



thewellproject

Directrices de tratamiento del VIH

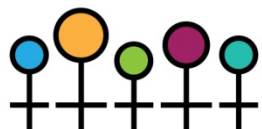
Actuallizado: 3 de agosto de 2022

Juntos podemos cambiar el curso de la epidemia del VIH...una mujer a la vez.

#unamujeralavez

#thewellproject

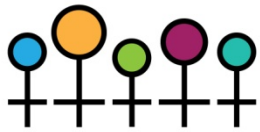
www.thewellproject.org



thewellproject

¿Qué son las directrices de tratamiento?

- Emitidos por diversos organismos mundiales y nacionales
 - Ayuda a proveedores y a personas viviendo con VIH a:
 - decidir cuándo empezar, interrumpir o cambiar la medicación para el VIH
 - elegir entre diferentes medicamentos contra el VIH
 - Revisados regularmente por expertos en VIH
- Directrices distintas para personas embarazadas y bebés
- Directrices mundiales son publicadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS)
- Guías de EE. UU. publicadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS)



thewellproject

¿Cuándo iniciar el tratamiento?

- A lo largo de los años, se ha debatido mucho sobre cuándo iniciar el tratamiento, especialmente en el caso de personas viviendo con VIH que están relativamente sanas:
 - Alto recuento de CD4
 - No presenta señales de mala salud
- Las directrices se han modificado varias veces
- Las versiones anteriores recomendaban esperar más tiempo antes de iniciar el tratamiento contra el VIH
 - Debido a la preocupación de que los efectos secundarios pudieran ser más perjudiciales para las personas con recuentos de CD4 más altos que el propio VIH
 - **Ahora sabemos que esto no es cierto**



the**well**project

Empezar más pronto que tarde

El ensayo START:

- **Demostró definitivamente:** personas viviendo con VIH que comienzan el tratamiento pronto, mientras los recuentos de CD4 son aún altos, tienen un riesgo mucho menor de enfermarse y morir
 - Incluidas las personas viviendo con VIH que pueden no presentar indicios externos de mala salud
 - Tomar los medicamentos para el VIH lo antes posible redujo la probabilidad de desarrollar enfermedades relacionadas y no relacionadas con el SIDA
- **Dejó claro:** los beneficios de empezar lo más pronto posible superan cualquier posible riesgo

Los medicamentos más nuevos tienen **menos efectos secundarios**

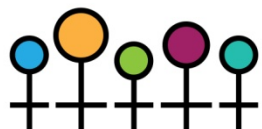


thewellproject

Guías actuales de EE. UU. (a partir de enero de 2022)

Se recomienda el tratamiento del VIH a todas las personas viviendo con VIH independientemente del recuento de CD4

- Los medicamentos contra el VIH pueden prevenir enfermedades relacionadas y no relacionadas con el SIDA en personas viviendo con VIH
- Las personas viviendo con VIH y en tratamiento tienen muchas menos probabilidades de transmitir el virus
 - Las personas con una carga viral indetectable ***efectivamente no tienen riesgo de transmitir el VIH*** a sus parejas sexuales
- El tratamiento contra el VIH sólo debe iniciarse cuando la persona pueda comprometerse a tomar los medicamentos contra el VIH tal y como se le hayan prescrito

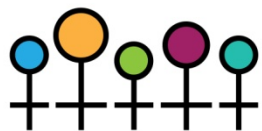


thewellproject

Directrices mundiales (a partir de septiembre de 2015)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda medicamentos contra el VIH para todas las personas viviendo con VIH con cualquier recuento de CD4.

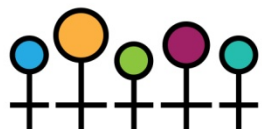
En octubre de 2015, todas las directrices escritas a nivel internacional coincidían por primera vez desde 2006. El DHHS, la OMS, la EACS (Sociedad Clínica Europea del SIDA), la BHIVA (Asociación Británica del VIH) y la IAS-USA (Sociedad Internacional del SIDA de EE. UU.) recomiendan que se ofrezca tratamiento contra el VIH a todas las personas viviendo con VIH, **independientemente de su recuento de células CD4.**



the**well**project

Beneficios de empezar cuanto antes

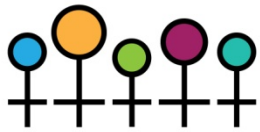
- Tener un mayor recuento de células CD4 y mantenerlo alto
- Prevención de daños mayores en el sistema inmunitario
- Disminución del riesgo de problemas de salud relacionados y no relacionados con el VIH
- Reducir el riesgo de transmitir el VIH a otras personas:
 - Parejas sexuales (el riesgo es ***cero***)
 - Bebés (a través de la transmisión perinatal – también llamada transmisión vertical)



thewellproject

Riesgos de empezar tarde

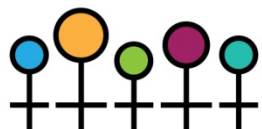
- Sistema inmunitario gravemente debilitado
 - Puede tomar más tiempo en restablecer su sistema inmunitario a su máxima potencia y a usted a su estado de plena salud
 - Estudios recientes han demostrado que retrasar el tratamiento puede aumentar las posibilidades de que las personas viviendo con VIH desarrollen el SIDA y otras enfermedades graves
- Mayor probabilidad de padecer el síndrome inflamatorio de reconstitución inmunitaria cuando empiece a tomar medicamentos para el VIH
- Transmitir el VIH a otras personas, incluidas las parejas sexuales y los bebés (si logra un embarazo)



thewellproject

¿Con qué empezar?

