

◆ **Transmission of antiretroviral drug resistance and potential impact on selection of first-line therapy: Implications for poor-resource countries.**

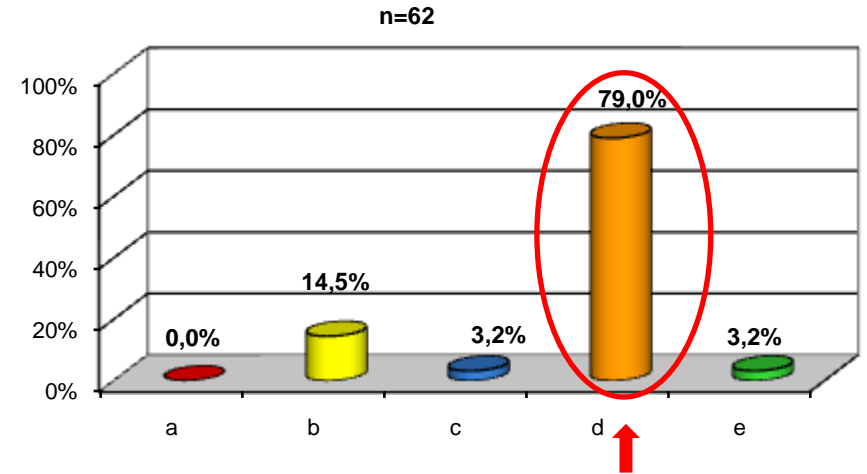
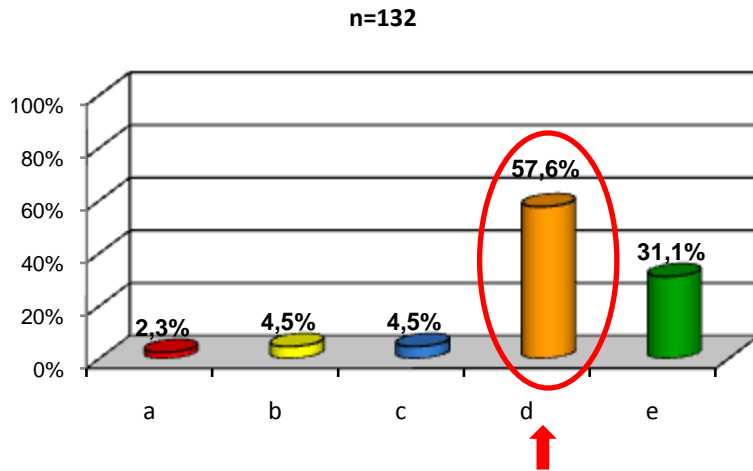
**Dr. Mark Wainberg:**

How does HIV ARV resistance affect response to therapy?

- a) Can reduce the response to first-line ART
- b) Predisposes towards the accumulation of new resistance mutations
- c) Limit strategies for antiretroviral therapy
- d) A, B and C are true
- e) I do not know; I'm coming to learn.

p20	%	n
a	2,3%	3
b	4,5%	6
c	4,5%	6
d	57,6%	76
e	31,1%	41
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>132</b>

P - 30	%	n
a	0%	0
b	15%	9
c	3%	2
d	79%	49
e	3%	2
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>62</b>



NOTA EDITORIAL: Cambio en este conocimiento: **+38,3%**, especialmente relacionado con la gran reducción en el "desconocimiento total" (-872%), lo cual estimula la necesidad de buscar más activa y tempranamente las resistencias en pacientes no expuestos a medicamentos y/o con primera falla virológica, principalmente para evitar que ocurran las tres principales consecuencias mencionadas.

◆ **Transmission of antiretroviral drug resistance and potential impact on selection of first-line therapy: Implications for poor-resource countries.**

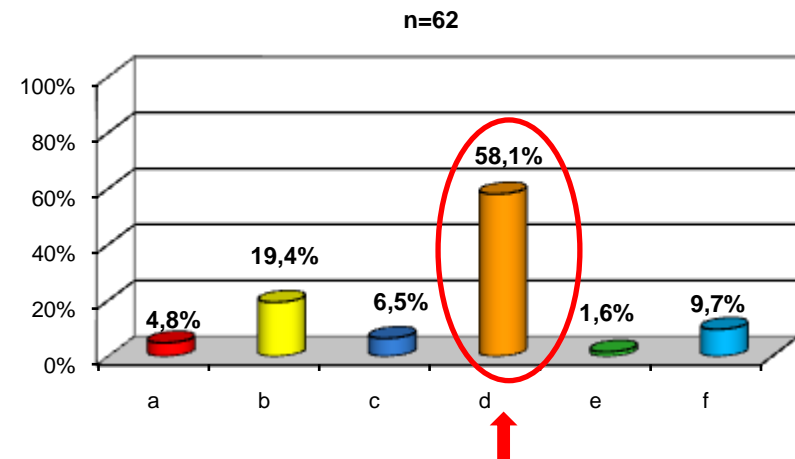
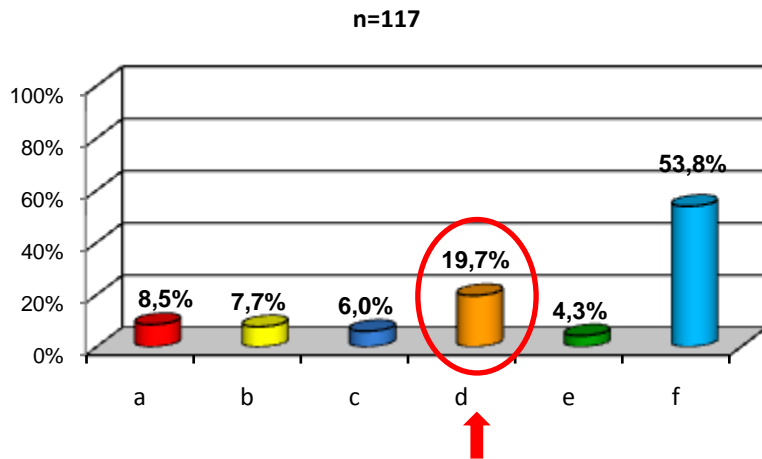
**Dr. Mark Wainberg:**

Why is NNRTI resistance more frequently transmitted?

- a) Because the proportion of patients with NNRTI resistant HIV variants is higher (in some countries, e.g. African countries)
- b) Because viruses with NNRTI resistance mutations are more readily transmitted than viruses with either NRTI or PI resistance mutations
- c) There is no clear answer
- d) Answers A and B contribute to some extent
- e) None of the previous answers make any sense
- f) I do not know; I'm coming to learn.

p21	%	n
a	8,5%	10
b	7,7%	9
c	6,0%	7
d	19,7%	23
e	4,3%	5
f	53,8%	63
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>117</b>

P - 31	%	n
a	4,8%	3
b	19,4%	12
c	6,5%	4
d	58,1%	36
e	1,6%	1
f	9,7%	6
<b>Total</b>	<b>100,0%</b>	<b>62</b>



NOTA EDITORIAL: Cambio de conocimientos: **+194,9%**, principalmente por gran reducción en el "desconocimiento total", indicando que las dos causas mencionadas pueden explicar al menos en parte la mayor transmisión de resistencias a los NNRTIs, aunque falta mejorar la información disponible hasta ahora sobre la transmisión de resistencia para otras familias (IP y NRTI) y, por lo tanto, también establecer el mejor momento para disponer del estudio genotípico de resistencias a partir de la infección primaria/reinfección en personas no expuestas aún a ARV, principalmente en Colombia y Latinoamérica.