



Publicado en *Plos Medicine*

Los antirretrovirales reducen el riesgo de infección por tuberculosis en las personas con VIH

- La OMS ha coordinado un estudio internacional, en el que han participado investigadores del Instituto de Salud Carlos III, que revela que los pacientes que toman antirretrovirales tienen un 65% de riesgo menor a padecer tuberculosis frente a los que no los toman
- El estudio, que ha combinado los datos de 11 estudios relevantes realizados en diferentes países, destaca que el efecto protector de los antirretrovirales es independiente a la cifra del recuento de células CD4

25 de julio de 2012.- Las personas con VIH de países de ingresos bajos y medios que toman antirretrovirales son menos propensas a desarrollar tuberculosis que las que no los toman, con independencia de la cifra de recuento de células CD4 en las que inician el tratamiento, según ha puesto de manifiesto un estudio liderado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el que ha participado una investigadora del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), los resultados acaban de ser publicados por *Plos Medicine* (<http://www.plosmedicine.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pmed.1001270>)

La investigación, coordinada por Amitabh Suthar, consultor del Programa de la OMS para VIH/SIDA, analizó los resultados de 11 estudios relevantes realizados en el África Subsahariana, América del Sur, El Caribe y Asia y desveló que los participantes en el estudio que tomaban antirretrovirales tuvieron una reducción en el riesgo de contraer tuberculosis de un 65% frente al grupo que no recibían terapia antirretroviral.

Este efecto protector se observó también en los adultos con recuentos de CD4 superiores a 350 células por ml de sangre, según destacan los autores que observaron en ese caso el efecto la ingesta de terapia antirretroviral se asoció con una reducción del 57% en el riesgo de tuberculosis. En la actualidad, la OMS recomienda la terapia antirretroviral en adultos con recuentos inferiores a 350.

El recuento de células CD4 es una medida clave para determinar la salud del sistema inmune. Cuanto más daño haya hecho el VIH, más bajo será el recuento. El recuento de células CD4 se usa junto con la carga viral, para estimar cuánto tiempo una persona podrá mantenerse sin que la enfermedad empiece a desarrollarse. El recuento de células CD4 también se usa para determinar cuándo iniciar tratamiento con medicamentos.

El riesgo de la tuberculosis

Las personas con VIH son extremadamente susceptibles a la tuberculosis ya que el virus destruye las células del sistema inmunológico que son necesarias para luchar contra dicha infección. En el año 2010, se estima que se produjeron 1,1 millones de nuevos casos de tuberculosis entre los 34 millones de personas en el mundo que viven con VIH y que 350.000 personas murieron de tuberculosis asociada al VIH, lo que convierte a esta infección en la causa principal de muerte de las personas con VIH.

Según los autores, la revisión realizada demuestra que la terapia antirretroviral está fuertemente asociada a la importante reducción en la incidencia de tuberculosis en adultos con VIH en todos los recuentos de células CD4.

Así mismo destacan que el hallazgo es clave para demostrar que la terapia antirretroviral tiene un impacto significativo en la prevención de la tuberculosis en adultos con recuentos de CD4 superiores a 350 y es compatible con estudios similares desarrollados en países desarrollados y deberá de ser considerado por las autoridades, los investigadores y los profesionales sanitarios a la hora de sopesar los beneficios y riesgos de emplear los antirretrovirales en personas con VIH superior a 350 células por ml.

Y concluyen que el inicio del empleo de antirretrovirales en personas con VIH lo más pronto posible, puede ser un componente clave en las estrategias nacionales e internacionales para controlar la tuberculosis asociada al VIH.