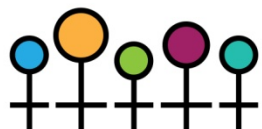
- Ningún medicamento contra el VIH debe utilizarse por sí solo
 - Pueden combinarse varios medicamentos en una sola píldora
- Los medicamentos contra el VIH detienen el virus en diferentes puntos de su ciclo vital
- Medicamentos contra el VIH se dividen en clases:
 - Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos/nucleótidos (ITIN)
 - Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de los nucleósidos/nucleótidos (ITINN)
 - Inhibidores de la proteasa (IP)
 - Inhibidores de la integrasa
 - Inhibidores de la entrada y de la fusión
 - Inhibidor de la fijación
 - Inhibidor de la posfijación
 - Agentes potenciadores



thewellproject

¿Con qué empezar?

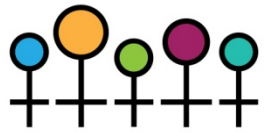
- Guías para los primeros regímenes contra el VIH:
 - Un inhibidor de la integrasa + 2 ITIN *o, posiblemente ...*
 - IP (potenciado con una pequeña dosis de un segundo medicamento que hace que el IP funcione mejor) o ITINN + 2 ITIN
 - Tratamiento de acción prolongada sólo después de que la carga viral sea indetectable
- Las guías del DHHS clasifican combinaciones específicas de medicamentos como recomendadas o alternativas
 - Los regímenes recomendados pueden no ser ideales para todos
 - Los medicamentos deben elegirse basándose en necesidades específicas, estilo de vida, horario de dosificación, otros medicamentos, resultados de las pruebas de resistencia, etc.



thewellproject

Regímenes iniciales recomendados por el DHHS de EE. UU.

- **Para personas que nunca antes han tomado medicamentos para el VIH**
 - Biktarvy (bictegravir/tenofovir alafenamida/emtricitabina)
 - Triumeq (dolutegravir/abacavir/lamivudina), pero sólo después de someterse a una prueba para detectar una variación genética y sólo en personas que no tengan también hepatitis B (VHB) crónica
 - Tivicay (dolutegravir) + Truvada (tenofovir disoproxil fumarato/emtricitabina) o Descovy (tenofovir alafenamida/emtricitabina)
 - Dovato (dolutegravir/lamivudina), excepto para personas con cargas virales altas o con hepatitis B activa; o personas que no hayan sido sometidas a pruebas de resistencia a medicamentos o VHB



thewellproject

Directrices de la OMS

- Nuevas directrices consolidadas en julio de 2021
 - Abarcan la prevención, las pruebas, el tratamiento, la prestación de servicios y el seguimiento
 - Combina varias directrices anteriores
 - Incluyen recomendaciones sobre la prestación segura de atención al VIH durante la pandemia de COVID-19

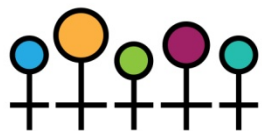


thewellproject

Cambiar o interrumpir el tratamiento

Si uno necesita hacer ***cambios en su régimen***:

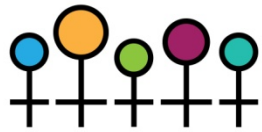
- El DHHS recomienda enfocarse en mantener la supresión viral sin reducir las opciones futuras de tratamiento
- Razones para cambiar o modificar su régimen de medicamentos contra el VIH incluyen:
 - Efectos secundarios
 - Carga viral no controlada
 - Simplificar el régimen
 - Dificultades con la adherencia
- Una vez iniciado el tratamiento contra el VIH, no debe interrumpirse sin hablar con su proveedor de atención de salud



thewellproject

Pruebas de resistencia

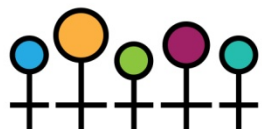
- Las guías del DHHS recomiendan realizar pruebas de resistencia a medicamentos para:
 - Personas que acaban de adquirir el VIH
 - Personas que nunca han tomado medicamentos para el VIH y están planeando empezar a hacerlo
 - Personas que están tomando medicamentos para el VIH y ven su carga viral aumentar
 - Personas que acaban de empezar a tomar medicamentos para el VIH y su carga viral no está bajando a un nivel indetectable
 - Personas en estado de embarazo que viven con VIH
- Las pruebas ***no suelen recomendarse*** para personas que han dejado de tomar medicamentos contra el VIH durante cuatro semanas o más
 - Podrían tener demasiado virus de "tipo salvaje" para detectar el virus resistente
 - ***No interrumpa ni cambie sus medicamentos para el VIH*** para deshacerse de virus farmacorresistentes. En su lugar, hable con su proveedor de atención de la salud
- Si la carga viral no está bien controlada, puede realizar una prueba de resistencia a la integrasa



thewellproject

Cuidar de sí misma

- Hay ***mucha más información en las directrices***, incluyendo:
 - Otros posibles regímenes de medicamentos
 - Qué medicamentos no tomar
 - Qué tipos de pruebas de resistencia usar
 - Información sobre el embarazo y cuestiones de tratamiento específicas de la mujer
 - Otros aspectos de la atención y el tratamiento del VIH
- Las directrices cambian constantemente y se basan en la información más actualizada procedente de estudios y ensayos clínicos
- ¡Sólo son sugerencias generales!
 - Está bien que usted y su proveedor de atención de la salud elijan terapias para su situación específica



thewellproject

¡Aprenda más!

- Para saber más, lea la hoja informativa completa sobre este tema:
 - [Directrices de tratamiento del VIH](#)
- Para obtener más hojas informativas y conectarse con nuestra comunidad de mujeres viviendo con VIH, visite:
 - www.thewellproject.org
 - www.facebook.com/thewellproject
 - www.twitter.com/thewellproject