

## RESUMEN

El seguimiento y evolución inmunológica de la enfermedad por VIH, así como el seguimiento de la respuesta a la terapia antirretroviral (TAR), se efectúan a través de marcadores inmunológicos y virológicos de alto costo, y cuya realización depende de laboratorios especializados. Esta razón (entre otras) hace difícil la determinación de tales marcadores en el nivel primario de atención. Como consecuencia de lo anteriormente dicho, se ha formulado el siguiente problema de investigación: ¿Puede el estado nutricional de las personas con VIH/sida, y los cambios relativos de sus indicadores después de un año de evolución, constituir una herramienta para el seguimiento de la evolución inmunológica del infectado y la respuesta a la TAR desde la atención primaria de salud? Se ha conducido este estudio teniendo como objetivo la asociación entre el estado nutricional de la persona con VIH/sida, y los cambios relativos de sus indicadores después de un año de evolución, y el recuento absoluto de los linfocitos T CD4+. En la era de la TAR las variables nutricionales “puras” no son útiles para el seguimiento y la evolución inmunológica de las personas con VIH/sida. En su lugar, las variables que expresan evolución (específicamente el gradiente del Índice de Masa Corporal) son las que han permitido predecir la probabilidad de deterioro inmunológico (ante un  $CD4 < 350$  células. $mm^{-3}$ ) en una persona con VIH/sida después de un año de evolución, independientemente de la TAR. Lo anteriormente expuesto se ha logrado con los modelos matemáticos desarrollados por primera vez en este estudio, y que pueden representar una alternativa interesante llegado el momento de decidir el inicio o la sustitución de la TAR en las personas con VIH/sida después de un año de seguimiento, sobre todo en aquellos escenarios de recursos económicos precarios donde no siempre está disponible la determinación de los linfocitos T CD4+.

Palabras clave: *VIH/sida / Nutrición / Evaluación nutricional / Índice de Masa Corporal / Estado nutricional / Linfocitos T CD4+*.

## ABSTRACT

Follow-up and immunological assessment of VIH disease, as well as assessment of the response to anti-retroviral therapy (ART), are made by means of high-cost immunological and virological markers depending upon specialized laboratories for their completion. This reason (among others) hinders the measurement of such markers in the primary care level. Hence, the following research problem has been stated: Might the nutritional status of persons living with VIH/aids, and relative changes in the nutritional indicators after a year of evolution, become a tool for the follow-up of immunological evolution of the infected person, and response to ART at the primary care level? This study has been conducted having as objective the association between the nutritional status of persons living with HIV/aids, and relative changes of the nutritional indicators after a year of evolution, and the absolute T CD4+ lymphocytes count. In the ART era “pure” nutritional variables are not useful for follow-up and immunological assessment of HIV/aids persons. Instead, variables expressing evolution (in particular Body Mass Index gradient) allowed predicting the likelihood of immune deterioration (for  $CD4 < 350$

cells.mm<sup>-3</sup>) in a VIH/aids person after a year of evolution, regardless of ATR. The aforementioned has been accomplished with mathematical models developed for the first time in this study that might represent an interesting alternative coming the moment of deciding initiating or replacing ATR in persons with HIV/aids after a year of follow-up, in particular in those settings of scarce economical resources where measurement of T CD4+ lymphocytes is not always available.

Subject headings: *HIV/aids / Nutrition / Nutritional assessment / Body Mass Index / Nutritional status / T CD4+ Lymphocytes.*