



"Doxy on Demand" Profilaxis postExposición ITS:

En tres grandes ensayos controlados aleatorios, se ha demostrado que 200 mg de doxiciclina administrados dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual reducen las infecciones por sífilis y clamidia en >70% y las infecciones gonocócicas en aproximadamente 50%. En base a esto, los CDC recomiendan el uso de profilaxis postexposición con doxiciclina (doxy PEP), en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres transgénero (TGW) a quienes se les haya diagnosticado una ITS bacteriana (específicamente sífilis, clamidia o gonorrea) en los últimos 12 meses. Luego de una toma de decisiones compartida con su proveedor, los CDC recomiendan que los proveedores ofrezcan a las personas de este grupo una receta de PEP doxy para que se autoadministren dentro de las 72 horas posteriores a haber tenido sexo oral, vaginal o anal. La dosis recomendada de doxy PEP es de 200 mg y no debe exceder una dosis máxima de 200 mg cada 24 horas.

Lenacapavir: antiretroviral inyectado dos veces al año muestra superioridad a la Truvada diaria en la prevención del VIH

Gilead Sciences, Inc. anunció los principales resultados de un análisis provisional de su ensayo fundamental de fase 3 PURPOSE 1, que indica que el inhibidor de la cápside del VIH-1 inyectable dos veces al año de la compañía, **lenacapavir**, demostró una eficacia del 100% para la prevención del VIH en mujeres cisgénero. Se trata de un estudio doble ciego y aleatorizado que está evaluando la seguridad y eficacia de lenacapavir subcutáneo dos veces al año para la profilaxis previa a la exposición (PrEP) y Descovy® oral una vez al día (emtricitabina 200 mg y tenofovir alafenamida 25 mg; F/TAF) en más de 5.300 mujeres y adolescentes cisgénero de entre 16 y 25 años en 25 sitios en Sudáfrica y tres sitios en Uganda. Los medicamentos se están probando en paralelo: un grupo recibe lenacapavir dos veces al año y el otro grupo toma Descovy oral una vez al día. Además, a un tercer grupo se le asignó Truvada oral una vez al día. Los participantes del estudio fueron asignados al azar en una proporción de 2:2:1 a lenacapavir, Descovy y Truvada, respectivamente. No hubo casos incidentes de infección por VIH entre 2.134 mujeres en el grupo de lenacapavir (incidencia 0,00 por 100 personas-año). Hubo 16 casos incidentes entre 1.068 mujeres en el grupo Truvada (incidencia 1,69 por 100 personas-año). En el ensayo, lenacapavir fue en general bien tolerado y no se identificaron problemas de seguridad nuevos o significativos.

Próximamente actividades Miembros SDI

Conferencia de Expertos: **Abordando el diagnóstico sindrómico de infecciones articulares y la resistencia antimicrobiana.** Dr. Carlos Rodríguez, Dra. Rita Rojas, Dr. Germán Esparza. Laboratorios Sued&Fargesa. Santiago 8 de Julio, Santo Domingo 9 de Julio, 7 pm

Links para Noticias de interés

Press Release Lenacapavir: <https://www.gilead.com/news-and-press/press-room/press-releases/2024/6/gileads-twice-yearly-lenacapavir-demonstrated-100-efficacy-and-superiority-to-daily-truvada-for-hiv-prevention>

Guía CDC PEP Doxiciclina: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/rr/r7302a1.htm>

Review SSTs: <https://www.msmanuals.com/es-do-professional/enfermedades-infecciosas/cocos-grampositivos/s%C3%ADndrome-de-shock-t%C3%B3xico-tss>

Boletín SE24 DIEPI: <https://digepi.gob.do/documentos-epidemiologicos/boletines-epidemiologicos/>



Comité de Publicaciones SDI

Dra. Yori Roque - Edición / Redacción

Dra. Elianet Castillo - Redacción

Dr. Abraham Aracena - Redacción

Dra. Heidy Adames - Redacción