

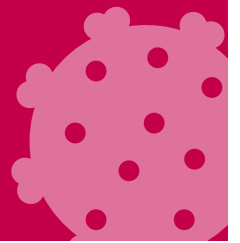
Nº11 / marzo 2016

boletín digital

GeSIDA

GRUPO DE ESTUDIO DEL SIDA-SEIMC

Coordinador de contenidos: José Ramón Blanco



editorial

UN MOMENTO DECISIVO

O eso es al menos lo que nos parecía tras los resultados de las elecciones generales celebradas en el mes de diciembre. A día de hoy, sin que al cierre de este boletín tengamos Gobierno y parece que camino de unos nuevos comicios, no tenemos claro si realmente este será el año decisivo que todos esperábamos... Decisivo, claro está, para el reconocimiento de la Especialidad de Enfermedades Infecciosas, pues la nueva y posible composición de las instituciones políticas de nuestro país –Parlamento y Gobierno sin mayorías absolutas y obligados a entenderse a varias bandas- daba pie a pensar que un nuevo tiempo, como poco de diálogo, se acercaba. Visto lo visto, y si vamos a elecciones de nuevo, será todo “volver a empezar”.

Aunque no todo, ciertamente. Es más, estamos convencidos de que el camino recorrido nos ayudará a explicar a los grupos políticos emergentes y a algunos de los nuevos actores de la escena política nuestros planteamientos nos ayudará. Justo antes de las elecciones generales, miembros de GeSIDA, acompañados en algún caso por miembros de la JD de SEIMC, mantuvimos encuentros con responsables de C’s y Podemos, además de con el PSOE. Con el PP, en el Ministerio, no resultó posible.

Tanto C’s como Podemos se mostraron abiertamente receptivos a nuestros planteamientos (también es cierto que era justo antes de las elecciones) y en la reunión mantenida con la Secretaria Federal de Sanidad del PSOE también quedó claro que este partido –que fue el que en su día impulsó el

RD que reconocía la especialidad y que se quedó finalmente en un cajón al llegar al Gobierno el PP- continuaba alineado en principio con el reconocimiento de Infecciosas.

Entre los acuerdos de gobierno PSOE/C’s para la investidura de Pedro Sánchez se incluyó la homologación sanitaria europea, lo que desde GeSIDA se interpretó como una buena señal que podría abrir el reconocimiento a una especialidad que existe en prácticamente toda la UE. Tanto es así que desde el Grupo emitimos un comunicado de prensa –que se envió para tener feedback a PSOE y C’s y contó con su aprobación- sobre esta interpretación.

También por esos días se conocieron los nombres de los portavoces sanitarios de los partidos en Congreso y Senado y nos pareció que el nombramiento del catedrático de Microbiología Dr. Eiros como Portavoz de Sanidad del PP en el Congreso –partido que incomprensiblemente se ha enrocado en una posición hostil a la Especialidad- podría ser una buena noticia. El tiempo lo dirá porque el escenario puede ser diferente en unos meses. En cualquier caso, está claro que vivimos un momento apasionante, que la reivindicación de la Especialidad es mucho más que un asunto corporativo –y así se lo hemos intentado transmitir a los interlocutores políticos-. Estamos convencidos que es un asunto de interés general y que, por tanto, no nos van a faltar, ya no razones, si no adhesiones y apoyos, para reparar la situación creada por el Decreto. Continuaremos en esta lucha, en la que esperamos contar con todos vosotros.

✓ **enportada**

GeSIDA Y EL FUTURO DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN ESPAÑA

Nuestra Junta Directiva inició a finales del pasado año, de forma previa a la celebración de las Elecciones Generales, una ronda de contactos con distintos grupos políticos con el fin de exponerles nuestra preocupación por el futuro de la atención especializada en Enfermedades Infecciosas en nuestro país.

