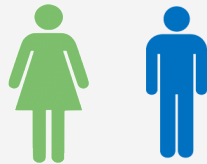


RESISTENCIA DEL VIH A LOS MEDICAMENTOS EN JÓVENES INFECTADOS CON VIH

Algunos jóvenes con VIH han recibido muchos medicamentos para el VIH durante sus vidas. Si estos medicamentos no pueden controlar su enfermedad, pueden tener pocas opciones para tratar su VIH. Estos jóvenes pueden beneficiarse de nuevos medicamentos como los bloqueadores CCR5 (R5) que evitan que el VIH ataque a las células T. A veces, sin embargo, el virus del joven ha mutado en otra forma de VIH llamada virus X4. Cuando esto ocurre, los bloqueadores R5 no ayudan porque el VIH ha encontrado una manera distinta de unirse a las células T en el cuerpo. En este estudio, nos fijamos en el número de jóvenes con virus X4.

QUIÉN PARTICIPÓ

59 jóvenes en AMP



Participaron 59 jóvenes con VIH. Todos los jóvenes estaban tomando medicamentos para el VIH y tuvieron cargas virales altas (al menos 1,000 copias/ml) al momento de su última muestra de sangre.

QUÉ HICIMOS

El **genotipo** predice el **comportamiento** del VIH en el cuerpo.

Hélice de ADN



El **fenotipo** indica el **comportamiento real** del VIH en el cuerpo

Estudios previos han utilizado una prueba de genotipo para el virus X4. Un genotipo analiza los genes del VIH para predecir cómo se unirá a las células T en el cuerpo. En nuestro estudio, usamos muestras de sangre de jóvenes del año 2012 o antes para realizar una prueba diferente llamada “fenotipo” con el fin de detectar el virus X4. Esta prueba es más precisa porque analiza la unión real del VIH a las células T en el cuerpo.

QUÉ ENCOTRAMOS



Un poco más de la mitad (54%) de los jóvenes tuvo algún nivel de virus X4. Los jóvenes fueron más propensos a tener virus X4 si: tuvieron cargas virales altas (>400 copias/ml) durante largo tiempo, tuvieron un tratamiento antirretroviral fracasado, o tomaron una clase de medicamento antirretroviral llamado inhibidores no nucleosídicos de la transcriptasa inversa (INNTI) por un periodo corto de tiempo.

QUÉ APREDIMOS



Nuestra prueba de fenotipo encontró un mayor índice del virus X4 en niños con VIH que los previstos por los estudios de genotipo anteriores. Los jóvenes con virus X4 no se beneficiarán de los bloqueadores R5 y pueden necesitar tratamientos alternativos. Nuestros resultados pueden ayudar a los investigadores y al personal clínico a identificar a los jóvenes que pueden ser más propensos a tener el virus X4 y mejorar su tratamiento del VIH.