



Viernes, 27 de octubre de 2017

Índice

- | [El descenso del 90% en el número de infecciones registrado en una clínica de Londres podría reproducirse en otros lugares](#)
- | [Una terapia dual basada en inhibidores de la proteasa resulta eficaz como tratamiento de mantenimiento](#)
- | [Nuevas directrices de la EACS sobre comorbilidades](#)
- | [Investigación en la cura: Resultados dispares para ABX464](#)
- | [Nuevo sitio web: PrEP en Europa](#)
- | [Puedes descargar nuestra aplicación de noticias para mantenerte al día](#)
- | [Apoya nuestro trabajo](#)



El descenso del 90% en el número de infecciones registrado en una clínica de Londres podría reproducirse en otros lugares



'Un nuevo diseño del servicio para el cribado asintomático', de la presentación realizada por Dean Street en EACS 2017.

A lo largo de los últimos tres años, la clínica 56 Dean Street (situada en la zona central de Londres, Reino Unido) ha registrado un descenso del 90% en el número de infecciones por el VIH entre la población de hombres gais, bisexuales y otros hombres que practican sexo con hombres (HSH) que recurren a sus servicios. [La experiencia de esta clínica refleja que, en esencia, una reorganización de los servicios de realización de la prueba del VIH para hacerlos más atractivos a las personas en situación de riesgo](#) puede conllevar enormes cambios en las tasas de incidencia del VIH y uso del tratamiento, según se afirmó en la jornada inaugural de la [XVI Conferencia Europea del Sida](#) (EACS 2017) celebrada en la ciudad de Milán (Italia).

La clínica 56 Dean Street ofrece servicios de salud sexual, diagnóstico y tratamiento del VIH y hepatitis vírica, además de servicios especializados dirigidos a poblaciones en situación de riesgo, incluidas las personas trabajadoras sexuales y la comunidad de personas trans. La clínica ha sido la primera en apoyar el uso de la profilaxis preexposición (PrEP), al proporcionar un seguimiento de la salud renal junto con exámenes de salud sexual a las personas que tomaban por su cuenta la PrEP genérica. Esta institución tiene fama de ofrecer un buen trato a los HSH, así como de ser sensible a las necesidades de los usuarios, por ejemplo, al no tener una actitud prejuiciosa a la hora de prestar servicios para apoyar a las personas usuarias de *chemsex* y al reconocer la importancia que tienen el placer sexual y la intimidad.

Para aquellas personas que no presentan síntomas, pero que necesitan realizarse exámenes

de detección de posibles infecciones de transmisión sexual (ITS), Dean Street Express supone una clínica altamente automatizada en la que los usuarios van a una cabina para realizarse pruebas del VIH y las ITS a partir de muestras tomadas por la propia persona. En cuestión de horas, el usuario recibe los resultados a través de un mensaje de texto. En caso de que la persona necesitara recibir tratamiento, en el texto se incluye un enlace que permite solicitar una cita de forma inmediata. Este servicio ha tenido un enorme éxito.

Unas 12.500 personas son atendidas mensualmente en las clínicas 56 Dean Street y Dean Street Express. El 60% de los usuarios son HSH. Estas clínicas efectúan la cuarta parte de todas las pruebas de ITS en la población de HSH de Inglaterra. En ellas se diagnostican la mitad de todas las infecciones por el VIH en HSH de Londres. En la mitad de estos casos se trata de infecciones recientes.

Sin embargo, el número de nuevos diagnósticos del VIH se ha reducido de los 60-70 mensuales que se registraban a finales de 2015 a apenas 10 en el mes de septiembre de 2017. ¿Qué explicación tiene este enorme descenso, que también se está observando en otras importantes clínicas de Londres?

- ▮ El descenso en el número de diagnósticos empezó a hacerse patente a los pocos meses de la introducción de la política de inicio rápido de tratamiento de las personas seroconvertoras.
- ▮ Este descenso se acentuó después de que **los resultados del estudio PROUD** promovieran el activismo comunitario para obtener la PrEP genérica.
- ▮ La reducción fue aún mayor después de que las clínicas introdujeran la política de ofrecer de forma estándar el tratamiento antirretroviral antes de 48 horas tras el diagnóstico del VIH.

