



## RECOMENDACIÓN TRANSMISIÓN VERTICAL

### INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica de Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA pediátrico 2019

#### A. PREGUNTA CLÍNICA

En RN hijo de madre VIH (+) ¿Se debe “dar AZT 4mg/kg dosis c/12 hrs” en comparación a “dar AZT 2mg/kg dosis c/6hrs”?

#### Análisis y definición de los componentes de la pregunta en formato PICO

**Población:** RN hijo de madre VIH (+).

**Intervención:** AZT 4mg/kg dosis c/12 hrs.

**Comparación:** AZT 2mg/kg dosis c/6hrs.

**Desenlaces (outcomes):** Mortalidad, progresión de la enfermedad, resistencia, neurodesarrollo, efectos adversos serios.

#### B. MÉTODOS

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas sobre enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (ver Anexo 1: estrategia de búsqueda). Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsycINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador o clínico experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. Finalmente, se seleccionaron las revisiones sistemáticas (y los estudios incluidos en éstas) correspondientes a la temática y se clasificaron en función de las preguntas a las que daban respuesta.

Los resultados de la búsqueda se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L·OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

#### C. RESULTADOS

##### Resumen de la evidencia identificada

Se buscaron revisiones sistemáticas que analizan estudios en recién nacidos de madres con diagnóstico de VIH, en quienes se compara el uso de zidovudina en dosis de 4 mg/kg cada 12 horas en

comparación a 2 mg/kg cada 6 horas. Sin embargo, no se identificaron revisiones sistemáticas asociadas al tema de interés, por lo que no se pudo construir una matriz de evidencia.

Tabla 1: Resumen de la evidencia identificada

Revisiones sistemáticas	0
Estudios primarios	0

### Selección de la evidencia

Dado que no se identificaron revisiones sistemáticas, se extendió la búsqueda a través de síntesis amplias (concepto que incluye guías clínicas, revisiones panorámicas, entre otras), evaluando los siguientes:

- World Health Organization (WHO) 2018 [1]
- AIDSinfo 2019 [2]
- Ministerio de Salud Presidencia de la Nación Argentina (2016) [3]
- Paediatric European Network for Treatment of AIDS (PENTA) 2019 [4]

Sin embargo, no se encontró ningún estudio comparativo que abordara la pregunta de interés. Sólo dos guías abordan la frecuencia de dosis a utilizar (2 veces al día) [2,3].

Además, se analizaron 2 artículos provistos por el equipo de expertos participantes del panel convocado para elaborar la guía [5,6], pero ambos artículos fueron excluidos ya que corresponden a síntesis amplias que no abordan la pregunta planteada por el panel.

### Estimador del efecto

No aplica.

### Metanálisis

No aplica.

### Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

AZT 4MG/KG DOSIS C/12 HRS EN COMPARACIÓN A AZT 2MG/KG DOSIS C/6HRS" EN RECIÉN NACIDOS HIJOS DE MADRES VIH (+)			
Pacientes	RN hijo de madre VIH (+).		
Intervención	AZT 4mg/kg dosis c/12 hrs.		
Comparación	AZT 4mg/kg dosis c/6 hrs.		
Desenlaces	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Impacto clínico*	No se identificaron estudios que evalúen la pregunta de interés.	--	--

GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation.

\*Impacto clínico se refiere a cualquier desenlace que tenga impacto directo o indirecto en el manejo de los pacientes (tales como mortalidad, progresión de la enfermedad, resistencia, neurodesarrollo, efectos adversos serios).

**Fecha de elaboración de la tabla:** Octubre, 2019.

## REFERENCIAS

1. World health organization WHO. Updated recommendations on first-line and second-line antiretroviral regimens and post-exposure prophylaxis and recommendations on early infant diagnosis of HIV: supplement to the 2016 consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection. 2018.
2. AIDSinfo. Recommendations for the Use of Antiretroviral Drugs in Pregnant Women with HIV Infection and Interventions to Reduce Perinatal HIV Transmission in the United States. 2019.
3. Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud Presidencia de la Nación Argentina. Guía para la atención de niños, niñas y adolescentes con VIH y con exposición perinatal. 2016.
4. Penta Child Health Research. PENTA HIV first and second line antiretroviral treatment guidelines 2019. 2019.
5. Rimawi BH, Haddad L, Badell ML, Chakraborty R. Management of HIV Infection during Pregnancy in the United States: Updated Evidence-Based Recommendations and Future Potential Practices. Infect Dis Obstet Gynecol. 2016;2016:7594306.
6. Patterson K. Special considerations in the management of women with HIV including management of conception and pregnancy. InPractice. 2019.

## ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

- #1 ((neonat\* OR newborn\* OR baby\* OR babies\*) AND (HIV\* OR (((human AND (virus OR syndrome)) OR acquired) AND (immunodeficiency OR "immuno-deficiency" OR "immune-deficiency" OR immunodeficiency OR "immune deficiency"))) OR (AIDS\* AND (immunodeficiency OR "immuno-deficiency" OR "immune-deficiency" OR immunodeficiency OR "immune deficiency" OR infection OR epidemic OR pandemic OR stigma)) OR PLWHIV OR "tb-hiv" OR tbhiv))
- #2 (zidovudine\* OR ZDV OR azidothymidine\* OR AZT)
- #3 #1 AND #2