



Published on The Well Project (<https://www.thewellproject.org>)
<https://www.thewellproject.org/hiv-information/resistencia>

Resistencia

Submitted on Apr 27, 2023

Image



©iStock.com/borgogniels

Read this fact sheet [in English](#)

Índice

- [¿Qué es la resistencia?](#)
- [¿Qué causa la resistencia?](#)
- [La resistencia cruzada y la secuenciación](#)
- [¿Cómo puedo saber si tengo resistencia a los medicamentos?](#)
- [Pruebas de resistencia](#)
- [Cómo prevenir la resistencia](#)

¿Qué es la resistencia?

Los medicamentos contra el VIH están diseñados para mantener bajo control la cantidad de VIH en su cuerpo impidiendo que se reproduzca (o que haga copias de sí mismo). A veces el VIH cambia, o muta, mientras hace copias de sí mismo. Estos cambios pueden permitir al virus superar los efectos de un medicamento y seguir reproduciéndose. Cuando esto ocurre, decimos que el VIH ha desarrollado resistencia a ese fármaco.

La mejor manera de evitar la resistencia es tomando sus medicamentos a diario tal y como se los han

recetado.

La resistencia es un gran reto en el tratamiento del VIH. Desarrollar una resistencia al tratamiento del VIH reduce sus opciones de tratamiento. La mejor manera de prevenir la resistencia es seguir de cerca (adhiriéndose) a su régimen de medicamentos para el VIH. Con una buena [adherencia](#), es menos probable que se desarrolle una resistencia. Esto les da a sus medicamentos actuales la mejor oportunidad para funcionar y le permitirá tener más opciones de tratamiento en el futuro.

[Haga clic arriba para ver o descargar esta hoja informativa como presentación de diapositivas en PDF](#)

¿Qué causa la resistencia?

Después de entrar en una [célula CD4](#) (glóbulo blanco que lucha contra las enfermedades), el VIH hace muchas copias nuevas de sí mismo; estas copias luego infectan a otras células CD4. Este proceso ocurre muy rápidamente; el VIH puede fabricar miles de millones de nuevos virus cada día. Al fabricar nuevos virus, el VIH debe copiar su información genética. La copia ocurre tan rápido que se cometen errores. Estos errores se llaman mutaciones. Se producen al azar.

Algunas mutaciones son inofensivas. Producen virus débiles que no pueden entrar en otras células CD4. Otras mutaciones pueden causar grandes problemas ya que permiten que el virus se reproduzca incluso cuando se expone a ciertos medicamentos contra el VIH. Si un medicamento no funciona contra un virus mutado, ese virus se reproducirá rápidamente. Esto hace que la cantidad de VIH en su sangre (su carga viral) aumente y es posible que tenga que someterse a pruebas de resistencia y cambiar de medicamento para volver a controlar la [carga viral](#) del VIH.

La principal razón para utilizar una combinación de medicamentos contra el VIH en lugar de uno solo es para bloquear la reproducción en varios puntos del [ciclo de vida del VIH](#). Una combinación de medicamentos dirigidos a varios objetivos diferentes es mucho mejor para prevenir la reproducción del VIH que un solo medicamento. Al haber menos reproducción, la carga viral es menor y es menos probable que se produzcan mutaciones y resistencias.

La resistencia cruzada y la secuenciación

La resistencia cruzada se produce cuando ciertas mutaciones causan resistencia no sólo a un medicamento, sino a toda una clase (tipo) de medicamentos. Hay diferentes clases de [medicamentos contra el VIH](#) (*en inglés*):

- Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos o nucleótidos (ITIN), como Retrovir (zidovudina) y Truvada (tenofovir disoproxil fumarato más emtricitabina)
- Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de los nucleósidos (ITINN), como Sustiva (efavirenz) y Viramune (nevirapina)
- Inhibidores de la integrasa como Isentress (raltegravir) y Tivicay (dolutegravir)
- Inhibidores de la proteasa (IP) como Reyataz (atazanavir) y Prezista (darunavir)
- Inhibidores de entrada y fusión como Selzentry (maraviroc) y Fuzeon (enfuvirtida)
- Inhibidor de la fijación: Rukobia (fostemsavir)
- Inhibidor de la posfijación: Trogarzo (Ibalizumab-uiyk)
- Inhibidor de la cápside: Sunleca (lenacapavir)
- Agentes potenciadores como Norvir (ritonavir) y Tybost (cobicistat)