La doctora Emma Devitt reveló que aunque la clínica ha sido innovadora, todo lo que se ha hecho en ella podría aplicarse en otras ciudades, suponiendo que pueda ofrecerse la PrEP y que los médicos puedan establecer relaciones de alianza y confianza con las poblaciones clave, como los hombres que practican sexo con hombres. En la conferencia también se constató la especial necesidad de aumentar el acceso rápido al tratamiento antirretroviral y la PrEP en Europa del Este.

Enlaces relacionados:

[Puedes leer la noticia completa en aidsmap.com](#)

[Puedes visitar nuestra sección de la web dedicada a la EACS 2017](#)

[Puedes visitar el sitio web oficial de la conferencia](#)

Una terapia dual basada en inhibidores de la proteasa resulta eficaz como tratamiento de mantenimiento



Un tratamiento antirretroviral de mantenimiento empleando dos fármacos (un inhibidor de la proteasa potenciado y lamivudina) demostró ser igual de eficaz que un tratamiento triple basado también en un inhibidor de la proteasa en personas con una carga viral del VIH indetectable, según las conclusiones de un metaanálisis de ensayos clínicos presentado en la conferencia.

El régimen con un inhibidor de proteasa potenciado más lamivudina resulta atractivo por diversos motivos:

- | En unos dos años, en los países de rentas altas ya existirán formulaciones genéricas baratas de cada uno de los regímenes simplificados examinados en el análisis.
- | El régimen simplificado puede reducir el riesgo de toxicidades relacionadas con el uso de tenofovir disoproxil fumarato (TDF) o abacavir.
- | Lamivudina apenas presenta riesgo de interacción con los fármacos utilizados para tratar otras afecciones médicas.
- | Un rebote virológico, en caso de fracaso del régimen simplificado, no dará como resultado la aparición de resistencias cruzadas a tenofovir.

Los resultados de cuatro ensayos de distribución aleatoria en los que se comparó el tratamiento de mantenimiento con un inhibidor de la proteasa potenciado más lamivudina frente a un tratamiento triple se incluyeron en un metaanálisis de pacientes individuales. Los inhibidores de la proteasa utilizados en los cuatro ensayos fueron atazanavir, darunavir y lopinavir (todos ellos potenciados con ritonavir). La población total del análisis ascendió a 1.051 personas.

A la semana 48 no se apreciaron diferencias significativas en la proporción de personas con una carga viral inferior a 50 copias/mL (indetectable). El 84,7% de las personas que tomaban terapia dual presentaban una viremia indetectable, frente al 83,2% de las personas que tomaban una combinación de tres medicamentos antirretrovirales. Del mismo modo, no se observaron diferencias entre ambos grupos en lo que se refiere a la proporción de personas que habían interrumpido el tratamiento a la semana 48 debido a un rebote de la carga viral.

No se registraron diferencias en los resultados clínicos al comparar los tres inhibidores de la proteasa potenciados que se emplearon en estos estudios. El sexo y la coinfección por hepatitis C durante el período del estudio no influyeron en los resultados clínicos.

Enlaces relacionados:

[Puedes leer la noticia completa en **aidsmap.com**](#)

Nuevas directrices de la EACS sobre comorbilidades



Todas las personas coinfectadas por el VIH y el virus de la hepatitis C (VHC) deberían recibir una combinación de antivirales de acción directa (DAA) para tratar la hepatitis C y ese tratamiento contra el VHC debería ser el mismo que el pautado a las personas mono infectadas por el VHC, **según recomiendan las nuevas directrices europeas elaboradas por la Sociedad Clínica Europea del Sida (EACS, en sus siglas en inglés).**

Dichas directrices pretenden establecer un estándar de atención para toda la región europea, incluyendo Europa del Este. Entre otras aportaciones y cambios importantes, un grupo de expertos europeos en medicina del VIH ha realizado las siguientes recomendaciones:

- | Atazanavir/ritonavir ha sido reducido a una opción alternativa en el tratamiento antirretroviral de primera línea, debido a la frecuencia con la que las personas que toman este medicamento potenciado presentan toxicidad renal.
- | Las personas que viven con el VIH deberían ser tenidas en cuenta en caso de que necesiten un trasplante de órganos, atendiendo a los mismos criterios médicos que

el resto de pacientes.

