

# NO TODO TERMINA EN EL TAR

Emilio Manuel Páez Guillán

Alba García Villafranca

Elena Losada Arias

# TEMAS A TRATAR

- ▶ No todo es TAR: están los controladores de élite (CE)
- ▶ Además, no todos los CE son iguales
- ▶ Interrogantes, incluso en condiciones tan favorables

# CASO CLÍNICO

- ▶ Mujer de 25 años
- ▶ Fumadora. Asma alérgica
- ▶ DIAGNÓSTICO VIH EN 2000. A1 (1080 CD4). CV indetectable
- ▶ En aquellos días no se iniciaba sistemáticamente TAR...

¿y qué paso después?

La paciente continuó presentando adecuadas cifras de CD4, mostrándose asintomática, y sin alteraciones analíticas ni en la CV. Únicamente recibió profilaxis con isoniazida por Mantoux positivo.

Presentó dos embarazos a término en 2005 y 2010. Inició entonces profilaxis con zidovudina/lamivudina, sin transmisión vertical

FECHA	CD4/microL
Oct-05	665
Dic-05	665
Abr-06	629
Jun-10	630
Ago-10	665
Oct-10	595

## Evolución CD4



# CE... un grupo heterogéneo

- ▶ 0,5-1,5% de los VIH+
- ▶ Carga viral indetectable en el 90% del periodo a estudio
- ▶ Variabilidad en el tiempo
- ▶ Con blips o sin blips

No está claro el mecanismo que confiere esta cualidad: virus atenuados, genética????

En general, no se han detectado diferencias entre CE en lo tocante a patología relacionada con la infección por VIH, o definitiva de SIDA

# Hospitalization Rates and Reasons Among HIV Elite Controllers and Persons With Medically Controlled HIV Infection

**Trevor A. Crowell,<sup>1</sup> Kelly A. Gebo,<sup>1</sup> Joel N. Blankson,<sup>1</sup> P. Todd Korthuis,<sup>2</sup> Baligh R. Yehia,<sup>3</sup> Richard M. Rutstein,<sup>4</sup> Richard D. Moore,<sup>1</sup> Victoria Sharp,<sup>6</sup> Ank E. Nijhawan,<sup>10</sup> W. Christopher Mathews,<sup>11</sup> Lawrence H. Hanau,<sup>7</sup> Roberto B. Corales,<sup>9</sup> Robert Beil,<sup>8</sup> Charurut Somboonwit,<sup>13</sup> Howard Edelstein,<sup>12</sup> Sara L. Allen,<sup>5</sup> and Stephen A. Berry<sup>1</sup>; for the HIV Research Network**

<sup>1</sup>Department of Medicine, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland; <sup>2</sup>Department of Public Health/Preventive Medicine, Oregon Health and Science University, Portland; <sup>3</sup>Department of Medicine, University of Pennsylvania Perelman School of Medicine, <sup>4</sup>Division of General Pediatrics, Children's Hospital of Philadelphia, and <sup>5</sup>Department of Medicine, Drexel University College of Medicine, Pennsylvania; <sup>6</sup>Center for Comprehensive Care, St Luke's Roosevelt Hospital Center, <sup>7</sup>Department of Medicine, Montefiore Medical Center, <sup>8</sup>Montefiore Medical Group, Bronx, and <sup>9</sup>Trillium Health, Rochester, New York; <sup>10</sup>Department of Internal Medicine, University of Texas Southwestern Medical Center, Dallas; <sup>11</sup>Department of Medicine, University of California, San Diego, and <sup>12</sup>Department of Internal Medicine, Alameda County Medical Center, Oakland, California; and <sup>13</sup>Tampa General Health Care, Florida

---

**(See the editorial commentary by Karris and Haubrich on pages 1689–91.)**

RESEARCH ARTICLE

Published May 19, 2020

# ANTIRETROVIRAL TREATMENT FOR HIV ELITE CONTROLLERS?

**AUTHORS**

Ezequiel Ruiz-Mateos<sup>1</sup>, Eva Poveda<sup>2</sup>, Michael M. Lederman<sup>3</sup>

**AFFILIATED INSTITUTIONS**

<sup>1</sup>Clinic Unit of Infectious Diseases; Microbiology and Preventive Medicine; Institute of Biomedicine of Seville; Virgen del Rocío University Hospital/CSIC/University of Seville, Spain

<sup>2</sup>Group of Virology and Pathogenesis; Galicia Sur Health Research Institute (IIS Galicia Sur)-Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; SERGAS-UVigo; Vigo, Spain

<sup>3</sup>Division of Infectious Diseases; Center for AIDS Research; Case Western Reserve University and University Hospitals; Cleveland Medical Center; Cleveland, Ohio

**CORRESPONDING AUTHOR**

Michael M. Lederman  
University Hospitals/Cleveland Medical Center

**DOI**

10.20411/pai.v5i1.364

# EN MUJERES EMBARAZADAS

- ▶ Tradicionalmente se indicaba profilaxis con zidovudina o lamivudina en embarazadas con adecuado control
- ▶ Actualmente, la indicación o no de TAR en mujeres embarazadas es una “zona gris”

6.2.1	All pregnant women, including elite controllers, should start ART during pregnancy and be advised to continue lifelong treatment.	1A
-------	---	----

Otras guías... corren un  
tupido velo

# 4 MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

- ▶ -Los controladores de élite son un subgrupo de pacientes que mantienen una adecuada respuesta inmunológica a la infección por VIH pese a la ausencia de tratamiento.
- ▶ -Existe gran variabilidad individual entre estos pacientes, tanto a nivel fisiológico como de evolución a largo plazo
- ▶ -Los pacientes con control a más largo plazo son de especial interés, puesto que pueden ser clave para la cura del VIH
- ▶ -Aunque se requiere más evidencia, está indicado TAR durante el embarazo en los controladores de élite.