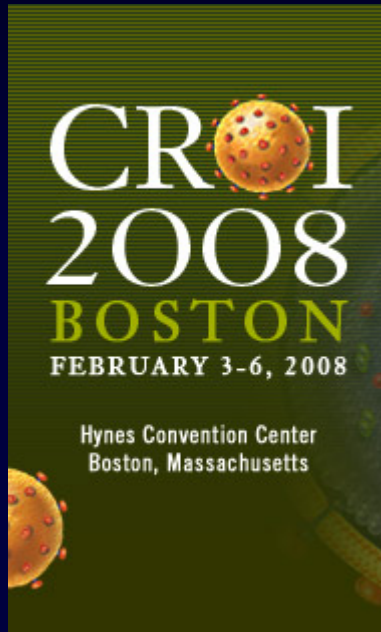


Colofón con lo Mejor de CROI: 4ª. Conferencia "Al Alimón"



15a. Conferencia sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas (CROI)

Alvaro Carrascal, MD, MPH

Instituto del SIDA, Departamento de Salud del Estado de Nueva York

Escuela de Salud Pública, Universidad del Estado de Nueva York (Albany)

"Al Alimón"



En el evento de CROI de Boston, Feb. 2008, cuál de los siguientes aspectos no fue sobresaliente.

- a) Impacto del tratamiento de herpes virus 2 (HSV-2) en transmisión de VIH**
- b) Tratamiento con nuevos antirretrovirales**
- c) Relación entre VIH y el proceso de envejecimiento**
- d) La inminente disponibilidad de una vacuna contra el VIH**
- e) Ninguno de los anteriores**
- f) No sé, vine a aprender**

CROI

- Históricamente, la conferencia científica más importante
- Ciencias básicas y clínicas relacionadas con VIH/SIDA e IOs
- Inscripción limitada
- Amplio cubrimiento de medios de comunicación

Actualizaciones

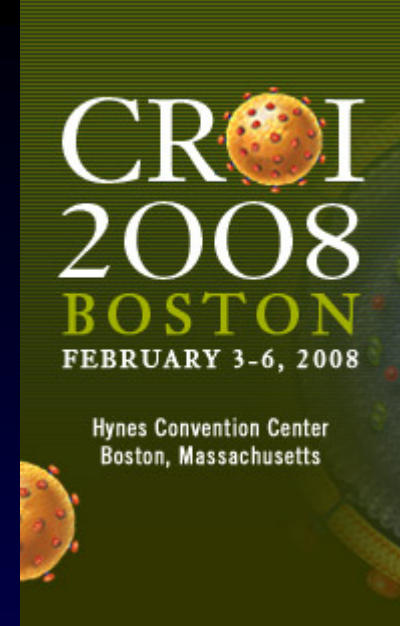
- Circuncisión Masculina (CM)
- Prevención de transmisión sexual
- HSV-2 y Transmisión de VIH
- Vacunas
- Otros estudios de interés

CROI
2008
BOSTON
FEBRUARY 3-6, 2008

Hynes Convention Center
Boston, Massachusetts

Actualizaciones

- Circuncisión Masculina (CM)
- Prevención de transmisión sexual
- HSV-2 y Transmisión de VIH
- Vacunas
- Otros estudios de interés



¿Protege la Circuncisión a la Mujer?

Estudio de CM en hombres VIH+ y transmisión a parejas, Rakai, Uganda

- 93 parejas, hombre recibe CM immed.
- 68 parejas, control (CM al final del estudio)
- Resultados:
 - Reducción 50% de úlceras genitales
 - No efecto en transmisión de VIH
 - Transmisión fue mayor en parejas que reiniciaron rel. sex. tempranamente
 - 27% (5/18) vs. 9.5% (6/63)

Eficacia de CM en Prevenir HSV-2 en Hombres e Infecciones Vaginales en Mujeres

Estudio aleatorizado

Hombres 1.400 CM + 825 esposas
1.387, CM al final del estudio (2 años) + 783 esposas

