



NOTA DE PRENSA

EL INICIO DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL PARA EL VIH ES MÁS PRECOZ EN MUJERES QUE EN HOMBRES

- El tiempo de inicio del primer régimen de TAR fue, de media, de 62 días en las mujeres, frente a los 197 en el caso de los hombres
- Entre las categorías de TAR, la opción de los inhibidores de la proteasa potenciados fue la más escogida (45%) para las mujeres, seguida muy de cerca de los inhibidores de la retrotranscriptasa no nucleósidos (44%), que fue la preferente entre los hombres (57%), por encima de los inhibidores de la proteasa potenciados (30%)
- Este trabajo de investigación será presentado de manera pormenorizada en el VIII Congreso Nacional de GeSIDA, principal reunión científica sobre VIH de España, que se ha desarrollado en la ciudad de San Sebastián desde el 29 de noviembre y hasta el 2 de diciembre

San Sebastián, 2 de diciembre de 2016.- Un estudio desarrollado por expertos de GeSIDA (Grupo de Estudio del Sida de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica) pone de manifiesto que las mujeres infectadas por VIH inician antes que los hombres el tratamiento antirretroviral (TAR).

En concreto, la investigación realizada sobre los pacientes incluidos en la cohorte multicéntrica CoRis entre los años 2004 y 2014 arroja que en el caso de las mujeres, el tiempo de inicio del primer régimen de TAR fue, de media, de 62 días, frente a los 197 en el caso de los hombres. Asimismo, del total de pacientes que iniciaron algún régimen antirretroviral, 7.675 (73,3% del total de la cohorte), fue mayor la proporción de las mujeres con respecto a los hombres. En concreto, el total de las mujeres que comenzaron tratamiento fueron 1.433 (que representaban el 82,3% de las mujeres) frente a los 6.242 hombres que suponían el 71,2% dentro de los varones.

Entre las categorías de TAR escogidas, destaca que el uso de inhibidores de la integrasa que, pese a representar hoy en día una opción superior y más tolerable en mujeres, sólo el 4,1% inician con esta familia, aunque sí es cierto que su uso creció de forma progresiva en a lo largo de los tres periodos estudiados.

La opción de los inhibidores de la proteasa potenciados fue la más escogida (45%), seguida muy de cerca de los inhibidores de la retrotranscriptasa no nucleósidos (44%),

que fue la preferente entre los hombres (57%), por encima de los inhibidores de la proteasa potenciados (30%).

VIII Congreso Nacional de GeSIDA

GeSIDA es el Grupo de Estudios del SIDA de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). A él pertenecen la práctica totalidad de los expertos en VIH de nuestro país (cerca de 500). Junto al Plan Nacional del SIDA, los expertos de GeSIDA elaboran anualmente las Guías del Tratamiento Antirretroviral (TAR) y otros documentos y consensos que marcan la estrategia de referencia no sólo en España, también en gran parte de Latinoamérica, frente al VIH. El Congreso Nacional de GeSIDA es la principal reunión científica sobre VIH que se celebra en España, al que acuden especialistas de ámbito nacional e internacional, y en su VIII edición se ha desarrollado en la ciudad de San Sebastián desde el pasado día 29 de noviembre y hasta el 2 de diciembre.

En esta ocasión ha destacado la participación de ponentes de prestigio internacional, como Daniel Kuritzkes, de la Universidad de Harvard y pionero en el estudio de técnicas para la erradicación del VIH; o de Sharon Hillier, de la Universidad de Pittsburgh y especializada en el análisis de métodos de prevención para su implantación en países como Estados Unidos, la India o del continente africano. Sus intervenciones se han enmarcado en un encuentro en el que han participado más de medio millar de expertos de todo el país y en el que se han abordado –a través de sesiones plenarias, mesas redondas, de debate y talleres– contenidos de máxima actualidad en relación con la investigación sobre el VIH. Así, se han tratado cuestiones como la prevención médica de la infección (PrEP, profilaxis pre-exposición), las posibles vías de cura funcional en proceso de estudio, los nuevos tratamientos para las principales comorbilidades del virus o las necesidades socio sanitarias de los pacientes de edad más avanzada.

A todo ello hay que sumar las más de 200 comunicaciones y pósters basados en investigaciones promovidas por expertos pertenecientes a GeSIDA, que analizarán prácticamente toda las problemáticas que confluyen en la realidad médica y social del VIH.

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