

Temporada 1. EL INICIO

Episodio 5. Prevención del VIH sin condón, ¿es posible?

Invitado Especial: Dr. Carlos Eduardo Pérez

Hoy en día, uno de los términos más conocidos es el de “sexualidad responsable”, según la OMS, esta consiste en “el respeto hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, el reconocimiento a la posibilidad de obtener placer y tener experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia”. Es así como, se pueden controlar o tomar acciones para evitar situaciones que puedan traer consigo consecuencias negativas, no solo para la propia persona, sino también para los demás involucrados.

Las enfermedades de transmisión sexual, específicamente el VIH, es una de las infecciones que más se presenta cuando no se hace uso de los diferentes métodos de prevención existentes. Es por esto, que desde hace algunos años se utiliza la terapia PrEP, la profilaxis preexposición, que son medicamentos que reducen la probabilidad de contraer el VIH a través de relaciones sexuales o el consumo de drogas inyectables.

Estos medicamentos que hacen parte de la PrEP, cuando se toman según indicaciones, son altamente eficaces para prevenir la infección por el VIH. Es por esta razón que, como profesionales de la salud, debemos informar y educar a nuestros pacientes sobre esta terapia, especialmente aquellos que tienen un alto riesgo de contraerla.

En este episodio abordaremos temas como, quienes son aptos para iniciarla, su eficacia, tratamiento, seguridad y posibles dudas que surjan con respecto al tema.

Iniciemos preguntándonos, ¿En quién se recomienda su uso?

Las directrices vigentes de la OMS sobre la PrEP recomiendan la toma de una dosis diaria a los hombres y mujeres que presentan un riesgo considerable de contraer el VIH.

Este riesgo considerable de contraer la infección por el VIH incluye a toda persona en una población o ubicación geográfica con alta prevalencia de infección por el VIH, que ha presentado alguno de los siguientes factores de riesgo en los últimos seis meses:

- Relaciones sexuales vaginales o anales sin preservativo con más de una pareja;
- Una ITS diagnosticada por una prueba de laboratorio o autorreferida
- Haber recibido un tratamiento sindrómico por ITS;
- Haber utilizado la profilaxis post-exposición (PEP) tras una exposición sexual en los últimos seis meses.



- Personas que se inyectan drogas y, además:
- Tiene un compañero de inyección que tiene el VIH, o
- Comparte las agujas, las jeringas o los otros implementos para la inyección de drogas.

Es así como, basándose en los resultados y las pruebas de los ensayos de preparación, la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) el 16 de julio en 2012 aprobó el Tenofovir Disoproxil Fumarato/Emtricitabina Tab 300/200 mg como profilaxis de uso diario para prevenir la infección contra VIH.

Si revisamos la eficacia de esta terapia, resultados de ensayos clínicos demuestran que ya sea utilizada sola o en combinación con otros métodos preventivos conductuales, su uso puede reducir la incidencia del VIH hasta en un 86% o incluso más con adherencia.

En cuanto a la seguridad, la PrEP es segura, pero, así como cualquier medicamento causa efectos secundarios en algunas personas en este caso, náuseas, dolor de cabeza, diarrea, dolor de estómago, fatiga o cansancio. Estos efectos secundarios normalmente desaparecen después de un periodo de tiempo.

Es importante tener en cuenta que:

- La PrEP alcanza el nivel de máxima protección contra el VIH durante las relaciones sexuales anales receptivas aproximadamente a los 7 días de uso diario.
- Para las relaciones sexuales vaginales receptivas y el consumo de drogas inyectables, la PrEP alcanza el nivel de máxima protección aproximadamente a los 21 días de uso diario.

Entre los criterios para elegir su uso se encuentra:

- Prueba de VIH Negativa
- No tener exposiciones conocidas a VIH en las últimas 72 horas
- No clínica sugestiva de infección aguda por VIH
- No alergias o contraindicaciones a los componentes de la PrEP
- Estar dispuesto a uso de PrEP y pruebas de infección por VIH periódicamente
- Tener un riesgo sustancial de infección por VIH

Hay diferentes preguntas que se presentan con respecto a este tema, como:

1. ¿Es necesario el uso de condón, así se use PrEP?:

La respuesta es sí, es necesario, ya que la PrEP solo protege contra VIH y no contra las demás infecciones de transmisión sexual.



2. ¿Cuáles son los posibles efectos adversos que puedan presentarse?:

Entre las contraindicaciones que puedan darse por el uso de esta terapia, se puede hablar de:

- **Afectación renal:** El uso de Tenofovir diproxil fumarato en pacientes infectados por el VIH se asocia con nefrotoxicidad, con una incidencia de 1.09 / 1000 personas-año. La nefrotoxicidad tiende a desarrollarse tarde en el curso de la terapia, es decir, aproximadamente 55 ± 28 meses después del inicio de la terapia.

En el estudio iPrEx, estudio de PrEP, el 2% de los pacientes que recibieron Tenofovir Disoproxil Fumarato / emtricitabina desarrollaron niveles elevados de creatinina, que se normalizaron cuando se suspendió la medicación, frente al 1% de los pacientes que tomaron placebo. Hay estudios que indican que es del 1 % dicha probabilidad como el Partners PreP y el IPERGAY, donde no hubo diferencia significativa en la disfunción renal entre recibir el medicamento y placebo. Por lo anterior ante el riesgo bajo de nefrotoxicidad se realiza control cada 3 meses de esta.

- **Desmineralización ósea:** También se sabe que el TDF causa osteopenia, que generalmente no se considera clínicamente significativa en la mayoría de los casos, razón por la cual no se considera de rutina realizar monitorización radiográfica a no ser que haya antecedentes de osteopenia u osteoporosis. Lo anterior, es debido a que, aunque se ha demostrado que puede aumentar la desmineralización ósea, esta no se ha traducido en aumento en la tasa de fracturas comparado con el placebo.
- **Otros efectos adversos asociados,** se ha visto asociado a náuseas y pérdida de peso en un 2 % comparado con placebo, por lo general es un medicamento muy bien tolerado.

Puedes conocer las conclusiones del Dr. Carlos Pérez respecto a este tema escuchando este PODCAST, disponible en spotify.



Infecto*web podcast
Escúchalo, infórmate y viralízalo

TEMPORADA 2.
DETRÁS DE LA BATA BLANCA

Escúchanos en Spotify