<u>Resultados:</u>	<u>CM</u>	<u>Control</u>
Hombres		
HSV-2	7,6%	10,1% (RR 0.75, CI 0.59 to 0.96, $p = 0.02$)
Esposas:		
Síntomas de EGU	12.5%	16.8% (RR 0.78, CI 0.63 to 0.97)
Tricomonas	5.9%	11.2% (RR 0.52, CI 0.05 to 0.98)
VB	40.3%	50.6% (RR 0.60, CI 0.38 to 0.94)

CM reduce riesgo de adquisición de HSV-2 en hombres
tasa de EGU, tricomoniasis y VB en parejas

Estos efectos podrían influenciar el efecto protector de la CM en la adquisición de VIH

Actualizaciones

- Circuncisión Masculina (CM)
- **Prevención de transmisión sexual**
- HSV-2 y Transmisión de VIH
- Vacunas
- Otros estudios de interés

CROI
2008
BOSTON
FEBRUARY 3-6, 2008

Hynes Convention Center
Boston, Massachusetts

Conductas Sex. y Riesgo de Transmisión en Personas bajo TAR en Uganda, 2003-2007

Adultos VIH+, TAR, consejería, condones y pruebas para las parejas

Inicialmente y c/6 meses, carga viral y conducta sex. Pruebas (parejas)
N=755

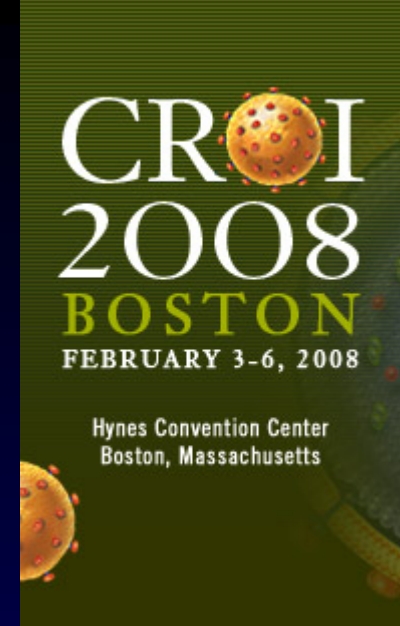
	<u>Inicio</u>	<u>Final (36 meses)</u>
Activ. Sexual	28%	41% ($p < 0.001$)
Sex. Alto riesgo	22%	14% ($p = 0.018$)
Carga viral (mediana)	122,500 c/mL	Indetectable

1 seroconversión en 62 parejas sero-discordantes en el 1º. Año
No seroconversiones en 2º o 3º. años

Reducción del 92% en riesgo estimado de transmisión (45.7 a 4.2/1000 personas-años)

Actualizaciones

- Circuncisión Masculina (CM)
- Prevención de transmisión sexual
- HSV-2 y Transmisión de VIH
- Vacunas
- Otros estudios de interés





Ongoing HSV-2 suppression trials

Sponsor	<u>Trial</u> Population	Anticipated N =	Study sites (<i>Expected results</i>)
Gates Foundation	<u>Partners in Prevention</u> HIV-1 discordant couples; index is HSV2+ (transmission)	~3400 couples	Kenya, Tanzania, South Africa, Uganda, Rwanda, Zambia, Botswana (2008/2009)

NIAID	<u>HPTN 039</u> HIV-1-/HSV-2+ MSM and women (acquisition)	3277	USA, Peru, Zambia, Zimbabwe, South Africa
-------	--	------	---

Location (Citation)	Population/Intervention	N =	Results from ITT
Tanzania (Watson-Jones 2007)	<ul style="list-style-type: none"> • HIV-1 negative/HSV-2 positive women • 400mg oral twice daily acyclovir 	821	<u>Sero-conversions</u> Intervention: 30 (8%) Control: 33 (8%) Rate ratio =1.01 (95% CI: 0.61-1.66)