María José Sánchez Rubio, responsable de Sanidad de PSOE; el entonces secretario de Organización de Podemos, Sergio Pascual; y Susana Gaspar, responsable de Sanidad de Ciudadanos, fueron nuestros interlocutores y quienes mostraron su predisposición en nombre de sus respectivos grupos políticos de analizar la propuesta de reconocimiento de la especialidad si alcanzaban el Gobierno.

Pese a la actual incertidumbre existente en torno a la formación de un Gobierno y la creciente posibilidad de que deban repetirse los comicios en el mes de junio, en el seno de la Junta Directiva de GeSIDA hemos recibido con satisfacción que



Sergio Pascual, de Podemos, fue el encargado de atender a GeSIDA y SEIMC en relación a su postura sobre el Decreto de Troncalidad.



La responsable de Sanidad de C's, Susana Gaspar, atendió nuestra exposición sobre la especialidad de Enfermedades Infecciosas.

el pacto de gobierno sometido hasta el momento a votación en sesión de investidura, planteado por PSOE-Ciudadanos,

incluyera la homologación profesional sanitaria con Europa, entendiéndose que dicha homologación equivaldría al reco-



✓ en portada

nocimiento de la Especialidad de Enfermedades Infecciosas y debería significar en la práctica la urgente rectificación del Decreto de Troncalidad.

En cualquier caso, desde GeSIDA hemos intentado aprovechar todas las opciones que hemos tenido a mano en este tiempo de interinidad para mantener un canal de información con los grupos políticos en relación a la Especialidad, además de manifestar públicamente a través de los

medios de comunicación, también cada vez que se presenta la oportunidad, el terrible error que supone perseverar en el Decreto de Troncalidad dejando fuera EE.II. En este sentido, el artículo publicado por José Antonio Pérez Molina, secretario de GeSIDA, a finales de enero en relación a los retos que plantea la atención médica a los refugiados en nuestra Revista, intentó ser también un "aldabonazo" en la conciencia de unos

políticos que además de parecer ajenos a esta realidad, no son conscientes de que sólo profesionales suficientemente formados y cualificados podrán hacer frente a este desafío.

Todas estos mensajes de GeSIDA han sido también lanzados y difundidos a través de nuestro Twitter, que cuenta ya con más de 1.600 seguidores y que desde aquí os animamos a seguir en @GeSIDA.

AMPLIA PRESENCIA DE NUESTRO GRUPO DE ESTUDIO EN EL CROI 2016

Se ha convertido en toda una costumbre que GeSIDA esté presente en el CROI, el principal encuentro científico sobre VIH que se celebra en Estados Unidos y uno de los referentes mundiales. Y no de cualquier manera, puesto que cada año es mayor el número de aportaciones científicas que nuestro Grupo de Estudio o algunos de sus asociados presentan a la cita americana.

Uno de los trabajos más llamativos presentados en la edición de este año, celebrada el pasado mes de febrero en la ciudad de Boston ha sido el referente al estudio del efecto de la erradicación del VHC sobre las manifestaciones extrahepáticas en pacientes coinfectados por VIH/VHC, un aspecto sobre el que apenas se disponía de información científica. Los resultados obtenidos acreditan por primera vez que la erradicación del VHC reduce el riesgo de patologías extrahepáticas asociadas como la diabetes mellitus y la insuficiencia renal crónica, además de aminorar la progresión de la enfermedad hepática y la mortalidad. Resultados que argumentan a favor de la priorización del



tratamiento de la hepatitis C en pacientes coinfectados.

Otro de los estudios llevados hasta el CROI analizaba las tasas de incidencia y de mortalidad por accidente cerebrovascular en personas infectadas por VIH en nuestro país, comparando a pacientes mono infectados por VIH con pacientes coinfectados también por VHC. Los resultados sugerían que el accidente cerebrovascular es más frecuente entre los pacientes coinfectados que en los mo-

no infectados por VIH, si bien es necesario llevar a cabo estudios específicos para investigar si esto se debe a un efecto directo o indirecto de la propia infección por VHC u obedece a diferencias en el estilo de vida.

