

	Coinfección con TBC		Total	χ^2	<i>p</i>	
	Si	No				
	Coinfección con VIH	Si				6
	No	15	473	488		
Total		21	519	540		

Sexo, sx. neurológicos, tipo de HTLV y coinfección VIH

Sexo	Co-infección con VIH		Total	χ^2	P*
	Si	No			
Masculino	32	197	229	8,623	0,003
Femenino	20	291	311		
Total	52	488	540		

Asintomático	Co-infección con VIH		Total	χ^2	P*
	Si	No			
Si	28	203	231	2,880	0,090
No	24	285	309		
Total	52	488	540		

Tipo de HTLV	Co-infección con VIH		Total	χ^2	P
	Si	No			
HTLV-1	44 (84,6%)	461 (94,5%)	505	13,312	0,001
HTLV-2	3 (5,8%)	19 (3,9%)	22		
HTLV-1/2	5 (9,6%)	8 (1,6%)	13		
Total	52	448	540		

Enf. neurológica	Co-infección con VIH		Total	χ^2	P
	Si	No			
Asintomático	28 (53,8%)	203 (41,6%)	231	8,948	0,030
Mielopatía	17 (32,7%)	246 (50,4%)	263		
NP aislada	6 (11,5%)	23 (4,7%)	29		
VN aislada	1 (1,9%)	15 (3,1%)	16		
Total	52	487	539		

Conteo de LT CD4/CD8 y la presencia o ausencia de coinfección con VIH

Coinfección con VIH		N	Media	Desvio Patron	<i>p</i> *
CD4	Si	42	614,2	430,4	0,001
	No	280	1058,2	602,0	
CD8	Si	42	898,8	365,7	0,001
	No	280	560,0	315,8	

Teste t-Student

CONCLUSIONES

- La coinfección HTLV-1 y VIH-1 verificada fue de 9,6% (52) en la cohorte estudiada.
- La presencia concomitante de dos virus neuropatogénicos (VIH y HTLV-1) no aumentó la frecuencia de complicaciones neurológicas.
- Los pacientes coinfectados presentan conteo de linfocitos T CD4+ significativamente inferior a los pacientes mono infectados.
- En relación a la presencia de otras coinfecciones asociadas al HTLV, observamos 12,2% (66/540) con HCV y 3,9% (21/540) con tuberculosis.