



treat.info

Principales razones para iniciar el tratamiento con ARVs

La TAR es muy eficaz

En los países desarrollados hay disponibilidad de TARs potentes desde 1996. Se ha demostrado que la TAR da pie a enormes reducciones en las tasas de mortalidad y de complicaciones derivadas del VIH.¹ A principios de los años 1990, los pacientes se quedaban sin opciones de TAR con bastante rapidez, porque había pocos fármacos para el tratamiento del VIH. Esto ya no es así. La mayoría de personas puede iniciar la TAR con una combinación de fármacos que, si se toman correctamente, puede ser muy eficaz.² Existe un gran número de fármacos alternativos a los que recurrir en caso de que la TAR inicial fracase por efectos secundarios o resistencias a los fármacos empleados.³

Iniciar la TAR

Hoy en día no resulta apropiado esperar, debido al temor a "quedarse sin opciones", más allá del momento para iniciar la TAR que indican las recomendaciones actuales.¹ Ahora existen múltiples combinaciones de TAR entre las que escoger.² Los regímenes de tratamiento pueden personalizarse en gran medida para satisfacer tus necesidades clínicas concretas, incluyendo hallar una combinación que puedas tolerar y que te resulte relativamente fácil de tomar. En un estudio de 387 pacientes realizado en 2004-2005, el porcentaje de personas con VIH que murió por haberse quedado sin opciones de tratamiento fue de alrededor del 3%.³

A algunas personas que se plantean iniciar la TAR puede preocuparles si será complicado tomarla; que pueda interferir con sus actividades diarias, como el trabajo, las relaciones sociales, comer o dormir.⁴ Hace unos diez años, era habitual que las personas que tomaban las primeras combinaciones de TAR tuvieran que tomar varias pastillas al día, y 4 o 5 veces cada día. Esto ya no es así gracias a los considerables progresos en el desarrollo de nuevos fármacos. Hoy en día existen diversas combinaciones sencillas de TAR, incluyendo pastillas coformuladas que contienen tres o más fármacos antirretrovirales.

En el caso de las personas que han adquirido el VIH recientemente, algunos especialistas recomendarían iniciar inmediatamente la TAR en determinadas circunstancias; con ello se trataría de proteger las reacciones específicas del sistema inmune frente al VIH, que normalmente se pierden poco después de contraer el virus.¹

Las recomendaciones nacionales de tratamiento especifican el mejor momento para iniciar la TAR, para las personas que viven con VIH. Sin embargo, la discusión sobre cuándo iniciar la TAR siempre debería realizarse entre los profesionales de la salud y la persona con VIH, de modo que la decisión de iniciar el tratamiento se tome conjuntamente, y con confianza y apoyo.

Tomar la TAR tal como se ha prescrito es la mejor manera de conseguir una respuesta duradera contra el virus, y de mantenerse vivo/a y sano/a.^{4,5}

Diagnóstico tardío de la infección por VIH



treat.info

Existen pruebas sustanciales de que es menos probable morir por el VIH si te han diagnosticado de forma temprana (es decir, con un recuento CD4 > 350) y empiezas el tratamiento en este momento.¹ A estos niveles, el sistema inmune sigue funcionando bastante bien.²

También hay pruebas de que es más probable registrar un recuento CD4 "normal" tomando la TAR si ésta se inicia con un recuento CD4 más alto (superior a 350 células CD4 /mm³). El sistema inmune de las personas con recuentos CD4 más bajos también puede volver a niveles normales, pero esto puede requerir muchos años.³

VIH y cáncer

Las personas que viven con VIH corren un mayor riesgo de desarrollar algunos cánceres, especialmente si no toman TAR y su sistema inmune está dañado. Durante los diez últimos años se ha registrado una disminución en el número de algunos cánceres asociados al VIH, pero también ha habido un aumento en el número de cánceres no asociados a SIDA, incluso después de la introducción de la TAR. Es posible que el tiempo transcurrido con una carga viral alta y un recuento CD4 bajo antes de la terapia aumente el riesgo de desarrollar cáncer [1], por lo que ésta es otra razón para iniciar la TAR de forma temprana.

