

Nuevas formas de administrar la terapia antirretroviral

María Virginia Villegas, M.D., MSc. – CIDEIM, Colombia

El avance en el conocimiento de la dinámica viral, la inmunidad del huésped, la farmacocinética de las drogas antirretrovirales, su potencia, resistencia e importancia de la adherencia al tratamiento, han cambiado dramáticamente el enfoque terapéutico en el paciente VIH.

Existen cuatro preguntas críticas: ¿cuándo iniciar, interrumpir, cambiar y suspender la terapia?

La iniciación del tratamiento dependerá del momento en el que el beneficio de las drogas sobrepase los efectos secundarios, garantizada además una buena adherencia, ya que la meta es supresión viral a largo plazo.

La decisión de cuándo y cómo cambiar la terapia por “rebote” virológico, dependerá de la adherencia, resistencia cruzada entre drogas, opciones terapéuticas actuales y futuras, y el efecto de supresión viral parcial vs. recuento de CD4.

La interrupción temporal del tratamiento, si bien se presenta como una alternativa para estimular el sistema inmune y mejorar la respuesta del virus a la terapia (regresando a un virus más sensible), ha traído dudas sobre la efectividad e implicaciones a largo plazo.

Las pruebas de resistencia viral deberán acompañar estas decisiones y dar una mayor luz a largo plazo.

La suspensión de la terapia por falla terapéutica (clínica, CD4) y la decisión de con qué continuar, dependerá de la optimización de agentes disponibles o por llegar, incorporando conceptos farmacológicos nuevos (AUC) y valor predictivo de las pruebas de resistencia viral.

Las combinaciones de las drogas antirretrovirales han cambiado la historia natural de la infección por VIH, al mejorar dramáticamente la morbi-mortalidad de los pacientes.

Existen muchos tratamientos con la capacidad de suprimir el virus; a pesar de ello, las limitaciones existen y se sabe que hasta un 60% de los pacientes podrían experimentar falla terapéutica por dificultad en la adherencia, toxicidad y/o resistencia.

Agentes promisorios están en desarrollo, además de nuevas formulaciones y combinaciones con dosis fijas. Se discutirán brevemente algunas de estas opciones novedosas.