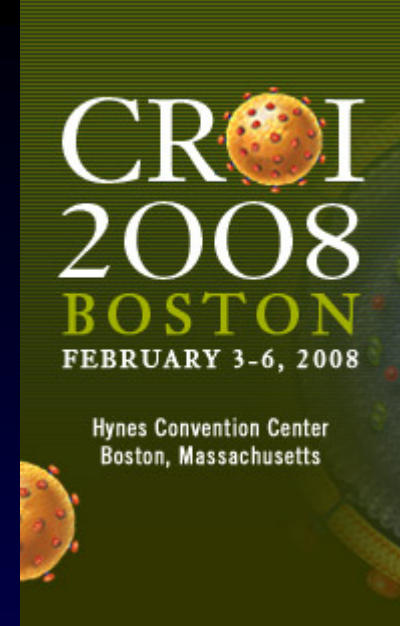
Tratamiento Supresivo de HSV-2: ¿Reduce Adquisición de VIH?

- 1871 HSH, Perú y EE.UU., 1380 mujeres, Africa
- HIV-, HSV-2 +, placebo ó aciclovir (400 mgs. 2/día)
- Buena adherencia
- Incidencia de VIH
 - 3,9/100 personas-año (aciclovir)
 - 3,3/100 personas-año (placebo), HR = 1.16 (95%CI 0.83 to 1.62)
- Conclusión: Terapia supresiva con aciclovir no redujo la adquisición de VIH en mujeres o HSH



Actualizaciones

- Circuncisión Masculina (CM)
- Prevención de transmisión sexual
- HSV-2 y Transmisión de VIH
- **Vacunas**
- Otros estudios de interés



Vacunas

Obstáculos Científicos en el Desarrollo de una Vacuna Efectiva contra el VIH



Ronald
Desrosiers

¿Es posible desarrollar una vacuna efectiva en este momento?

NO

¿Algún producto en desarrollo actualmente tiene alguna probabilidad de mostrar eficacia?

NO

Implicaciones de Fallidos Intentos de Desarrollar una Vacuna

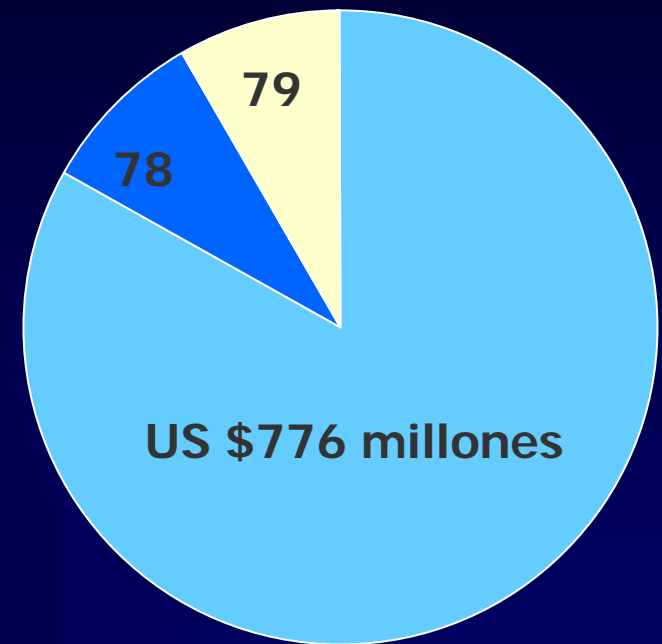
- Uso inadecuado de fondos
 - NIH gastó US \$189 millones en vacuna
- Cansancio de donantes
- Cansancio de voluntarios

Esto debe ser una seria preocupación

¿Quién ha Financiado la Búsqueda de una Vacuna?

Fuentes de financiación de los proyectos de investigación para el desarrollo de una vacuna efectiva

