Documento de consenso de GESIDA / Plan Nacional sobre el Sida Respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (Actualización enero de 2010)

Disponible en la web de Gesida la actualización de enero de 2010 del "Documento de Consenso de Gesida/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana.

Página de GESIDA. http://www.gesida.seimc.org/index.asp

Documento de consenso. http://www.gesida.seimc.org/pcientifica/fuentes/DcyRc/gesidadcyrc2010_DocconsensoTARGESIDA-PNS-verpc.pdf

Revisión: Hipertensión arterial, infección por el virus de la inmunodeficiencia humana y tratamiento antirretrovírico de gran actividad

El tratamiento antirretrovírico de gran actividad (TARGA) ha conseguido una drástica reducción de la mortalidad de los pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). A su vez ,el TARGA ha producido un incremento en las alteraciones metabólicas que provocan una aterosclerosis acelerada. La hipertensión arterial (HTA) es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular. Sin embargo, el posible efecto del TARGA sobre la presión arterial (PA) ha sido poco estudiado. Hay dudas sobre si la propia infección crónica o el TARGA tienen un papel etiológico en la aparición de HTA. En este trabajo se revisan los estudios publicados hasta la fecha sobre la relación entre la infección por VIH y la HTA. El efecto del TARGA sobre la PA parece ser modesto y mediado por los cambios metabólicos que induce el tratamiento antirretrovírico (Resumen tomado directamente de los autores).

Enferm Infecc Microbiol Clin 2010;28(1):32–37.

Para ampliar información pinchar aquí. http://www.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=13146452&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=28&ty=143&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=28v28n01a13146452pdf001.pdf

Documento de consenso: Recomendaciones de Gesida / PNS / AEEH sobre tratamiento y manejo del paciente adulto coinfectado por VIH y virus de las hepatitis A, B y C

Se han publicado en la revista enfermedades infecciosas y microbiología clínica las recomendaciones de GESIDA/PNS/AEEFH sobre tratamiento y manejo del paciente adulto coinfectado por VIH y virus de las hepatitis A, B y C.

Según los autores el objetivo de este documento es la actualización de las recomendaciones terapéuticas en los adultos coinfectados por VIH y virus de las hepatitis A, B y C. Para ello un panel de especialistas de GESIDA/SPNS/AEEH ha elaborado y consensuado las recomendaciones. Se han revisado los datos publicados o comunicados sobre epidemiología, historia natural, prevención y tratamiento de las hepatitis víricas en pacientes VIH+. Las recomendaciones se han clasificado con la escala del DHHS modificada, según la fuerza de la recomendación y la calidad de la evidencia encontrada. Las evidencias se han subtipado como a y b en funcion de que los datos provengan de pacientes coinfectados o no.

Resultados: se aborda el cuidado general de la hepatopatía, en aspectos de prevención de la infección y del daño hepático: ingesta de alcohol, consumo de drogas y, tratamiento antirretroviral. Se puede individualizar el seguimiento con datos virológicos y de evaluación del daño hepático mediante métodos no agresivos. Varios nucleósidos y nucleótidos son eficaces frente a VHB y a VIH, por lo que la mayoría de los pacientes reciben tratamiento combinado. Una proporción significativa puede curar su infección por VHC. Es importante la selección del paciente y el conocimiento adecuado de los fármacos. Con hepatopatia avanzada pueden ser necesarios ajustes del tratamiento antirretroviral y se debe considerar la posibilidad del trasplante.

Según las conclusiones de los autores : Disponemos de fármacos eficaces y medios diagnósticos adecuados para la evaluación de todos los pacientes coinfectados y la

consideración del tratamiento en una gran proporción. Estos pacientes deben tener las mismas opciones terapéuticas que la población general.

Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010;28(1):31e1-31e31.

Para ampliar información pinchar aquí.

http://www.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=13146451&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=28&ty=142&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=28v28n01a13146451pdf001.pdf