



Jorge L. Santana, MD
 Director e Investigador Principal Proyecto ACTU
 IUPR-CTU



Proyecto ACTU

JUNIO 2016

PROTOCOLOS ABIERTOS A RECLUTAMIENTO		Criterios Inclusión Generales
1	A5320: Viral Hepatitis C Infection Long-term Cohort Study (V-HICS)	➤ Diagnóstico VIH+ y HCV+, ≥ 18 años de edad ➤ Haber completado el tratamiento de HCV/DAA en los pasados 12 meses
2	A5324: A Randomized, Double-Blinded, Placebo-Controlled Trial Comparing Antiretroviral Intensification with Maraviroc and Dolutegravir with No Intensification or Intensification with Dolutegravir Alone for the Treatment of Cognitive Impairment in HIV	➤ Diagnóstico VIH+, ≥ 18 años de edad ➤ Carga Viral de VIH menor de 50 copias ➤ Estar tomando ART por al menos 12 meses antes de la entrada al estudio ➤ Diagnóstico de HAND
3	(SWIFT-C) A5327: Sofosbuvir Plus Ribavirin without Interferon for Treatment of Acute HCV in HIV-1 infected Individuals (SWIFT-C).	➤ Diagnóstico VIH+, ≥ 18 años de edad ➤ infectado recientemente/re-infectado por primera vez (en los pasados 6 meses) HCV.
4	A5329: Interferon-Free Therapy for Chronic Hepatitis C Virus Genotype 1 Infection in Subjects with HIV-1 Coinfection Receiving Concurrent Antiretroviral Therapy.	➤ Diagnóstico VIH+, entre 18 y 70 años de edad ➤ Carga Viral de VIH <50 copias ➤ Infección crónica de VHC ➤ Conteo de CD4+ ≥200 cells/uL
5	Sub-estudio A5334s	
6	Sub-estudio A5335s	
7	A5341s: Size and Decay of HIV-1 Reservoirs in Tissues and Cerebrospinal Fluid in Participants on Long-Term Antiretroviral Therapy: A Substudy of A5321, the ACTG HIV Reservoirs Cohort (AHRC) Study.	➤ Actualmente participando en el A5321 ➤ No tener valores consecutivos de VIH mayor de 200 copias/mL en o después de 48 semanas consecutivas en ART.
8	REPRIEVE (A5332): Randomized Trial to Prevent Vascular Events in HIV-Infected Patients. Sub-estudio A5333s	➤ Diagnóstico VIH+, ≥40 a ≤75 años de edad ➤ Conteo CD4 ≥ 100 ➤ estar en ART por ≥ 180 días
9	A5353: A Study to Evaluate Dolutegravir plus Lamivudine Dual Therapy for the Treatment of Naïve HIV-1-infected Participants.	➤ Diagnóstico VIH+, ≥ 18 años de edad ➤ Carga Viral de VIH ≥1,000 y <500,000 copias ➤ Nunca haber usado ART ➤ No mutaciones de RT, integrasa, y proteasa.
10	A5350: A5350: Effects of Probiotic Visbiome on Gut Microbiome and Immune Activation	➤ Diagnóstico VIH+, ≥18 años de edad ➤ Estar tomando ART por al menos 48 semanas antes de la entrada al estudio ➤ Carga Viral de VIH menor de 50 copias ➤ Conteo de CD4+ mayor de 200 cells/uL

Para más información: Daniel Casiano, Director Equipo de Comunidad
 ♦ daniel.casiano@upr.edu ♦ Tel. 787-767-9192, -9193, -9194, -9195 ♦ Fax 787-754-8002
 P.O. Box 365067 San Juan, PR 00936-5067



Proyecto ACTU

PROTOCOLOS ABIERTOS A RECLUTAMIENTO		Criterios Inclusión Generales
11	GS-US-380-1878: A Phase 3, Randomized, Open-Label Study to Evaluate the Safety and Efficacy of Switching from Regimens Consisting of Boosted Atazanavir or Darunavir plus either Emtricitabine/Tenofovir or Abacavir/Lamivudine to GS-9883/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide in Virologically Suppressed HIV-1 Infected Adults Cierra a SCR el 24 de junio	➤ Diagnóstico VIH+, ≥ 18 años de edad ➤ Carga Viral de VIH < 50 copias ➤ Actualmente tomando terapia antiretroviral una vez al día de: ritonavir o cobicista con ATV o DRV, mas FTC/TDF or ABC/3TC, por 6 meses o más.
PROTOCOLOS QUE ABRIRAN A RECLUTAMIENTO PROXIMAMENTE		
A5348: Phase II Trial of Retreatment Strategies for Difficult-to-Treat Hepatitis C Virus (HCV)-infected Individuals Who Have Failed Prior Direct Acting Antiviral (DAA)-based Regimens		
PROTOCOLOS EN DESARROLLO		
A5345: Identification of Biomarkers to Predict Time to Plasma HIV RNA Rebound and Post-Treatment Viral Control during an Intensively Monitored Antiretroviral Pause (IMAP). A5357: A Proof-of-Concept Study of Long-Acting Cabotegravir Plus VRC01LS to Maintain Viral Suppression in HIV-1-infected Adults. A5358: Pilot Study of Grazoprevir/MK-8408/MK-3682 for Hepatitis C Virus (HCV)-Infected Individuals with HCV Genotype (GT) 1 or GT3, With Prior Direct Acting Agent (DAA). A5359: Long-Acting Antiretroviral Therapy in Non-adherent HIV-Infected Individuals A5360: Minimal vs. Standard Monitoring for the Delivery of All Oral Ribavirin-Free Pan Genotypic Directly Acting Antivirals (DAA) to Chronically Infected Treatment Naïve HCV Populations Globally: MINMON Study		

Revisado por SID: 16JUN2016