

VARIACIÓN ESTACIONAL EN EL RECUENTO DE LINFOCITOS T CD4+ EN PACIENTES INFECTADOS POR HIV

PE107

C Yamamoto¹, O Sued¹, A Gun², C Cesar¹, F Cahn², P Cahn¹, S Perez-Lloret¹

1 – Fundación Huésped / 2 – Centro Medico Huésped

Introducción: La variabilidad de los parámetros de laboratorio, en particular de los hematológicos es un fenómeno reconocido, pero no se cuenta con datos sobre la variabilidad de recuento de linfocitos T CD4+ (CD4) en personas infectadas por HIV.

Objetivo: Identificar variaciones estacionales y no estacionales en el recuento de CD4 en pacientes infectados por HIV con y sin tratamiento antirretroviral (TARV).

Método: En el periodo 01/2007-12/2016, 1907 pacientes realizaron recuento de CD4 como parte de su atención habitual en el Centro Medico Huesped.

El 71% era de sexo masculino. El 75 % se clasificaron en el grupo con TARV, definido como al menos un periodo de 3 meses con TARV. El recuento de CD4 se cuantificó en sangre periférica por citometría de flujo (Beckton-Dickinson). El 90% de los pacientes tenían más de un recuento de CD4 con una mediana de seguimiento de 55 meses. Se utilizaron modelos ANOVA de efectos mixtos para estimar la variación mensual, estacional o anual del recuento de CD4 teniendo en cuenta la variabilidad intra sujeto. La Función Parcial de Autocorrelación (ACPF) se utilizó para evaluar variaciones periódicas no estacionales. Finalmente, se calcularon las correlaciones no paramétricas entre medias mensuales de CD4 y parámetros climáticos.

Resultados:

Los pacientes en TARV presentaron recuentos de CD4 iniciales inferiores a los de pacientes sin TARV.

Se observaron variaciones anuales significativas de diferente signo en pacientes en TARV (29.2 ± 3.8 [F=59.3 p<0.001]) y sin TARV (-22.3 ± 6.4 [F=12.7 p<0.008]) (Figura 1).

Se observó variación estacional significativa en pacientes en TARV con valores más altos en primavera (465.7 ± 7.1 vs 445.7 ± 3.2 en verano, 440.9 ± 3.1 en otoño y 435.7 en invierno, F=13.9 p<0.001). En pacientes sin TARV se observó un pico en el mes de junio y el valle en el mes de octubre (Figura 2).

La media mensual de CD4 correlacionó con la humedad relativa del ambiente en ambos grupos ($r=0.34$ p<0.01, $r=-0.30$ p<0.01).

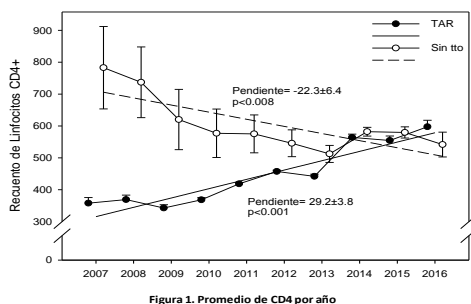


Figura 1. Promedio de CD4 por año

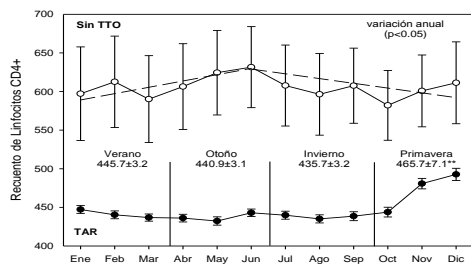


Figura 2. Promedio de CD4 por mes periodo de 2007-2016.

Conclusiones:

Los pacientes en TARV partían de recuentos de CD4 más bajos de acuerdo a las guías para inicio de TARV del periodo estudiado. Las variaciones anuales de CD4 observadas en pacientes tratados corresponden al incremento debido al TARV ya conocido. Nuestro estudio muestra una variación estacional de los niveles de CD4. Las implicancias clínicas de esta observación requieren estudios ulteriores.