



LA NEUMONÍA POR PNEUMOCYSTIS (PCP)

¿QUÉ ES LA PCP?

La neumonía por *Pneumocystis* (PCP por sus siglas en inglés) es la enfermedad oportunista más común en personas VIH positivas. Sin tratamiento, más del 85% de las personas VIH positivas desarrollarán PCP en algún momento. Ésta ha sido la causa principal de muerte en personas VIH positivas. Sin embargo, la PCP es prevenible y tratable.

La PCP es causada por un hongo. Antes se lo conocía como *Pneumocystis carinii*, pero en la actualidad, los científicos lo llaman *pneumocystis jirovecii*. Un sistema inmune sano puede controlar dicho hongo. Sin embargo, este hongo causa enfermedad en niños y en adultos con un sistema inmunitario debilitado.

Pneumocystis generalmente afecta a los pulmones, causando una forma de neumonía. Las personas con menos de 200 células CD4 corren más riesgo de desarrollar PCP. Las personas con menos de 300 células CD4 que ya hayan padecido otra enfermedad oportunista también corren riesgo de desarrollar PCP. La mayoría de las personas que padecen PCP se debilitan, pierden mucho peso y posiblemente volverán a desarrollar PCP en el futuro.

Los primeros síntomas de PCP son dificultad para respirar, fiebre y tos seca. Cualquiera que tenga esos síntomas debe consultar al doctor inmediatamente. Las personas con menos de 300 células CD4 deben consultar con su doctor acerca de la prevención de la PCP antes de que experimenten síntomas.

¿CÓMO SE TRATA LA PCP?

Por muchos años, se usaron antibióticos para prevenir la PCP en pacientes con cáncer y sistemas inmunes debilitados. No fue sino hasta 1985 que un estudio pequeño demostró que esos medicamentos también pueden prevenir la PCP en personas con SIDA.

La prevención y tratamiento de la PCP ofrece excelentes resultados:

- La PCP fue la principal causa de diagnóstico de SIDA en solo un 32% de los casos en 1993 comparado con un 63% en 1987.
- La PCP fue la causa principal de muerte en un 14% de personas con SIDA en 1993, comparado con un 32% en 1987.
- Entre 1991 y 1997 hubo una reducción de un 36% en el número de casos de PCP en Estados Unidos. Desde que la gente

comenzó a tomar combinaciones de antivirales, el número ha disminuido aún más.

Lamentablemente, muchas personas aún desarrollan la PCP; y pueden morir a causa de la misma, porque no han sido diagnosticados y tratados por la infección con el VIH

Un nuevo medicamento contra la PCP llamado DB289 se estudia. Los medicamentos que se usan actualmente para tratar la PCP incluyen TMP/SMX, dapsona, pentamidina y atovaquone.

- TMP/SMX (Bactrim® o Septra®; vea la hoja 535) es el medicamento anti PCP más efectivo. Es la combinación de dos antibióticos: trimetoprim (TMP) y sulfametoxazol (SMX).
- Dapsona (vea la hoja 533) es similar al TMP/SMX. Dapsona parece ser tan efectivo como TMP/SMX en contra de la PCP.
- Pentamidina (NebuPent®, Pentam®, Pentacarinat®) es un medicamento en aerosol que se inhala para prevenir la PCP. Pentamidina también se usa en forma intravenosa para el tratamiento de la PCP activa.
- Atovaquone (Mepron®) es un medicamento que usan las personas con casos leves o moderados de PCP y que no pueden usar TMP/SMX o pentamidina.

¿SE PUEDE PREVENIR LA PCP?

La mejor manera de prevenir la PCP es mediante el uso de tratamiento antiviral potente. Las personas con menos de 200 células T pueden prevenir la PCP con los mismos medicamentos que se usan para su tratamiento.

Una combinación de antivirales puede aumentar su nivel de células T. Si aumenta a más de 200 células y se mantiene así por 3 meses, se puede dejar de tomar medicamentos anti PCP sin riesgo alguno. No obstante, como los medicamentos anti PCP son baratos y no tienen efectos secundarios serios, algunos científicos piensan que deben usarse hasta que el conteo de células T llegue a 300.

Asegúrese de consultar con su doctor antes de dejar de tomar cualquier medicamento.

¿QUÉ MEDICAMENTO ES MEJOR?

Bactrim o Septra (TMP/SMX) es el medicamento más efectivo contra la PCP. También es el más barato. Solo cuesta aproximadamente \$10 al mes. Está disponible en pastillas de una dosis diaria.

Sin embargo, el componente "SMX" es un medicamento tipo sulfa y casi la mitad de las personas que lo toman padecen una reacción alérgica. Ésta se presenta como un salpullido y a veces produce fiebre. Las reacciones alérgicas pueden ser evitadas mediante una estrategia llamada de desensibilización. Dicho método consiste en comenzar a tomar una dosis pequeña y aumentarla hasta que se llega a tolerar la dosis completa.

El tratamiento con pentamidina requiere visitas mensuales a una clínica con nebulizador. El nebulizador es una máquina que vaporiza al medicamento. Dicho vapor es inhalado directamente por los pulmones. El procedimiento lleva de 30 a 45 minutos. Usted debe pagar por el medicamento y la visita a la clínica de \$120 a \$250 al mes. Los pacientes que usan pentamidina en aerosol desarrollan PCP con más frecuencia que los que toman antibióticos en pastillas.

Nuevos estudios han analizado la toma de menos pastillas para prevenir la PCP. La disminución de una pastilla al día a solo tres pastillas por semana, reduce los problemas alérgicos de Bactrim y Septra y parece tener la misma efectividad.

EN POCAS PALABRAS

La PCP, que es la causa número uno de muerte en personas VIH positivas es completamente tratable y prevenible. El tratamiento antiviral potente puede impedir la caída de las células T (CD4). Si usted tiene menos de 300 células T, consulte con su doctor acerca del uso de medicamentos para prevenir la PCP. Todas las personas con menos de 200 células T deberían tomar medicamentos anti PCP.

Revisado el 8 de diciembre de 2003