

Material suplementario del artículo: Huaier Arrizu FE, Inciarte A. El riesgo de transmisión sexual del VIH es casi nulo cuando la carga viral es menor de 1.000 copias/mL. Evid. Actual. Práct. Ambul. 2024;27(3):e007134. Disponible en: <https://doi.org/10.51987/evidencia.v27i4.7134>
 Comentado de: Broyles LN, Robert Luo R, Boeras D, et al. The risk of sexual transmission of HIV in individuals with low-level HIV viraemia: a systematic review. Lancet. 2023;402(10400):464-471. doi: 10.1016/S0140-6736(23)00877-2. PMID: 37490935

Tabla 2. Características y hallazgos principales de los estudios incluidos en la revisión sistemática resumida[1]

Estudio (Año)	Diseño	Población (Lugar)	Hallazgos
Quinn (2000) [2]	Ensayo clínico aleatorizado controlado basado en la comunidad	15.127 personas habitantes de zonas rurales (Uganda, África). 415 parejas serodiscordantes.	90 de las 415 parejas seroconvirtieron (incidencia, 11,8 por 100 personas-año). No hubo casos de transmisión entre los 51 sujetos con CV <1.500 copias por mililitro.
Fideli (2001) [3]	Casos y controles anidados en una cohorte	Parejas serodiscordantes (Zambia, África)	109 transmisiones (casos), 208 no transmisiones (controles). A mayor carga viral, mayor transmisión.
Tovanabutra (2002) [4]	Corte transversal	Esposas serodiscordantes de hombres HIV+ heterosexuales diagnosticados al donar sangre (norte de Tailandia)	Cada incremento log ₁₀ del ARN del VIH en el hombre estuvo asociado con un aumento del 81% en la tasa de transmisión del VIH a su esposa (odds ratio = 1,81; IC 95% 1,33 a 2,48). No hubo transmisión con CV inferior a 1.094 copias/mL.
Cohen (2016) [5]	Ensayo clínico aleatorizado de fase 3, controlado, multicéntrico	Parejas de pacientes naive de tratamiento antirretroviral con recuento de CD4 entre 300 y 500 cel/mL (Malawi, Zimbabue, Sudáfrica, Botsuana, Kenia, Tailandia, India, Brasil, y EE. UU.)	46 infecciones relacionadas (tres en el grupo TARV temprano y 43 en el grupo de TARV tardío). TARV temprano disminuyó las infecciones HIV-1 genéticamente relacionadas en las parejas sexuales.
Rodger 2016 [6]	Cohorte prospectiva multicéntrica PARTNER (Parejas de personas en TARV: una nueva evaluación de los riesgos)	Parejas serodiscordantes (>18 años) (61,7% heterosexuales y 38,3% hombres que tienen sexo con hombres); relaciones sin preservativos, CV <200 copias/mL (75 clínicas de 14 países de Europa)	11 contagios, pero no se produjeron transmisiones filogenéticamente vinculadas

Mujugira 2016 [7]	Cohorte prospectiva, análisis de la rama placebo de un ensayo clínico aleatorizado controlado [8]	Parejas serodiscordantes (Kenia y Uganda)	La incidencia del VIH fue: - Antes del TARV: 2,08 por 100 personas-año (55 infecciones; 2644 personas-año). - 0 a 6 meses de TARV: 1,79 (3 infecciones; 168 personas-año). - >6 meses de TARV: 0,00 (0 infecciones; 167 personas-año).
Bavinton 2018 [9]	Cohorte observacional prospectiva	Parejas de hombres homosexuales serodiscordantes, periodos sin PREP y relaciones anales sin uso de preservativo (13 Clínicas de Australia, una de Brasil, una de Tailandia)	Hubo tres contagios, no relacionados filogenéticamente con la pareja serodiscordante.
Rodger 2019 [10]	Cohorte prospectiva multicéntrica PARTNER2	782 parejas serodiscordantes homosexuales (>18 años) que reporten sexo sin condón y CV <200 copias/mL (75 clínicas de 14 países de Europa)	15 nuevas infecciones por VIH durante los años de seguimiento de la pareja elegibles, ninguna relacionada filogenéticamente. Tasa de transmisión del VIH de cero (límite superior del IC 95%: 0,23 por 100 años de seguimiento).

Abreviaturas: ARN: ácido ribonucleico; CV: carga viral; VIH: virus de la inmunodeficiencia humana; IC: intervalo de confianza; PREP: profilaxis pre-exposición; TARV: terapia antirretroviral

Referencias

1. Broyles LN, Luo R, Boeras D, et al. The risk of sexual transmission of HIV in individuals with low-level HIV viraemia: a systematic review. *Lancet*. 2023;402: 464–471.
2. Quinn TC, Wawer MJ, Sewankambo N, et al. Viral load and heterosexual transmission of human immunodeficiency virus type 1. Rakai Project Study Group. *N Engl J Med*. 2000;342: 921–929
3. Fideli US, Allen SA, Musonda R, et al. Virologic and immunologic determinants of heterosexual transmission of human immunodeficiency virus type 1 in Africa. *AIDS Res Hum Retroviruses*. 2001;17: 901–910.
4. Tovanabutra S, Robison V, Wongtrakul J, et al. Male viral load and heterosexual transmission of HIV-1 subtype E in northern Thailand. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2002;29: 275–283.
5. Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, et al. Antiretroviral Therapy for the Prevention of HIV-1 Transmission. *N Engl J Med*. 2016;375: 830–839.
6. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, et al. Sexual Activity Without Condoms and Risk of HIV Transmission in Serodifferent Couples When the HIV-Positive Partner Is Using Suppressive Antiretroviral Therapy. *JAMA*. 2016;316: 171–181.
7. Mujugira A, Celum C, Coombs RW, et al. HIV Transmission Risk Persists During the First 6 Months of Antiretroviral Therapy. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2016;72: 579–584.
8. Mujugira A, Baeten JM, Donnell D, et al. Characteristics of HIV-1 serodiscordant couples enrolled in a clinical trial of antiretroviral pre-exposure prophylaxis for HIV-1 prevention. *PLoS One*. 2011;6: e25828.
9. Bavinton BR, Pinto AN, Phanuphak N, et al. Viral suppression and HIV transmission in serodiscordant male couples: an international, prospective, observational, cohort study. *Lancet HIV*. 2018;5: e438–e447.
10. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, et al. Risk of HIV transmission through condomless sex in serodifferent gay couples with the HIV-positive partner taking suppressive antiretroviral therapy (PARTNER): final results of a multicentre, prospective, observational study. *Lancet*. 2019;393: 2428–2438.