Efectos secundarios

Hace años, la TAR no sólo resultaba complicada de tomar, también solía ir acompañada de un gran número de efectos secundarios a corto y largo plazo, como diarrea, anemia, dolores de cabeza, daños en el sistema nervioso, y redistribución de la grasa corporal.¹

Si bien la TAR todavía puede provocar efectos secundarios, las combinaciones actuales se eligen teniendo en cuenta la necesidad de limitarlos, y es posible cambiar a un régimen distinto en caso de sufrirlos. Los conocimientos sobre los efectos secundarios, tanto en términos de prevención como de su gestión, también han aumentado considerablemente a lo largo de los años. Lo mejor es discutir todos los posibles efectos secundarios con un especialista en VIH (médico, enfermero o farmacéutico) capacitado para dar consejos sobre cómo gestionarlos. También se puede obtener apoyo y consejos útiles de organizaciones comunitarias de apoyo a personas que viven con VIH.

Las mujeres y la TAR

La TAR funciona tan bien en mujeres como en hombres (y según algunas opiniones, incluso mejor),^{1,2} pero hay ligeras diferencias en la tolerabilidad a la TAR que presentan hombres y mujeres.^{3,4}

Diversos estudios clínicos han demostrado que la TAR reduce significativamente la probabilidad de que las mujeres seropositivas transmitan el VIH a sus hijos no nacidos (transmisión vertical) durante el embarazo y el parto.^{5,6}



treat.info

Interrupciones del tratamiento

Las TARs actuales no erradican totalmente el VIH, pero si se toman las dosis de acuerdo con lo prescrito, es posible suprimir la actividad viral y mantener el VIH a niveles "indetectables".¹ Cuando una persona deja de tomar la TAR, el virus empieza a replicarse de nuevo, lo que aumenta la carga viral y aumenta las posibilidades de dañar al sistema inmune al disminuir los recuentos CD4 y progresar la enfermedad. No se recomienda interrumpir la TAR.² Si quieres dejar la TAR durante un tiempo, lo mejor es hablarlo con tu médico.³

Mejora en la esperanza de vida, y esperanzas para el futuro

La esperanza de vida de las personas diagnosticadas con infección por VIH y que tienen acceso a TAR ha aumentado sustancialmente en los últimos diez a quince años.¹

Recuerda: en comparación con 15 años antes, las perspectivas de las personas que viven con VIH, diagnosticadas y que tienen acceso a TAR, han mejorado significativamente. Con el tiempo, esperamos que la ciencia desarrolle tanto una vacuna como una cura para la enfermedad.



treat.info

REFERENCIAS

Primer párrafo

[1] AIDS Myths and Misunderstandings, AIDS InfoNet, descargado de The Body.
<http://img.thebody.com/legacyAssets/60/73/myths.pdf>. Acceso realizado en noviembre de 2014.

Lo básico: tests de monitorización

[1] HIV i-base. Introduction to Combination Therapy. <http://i-base.info/guides/files/2010/07/Starting-April 2014.pdf>. Acceso realizado en noviembre de 2014.

La TAR es eficaz

[1] http://www.who.int/gho/hiv/epidemic_status/deaths_text/en/ . Accessed October 2014
[2] Opinión experta del autor Robert Fieldhouse y los administradores de Treat.info, acordada en noviembre de 2014.
[3] Avert. Starting Antiretroviral Treatment. <http://www.avert.org/starting-monitoring-switching-hiv-treatment.htm>. Acceso realizado en noviembre de 2014.

Iniciar la TAR

[1] BHIVA guidelines 2012. Disponibles en:
<http://www.bhiva.org/documents/Guidelines/Treatment/2012/120430TreatmentGuidelines.pdf>.
Actualizado en noviembre de 2013. Acceso realizado en noviembre de 2014.
[2] Avert. Starting Antiretroviral Treatment. <http://www.avert.org/starting-monitoring-switching-hiv-treatment.htm> Accessed November 2014
[3] Lucas SB. Clin Med 2008;8:250-252.
[4] Opinión experta del autor Robert Fieldhouse y los administradores de Treat.info, acordada en noviembre de 2014.

Diagnóstico tardío de la infección por VIH

[1] Chadborn TR. AIDS 2005;19:513-520.
[2] Opinión experta del autor Robert Fieldhouse y los administradores de Treat.info, acordada en noviembre de 2014.
[3] Moore RD et al. Clin Infect Dis. 2007;44:441-446.

VIH y cáncer

[1] Guiguet et al. The Lancet 2009;374(9696):1119-1212.

Efectos secundarios

[1] Opinión experta de Juliet Bennett acordada por los administradores de Treat.info, noviembre de 2014.
[2] The SMART Study Group. N Engl J Med 2006;355:2283-2296.
[3] Opinión experta del autor Robert Fieldhouse y los administradores de Treat.info, acordada en noviembre de 2014.

Mejora en la esperanza de vida, y esperanzas para el futuro

[1] The Antiretroviral Therapy Cohort Collaboration. Lancet 2008;372:293-299.