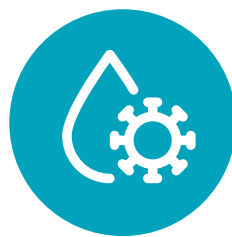


# 10 Cosas que deberías saber sobre... ...terapia antirretroviral (TAR): profilaxis post-exposición (PEP), pre-exposición (PrEP) y de la transmisión vertical



J.A. Soler Simón,  
S. Criado Camargo,  
M. García Boyano,  
L. García Espinosa

La terapia antirretroviral (TAR) se basa en la combinación de dos inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleótidos (ITIAN) y un tercer fármaco, siendo, actualmente, los más usados los inhibidores de integrasa (raltegravir, dolutegravir, bicitegravir...)

Las combinaciones de ITIAN comercializadas en España son abacavir-lamivudina (ABC-3TC) y tenofovir-emtricitabina (emtricitabina = FTC). Tenofovir presenta dos formulaciones: TDF (tenofovir disoproxil-difumarato) y TAF (tenofovir alafenamida)

La profilaxis pre-exposición (PrEP) está aprobada en España con TDF-FTC en pauta diaria en personas no infectadas por VIH, desde los 16 años y con alto riesgo de contagio

La PrEP requiere controles seriados, el primero a las 4 semanas del inicio y después cada 3 meses. Se evalúa la adherencia y se solicitan: serología de VIH, cribado de otras ITS (infecciones de transmisión sexual), creatinina, fósforo y filtrado glomerular en sangre, sistemático de orina con cociente proteínas/creatinina y test de embarazo en mujeres

Ante una exposición accidental a VIH se debe iniciar profilaxis post-exposición con tres fármacos (TAR) en las primeras 72 horas desde el contacto, con una duración total de 28 días y control analítico posterior para confirmar/descartar la infección

La profilaxis de la transmisión vertical (madre-hijo) se realiza según el riesgo de transmisión, siendo este alto o bajo según el control de la infección durante la gestación: carga viral plasmática y uso de terapia antirretroviral

En embarazos de bajo riesgo (carga viral indetectable y uso de TAR durante toda la gestación), la profilaxis se realiza con zidovudina en monoterapia durante 4 semanas

En gestaciones de muy bajo riesgo (al menos, dos cargas virales indetectables, mínimo de 10 semanas de TAR y edad gestacional mayor o igual a las 36 semanas) se puede reducir la duración de zidovudina a 2 semanas

Para la profilaxis de transmisión vertical en gestaciones de alto riesgo a término, se sigue recomendando la triple terapia (zidovudina, lamivudina y nevirapina)

La lactancia artificial se debe suministrar de forma gratuita a todas las madres con infección por VIH hasta el año de vida

## Para saber aún más...

- Martínez de Albéniz Margalef I, Berzosa Sánchez A, Navarro Gómez ML, Fortuny Guasch C. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Pediatría. *Protoc diagn ter pediatri*. 2023; 2: 387-400.
- Grupo de trabajo de PrEP. División de Control de VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Manual de implementación de un Programa de Profilaxis Preexposición al VIH en España. 2021.
- Grupo de expertos de la División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis (DCVIHT), Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP). Documento de consenso para el seguimiento de la Infección VIH en relación con la reproducción, embarazo, parto y profilaxis de la transmisión vertical del niño expuesto. 2023.