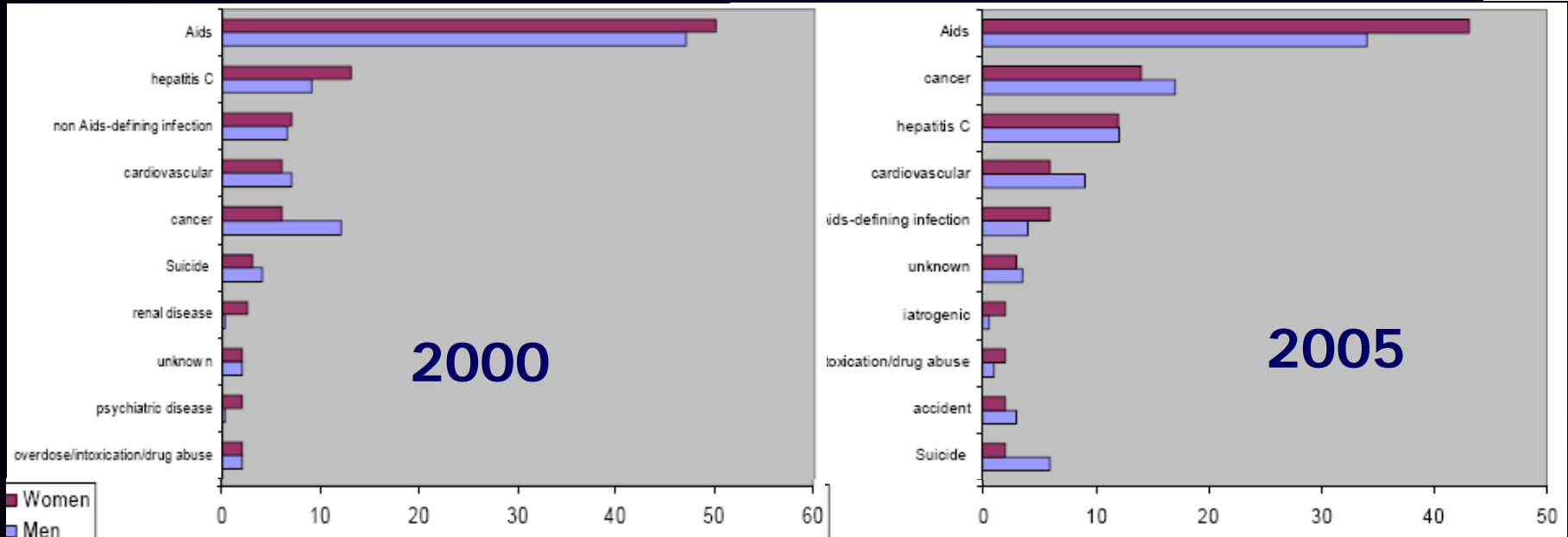
2006: US \$933 millones



■ Público ■ Filantrópico ■ Comercial

- Circuncisión Masculina (CM)
- Prevención de transmisión sexual
- HSV-2 y Transmisión de VIH
- Vacunas
- Otros estudios de interés

Evolución de Causas de Muerte en Mujeres en Francia, 2000-2005



Factores:

- Caract. sociodemograficas (inmigrantes sub-Saharianos, pobreza)
- Menos concientización en heterosex. , diagnóstico y acceso a atención médica tardíos
- depresión mas frecuente en mujeres, asociada con mala adherencia

Vigilancia Epidemiológica de Subtipos en Brasil

Spread of HIV-1 BF and CB recombinants in South America

Élcio Leal¹, Leonardo O. Martins², L. Mario Janini¹, Ricardo Sobhie Diaz^{3*}

¹Paulista School of Medicine, Federal University of São Paulo, São Paulo, Brazil

²Graduate School of Agriculture and Life Sciences, University of Tokyo

³Corresponding author: rsodiaz@terra.com.br



Abst. 507

509

Timing the Introduction of HIV-1 Subtype C in Brazil



Gonzalo Bello¹, Roberta S. Lorete¹, Monick L. Guimarães¹, Caroline P. Bittencourt Passaes¹, and Mariza Morgado¹

¹Laboratório de AIDS & Imunologia Molecular – FIOCRUZ, Rio de Janeiro, BRAZIL

Gonzalo Bello
Lab. de AIDS & Imunologia Molecular
FIOCRUZ, Av. Brasil 4365 Marquês
Rio de Janeiro, 21045-000, RJ, Brazil
E-mail: gbell@ioc.fiocruz.br
Tel: +55 21 5805 0154
Fax: +55 21 5805 0173

