



NOTA DE PRENSA

PROMOVER EL ABANDONO DEL HÁBITO DE FUMAR Y PRIORIZAR EL TRATAMIENTO DE LAS COMORBILIDADES FRENTE A UN CAMBIO DE TERAPIA ANTIRRETROVIRAL, CLAVES EN EL CUIDADO A LARGO PLAZO DE LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

- **La prevalencia del hábito tabáquico es del doble en personas con VIH frente a la población general, estando involucrado el tabaquismo en la presencia de diversas comorbilidades**
- **El correcto manejo del tratamiento resulta esencial para un satisfactorio control de las comorbilidades. La interrupción de esta terapia no sólo aumenta las enfermedades oportunistas o la muerte, sino también otras patologías no relacionadas con el VIH**
- **Sobre el abordaje de las comorbilidades como estrategia para mejorar el cuidado a largo plazo de las personas que viven con el virus del SIDA ha hablado el Dr. Esteban Martínez, presidente de GeSIDA, en la 10ª Conferencia sobre VIH de la Internacional AIDS Society, la mayor conferencia científica abierta sobre ciencia del VIH en el mundo**

Ciudad de México, 25 de julio de 2019.- La mayor esperanza de vida de las personas con VIH genera nuevos retos a la hora de abordar la infección y las patologías asociadas. El Dr. Esteban Martínez, del Hospital Clínic de Barcelona y presidente de GeSIDA (Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) ha intervenido hoy en la sesión plenaria de la última jornada de la 10ª Conferencia sobre VIH de la Internacional AIDS Society –la mayor conferencia científica abierta sobre ciencia del VIH en el mundo–, para analizar el abordaje de las comorbilidades como estrategia para mejorar el cuidado a largo plazo de las personas que viven con el virus del SIDA. En su ponencia ha hecho una amplia revisión de la literatura científica existente al respecto así como de las guías de manejo clínico impulsadas por la EACS (European AIDS Clinical Society) o la propia GeSIDA.

Entre las claves para mejorar el cuidado de estas personas, el Dr. Martínez ha subrayado aspectos como la necesidad de promover el abandono del hábito tabáquico y un estilo de vida más saludable, ya que la prevalencia del hábito tabáquico es del doble en personas con VIH frente a la población general, estando involucrado el tabaquismo en

la presencia de diversas comorbilidades, entre las que se pueden encontrar eventos cardiovasculares o diversos tipos de cáncer.

Por supuesto, el tratamiento de estas comorbilidades también resulta esencial para asegurar una mayor calidad de vida de las personas a VIH a largo plazo. El presidente de GeSIDA ha recordado en IAS 2019 –que se celebra en Ciudad de México– que el tratamiento de la comorbilidad es más efectivo que cambiar al paciente su fármaco antirretroviral, aunque algunas terapias indicadas para tratar determinadas comorbilidades pueden aumentar el riesgo de interacciones farmacológicas, por lo que es posible que deban ser necesarias ambas intervenciones. Elegir la terapia antirretroviral evitando la toxicidad superpuesta y las interacciones farmacológicas ha de ser, por lo tanto, una prioridad.

El correcto manejo del tratamiento antirretroviral –el establecido para controlar la infección por VIH– resulta esencial para un satisfactorio control de las comorbilidades. La interrupción de esta terapia no sólo aumenta las enfermedades oportunistas o la muerte, sino también otras patologías no relacionadas con el SIDA. Asimismo, la postergación del inicio de este tratamiento aumenta tanto los eventos que definen el SIDA como las principales comorbilidades no relacionadas con la infección.

Detección en personas VIH con 40-50 años

Dado que las comorbilidades serán cada vez más comunes a medida que las personas con VIH envejecan, es recomendable detectar las principales enfermedades concomitantes en todas las personas con el virus que superen la barrera de los 40-50 años de edad. “La edad es, de por sí, el factor de riesgo más importante de presencia de una comorbilidad”, ha recordado el Dr. Martínez.

Junto con la habitual afectación al sistema inmunológico, principal foco de acción del virus, el VIH también está directamente implicado en la aparición de otras dolencias en el organismo, tales como la aterosclerosis (al infectar el virus las paredes arteriales), daño neuronal (al infectar las microglías, células neurogliales del tejido nervioso que forman el sistema inmunitario del sistema nervioso central) o inflamación generalizada (al quedar infectadas células linfoides en reposo).

La intervención del Dr. Esteban Martínez se ha englobado en el foro científico sobre VIH promovido por la Internacional AIDS Society, en la que se ha dado la voz de alarma sobre la influencia negativa de conflictos humanitarios en los avances contra la infección global, se han anunciado avances en una nueva vacuna preventiva y se han presentado nuevos resultados que ponen de manifiesto la efectividad de la profilaxis pre-exposición (PrEP) como estrategia de prevención en colectivos con mayor riesgo de contagio.

Para más información:

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