GeSIDA también ha presentado en el encuentro estadounidense los últimos resultados obtenidos del ensayo clínico SALT, que ponen de manifiesto la seguridad de la biterapia ATV/r + 3TC tras 96 semanas de seguimiento.

Asociados de nuestro Grupo de Estudio, como es el caso del equipo de expertos liderado por nuestro compañero el Dr. José María Miró, ha llevado también hasta Boston dos estudios. Uno de ellos recogía que aquellos pacientes coinfectados por VIH/VHB trasplantados de hígado tenían una supervivencia similar a la que de aquellos pacientes trasplantados pero que no estaban infectados por el VIH.

Muy en relación con este anterior trabajo, la otra investigación expuesta por este equipo analizó la incidencia y factores de riesgo de rechazo agudo en pacientes de VIH receptores de trasplante hepático.

recursos para socios

PRIMERAS JORNADAS DOCENTES DE GESIDA

Los días 8 y 9 de abril tendrán lugar en Madrid las Jornadas Docentes de GeSIDA, una nueva apuesta de nuestro Grupo de Estudio encaminadas a revisar temas de interés general en el campo del VIH.

Esta nueva iniciativa de formación está especialmente dirigida a aquellos médicos jóvenes que se han incorporado recientemente a realizar su actividad asistencial e investigadora con personas infectadas por el VIH, o bien para aquellos otros socios de GeSIDA que deseen actualizar aspectos básicos de la infección por VIH.

Más información sobre estas jornadas en la web de GeSIDA:

www.gesida-seimc.org

noticias de las agencias reguladoras

FDA

LA FDA APRUEBA GENVOYA Y ACTUALIZA LAS FICHAS DE COMPLERA Y DAKLINZA

La FDA ha emitido su aprobación a Genvoya, primer fármaco con alafenamida tenofovir que recibe esta calificación de la agencia norteamericana. Está indicado para el tratamiento del VIH-1 en adultos y niños mayores de 12 años sin antecedentes de TAR o para sustituir a un régimen antirretroviral.

Por otra parte, la FDA ha llevado a cabo recientemente la actualización de las fichas de dos medicamentos utilizados para el tratamiento del VIH o algunas de sus comorbilidades más comunes. Entre estos casos destacada el caso del Complera (emtricitabina, rilpivirina, tenofovir



disoproxil fumarato) cuyo uso ha sido ampliado a pacientes pediátricos con edades comprendidas entre los 12 y hasta los 18 años. También ha sido actualizada la ficha técnica de Daklinza (daclatasvir), que está indicado para el tratamiento del VHC en adultos en combinación con otros medicamentos.


noticias de las agencias reguladoras
AEMPS Y EMA**INFORME DE SEGURIDAD SOBRE VIEKIRAX Y EXVIERA**

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) y la Agencia Europea del Medicamento (EMA) han remitido a la ONU un informe sobre la seguridad de Viekirax y Exviera. En dicho escrito no se recomienda la administración de ombitas-



vir, paritaprevir, ritonavir en pacientes con insuficiencia hepática moderada o grave.

Por su parte, ha sido aprobada la comercialización de Evotaz (atazanavir / cobicistat) tras quedar aprobado por la EMA meses atrás.


la labordenuestros asociados

EPISTEM, EL PROYECTO EUROPEO PARA INVESTIGAR LA CURACIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIH-1 MEDIANTE TRASPLANTE POR CÉLULAS MADRE HEMATOPOYÉTICAS

EpiStem es un consorcio internacional financiado por la American Foundation for AIDS Research (amfAR). Su misión principal es guiar e investigar la potencial curación de la infección por VIH-1 en pacientes con enfermedades hematológicas graves que requieran un trasplante alogénico de células madre