Poster #508

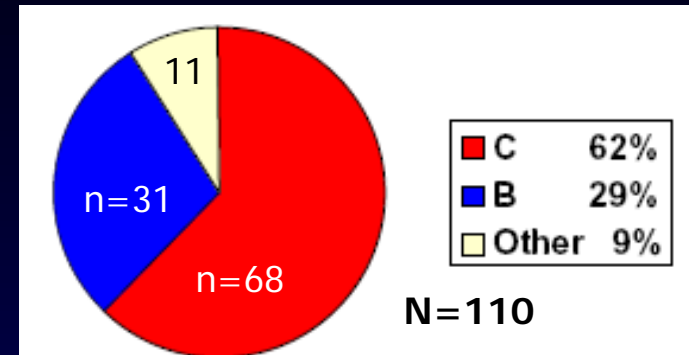
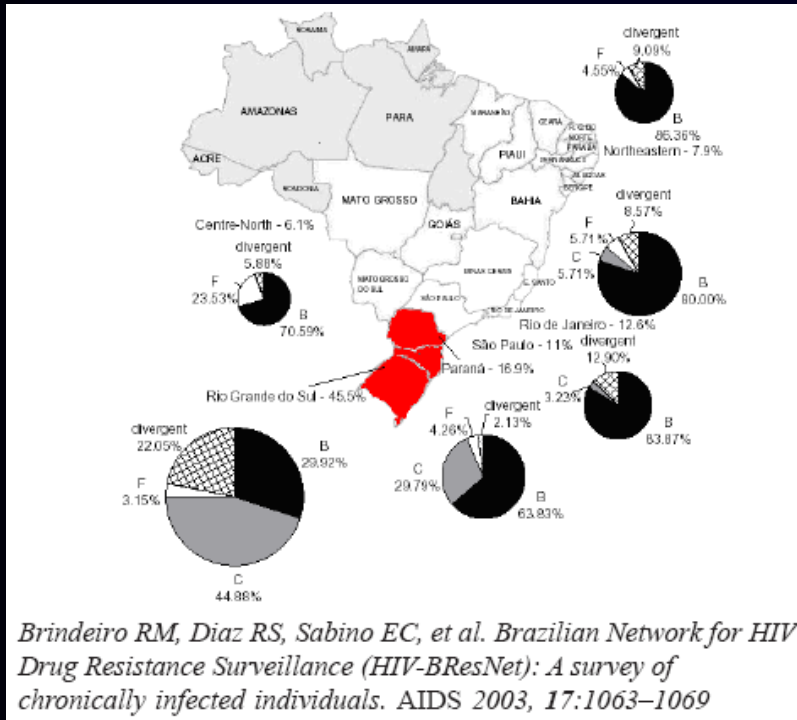
A Foothold for Subtype C in the Americas: Associations with C and Non-C HIV Infection in South Brazil

Oliver Bacon¹, R da Silva de Souza², K Page Shafer¹, R Diaz³, V Debastiani⁴, G Preussler⁵, M Leticia Ikeda⁶, N Barcellos⁷, W Steward¹, and C Pilcher¹

¹Univ of California, San Francisco, US; ²Univ de Caxias do Sul, Rio Grande, Brazil; ³Paulista Sch of Med, Federal Univ of São Paulo, Brazil; ⁴Ambulatorio de DST/AIDS, Caxias do Sul, Rio Grande do Sul, Brazil; ⁵Svc de Assistência Especializado, Ctr de Saude Vila dos Comerciantes, Rio Grande do Sul, Brazil; ⁶Svc Especializado de DST/AIDS Herbert de Souza, Rio Grande do Sul, Brazil; and ⁷Hosp Sanatorio Partenon, Rio Grande do Sul, Brazil

Contact:
Oliver Bacon, MD, MPH
4100 Channing St., Bldg. 16
Box 1114 UCSF
San Francisco, CA 94111
Tel: 1 415 376 0333
Fax: 1 415 376 5047
Email: obacon@ucsf.edu

