

En los primeros seis meses de su comienzo

Las actuales pautas de tratamiento para el VIH reducen la cantidad de virus en sangre en cerca del 80% de los pacientes

- Los cambios de pauta de inicio debidos a efectos adversos afectan sólo al 5% de los pacientes, según los datos de un estudio de la Cohorte de la Red de Investigación en SIDA (CoRIS), liderado por el Instituto de Salud Carlos III

San Sebastián, 1 de Diciembre de 2016. Las actuales pautas de tratamiento para el VIH han demostrado su capacidad para reducir en un plazo breve la carga de virus en sangre de los pacientes afectados, según el estudio desarrollado en el marco de la Cohorte de la Red de Investigación en SIDA (CoRIS), liderado por investigadores del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III (CNE-ISCIII). El estudio, presentado hoy en el Congreso Nacional de GeSIDA, que se está celebrando en San Sebastián, ha desvelado que el 79% de los pacientes ven como su carga viral en sangre se reduce drásticamente a los 6 meses del inicio del tratamiento.

Este hallazgo se deriva de los datos de CoRIS, cohorte que desde 2004 realiza seguimiento a más de 12.000 pacientes VIH positivos de 42 centros y hospitales de toda España. El estudio ha sido liderado por Inma Jarrín de CNE-ISCIII y es fruto de la colaboración entre CoRIS y la empresa Viiv Healthcare.

Las personas con VIH tienen que tomar tratamiento de forma crónica, por lo que la prescripción de una pauta de inicio que no tenga que ser modificada reduce el consumo de tiempo y recursos para pacientes y Sistema Nacional de Salud. En este sentido, la investigación ha revelado que durante el primer año de tratamiento se modifica la pauta de inicio al 15% de los pacientes. Además, sólo el 5% de las pautas de inicio se interrumpen por efectos adversos (mayoritariamente problemas neuropsiquiátricos), el 6% por una reducción en el número de pastillas y únicamente en un 1% de los casos, debido a un fallo en el funcionamiento del tratamiento.

Para llegar a estas conclusiones, las autoras de este subestudio analizaron la información de 952 pacientes VIH+ que habían iniciado tratamiento entre el 1 de septiembre de 2014 y el 30 de noviembre de 2015.

El inicio de tratamiento tiene implicaciones psicológicas

El inicio del tratamiento antirretroviral, sin embargo, tiene implicaciones psicológicas para los pacientes según Jarrín: “una investigación cualitativa exploratoria nos ha mostrado que en este momento, muchos de los pacientes empiezan a “sentirse enfermos” y a temer que su círculo cercano conozca que viven con VIH”.

El equipo de investigación está trabajando en nuevas propuestas para ahondar en el conocimiento de las nuevas cuestiones surgidas al hilo de este análisis.

Para + información: contactar a Inma Jarrín
ijarin@isciii.es
Télf: 685507378