



## **ACTG Network Coordinating Center**

Social & Scientific Systems, Inc.  
8757 Georgia Avenue, 12th Floor  
Silver Spring, MD 20910-3714  
Telephone: (301) 628-3000  
Fax: (301) 628-3302

---

Para: Participantes del Estudio A5321  
De: Equipo del Estudio A5321  
Fecha: 2 de marzo de 2018  
Asunto: Resumen a Participantes del A5321

**NOTA: La información en esta carta no debe compartirse o hacerse pública hasta después de las presentaciones del 7 de marzo en CROI 2018.**

Estimado participante del ACTG A5321,

En nombre de todo el Grupo de Estudios Clínicos del SIDA (ACTG, por sus siglas en inglés), el equipo de estudio A5321 desea agradecerle mucho su participación en A5321, "Declinación de los Depósitos de VIH-1 en Pacientes con una Terapia Antirretroviral de Largo Plazo: El Estudio de la Cohorte de Depósitos de VIH del ACTG (AHRC)". El equipo de A5321 quería darle una actualización con respecto a los hallazgos que su participación ha hecho posible. Estos resultados se presentan a principios de marzo de 2018 en la Conferencia sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas (CROI) en Boston, Massachusetts. CROI es una gran conferencia médica a la que asisten investigadores de VIH de EE. UU. y de todo el mundo cada año.

Como quizás recuerde, ACTG A5321 es un estudio de personas como usted que han estado tomando tratamiento contra el VIH durante muchos años. Más de 300 personas participan en este estudio. El objetivo principal del estudio es determinar cuánto VIH hay en personas que han estado tomando tratamiento contra el VIH durante mucho tiempo y por qué.

La medida más común del VIH es en la sangre que se toma de una vena en el brazo de alguien. Esta es solo una medida del VIH. Es posible que el VIH se "oculte" en otras partes del cuerpo, incluido el cerebro. En lugar de tomar muestras de tejido cerebral, los investigadores saben que estudiar el líquido que rodea la médula espinal y el cerebro puede darnos pistas sobre lo que está sucediendo en el cerebro. Este fluido que rodea el cerebro y la columna vertebral se llama líquido cefalorraquídeo (LCR) y contiene células y líquido.

En A5321, pudimos estudiar el LCR de aproximadamente 70 participantes para ver cómo la cantidad de VIH se ve afectada por el tratamiento anti-VIH. Medimos el VIH en las células y en la porción líquida de CSF. Encontramos VIH en casi la mitad de las células de CSF de los participantes. Solo encontramos ADN en la porción líquida de LCR en muy pocos participantes. Todavía no sabemos por qué algunas personas tienen VIH dentro de las células de LCR y qué significa eso para las personas que viven con VIH; los estudios futuros evaluarán estas y otras preguntas.

También analizamos si existe una relación entre la presencia de ADN del VIH en las células de LCR y los resultados de las pruebas de la capacidad de una persona para aprender, recordar, prestar atención, razonar y pensar. Estas pruebas se llaman pruebas neuropsicológicas o NP. Encontramos que los participantes con VIH en sus células de LCR tenían puntajes más bajos en las pruebas NP que las personas que no tenían VIH en sus células de LCR. Se realizarán más estudios para tratar de descubrir por qué existe esta diferencia.

Para resumir, hubo dos hallazgos importantes que estamos informando en CROI 2018. Nos interesó encontrar que incluso después de un promedio de 8.6 años con TAR, casi la mitad de los participantes evaluados tenían VIH en sus células de CSF. También nos pareció interesante que estos participantes tenían puntajes más bajos en las pruebas NP que los participantes que no tenían VIH en sus células CSF. Se planean más estudios para comprender estos hallazgos y lo que significan para las personas que viven con el VIH.

Continuamos estudiando a más de 300 personas que están participando en ACTG A5321 para aprender más acerca de por qué el VIH persiste a pesar del tratamiento a largo plazo. Para saber dónde más se puede encontrar el VIH en el cuerpo, le pedimos a las personas de A5321 que consideren participar en ACTG A5341. Este es un estudio de 2 años que comparará los niveles de VIH en la sangre con los niveles de VIH en otras partes del cuerpo, incluido el líquido cefalorraquídeo, el intestino, las secreciones genitales y dentro de las células especiales de la sangre. Los participantes en A5341 también tendrán pruebas NP dos veces al año.

Continuaremos brindando actualizaciones de este estudio a medida que realicemos análisis adicionales sobre los datos recopilados en el estudio. Mientras tanto, quisiéramos agradecerle nuevamente por participar en este estudio y por la contribución que hace para comprender por qué el VIH no se elimina por completo con el tratamiento anti-VIH.

Si desea obtener más información sobre este estudio y estos resultados, póngase en contacto con *Jorge L. Santana Bagur, MD, FIDSA* al 787-767-9192.