



NOTA DE PRENSA

EL TRATAMIENTO CON LA COMBINACIÓN DE TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO MÁS EMTRICITABINA (TDF/FTC) PUEDE PROTEGER DE LA COVID-19 EN PERSONAS CON VIH SEGÚN UN ESTUDIO REALIZADO EN ESPAÑA

- Una gran proporción (un 45%) de las infecciones por SARS-CoV-2 en personas con VIH cursaron de manera asintomática
- El riesgo de padecer COVID-19 en este grupo de población resultó mayor entre aquellas personas nacidas en países de Latinoamérica y en aquellas con hipertensión arterial
- Las personas en tratamiento con la combinación de tenofovir disoproxil fumarato más emtricitabina (TDF/FTC) presentaron un menor riesgo de infección de COVID-19 en comparación con las personas con otros tratamientos

Madrid, 24 de marzo de 2021.- Un estudio realizado por expertos de GeSIDA (Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) y de CoRIS (Cohorte de la Red de Investigación en Sida) ha descrito por primera vez que una importante proporción de personas con VIH con COVID-19 cursan de manera asintomática, al igual que ocurre con la población general. El estudio también revela que el nacido en un país de América Latina y padecer hipertensión arterial se asocia a un mayor riesgo infección por SARS-CoV-2 en personas con VIH. En el análisis, ajustado por comorbilidades y otras variables, se pudo comprobar que tomar como tratamiento frente al VIH la combinación de tenofovir disoproxil fumarato más emtricitabina (TDF/FTC) puede prevenir la infección por SARS-CoV-2 entre las personas que portan el virus del SIDA.

Para la elaboración de este estudio se recogieron entre el 1 de abril y el 30 de septiembre de 2020 muestras de plasma de 1.076 personas con VIH en seguimiento en CoRIS, de las cuales el 88% eran hombres al nacer, con una mediana de edad de 43 años. El 97,7% recibía tratamiento antirretroviral, con una mediana de linfocitos CD4 + 688 células/mm³ –por debajo de 500 se considera que el sistema inmunitario está debilitado– y un 91,4% presentaba carga viral indetectable del VIH.

Una gran proporción de infecciones por SARS-CoV-2 entre personas con VIH fueron asintomáticas. Se detectó la presencia del virus de la COVID-19 en 91 personas. De éstas,

el 45% tenían infección asintomática, la enfermedad fue leve en el 47,3%, moderada en el 4,4% y grave en el 3,3%. Las variables que asociaron la seropositividad con el SARS-CoV-2 fueron el hecho de oriundos de países de América Latina, presentar hipertensión arterial y tener como tratamiento antirretroviral frente al VIH la combinación de tenofovir disoproxil fumarato más emtricitabina (TDF/FTC) frente a tenofovir alafenamida (TAF / FTC).

Los resultados del estudio han sido presentados en la reciente Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections (CROI), uno de los principales encuentros científico-sanitarios del mundo sobre la infección por VIH y sus comorbilidades y está actualmente en proceso de revisión en una revista biomédica de amplio impacto

Enlace a la comunicación

<https://www.croiconference.org/abstract/prevalence-and-factors-associated-with-sars-cov-2-antibodies-in-a-spanish-hiv-cohort/>

Para más información:

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