La resistencia cruzada es más probable en algunas clases que en otras. Por ejemplo, la resistencia al ITIN Retrovir también provoca resistencia a muchos otros ITIN. La resistencia a un medicamento ITINN también provoca resistencia a la mayoría de los demás ITINN. Esto puede limitar sus opciones cuando

llegue el momento de elegir una nueva combinación de medicamentos contra el VIH.

Si sus medicamentos contra el VIH están funcionando bien para controlar el virus, su carga viral debería ser 'indetectable', es decir, tan baja que la prueba no puede detectar ningún virus en la sangre.

Si va a empezar un régimen de tratamiento (combinación de medicamentos para el VIH) por primera vez, es importante que le pregunte a su proveedor de atención de la salud sobre opciones adicionales en caso de que el régimen actual no le funcione. Pensar con antelación le ayudará a asegurarse de que tiene varias buenas opciones de medicamentos en el futuro. Esto se llama secuenciar el tratamiento.

¿Cómo puedo saber si tengo resistencia a los medicamentos?

La resistencia es común y puede transmitirse con el virus. Esto significa que algunas personas que acaban de adquirir el VIH y que nunca han tomado ningún medicamento para el VIH ya tienen un virus resistente a los medicamentos y, por tanto, menos tratamientos entre los que elegir. Las personas viviendo con VIH que ya han recibido tratamiento para el VIH tienen aún más probabilidades de tener un virus resistente y menos opciones de medicamentos.

Algunas mutaciones son inofensivas... Otras mutaciones pueden causar grandes problemas ya que permiten que el virus se reproduzca incluso cuando se expone a ciertos medicamentos contra el VIH.

La mejor manera de saber si tiene resistencia a los medicamentos es haciéndose pruebas de carga viral y de resistencia con regularidad. Si sus medicamentos contra el VIH están funcionando bien para controlar el virus, su carga viral debería ser "indetectable", es decir, tan baja que la prueba no puede detectar ningún virus en la sangre. Si está tomando medicamentos contra el VIH y su carga viral no se vuelve indetectable o aumenta después de haber tomado los medicamentos durante un tiempo, es posible que su virus haya desarrollado resistencia a los medicamentos.

Si esto ocurre, es importante que se haga una prueba de resistencia a los medicamentos. Estas pruebas pueden ayudarles a usted y a su proveedor de atención de la salud a determinar cuáles medicamentos contra el VIH serán eficaces para usted.

Pruebas de resistencia

Según las [directrices](#) (*en inglés*) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (DHHS), se recomiendan las pruebas de resistencia para:

- Personas que acaban de adquirir el VIH, si van a tomar o no medicamentos para el VIH de inmediato
- Personas que nunca han tomado medicamentos para el VIH y que están empezando a recibir atención médica, tanto si van a tomar medicamentos para el VIH de inmediato como si no
- Personas que nunca han tomado medicamentos para el VIH y están planeando iniciar el tratamiento
- Personas que están [adhiriéndose](#) a su régimen de medicamentos contra el VIH y que ven que su carga viral aumenta (normalmente por encima de las 1,000 copias/mL)
- Personas que han empezado recientemente a tomar medicamentos contra el VIH y su carga viral no baja hasta ser indetectable
- Personas en estado de embarazo viviendo con VIH (en determinadas circunstancias)

Las pruebas de resistencia no suelen recomendarse para:

- Personas que han dejado de tomar medicamentos para el VIH durante cuatro semanas o más
- Personas con una carga viral de menos de 500 copias

