



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/DAR/c 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.