



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

HIV-032 - ESTUDIO EN VIDA REAL DEL COMPORTAMIENTO DEL TAF/FTC/DAR/C EN EL PERFIL LIPÍDICO EN UNA COHORTE DE INFECTADOS POR VIH

J. García de Lomas Guerrero, N. Jiménez García, J. Pérez Stachowski, A. del Arco Jiménez, J. Prada Pardal y J. de la Torre Lima

Grupo de Enfermedades infecciosas de la Unidad de Medicina I. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Evaluar eficacia y evolución del perfil lipídico en pacientes VIH en tratamiento con TAF/FTC/DAR/c en comprimido único.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de una cohorte de pacientes VIH pretratados que iniciaron tratamiento con TAF/FTC/DARc en comprimido único. Se evalúa la evolución de las variables virológicas, inmunes, perfil lipídico y renal a las 24 semanas, así como la seguridad del tratamiento. Los valores se expresan en mediana y rango intercuartílico. Para evaluar cambios se utilizó el test de rangos de Wilcoxon.

Resultados: Se expresan en la tabla. El 60% de los pacientes procedían de una pauta basada en DAR más dos análogos, y un 34% en inhibidores de la integrasa más dos análogos. La pareja de análogos más utilizada fue TAF/FTC en un 56%, seguida ABC/3TC en un 19% y TDF/FTC en un 17%. Un paciente inició estatina en el momento de cambio a TAF/FTC/DAR/c y otro a las 24 semanas. En un paciente se añadieron fibrato a las 24 semanas. No se reportaron efectos secundarios.

| | Basal | 24 semanas | p |
|--------------------|-------|------------|-------|
| CD4 (cels/uL) | 597 | 628 | 0,127 |
| CV (copias) | 41 | 0 | 0,005 |
| Colesterol (mg/dL) | 187 | 203 | 0,493 |
| HDL (mg/dL) | 50 | 46 | 0,331 |
| LDL (mg/dL) | 110 | 124 | 0,449 |

| | | | |
|-----------------------|------|------|-------|
| Triglicéridos (mg/dL) | 115 | 133 | 0,064 |
| Colesterol/HDL | 4,06 | 4,26 | 0,554 |

Discusión: El estudio EMERALD comprobaba eficacia y seguridad del régimen en comprimido único, al igual que nuestros resultados. En ese estudio los lípidos se mantenían estables a las 96 semanas. En nuestro estudio vemos una tendencia al aumento de los triglicéridos, aunque no alcanza significación estadística. La explicación propuesta es que un 17% de los pacientes estaba con tratamiento previo con TDF, por lo tanto, la acción hipolipemiente del TDF se pierde, como demuestran otros estudios.

Conclusiones: El tratamiento en comprimido único que consigue en la vida real una adecuada respuesta viro-inmunológica y es bien tolerado. Se observa tendencia al aumento de triglicéridos que no alcanza significación. Son necesarios más estudios para valorar los cambios lipídicos.

Bibliografía

1. Lancet HIV. 2018;5(1):e23-34.
2. CROI 2019; Seattle. Poster #0652.