



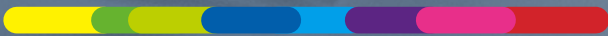
ANTIRRETROVIRALES INYECTABLES DE ACCIÓN PROLONGADA

HOJA INFORMATIVA



INYECTABLES DE ACCIÓN PROLONGADA

Para muchas personas es importante contar con opciones de tratamiento y prevención contra el VIH que no sea tomar una pastilla diariamente. Los fármacos inyectables de acción prolongada (LAI por sus siglas en inglés) permiten la liberación lenta del fármaco en el cuerpo durante un período prolongado de tiempo.



Los LAI tienen la ventaja de que sus dosis requieren menor frecuencia de administración (menos de una vez por día) y están diseñados para liberar el medicamento en el cuerpo de forma sostenida. Los LAI se administran en forma de inyecciones para inocular el fármaco en el músculo (generalmente, del brazo o de los glúteos). Los LAI se usan como anticonceptivos y como tratamiento de una diversidad de dolencias. Existen otros productos antirretrovirales en desarrollo cuyas dosis requieren menor frecuencia de administración y pueden hacerse mediante implantes, aros, etc.

En enero de 2021, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) aprobó los fármacos antirretrovirales inyectables de acción prolongada para el tratamiento del VIH y, en diciembre de 2021, como profilaxis pre-exposición (PrEP) para prevenir la infección del VIH.

¿CÓMO SE RECETAN LOS ANTIRRETROVIRALES INYECTABLES DE ACCIÓN PROLONGADA PARA EL TRATAMIENTO DEL VIH EN ADULTOS?

Cada 1 o 2 meses, un profesional médico aplica en la nalga (glúteo) una inyección de un medicamento antiviral llamado cabotegravir y una inyección de otro fármaco antiviral llamado rilpivirina. El nombre comercial de esta combinación de medicamentos inyectables es CABENUVA y está indicada para el tratamiento de la infección por VIH-1 en adultos con el fin de sustituir el tratamiento antiviral oral en personas que tienen supresión virológica (ARN del VIH-1 menor a 50 copias/ml), sin antecedentes de falla al tratamiento y sin sospecha de resistencia ni resistencia confirmada a cabotegravir o a rilpivirina.

Para garantizar que esta inyección doble sea bien tolerada, ambos fármacos se pueden recetar como pastillas que deben tomarse diariamente durante un mes antes del inicio del régimen inyectable. Tomar las pastillas durante un mes permite a los pacientes identificar cualquier efecto secundario ocasionado por los fármacos antes de recibir la primera inyección de acción prolongada. CABENUVA¹ solo puede ser recetada por un médico. Esta inyección de dos fármacos se evaluó en dos estudios que determinaron su eficacia para mantener bajos los niveles del VIH².



CADA
1 o 2
MESES



UN PROFESIONAL MÉDICO
APLICA LA INYECCIÓN
en la nalga (glúteo)



CABENUVA
El nombre comercial de esta
combinación de los medicamentos
inyectables cabotegravir + rilpivirina

La inyección de dos fármacos se evaluó en dos estudios que determinaron que es muy eficaz para mantener bajos los niveles del VIH.



¿CÓMO SE RECETAN LOS FÁRMACOS ANTIRRETROVIRALES INYECTABLES DE ACCIÓN PROLONGADA PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES Y ADULTOS?

La suspensión inyectable de liberación prolongada de cabotegravir (APRETUDE) se administra en forma de dos inyecciones iniciales (600 mg, 3 ml) con un mes de diferencia entre ellas y, cada dos meses en lo sucesivo. Se pueden administrar comprimidos orales de cabotegravir durante un mes antes del inicio de la primera inyección para evaluar la tolerabilidad al medicamento.

En diciembre de 2021, la FDA aprobó la suspensión inyectable de liberación prolongada de cabotegravir para la prevención del VIH para su uso en adultos y adolescentes³.

Las personas deben tener un resultado negativo de una prueba de VIH-1 antes de iniciar el régimen de prevención inyectable con cabotegravir.

La eficacia de la suspensión inyectable de liberación prolongada de cabotegravir como PrEP se evaluó en dos estudios que realizó la Red de Ensayos Clínicos para la Prevención del VIH (HPTN). En el estudio HPTN 083 se enrolaron hombres cisgénero y mujeres transgénero que tienen sexo con hombres cisgénero, mientras que en el estudio HPTN 084 se enrolaron mujeres cisgénero. Se determinó que la suspensión inyectable de liberación prolongada de cabotegravir como PrEP es extremadamente eficaz para prevenir la adquisición del VIH.

Converse con su médico para saber si la suspensión inyectable de liberación prolongada de cabotegravir (APRETUDE) es el método de prevención del VIH adecuado para usted.

INVESTIGACIÓN EN CURSO

(A ENERO DE 2022)



La Red Internacional de Ensayos Clínicos sobre el SIDA Materno, Pediátrico y en Adolescentes (IMPAACT) está conduciendo el estudio IMPAACT 2017 en el que se evalúa la seguridad y la eficacia de un régimen inyectable que contiene dos medicamentos antirretrovirales (cabotegravir más rilpivirina) en niños y adolescentes que viven con VIH.



El Grupo de Ensayos Clínicos sobre el SIDA (ACTG) está conduciendo dos ensayos clínicos en los que se evalúan distintas opciones de acción prolongada para el tratamiento del VIH. En el primer estudio, ACTG 5357, se evalúa el fármaco inyectable cabotegravir en combinación con una infusión intravenosa de un anticuerpo monoclonal ampliamente neutralizante (VRC07-523LS) para determinar si son seguros y si funcionan bien para mantener bajos los niveles del VIH. En el segundo estudio, ACTG 5359, se evalúa CABENUVA (cabotegravir más rilpivirina) en personas que han tenido dificultades para controlar el VIH con el régimen de medicamentos orales diarios.

Si le interesa el estudio A5359, haga clic en el siguiente enlace para obtener más información al respecto:
A5359: Estudio LATITUDE

-
- 1 Rizzardini G, Overton ET, Orkin C y colaboradores. Long-acting injectable cabotegravir + rilpivirine for HIV maintenance therapy: week 48 pooled analysis of phase 3 ATLAS and FLAIR trials. *J Acquir Immune Defic Syndr.* 2020;85(4):498-506.
 - 2 Que pesen por lo menos 35 kg o 77 libras.
-

