



<https://www.revclinesp.es>

1414 - SEGURIDAD INMUNOVIROLÓGICA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN PACIENTES CON TAR INYECTABLE: EXPERIENCIA EN VIDA REAL (2023-2025)

Maider Olaizola Guerrero, June García Bascones, Pablo Aragón Muñoz, Enara Echauri Carlos y Andrés Enrique Blanco di Matteo
Medicina Interna, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil inmunológico, virológico y clínico de los pacientes en tratamiento con terapia antirretroviral inyectable de acción prolongada. Evaluar su retención en tratamiento, y valorar la eficacia inmunovirológica en vida real, comparando con estudios clínicos pivotales y con la cohorte general en TAR oral de la región.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo de 66 pacientes que iniciaron cabotegravir + rilpivirina inyectables en nuestra comunidad entre abril 2023 y febrero 2025. Se analizaron variables demográficas (edad), clínicas (número de dosis recibidas, interrupciones) e inmunovirológicas (cifra de linfocitos CD4 y carga viral). Se realizó análisis descriptivo y comparación con datos del informe “VIH 2023” de la región y con los estudios ATLAS y FLAIR.

Resultados: Edad media estimada: 41,5 años. Distribución etaria: 20-34 años (27,3%), 35-49 años (43,9%), 50-64 años (28,8%) (tabla). El número de dosis administradas presentó una media de 5,11 (DE: 3,34), mediana de 5, rango de 1 a 12, y un IQR (rango intercuartílico) de 2 a 8 dosis. El 31,8% de los pacientes (21/66) recibió \geq 6 dosis, y solo uno alcanzó las 12 dosis (equivalente a 21 meses de seguimiento). Se registraron 6 interrupciones (9,1%), sin asociación clara a deterioro inmunovirológico y causa no documentada.

Variable	Total (n, %)	Mujeres (n)	Hombres (n)
CD4 \geq 500	50 (75,8%)	18	32
CD4 200-499	10 (15,2%)	0	10
CD4 200	1 (1,5%)	0	2
CV \geq 50 copias/ml	64 (97,0%)	18	46

CV > 50 copias/ml	2 (3,0%)	0	2
-------------------	----------	---	---

Discusión: La cohorte muestra un perfil inmunológicamente estable, con el 75,8% de los pacientes con CD4 > 500 y supresión virológica en el 97% de los casos, cifras comparables a las descritas en los ensayos ATLAS y FLAIR. La baja tasa de viremia detectable y el mantenimiento de cifras inmunológicas elevadas sugieren buena eficacia de la terapia inyectable en vida real. La interrupción del tratamiento fue baja (9,1%) y no pareció asociarse a deterioro inmunológico ni virológico. El perfil del paciente que inicia este tratamiento parece corresponder a individuos en edad media, con estabilidad clínica y probablemente buena adherencia previa. El éxito observado en estos pacientes refuerza la seguridad de la TAR inyectable en contexto real, aunque se requiere mejorar la documentación de causas de interrupción.

Conclusiones: Los resultados obtenidos en esta cohorte sugieren que la terapia antirretroviral inyectable con cabotegravir y rilpivirina puede mantenerse eficaz y segura en condiciones reales de práctica clínica, al menos en pacientes seleccionados con buen estado inmunológico y supresión virológica previa. Aunque la muestra es limitada, se observa una retención aceptable y baja proporción de fallos virológicos, sin evidencias de deterioro inmunológico relevante. Será necesario continuar recogiendo datos en un mayor número de pacientes y con un seguimiento más prolongado para confirmar estos hallazgos y valorar su aplicabilidad a poblaciones más amplias.

Bibliografía

1. Fleming M. Cabotegravir + rilpivirina inyectables no inferiores a TAR oral (ATLAS). ContagionLive [Internet]. 2019 [citado 15 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.contagionlive.com/view/atlas-longacting-cabotegravir--rilpivirine-noninferior-to-oral-art-at-48-weeks>
2. Rizzardini G, Overton ET, Orkin C, et al. Cabotegravir + rilpivirina inyectables: análisis conjunto ATLAS/FLAIR, semana 48. J Acquir Immune Defic Syndr. 2020;85(4):498-506. doi.org/10.1097/QAI.0000000000002466
3. gTt-VIH. Cabotegravir + rilpivirina inyectables: seguros y eficaces (CROI 2019) [Internet]. 2019 [citado 15 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.gtt-vih.org/publicaciones/la-noticia-del-dia/13-03-19/>