



NOTA DE PRENSA (EMBARGADA HASTA LAS 18.00 HORAS)

1 de diciembre, Día Mundial contra el SIDA

El VI Congreso Nacional Gesida reúne hasta el próximo viernes en Málaga a más de 700 especialistas que debatirán sobre los últimos avances en epidemiología, clínica y ciencia básica relacionados con el VIH

EXPERTOS COINCIDEN EN QUE LA CURA DEL VIH HA DEJADO DE SER UN SUEÑO PARA SER ALGO POSIBLE

- La principal dificultad para este objetivo es el hecho de que, a pesar del tratamiento antirretroviral, el VIH tiene la capacidad de permanecer en estado de latencia en células de nuestro organismo en donde resulta invisible al sistema inmunitario
- A día de hoy se desconoce si la solución vendrá por la cura esterilizante que erradique el VIH del organismo, o por la cura funcional que impida la replicación activa del virus en ausencia de tratamiento antirretroviral
- Probablemente la cura exigirá de estrategias combinadas dirigidas a impedir la latencia del virus en sus reservorios celulares, a la estimulación de una respuesta inmune más eficaz e incluso a la modificación mediante terapia génica de las células susceptibles de ser infectadas por el VIH para hacerlas resistentes al mismo
- En el otro polo de la lucha contra el VIH, el de la prevención de las nuevas infecciones, los expertos debatirán sobre cómo frenar las nuevas infecciones en los hombres que tienen relaciones sexuales de riesgo con otros hombres en edades cada vez más tempranas
- Un estudio presentado en el Congreso muestra que el 84% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH en España se dan en este grupo concreto de la población y revela que, en una proporción elevada de casos, estos hombres reconocen las relaciones sexuales desprotegidas esporádicas como posible mecanismo de transmisión

Málaga, 25 de noviembre de 2014.- La cura del VIH ha dejado de ser un sueño para entrar en el terreno de lo que realmente puede suceder, aunque aún no se pueda decir cuándo. Así lo ha expresado hoy el presidente de GeSIDA, Juan Berenguer, durante la inauguración en Málaga del VI Congreso Nacional de GeSIDA. En el marco

de este encuentro científico, más de 700 investigadores y clínicos de toda España debatirán hasta el viernes en Málaga sobre los últimos avances en epidemiología, clínica y ciencia básica, relacionados con el VIH, así como sobre los resultados de la investigación biomédica que viene desarrollándose también en este ámbito. En la inauguración del congreso han participado también el alcalde de Málaga, Francisco de la Torre, y el director general de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud de la Junta de Andalucía, Juan Tomás García Martínez.

Según ha explicado el presidente de GeSIDA, el Dr. Juan Berenguer, “la cura del VIH ya entra en el territorio de lo posible, porque ahora pisamos sobre un terreno bastante firme desde el punto de vista de la fisiopatología de esta infección viral”. La principal dificultad para alcanzar “lo que hasta hace poco era más bien una quimera”, ha añadido Berenguer, es el hecho de que el VIH tiene la capacidad de permanecer en estado de latencia en células de nuestro organismo en donde resulta invisible al sistema inmunitario, a pesar del tratamiento antirretroviral (o TAR). El TAR evita que el virus se replique en el organismo y destruya progresivamente nuestras defensas, pero no destruye el virus, que permanece latente en estos reservorios y tiene la capacidad de despertar cuando el tratamiento se interrumpe, y por esta razón el tratamiento antirretroviral ha de tomarse de por vida.

A vencer esta última barrera es adonde se dirigen los esfuerzos de la investigación, aunque “aún no se puede decir si la solución vendrá por la cura esterilizante que implica la erradicación del VIH del organismo, o por la cura funcional que impida la replicación activa del virus en ausencia de tratamiento antirretroviral sin necesidad de erradicarlo del organismo”, ha afirmado el presidente de GeSIDA, que ha agregado que, en cualquier caso, “la cura exigirá de estrategias combinadas dirigidas a impedir la latencia del virus en sus reservorios celulares, a la estimulación de una respuesta inmune más eficaz e incluso a la modificación mediante terapia génica de las células susceptibles de ser infectadas por el VIH para hacerlas resistentes al mismo”.

De esta última posibilidad de curación del VIH, en este caso utilizando la terapia génica, ha hablado en la ponencia inaugural del Congreso el Dr. Pablo Tebas, investigador español de la Universidad de Pensilvania, cuyo trabajo junto a Carl June publicado *The New England Journal of Medicine* mostraba un primer paso para controlar el virus del VIH en ausencia del tratamiento antirretroviral. “Yo no habría pensado nunca que vería en mi carrera la cura funcional del VIH. Pero ahora soy mucho más optimista y creo realmente que voy a ver que muchos pacientes con VIH podrán ser tratados sin que tengan que tomar la terapia antirretroviral de por vida”, ha dicho hoy Tebas en Málaga. Para el experto “la terapia génica podría ser parte de una estrategia de combinación para controlar la infección por el VIH en ausencia de terapia antirretroviral. Actualmente, no creo que vaya a lograr la cura por sí misma, en cambio creo que va a (o puede) ser parte de un enfoque combinado para permitir a los pacientes dejar la terapia antirretroviral sin la devolución de la viremia del VIH”, ha explicado Tebas.

El Congreso GeSIDA se ocupará igualmente de la otra cara de la lucha contra el VIH, la de la prevención de las nuevas infecciones. “Se trata de un tema de importancia capital en un entorno como el nuestro en el que siguen aumentando las nuevas infecciones en

un grupo de población muy concreto como son los hombres que tienen relaciones sexuales de riesgo con otros hombres en edades cada vez más tempranas”, ha explicado el presidente de GeSIDA, que se ha referido a los resultados de un estudio que se presenta en el Congreso, y que muestra que el 84% de los nuevos diagnósticos de infección por VIH en España se dan en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Según este estudio, en una proporción elevada de casos, estos hombres reconocen las relaciones sexuales desprotegidas esporádicas como posible mecanismo de transmisión de la infección por el VIH.

Mejorar las estrategias de prevención en este colectivo concreto y en general en toda la población es, por tanto, uno de los objetivos más importantes en la lucha contra el VIH en España. “Se estima que cada año se infectan en España unas 3.000 personas y en la mitad de los casos el diagnóstico se hace de forma tardía, lo que traduce un fracaso de los programas de prevención. Debemos seguir insistiendo en estrategias de prevención, sobre todo en los colectivos más vulnerables y, por otro lado, generalizar la prueba del VIH para poder diagnosticar cuanto antes al sujeto infectado”, ha señalado el Dr. Jesus Santos, co presidente del VI Congreso GeSida y médico adjunto de la UGC de Enfermedades Infecciosas del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga e investigador responsable de la Infección por el VIH del Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA).

Los avances en el tratamiento antirretroviral (TAR) representa el tercer pilar del conjunto de contenidos abordados en el IV Congreso Nacional de GeSIDA. “Es la piedra angular del tratamiento del paciente con infección por el VIH, lo que cambió el pronóstico de la enfermedad, de morir a no morir, y hoy los esquemas de tratamiento son muy efectivos y consiguen el control de la enfermedad en un elevadísimo porcentaje de pacientes, además con pautas sencillas de tratamiento, la mayoría de las veces entre una a tres pastillas diarias y, lo que es mucho más importante, con una excelente tolerancia y muy pocos efectos adversos”, ha explicado el Dr. Santos.

Para más información:

Gabinete de comunicación de GeSIDA: Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)