

PUBLICADO EN LA REVISTA 'LANCET'

Un nuevo antirretroviral para tratar la infección por VIH

Un estudio multicéntrico compara un nuevo fármaco contra el virus del sida con raltegravir, otro antirretroviral de la misma familia comercializado desde 2007. El trabajo concluye que los dos fármacos tienen la misma eficacia y seguridad. Para los expertos, este hecho convierte al nuevo antirretroviral en una opción efectiva para tratar la infección por VIH-1.

IDIBELL

21/1/2013 18:30 CEST



Daniel Podzamczar, uno de los autores de este estudio y director de la Unidad de VIH/Sida del Hospital Universitario de Bellvitge. Imagen: IDIBELL.

Investigadores del Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL) han participado en una investigación que analiza el efecto de un nuevo fármaco contra el virus del sida, llamado dolutegravir.

Este grupo de antirretrovirales inhiben el virus más

rápidamente, son bien tolerados y presentan pocas interacciones con otros medicamentos

Los expertos han comparado este medicamento con raltegravir, otro antirretroviral de la misma familia. El estudio, publicado en la revista Lancet, afirma que los dos fármacos tienen la misma eficacia y seguridad. Incluso, en otros estudios dolutegravir ha demostrado ser superior a los tratamientos de referencia, más resistente a las mutaciones del VIH-1, no necesitar ser potenciado con otros medicamentos y que se puede administrar en una sola dosis diaria.

Según los científicos, "esto convierte el dolutegravir en una opción efectiva para tratar la infección por VIH-1". Tanto dolutegravir como raltegravir forman parte de la familia de inhibidores de la integrasa, un grupo de fármacos que bloquean una enzima del virus que interviene en su proceso de replicación. Este grupo de antirretrovirales inhiben el virus más rápidamente, son bien tolerados y presentan pocas interacciones con otros medicamentos.

Raltegravir fue el primer fármaco de esta familia en ser aprobado en el año 2007. El verano de 2012 en EE UU se aprobó el segundo, elvitegravir, que está pendiente de aprobación en Europa, y se prevé que dolutegravir se pueda empezar a comercializar durante 2013.

Ensayo en 800 pacientes

En el estudio han participado más de 800 personas infectadas recientemente por el VIH-1. Los pacientes que han participado en el ensayo clínico son de hospitales de todo el mundo y forman parte del estudio SPRING-2. La mitad de los participantes fueron tratados con raltegravir y la otra mitad con dolutegravir. En ambos casos, el tratamiento se complementaba, como está indicado, con dos antirretrovirales de la familia de los inhibidores de la transcriptasa inversa.

La respuesta al tratamiento fue similar en ambos casos, tanto en lo referente a la eficacia como los efectos secundarios. Daniel Podzamczer, autor del estudio e investigador del IDIBELL, destaca que dolutegravir puede ser

administrado en una sola pastilla diaria, mientras que la dosis diaria de raltegravir tiene que repartirse en dos comprimidos. A diferencia de elvitegravir, Podzamczer subraya que "dolutegravir parece tener una barrera genética más alta que los demás dos fármacos de la familia, lo que implica que serían necesarias más mutaciones del virus para convertirse en resistente".

Dolutegravir se administra junto con otros antirretrovirales y se prevé que se comercializará en un solo comprimido. Sin embargo, en la editorial que acompaña la publicación del estudio se especula con que dolutegravir podría llegar a ser efectivo sin combinarlo con otros compuestos, con lo cual se convertiría en el primer inhibidor de la integrasa capaz de ser administrado como monoterapia, lo que permitiría reducir considerablemente los efectos secundarios y el coste del tratamiento. Todavía, sin embargo, no hay suficientes datos que permitan pensar en esta posibilidad.

Referencia del artículo

Raffi F, Rachlis A, Stellbrink HJ, Hardy WD, Torti C, Orkin C, Bloch M, Podzamczer D*, Pokrovsky V, Pulido F, Almond S, Margolis D, Brennan C, Min S; on behalf of the SPRING-2 study group. Once-daily dolutegravir versus raltegravir in antiretroviral-naive adults with HIV-1 infection: 48 week results from the randomised, double-blind, non-inferiority SPRING-2 study. *Lancet*. 2013 Jan 7. pii: S0140-6736(12)61853-4. doi: 10.1016/S0140-6736(12)61853-4. [Epub ahead of print]

*Investigador del IDIBELL en el Hospital Universitario de Bellvitge.

Copyright: **Creative Commons**

TAGS

DOLUTEGRAVIR | RALTEGRAVIR | VIH | SIDA | ANTIRRETROVIRAL |

Creative Commons 4.0

You can copy, distribute and transform the contents of SINC. [Read the conditions of our license](#)