



1398 - CAMBIOS EN CD4 Y CARGA VIRAL EN PAUTA DE MONOTERAPIA EN PACIENTES VIH

M. Espinosa Pérez, L.I. Fumanal Idocin, M. Forga Gracia, R. García Fenoll, M. Martínez de Lagos Peña, E.I. Esteban Cabello y Á.N. Aranda Alonso

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

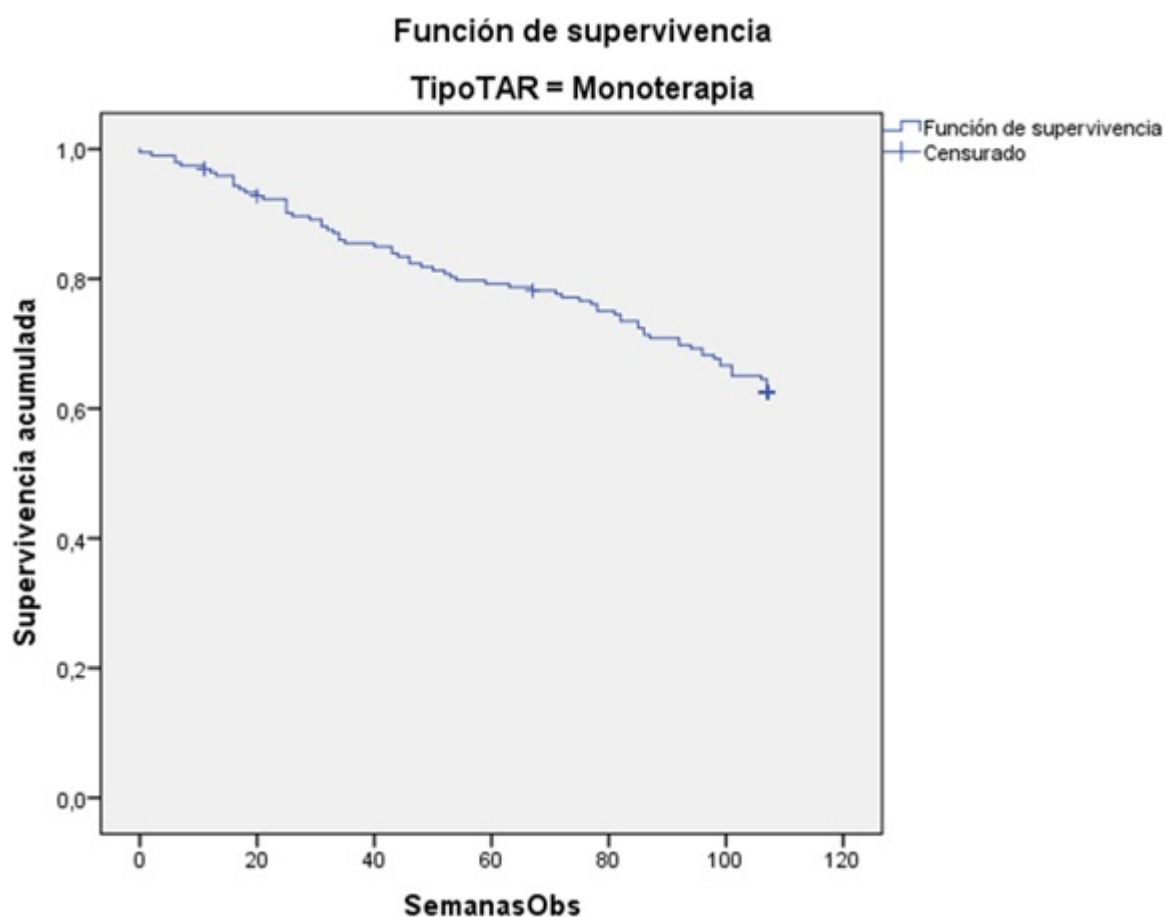
Resumen

Objetivos: Buscar diferencias en cuanto a mantenimiento de la supresión de la carga viral (CV) y cifras de CD4 en pacientes diagnosticados de VIH en pauta de monoterapia a los 12 y 24 meses del inicio del tratamiento.

Métodos: Se revisaron pacientes con diagnóstico de VIH atendidos en consultas de enfermedades infecciosas del Hospital Miguel Servet. Se incluyeron aquellos pacientes tratados con monoterapia entre marzo 2010 y noviembre 2017. Se recogieron variables analíticas (CD4 y CV) basales, a los 12 y a los 24 meses del inicio del tratamiento. Se realizó una curva de supervivencia en la que el evento es la interrupción de tratamiento por cambio a otra terapia o *exitus*.

Resultados: Se incluyeron 195 pacientes. El 63,1% del total mantuvieron la pauta de monoterapia durante al menos 24 meses. La pauta de inicio de monoterapia más frecuente fue darunavir (43,6%). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el recuento de CD4 a los 12 y 24 meses. La CV empeoró a los 24 meses con una diferencia estadísticamente significativa.

	Basal	12 meses	24 meses	p
cifras CD 4 (media)	680,25	665,81	666,70	(Basal-12M): 0,345 (Basal-24M): 0,604
Carga viral detectable	8	17	44	(Basal-12M): 0,525 (Basal-24M): 0,002



Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes que iniciaron el tratamiento con monoterapia la mantuvieron al menos 24 meses. La carga viral empeoró a los 2 años de forma estadísticamente significativa.

Bibliografía

1. Arribas JR, Horban A, Gerstoft J, et al. The MONET trial: darunavir/ritonavir with or without nucleoside analogues, for patients with HIV RNA below 50 copies/mL. *AIDS*. 2010;24(2):223-30.
2. Navarro J, Santos JR, Silva A, Burgos J, et al. Effectiveness of Once/Day Dolutegravir Plus Boosted Darunavir as a Switch Strategy in Heavily Treated Patients with Human Immunodeficiency Virus. *Pharmacotherapy*. 2019;39(4):501-7.