

CAPÍTULO VII. APORTES HECHOS CON LA INVESTIGACIÓN

Sobre la novedad científica de los resultados

El presente estudio permitió la concepción de modelos logísticos a partir del cambio relativo de variables nutricionales tras un año de seguimiento del paciente con VIH/sida, específicamente del IMC, como una medida de asociación con el recuento absoluto de las células T CD4+. Este estudio representa el primero de su tipo en proponer una modelación matemática de la progresión de la infección por VIH a partir de los cambios relativos observados en las variables nutricionales como herramienta para el seguimiento de la evolución inmunológica del infectado y de la respuesta al TAR.

Sobre los aportes científicos de la investigación

Con esta investigación quedó demostrado que los indicadores nutricionales como variables “puras” no son útiles para predecir la evolución inmunológica de las personas con VIH/sida según el conteo CD4 en la era de la TAR. Han sido las variables que expresan evolución, esto es: los gradientes (o cambios relativos en el tiempo), en particular el anotado para el IMC, los que mostraron asociación con el conteo de las células T CD4+ tras un año de evolución. Los resultados demuestran que, independientemente de la exposición a la TAR y el estado inmunológico inicial, a una mayor reducción del IMC (que se corresponderían con valores negativos del gradiente) habrá una mayor probabilidad de deterioro inmunológico ($CD4 < 350$ células. mm^{-3}) tras un año de evolución.

Sobre los aportes sociales de la investigación

Con la presente investigación se proponen modelos matemáticos globales y específicos de grupo (a partir del estado del uso de los ARV y el conteo absoluto de los linfocitos T CD4+ en un primer momento) a los fines de calcular la probabilidad de deterioro inmunológico ($CD4 < 350$ células. mm^{-3}) a partir de los cambios relativos en el IMC tras un año de seguimiento en las personas con VIH, expuestas o no a los ARV. Estos resultados representan una propuesta sostenible desde el punto de vista de su factibilidad económica, y la instrumentación en la atención primaria de salud, como expresión práctica y social de los mismos, por lo cual serán de gran utilidad en el seguimiento de la evolución inmunológica del infectado con VIH, con y sin TAR, en países de bajos recursos económicos.