

Clinical Coordinating Center
Massachusetts General Hospital
50 Staniford Street Suite 750
Boston, MA 02114

Data Coordinating Center
Massachusetts General Hospital
165 Cambridge Street Suite 400
Boston, MA 02114

Efectos de los antirretrovirales en los principales eventos cardiovasculares adversos en el ensayo REPRIEVE: un análisis de cohorte longitudinal

Carl Fichtenbaum, Carlos Malvestutto, Maya Watanabe, Heather Ribaud, Steven Grinspoon, y colegas

[Publicado en Lancet HIV, 2025](#)

Contexto

El riesgo de enfermedades cardíacas aumenta aproximadamente 2 veces entre las personas con VIH en comparación con las personas sin VIH. Ciertos medicamentos antirretrovirales (ART) pueden estar asociados con complicaciones, incluidas enfermedades cardíacas. La comprensión de las asociaciones entre los ART y los eventos de enfermedades cardíacas es un paso importante hacia el objetivo de prevenir las enfermedades cardíacas y tratar el VIH.

Objetivos del estudio

El objetivo de este estudio fue investigar cómo el uso de medicamentos antirretrovirales seleccionados (agrupados como nunca, uso anterior y actual) por parte de los participantes al ingresar al estudio se relaciona con el desarrollo de eventos de enfermedades cardíacas entre los participantes en el estudio aleatorizado para prevenir eventos vasculares en personas con VIH (REPRIEVE). Los medicamentos antirretrovirales de interés en el estudio fueron abacavir (ABC), tenofovir disoproxil fumarato (TDF), análogos de timidina e inhibidores de la proteasa (IP).

El estudio REPRIEVE inscribió a personas con VIH de 40 a 75 años de edad con riesgo de enfermedad cardíaca tradicional de bajo a moderado, designó aleatoriamente a estos participantes para que reciban una estatina llamada pitavastatina o un placebo (una píldora que no contiene ningún medicamento) e hizo un seguimiento de estos participantes durante, en promedio, 5 años, para determinar si desarrollaron eventos de enfermedad cardíaca como ataque al corazón o accidente cerebrovascular. Los principales hallazgos del estudio REPRIEVE fueron que la terapia con estatinas redujo un 36 % los eventos de

➤ Los participantes:

- 7,769 participantes de REPRIEVE (3,888 que tomaron pitavastatina, 3,881 que tomaron placebo)
 - Riesgo de enfermedad cardíaca tradicional de bajo a moderado
 - Edad media al momento de la inscripción: 50 años
 - 2,419 (31 %) mujeres y 5,350 (69 %) hombres
 - Exposición a los ART antes de inscribirse en REPRIEVE:
 - 1,702 (22%) ABC • 6,681 (86%) TDF • 3,832 (49%) análogos de timidina • 3,683 (47%) IP

Conclusiones:

- Al ingresar al estudio, la mayoría de los participantes tomaban TDF (61 %), seguidos por IP (26 %) y ABC (13 %).
- El riesgo de un evento de enfermedad cardíaca fue 62 % mayor para las personas que en ese momento usaban ABC y 41 % mayor para aquellas que anteriormente habían utilizado ABC, después de ajustar otros factores de riesgo potenciales como la edad y los antecedentes familiares de enfermedad cardíaca.
- El uso anterior de TDF se asoció con un mayor riesgo de enfermedad cardíaca, pero esto pareció deberse a que muchos participantes también tuvieron una exposición previa a ABC.
- No existió una asociación entre el uso de IP o análogos de timidina y los eventos de enfermedad cardíaca.

REPRIEVE Trial Website: reprivetrial.org

The findings shared in this summary are from the REPRIEVE population at a specific point in time. These findings are descriptive and not intended to change clinical care. If you have questions about what you've read, please talk to members of the REPRIEVE study team at your local site or a health care provider

Clinical Coordinating Center
Massachusetts General Hospital
50 Staniford Street Suite 750
Boston, MA 02114

Data Coordinating Center
Massachusetts General Hospital
165 Cambridge Street Suite 400
Boston, MA 02114

En resumen: Entre los participantes de la cohorte de REPRIEVE de personas con VIH (PWH), la exposición anterior y actual a ABC se asoció con un aumento de aproximadamente el 40 % al 60 % de riesgo de eventos de enfermedades cardíacas. Las personas con exposición a ABC corren un mayor riesgo de sufrir enfermedades cardíacas en el futuro, incluso con un riesgo estimado de enfermedad cardíaca de bajo a moderado, y deben recibir asesoramiento. Estas observaciones también deberían servir de orientación para los paneles encargados de redactar pautas, con el fin de elaborar recomendaciones que permitan minimizar el riesgo de eventos de enfermedades cardíacas en el uso de ART por parte de PWH.