



NOTA DE PRENSA

Ampliación de los datos del Estudio Salt

NUEVO ANÁLISIS DE SUBGRUPOS DE LA BITERAPIA CON ATV/r +3TC PARA EL TRATAMIENTO DEL VIH

- El resultado de este análisis de subgrupos, no detecta diferencias significativas entre la eficacia de la biterapia con ATV/r+3TC y la triple terapia con ATV/r en ninguno de los subgrupos estudiados, mediante los dos algoritmos empleados, salvo en el caso de la variable sexo
- El estudio SALT liderado por el Dr. José Antonio Pérez Molina, del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, concluye que el cambio a un tratamiento con sólo 2 fármacos, Atazanavir/Rinotavir (ATV/r) + más Lamivudina (3TC) ha demostrado ser seguro y no inferior a un tratamiento triple estándar con ATV/r + 2 nucleósidos (NUCs) a largo plazo (96 semanas)

Madrid, 4 de diciembre de 2015.- En el marco del VII Congreso Nacional GeSIDA, Grupo de Estudio del Sida-SEIMC se han dado a conocer nuevos datos del Estudio SALT, un análisis de subgrupos que respalda los beneficios que supone para los pacientes con VIH el cambio de terapia antirretroviral triple, a una biterapia con ATV/r+3TC.

Así, se realizó un sub-análisis para explorar si la eficacia de esta biterapia es consistente en distintos subgrupos de pacientes, o si las características particulares de algún grupo de pacientes pudieran afectar a la respuesta a la biterapia con ATV/r + 3TC.

En este análisis post-hoc, se evaluó la eficacia a 48 semanas (Carga viral <50 copias/mL) de la biterapia mediante dos algoritmos (Snapshot y TLOVR) en los siguientes grupos de pacientes: mujeres vs. hombres, co-infección por virus de la hepatitis C (sí vs. no), uso de ATV/r antes del comienzo del estudio (sí vs. no), uso de IP/r antes del comienzo del estudio (sí vs. no), uso de no análogos de nucleósido antes del comienzo del estudio (sí vs. no), y pacientes que partían de ATV/r combinado con tenofovir (TDF). Además se calculó la diferencia en eficacia entre subgrupos.

Estos datos complementan anteriores análisis de este estudio, cuya relevancia quedó patente en el hecho de que los datos del desenlace primario a 48 semanas fueron publicados en el *Lancet infectious Diseases* el pasado junio.¹

El análisis de subgrupos del Estudio SALT, concluye que la eficacia de la biterapia con ATV/r+3TC, comparada con una terapia triple con ATV/r+2 NUCs, no parece verse afectada de forma significativa por el tipo de tratamiento antirretroviral previo o la co-infección por el VHC.

Los autores señalan, como aspecto a tener en cuenta para estudios futuros, que la eficacia de la biterapia en las mujeres debería analizarse por si fuera significativamente mejor que en los hombres.

Además, en el VII Congreso Nacional GeSIDA, el Dr. Pérez Molina ha presentado como Póster Discutido los resultados del Estudio SALT a 96 semanas, previamente comunicados a finales de octubre en el Congreso de la Sociedad Europea de SIDA (EACS), difundiendo a nivel nacional los resultados de eficacia a largo plazo de la biterapia con ATV/r+3TC.

Para más información:

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