NOTA DE PRENSA

UNA TERAPIA FRENTE AL VIH BASADA EN DOS FÁRMACOS MANTIENE UNA EFICACIA SIMILAR A OTRA CON TRES Y GENERA MENOR AUMENTO DE PESO, ESPECIALMENTE EN MUJERES, PERSONAS CON EDADES ENTRE 35 Y 50 AÑOS Y DE ETNIA LATINOAMERICANA

- **Estos resultados aportan nueva información a los obtenidos en el estudio PASO DOBLE presentados en 2024 y que puso de manifiesto que, tras 48 semanas de terapia, la eficacia de dolutegravir/lamivudina (DTG/3TC) no fue inferior al tratamiento con bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida fumarato (BIC/FTC/TAF)**

- **Estos datos han quedado constatados en un estudio presentado por GeSIDA (Grupo de Estudio del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) en CROI 2025, uno de los principales encuentros científicos internacionales sobre VIH y que ha tenido lugar recientemente en San Francisco (EE.UU)**

Madrid, 22 de abril de 2025.- Cambiar el tratamiento frente al VIH a uno basado en dos fármacos, dolutegravir/lamivudina (DTG/3TC), en adultos con carga viral suprimida ha demostrado una eficacia no inferior frente a un tratamiento con tres fármacos (bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida fumarato, también conocido por las siglas BIC/FTC/TAF). Además, se observó un menor incremento de peso con DTG/3TC. Esto se ha puesto especialmente de manifiesto en mujeres, personas con edades comprendidas entre los 35 y los 50 años y aquellas de origen latinoamericano.

Así se ha constatado en un estudio en el que ha sido presentado por integrantes de GeSIDA (Grupo de Estudio del SIDA de la SEIMC, la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) en CROI 2025, uno de los principales encuentros científicos internacionales sobre VIH y que ha tenido lugar esta semana en San Francisco (EE.UU).

Estos resultados añaden nueva información a los resultados globales del estudio PASO DOBLE presentados el pasado mes de julio en IAS 2024, el encuentro de la International AIDS Society, celebrado en Munich (Alemania), donde se expusieron por vez primera los datos de este ensayo clínico aleatorizado en el que participaron 30 hospitales de diez provincias españolas. El estudio incluyó un total de 553 personas con VIH y puso de

manifiesto que, tras 48 semanas de terapia, la eficacia del cambio de tratamiento a DTG/3TC no era inferior al cambio de tratamiento a BIC/FTC/TAF.

Los resultados mostrados ahora en Estados Unidos son fruto de la evaluación de la eficacia de esta modificación de tratamiento y su posible impacto en el peso en distintos subgrupos según características demográficas, clínicas y de tratamiento inicial (sexo al nacer, edad, raza/etnia, SIDA previo recuento de células CD4.

Para la realización de este subestudio se tomaron los datos recopilados de las 553 personas que participaron en el ensayo clínico, 277 que cambiaron a DTG/3TC y 276 a BIC/FTC/TAF).

El cambio a DTG/3TC en comparación con BIC/FTC/TAF mostró mejores porcentajes de supresión viral de forma significativa en los siguientes subgrupos: personas con edades de 35 a 50 años (9,6%), ser de etnia latinoamericana (11,8%) y haber tomado tenofovir (TDF) al inicio del estudio (8,2%).

Hubo una proporción significativamente menor de personas con aumento de peso por encima del 5% entre aquellas que cambiaron a DTG/3TC frente a las que habían pasado BIC/F/TAF en los siguientes subgrupos: mujeres (-22,5%), tener una edad comprendida entre 35 y 50 años (-15,5%), ser de etnia latinoamericana (-16,9%), haber estado tomando tenofovir al inicio del estudio (-21,1%), emtricitabina (FTC) (-13%) y regímenes que contienen inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos (-16,9%).

En la realización de este subestudio han participado profesionales de la Fundación SEIMC-GeSIDA, del Hospital Universitario de Bellvitge (L'Hospitalet de Llobregat), el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza) los hospitales Clinic, de la Santa Creu i Sant Pau, Vall d´Hebron y el del Mar (de Barcelona), el Hospital Reina Sofía (Murcia), el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona), los hospitales universitarios Infanta Leonor y de la Princesa, (Madrid), y el Hospital General Universitario de Elche.

Para más información:

Gabinete de comunicación de GeSIDA: Tomás Muriel (605 603 382)