- l Los médicos deberían considerar la posibilidad de realizar un cribado de la enfermedad del hígado graso no alcohólico, especialmente en personas que presenten un síndrome metabólico, debido a la elevada prevalencia de dicha enfermedad en las personas que viven con el VIH.
- l El cribado de enfermedades pulmonares crónicas debería convertirse en una práctica estándar en personas fumadoras y en las mayores de 40 años.
- l En la actualidad, se recomienda que todas las personas con el VIH menores de 26 años y todos los HSH (hasta los 40 años) se vacunen contra el virus del papiloma humano (VPH).

El documento completo de las directrices se puede descargar en [el sitio web de la EACS](#), y también está disponible como aplicación para el móvil. En el documento, asimismo, se incluyen enlaces a vídeos tutoriales que abordan diversos aspectos del diagnóstico y la consulta.

Enlaces relacionados:

 [Puedes leer la noticia completa en **aidsmap.com**](#)

Investigación en la cura: Resultados dispares para ABX464



Linus Vandekerckhove, en su intervención en la EACS 2017. Foto: BHIVA.

ABX464 es un nuevo fármaco que estimula el aclaramiento del VIH de las células infectadas, reduciendo el reservorio de ADN del VIH en el organismo, pero no ha sido capaz de retrasar el rebote de la carga viral tras una interrupción del tratamiento antirretroviral, según se afirmó en la conferencia.

Los investigadores en la curación del VIH tienen la esperanza de que la reducción de los reservorios virales podría permitir alcanzar lo que se denomina 'cura funcional', es decir que el sistema inmunitario llegue a controlar la infección, de forma que aunque no llegue a eliminar por completo el virus, tampoco exista la necesidad de tomar la terapia antirretroviral de por vida.

ABX464 es un nuevo fármaco desarrollado por la empresa farmacéutica Abivax. El medicamento interrumpe la replicación del VIH al interferir con la actividad de la proteína viral Rev, cuya intervención resulta esencial para conseguir hebras completas del ARN del VIH. Se espera que el fármaco reduzca el número de células infectadas por el VIH que constituyen el reservorio viral en el organismo. La eficacia del medicamento puede valorarse a través de la medición de los niveles de ADN del VIH en las células.

En la conferencia se presentaron datos procedentes de un estudio de fase 2a, de protocolo ciego y de distribución aleatoria en donde se probó ABX464 frente a un placebo en personas con el VIH que ya recibían tratamiento antirretroviral. Los 30 participantes habían estado recibiendo tratamiento con una monoterapia de darunavir potenciado durante un período de al menos ocho semanas antes de empezar el estudio y presentaban una carga viral por debajo de 50 copias/mL.

Los participantes fueron distribuidos de forma aleatoria para añadir ABX464, o un placebo, al régimen que estaban tomando. Tras 28 días, los participantes interrumpieron la toma de todos los fármacos, pero volvieron a tomar el tratamiento anti-VIH en el momento en que su carga viral superase las 1.000 copias/mL.

Después de 28 días sin tratamiento, ocho (53%) de las personas del brazo de ABX464 fueron clasificadas como 'respondedoras', al presentar una reducción de los niveles de ADN del VIH superiores al 25%. La media de la reducción del ADN viral en el total de los respondedores fue del 38%. Ninguna de las personas incluidas en el brazo de placebo fue clasificada como 'respondedora'.

No se observó un retraso en el rebote viral del VIH en el brazo de ABX464 tras la interrupción del tratamiento en comparación con el grupo de placebo, lo que indicaría que el nivel de reducción de ADN del VIH resultó insuficiente como para afectar a la rapidez con la que reaparecía la replicación viral tras la interrupción del tratamiento. Parece que pueden ser necesarios fármacos más potentes para poder aclarar el ADN del VIH.

Enlaces relacionados:

[Puedes leer la noticia completa en **aidsmap.com**](#)

Nuevo sitio web: PrEP en Europa



En la EACS 2017 se ha presentado oficialmente un nuevo sitio web, **PrEP in Europe (PrEP en Europa)**.

El sitio web está dirigido por la Iniciativa PrEP en Europa, un Proyecto de colaboración en el que participan seis organizaciones que trabajan en el ámbito de la prevención y las políticas del VIH en Europa, entre las que se cuenta NAM aidsmap. PrEP en Europa ofrece información sobre la eficacia y disponibilidad de la profilaxis preexposición (PrEP), así como noticias y consejos para reforzar el activismo en favor de la PrEP en toda Europa.

