Seguridad cardiometabólica temprana de bictegravir/ emtricitabina/ tenofovir alafenamida (B/F/TAF) en usuarios VIH vírgenes a tratamiento antirretroviral

Ciencia Cl&#65533;nica - Terapia Antirretroviral

Olivares Ligena, Jaime Patricio. Hospital Barros Luco. Sciaraffia, Alicia. Hospital Cl&#65533;nico Universidad De Chile. Olivares, Sebasti&#65533;n. Universidad San Sebasti&#65533;n. Ortiz, Sebasti&#65533;n. Hospital Cl&#65533;nico Universidad De Chile. Afani, Alejandro. Hospital Cl&#65533;nico Universidad De Chile. Ferrer, Pablo. Hospital Cl&#65533;nico Universidad De Chile.
Santiago

Introducción. En Chile, la incidencia de VIH es aproximadamente 21 casos por 100.000 (2025). La epidemia afecta predominantemente a hombres (82%), especialmente entre 20 y 39 a&#65533;os. Dada la situaci&#65533;n epidemiol&#65533;gica del VIH en Chile y el uso generalizado de reg&#65533;menes contempor&#65533;neos basados en inhibidores de integrasa (INSTI), es fundamental evaluar su seguridad metab&#65533;lica y hep&#65533;tica a largo plazo en la pr&#65533;ctica cl&#65533;nica. Esto es importante en poblaci&#65533;n latinoamericana, donde hay evidencia limitada, lo que demuestra una importante brecha de conocimiento regional. **Materiales y métodos.** Se realiz&#65533; un estudio prospectivo de una cohorte de adultos v&#65533;rgenes a tratamiento antirretroviral que iniciaron tratamiento contra el VIH entre el a&#65533;o 2020 y 2024 en un hospital cl&#65533;nico de Santiago, con un seguimiento de 24 meses, donde se evalu&#65533; ex&#65533;menes de laboratorio, mediciones antropom&#65533;tricas, h&#65533;bitos de vida y aspectos socioecon&#65533;micos. El an&#65533;lisis se realiz&#65533; en 281 participantes que recibieron B/F/TAF como terapia inicial. Los resultados incluyeron par&#65533;metros virol&#65533;gicos, inmunol&#65533;gicos, metab&#65533;licos, cardiovasculares y hep&#65533;ticos. Estudio aprobado por comit&#65533; de &#65533;tica institucional y con consentimiento informado de los pacientes. Los an&#65533;lisis incluyeron correciones ANOVA y Bonferroni, correlaciones de Pearson, test de pares y Wilcoxon. **Resultados.** Durante el seguimiento, se logr&#65533; supresi&#65533;n virol&#65533;gica (< 50 copias/mL) en el 76,1% a los 3 a 6 meses, 89,6% a los 8 a 12 meses y 90% a los 18 a 24 meses El recuento de CD4 increment&#65533; significativamente a trav&#65533;s del seguimiento, 37%, 46,8% y 53,6% de los participantes lograron recuento sobre las 500 c&#65533;lulas/uL a los 3-6, 8-12 y 18-24 meses, respectivamente. Los par&#65533;metros hep&#65533;ticos mejoraron a trav&#65533;s del tiempo y la prevalencia de s&#65533;ndrome metab&#65533;lico disminuy&#65533; de 16,4% a 12,7%. La actividad f&#65533;sica frecuente (m&#65533;s de 3 veces por semana) atenu&#65533; el incremento del colesterol total y se asoci&#65533; a aumento de HDL. El incremento de peso fue de 7 kg, estad&#65533;sticamente significativo, junto a aumento de IMC y score de obesidad, mientras que no hubo cambio significativo en la adiposidad central. **Conclusiones.** B/F/TAF demuestra una sustancial respuesta inmunovirol&#65533;gica, una modesta ganancia de peso, sin un impacto metab&#65533;lico delet&#65533;reo y una mejor&#65533;a de la salud hep&#65533;tica, demostrando su seguridad cl&#65533;nica.