



NOTA DE PRENSA

CONSIGUEN POR VEZ PRIMERA LA CURA FUNCIONAL DE UNA PACIENTE DE EDAD AVANZADA CON INFECCIÓN PRIMARIA POR VIH

- **La investigación se realizó sobre una paciente de 59 años (actualmente tiene 70) con infección primaria de VIH adquirida por vía sexual**
- **Se inició tratamiento antirretroviral (lopinavir/ritonavir, emtricitabina, tenofovir) y a los dos meses el ARN del virus se volvió indetectable, y al parar el tratamiento antirretroviral a los 12 meses, no recuperó la condición de detectable durante los siguientes 10 años (periodo en el que no recibió más tratamiento antirretroviral)**
- **Los autores de este estudio destacan la importancia de encontrar casos como el descrito, con aviremia prolongada sin terapia antirretroviral, ya que presentan una significativa utilidad para diseñar estrategias para la cura funcional del VIH**
- **Los resultados se han presentado en el marco del X Congreso Nacional de GeSIDA, el principal encuentro científico sobre VIH/SIDA de España, que se celebra en Madrid del 6 al 9 de noviembre**

Madrid, 7 de noviembre de 2018.- Un estudio realizado por expertos del Hospital Clínic de Barcelona, IDIBAPS (Institut d'investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer), el Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa y el Instituto de Salud Carlos III de Madrid ha conseguido el primer caso de curación funcional a largo plazo de una paciente mayor de 50 años con infección primaria por VIH. Los resultados se han presentado en el marco del X Congreso Nacional de GeSIDA, el principal encuentro científico sobre VIH/SIDA de España, que se celebra en Madrid del 6 al 9 de noviembre.

Ante un antígeno extraño, el sistema inmunitario se activa y, al eliminarlo, regresa a un estado de reposo. En la infección primaria por VIH, este sistema permanece activo de forma crónica, lo que favorece la replicación viral persistente (es decir, la multiplicación de las partículas virales en el interior de la célula hospedadora), lo que se acompaña de un aumento de la viremia por la replicación viral en linfocitos y la

consiguiente diseminación del VIH a diversos tejidos, tras lo que vendría la fase de infección aguda.

La investigación se realizó sobre una paciente de 59 años en el momento del diagnóstico (actualmente tiene 70) con infección primaria de VIH adquirida por vía sexual, acompañada de candidiasis oral y esofagitis herpética. Se inició tratamiento antirretroviral (lopinavir/ritonavir, emtricitabina, tenofovir) y a los dos meses el ARN del virus se volvió indetectable en plasma y al retirar el tratamiento antirretroviral a los 12 meses no recuperó la condición de detectable durante los siguientes 10 años (periodo en el que no recibió más tratamiento antirretroviral), presentándose también una recuperación clínica completa y rápida y una normalización del sistema inmunitario sin ninguna complicación médica.

En el laboratorio, se pudo obtener el virus de las células T CD4 extraídas de la paciente y estas células (linfocitos o glóbulos blancos, parte esencial del sistema inmune y que dirigen la respuesta contra las infecciones) eran permisivas para la superinfección por el VIH, pero la capacidad infecciosa se redujo notablemente en las células mononucleares de sangre periférica (PBMC en sus siglas en inglés, un tipo de células inmunitarias entre las que se incluyen linfocitos, monocitos y macrófagos), lo que justifica una investigación adicional para identificar el factor que impide la replicación viral. Los autores creen que esta inhibición podría al menos parcialmente estar mediada por las células NK, unas células que forman parte de la inmunidad innata.

Los autores de este estudio destacan la importancia de encontrar casos adicionales como el descrito, con aviremia prolongada sin terapia antirretroviral, ya que presentan una significativa utilidad para encontrar estrategias para la cura funcional del VIH.

X Congreso Nacional de GeSIDA

Madrid acoge del 6 al 9 de noviembre la celebración del X Congreso Nacional de GeSIDA, el principal encuentro científico sobre VIH en España y que organiza el Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC).

Más de 700 expertos se dan cita en este foro, que incluye la celebración de conferencias, sesiones plenarias, mesas redondas y de debate en las que se abordarán los principales avances surgidos en investigación clínica, epidemiológica y básica en el ámbito del VIH, así como la presentación de más de 300 comunicaciones científicas realizadas por equipos de expertos nacionales e internacionales.

De entre los ponentes internacionales destaca la participación de Bertrand Audoin, de ONUSIDA, que hablará sobre la estrategia 90-90-90 para el fin de la epidemia del VIH; Marina Caskey, de la Universidad de Rockefeller, que abordará el uso de anticuerpos neutralizantes como vía para alcanzar una posible cura ante el virus; la profesora Maria Prins, que expondrá la experiencia seguida en Ámsterdam para alcanzar las cero transmisiones; o Thumbay Ndung'u, del Africa Health Research Institute de Durban

(Sudáfrica), quien también mostrará su experiencia en la búsqueda de estrategias de cura.

Para más información:

Gabinete de comunicación de GeSIDA: Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)