La primera **Cumbre de PrEP en Europa** tendrá lugar en Ámsterdam (Países Bajos), entre el 9 y el 10 de febrero de 2018. Se trata de la primera conferencia sobre la PrEP centrada en la comunidad que tiene lugar en Europa. Puedes registrar tu interés por acudir a la Cumbre antes del 27 de octubre.

Enlaces relacionados:

[Puedes visitar el sitio web de PrEP en Europa](#)

[Puedes obtener más información sobre la Cumbre y registrar tu interés por acudir](#)

Puedes descargar nuestra aplicación de noticias para mantenerte al día



Además de consultar nuestras noticias de EACS 2017 en nuestro sitio web, también te puedes [descargar nuestra aplicación gratuita](#) para [iPhone](#) o [Android](#).

Esta aplicación para Smartphone enlaza con nuestras noticias diarias sobre los estudios presentados en EACS 2017, así como con otras noticias sobre el tratamiento y la prevención del VIH. También realizamos la cobertura de los principales avances en hepatitis, tuberculosis y otros problemas de salud relacionados con el VIH.

Además de artículos elaborados por nuestros propios redactores, la aplicación incluye una cuidada selección de noticias relacionadas con el VIH procedentes de otros sitios web de todo el mundo.

Enlaces relacionados:

[Puedes descargar la aplicación gratuita para iPhone en iTunes](#)

[Puedes descargar la aplicación gratuita para Android en Google Play](#)

Apoya nuestro trabajo

NAM sigue constituyendo una gran fuente de información científicamente precisa, pero al mismo tiempo fácil de entender. Es algo excepcional. **Apóyales.**



¡Este mensaje de uno de nuestros simpatizantes nos ha puesto una sonrisa en el rostro! Como organización benéfica, dependemos de las donaciones para poder seguir adelante con nuestro trabajo; agradecemos profundamente cualquier aportación recibida, con independencia de lo grande o pequeña que sea.

Tenemos la firme convicción de que disponer de una información independiente, clara y basada en pruebas científicas constituye la base misma del empoderamiento para que las personas puedan tomar decisiones sobre su propia salud y disfrutar de una vida más larga, saludable y feliz.

Si consideras que puedes apoyar nuestro trabajo con un donativo, puedes hacerlo *online* en www.aidsmap.com/donate.

Muchas gracias.

Enlaces relacionados:

www.aidsmap.com/donate



Traducción: Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH



Puedes conectarte con NAM en Facebook: Así, podrás mantenerte al día de todos los emocionantes proyectos, últimos logros y nuevos acontecimientos que se producen en el mundo de NAM.



Puedes hacerte seguidor de NAM en Twitter para recibir enlaces a noticias frescas de nuestros editores sobre desarrollos y conferencias clave mientras suceden. Nuestra fuente de noticias (news feed) está enlazada con www.twitter.com/aidsmap_news y también enviamos mensajes desde www.twitter.com/aidsmap.



Puedes seguir todas las noticias de la conferencia [suscribiéndote a nuestro canal de RSS](#).

NAM's news coverage of the 16th European AIDS Conference has been supported by the European AIDS Clinical Society (EACS), and grants from Gilead Sciences Europe Ltd. and Merck Sharp & Dohme, Corp., a subsidiary of Merck & Co. Inc. NAM's wider conference news reporting services have been supported by Janssen and ViiV Healthcare.



NAM es una galardonada organización de base comunitaria que trabaja en el Reino Unido. Proporcionamos información fiable y precisa sobre el VIH, proveniente de todo el mundo, a las personas que viven con esta infección y a los profesionales que las tratan, apoyan y cuidan.

Haz una donación, marca la diferencia: www.aidsmap.com/donate

Si deseas más detalles, puedes contactar con NAM:

Tel.: +44 (0)20 7837 6988

Fax: +44 (0)20 7923 5949

E-mail: info@nam.org.uk

Web: www.aidsmap.com

NAM Publications

Registered office: Acorn House, 314-320 Gray's Inn Road, London, WC1X 8DP

Company limited by guarantee. Registered in England & Wales, number: 2707596

Registered charity, number: 1011220

Si deseas cancelar tu suscripción, puedes hacerlo en: <http://www.aidsmap.com/page/1492854/>

Privacy Policy

Read it here: <http://www.aidsmap.com/page/1439297/>