María Salgado
Javier Martínez-Picado

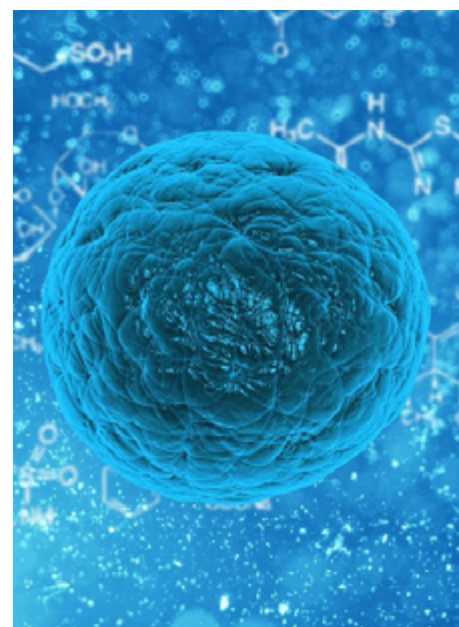
En 2009, Timothy Brown (también conocido como el 'Paciente de Berlín') estaba recibiendo tratamiento antirretroviral cuando se le diagnosticó una leucemia mieloide aguda que requirió un trasplante alogénico de células madre. Entre los potenciales donantes, su hematólogo seleccionó a un adulto con la mutación CCR5Δ32, una rara alteración genética que afecta aproximadamente a un 1% de la población europea. Se sabe que las personas que poseen esta mutación en homocigosis son resistentes de forma natural a la infección por el VIH, ya que impide que el virus penetre en sus células diana, los linfocitos T CD4. De esta manera, Timothy Brown se convirtió en la primera, y hasta ahora también la única, persona del mundo en curarse del VIH.

En la misma línea, este año se ha publicado en la revista Lancet HIV el caso de un paciente en Barcelona que presentó una significativa remisión de la infección por VIH tras un trasplante de células madre de cordón umbilical con la misma mutación. Sin embargo, su enfermedad hematológica siguió progresando y el hombre falleció a los 3 meses, por lo que el seguimiento del proceso de curación de la infección por VIH se limitó a solo unos meses.

La complejidad y exclusividad de estas intervenciones activó en 2014 la constitu-

ción del consorcio internacional EpiStem, pionero en investigar la curación de la infección por el VIH-1 mediante trasplante de células madre hematopoyéticas. EpiStem está liderado por Javier Martínez-Picado (IrsiCaixa, Barcelona) y Annemarie Wensing (University Medical Center Utrecht). Hematólogos, especialistas en enfermedades infecciosas, virólogos e inmunólogos de España, Holanda, Francia, Alemania, Reino Unido e Italia trabajan coordinadamente en el proyecto. No obstante, EpiStem está abierto a la participación de nuevos centros interesados en esta iniciativa y que aporten candidatos para el estudio.

El objetivo del proyecto es guiar e investigar el potencial de curación del VIH-1 en pacientes infectados que requieran cualquier modalidad de trasplante alogénico de células madre para tratar una enfermedad hematológica grave. Las células pueden proceder de un donante adulto o de un cordón umbilical compatible, independientemente de si presentan o no la mutación CCR5Δ32. Estudiar estos casos es fundamental para conocer el mecanismo que detiene la proliferación del virus y ofrecer claves para reproducirlo en otros pacientes sin necesidad de hacer un trasplante. Además, realizar una exhaustiva caracterización virológica e inmunológica de una variedad de muestras antes y después del trasplante permitirá recopilar información completa sobre la enfermedad subyacente, la quimioterapia, el procedimiento de trasplante, la selección de donantes, el tropismo viral, la terapia



antirretroviral, etc.

Actualmente, 17 pacientes hematológicos europeos portadores del VIH se han sometido o se someterán en breve a un trasplante de células madre. No obstante, no hay que olvidar que se trata de un procedimiento de alto riesgo y, por el momento, sólo se indica en pacientes con una enfermedad hematológica severa.

El equipo sigue reclutando pacientes con VIH que necesiten un trasplante hematológico para participar en el estudio, y hace un llamamiento para encontrar posibles candidatos. El contacto se puede hacer a través de epistem@irsicaixa.es.

Más información en:

<http://www.epistem-project.org/>