Diversidad Genética del VIH-1 en Brasil

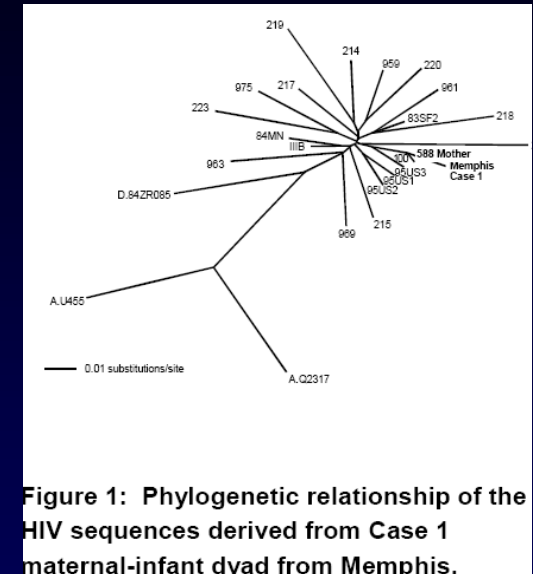
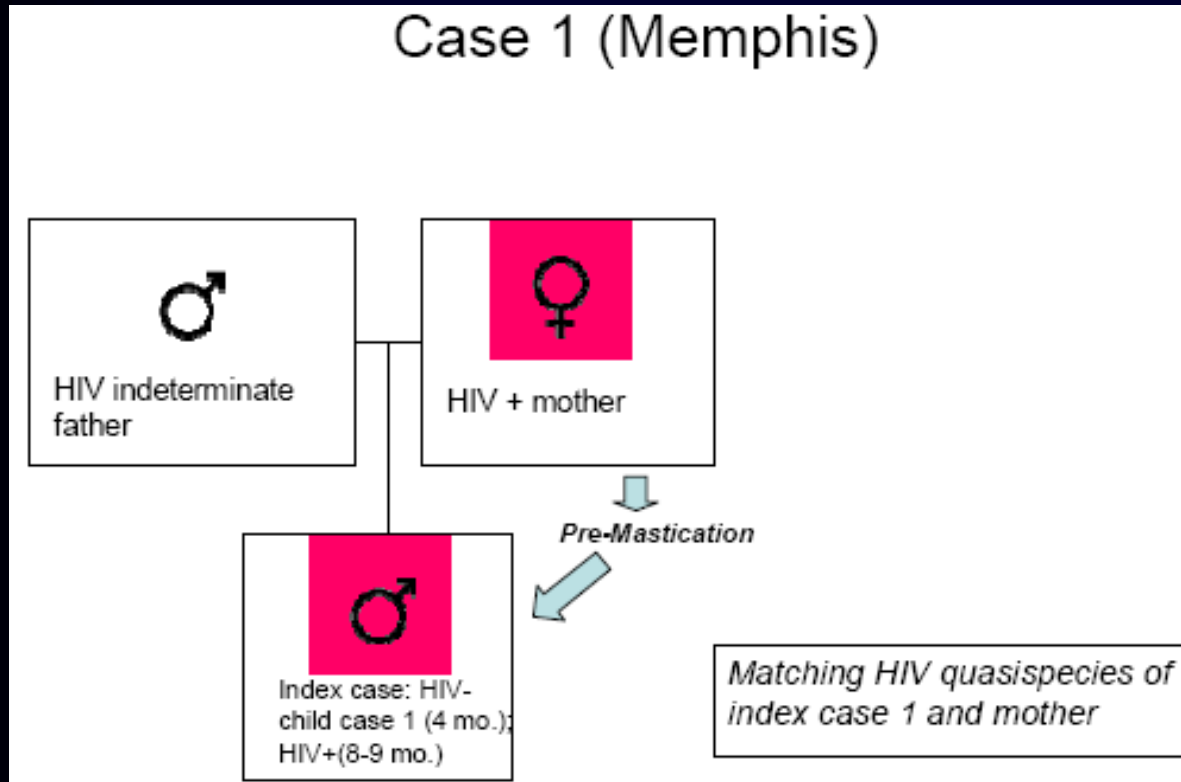


