



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

*Maidier 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 pivotaes 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/>