Una prueba de resistencia puede no ser útil cuando alguien ha dejado de tomar medicamentos para el VIH, porque algunos virus resistentes en su sangre pueden haber sido sustituidos por virus no resistentes (tipo salvaje). Sin embargo, no todos los virus resistentes habrán sido sustituidos, por lo que la persona sigue teniendo virus mutados, sólo que a un nivel que no es detectado por la prueba de resistencia. Tener una carga viral detectable de cualquier tipo de VIH (resistente o salvaje) puede causar problemas de salud. Por lo tanto, dejar de tomar los medicamentos contra el VIH para deshacerse del virus resistente no es una buena idea. Es mucho mejor seguir tomando sus medicamentos actuales contra el VIH, tener una prueba de resistencia para averiguar qué otros medicamentos podrían funcionar mejor y luego cambiar a esos medicamentos. ¡Siempre consulte primero a su proveedor de atención de la salud antes de cambiar de medicamentos contra el VIH!

Hay varias formas de detectar la resistencia:

- **Prueba genotípica**

Esta prueba utiliza el VIH de su sangre para comprobar si hay mutaciones asociadas con la resistencia a los medicamentos. Esta es la prueba preferida para las personas que son nuevas al tratamiento del VIH, cuyos medicamentos para el VIH no logran reducir su carga viral lo suficiente, y para las personas embarazadas con virus detectables mientras están en tratamiento.

- **Prueba fenotípica**

Esta prueba expone su virus a muchos medicamentos contra el VIH en un tubo de ensayo para determinar cuáles siguen funcionando contra su VIH. Es la prueba preferida para las personas con patrones complejos de resistencia a los fármacos.

- **Prueba fenotípica virtual**

Esta es una prueba de genotipo que va un paso más allá: toma su genotipo, encuentra genotipos similares en una base de datos y utiliza los resultados de las pruebas fenotípicas de éstos para predecir qué medicamentos serán eficaces contra su virus (y sus mutaciones)

Las pruebas de resistencia son útiles a la hora de elegir un régimen de medicamentos. Sin embargo, las pruebas son sólo una guía. También deben tenerse en cuenta otros factores, como otras condiciones de salud, medicamentos anteriores, efectos secundarios y la adherencia.

Cómo prevenir la resistencia

La mejor manera de evitar la resistencia es tomando sus medicamentos a diario tal y como se los han recetado. Es importante no saltarse las dosis. Además, trate de tomar sus medicamentos a la misma hora todos los días. Si mantiene una buena [adherencia](#), les dará a sus medicamentos para el VIH la mejor oportunidad de funcionar y a usted misma la mejor oportunidad de vivir con buena salud.

Aunque la resistencia pueda parecer abrumadora, recuerde que usted tiene el poder para ayudar a prevenirla. Si sigue su programa de medicación, el virus no se reproducirá tan rápidamente. Y si no se reproduce, no puede realizar los cambios que conducen a la resistencia.

- [Resistencia a los medicamentos \(aidsmap, presentación diapositiva ilustrada\) \(e...](#)
- [Farmacorresistencia \(Organización Mundial de la Salud\)](#)
- [Resistencia a los medicamentos contra el VIH \(POZ\) \(en inglés\)](#)
- [Controlar la resistencia del VIH a los fármacos \(TheBody.com\) \(en inglés\)](#)
- [Base de datos sobre la resistencia del VIH a los medicamentos \(Universidad de S...](#)

- [Pruebas de resistencia a los medicamentos \(HIV.gov, para proveedores\) \(en inglés...](#)
- [Resistencia a los medicamentos \(HIVinfo\)](#)
- [10 cosas que debe saber sobre la resistencia del VIH a los medicamentos \(verywe...](#)
- [¿Qué es la farmacorresistencia en el VIH y cómo puede evitarse? \(Departamento d...](#)
- [Pruebas de resistencia al VIH \(Asociación Internacional de Prestadores de Atenc...](#)
- [Resistencia a los medicamentos contra el VIH \(aidsmap\) \(en inglés\)](#)
- [¿Qué es la resistencia a los medicamentos del VIH? \(We>HIV, vídeo\) \(en inglés\)](#)



@ 2023 thewellproject. All rights reserved.