Prevalencia de subtipos de VIH-1 en Rio Grande Do Sul

Asociación entre infección por subtipo C y rel. heterosexual en el Sur de Brasil – Sugiere que el subtipo C podría ser más fácilmente transmitido de mujer a hombre

Bacon, O et al. A Foothold for Subtype C in the Americas: Associations with C and Non-C HIV Infection in South Brazil. CROI Feb 2-6, 2008. Abs. 508

Possible Factor de Riesgo para Transmisión de VIH



Possible Factor de Riesgo para Transmisión de VIH

Case 2 (Miami)

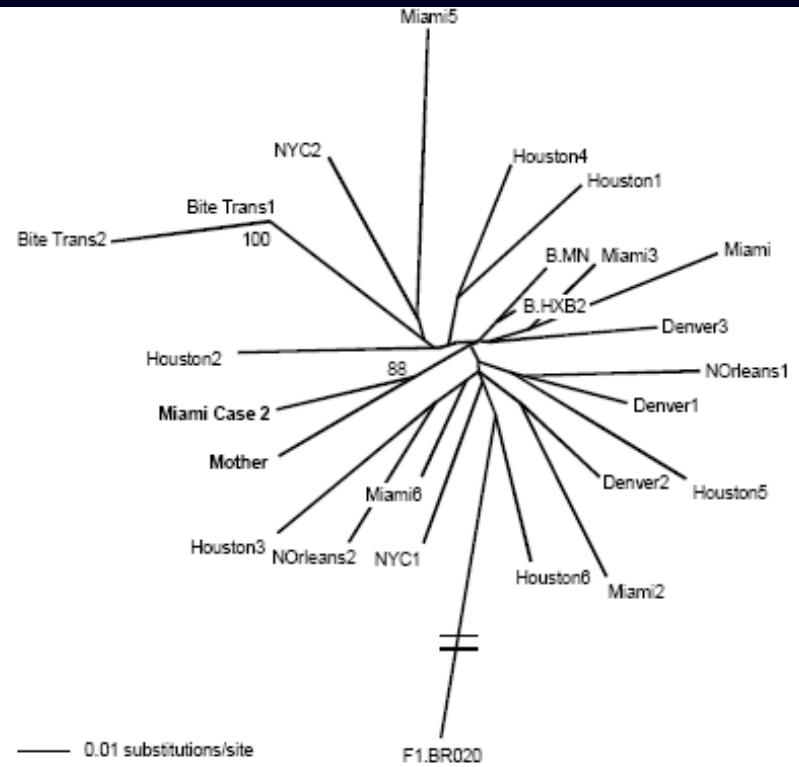
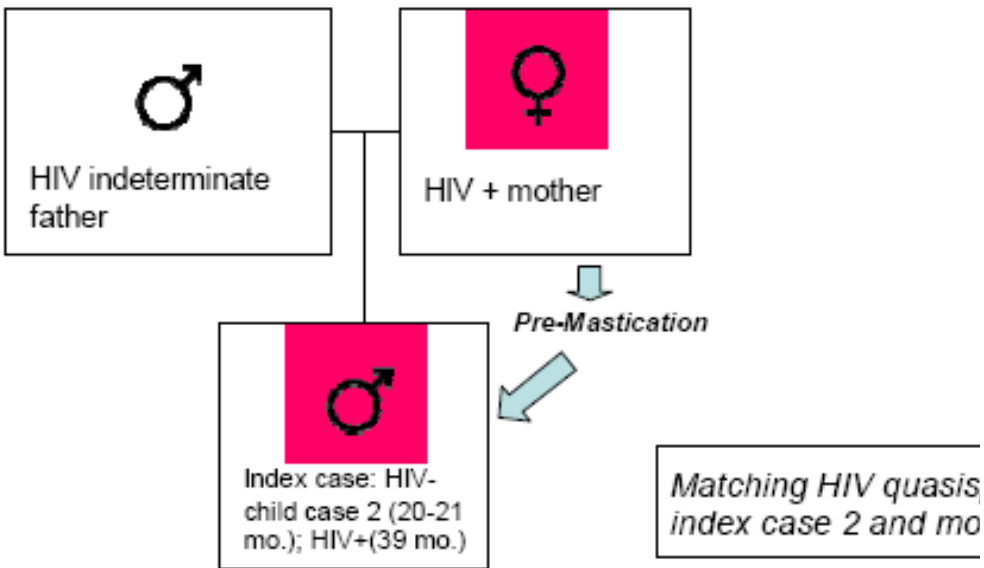
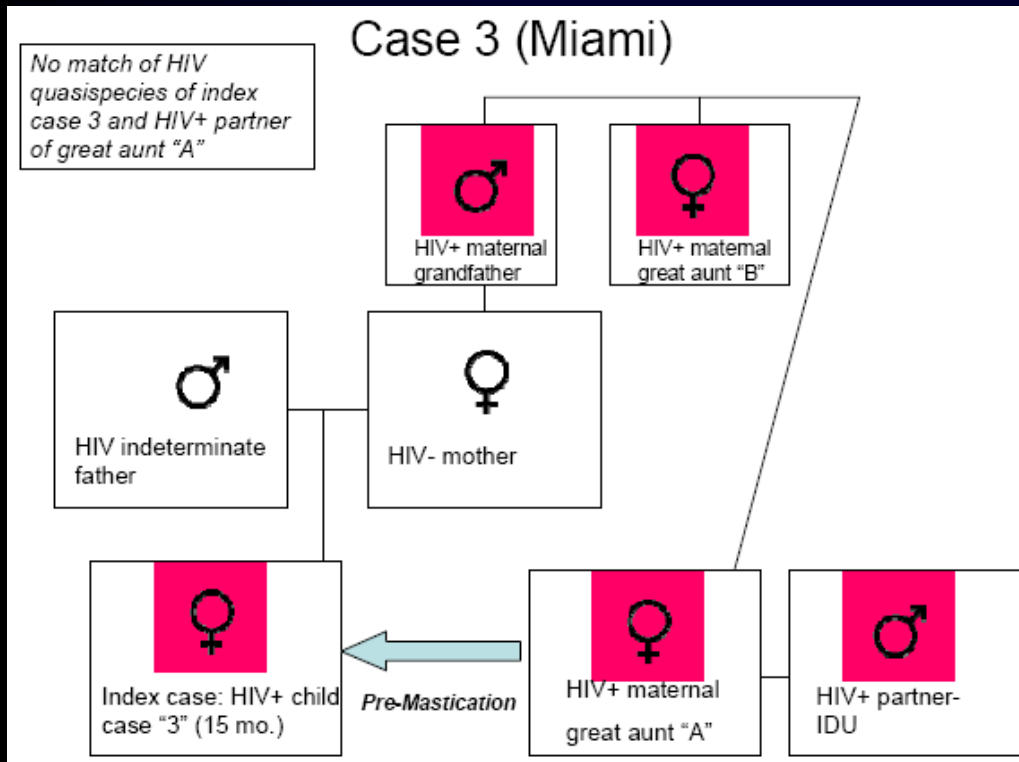


Figure 2: Phylogenetic relationship of the HIV sequences derived from Case 2 maternal-infant

Gaur, AH et al. Practice of Offering a Child Pre-masticated (Pre-chewed) Food: An Unrecognized Possible Risk Factor for HIV transmission . CROI Feb 2-6, 2008. Abs. 508

Possible Factor de Riesgo para Transmisión de VIH



Gaur, AH et al. Practice of Offering a Child Pre-masticated (Pre-chewed) Food: An Unrecognized Possible Risk Factor for HIV transmission . CROI Feb 2-6, 2008. Abs. 508

En el evento de CROI de Boston, Feb. 2008, cuál de los siguientes aspectos no fue sobresaliente.

- a) Impacto del tratamiento de herpes virus 2 (HSV-2) en transmisión de VIH**
- b) Tratamiento con nuevos antirretrovirales**
- c) Relación entre VIH y el proceso de envejecimiento**
- d) La inminente disponibilidad de una vacuna contra el VIH**
- e) Ninguno de los anteriores**
- f) Lo siento, NO aprendí.**