

Pregunta al experto – Extras

A continuación, adjuntamos el resto de preguntas recibidas por la [Asociación T4 de Lucha Contra el SIDA](#), y que no pudieron ser incluidas en el apartado de Pregunta al Experto del N3 de la revista [Inmunología](#). Recordamos que estas preguntas han sido enviadas por el coordinador Marco Imbert y han sido respondidas por nuestro socio, el Dr. Jorge Carrillo Molina, que investiga la infección por VIH en el Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa.

2.- ¿El envejecimiento acompañado de otras patologías y la variada mezcla de fármacos, puede afectar a la calidad y efectividad de nuestro sistema inmunitario?

Si, tanto el envejecimiento como otras patologías (infección por citomegalovirus, hepatitis, etc.), pueden afectar a nuestro sistema inmunitario. De hecho, una de las particularidades del sistema inmunitario de las personas afectadas por el VIH es que presenta síntomas de envejecimiento o agotamiento más marcados que lo esperado por su edad. El tratamiento antirretroviral es clave para frenar el progresivo deterioro prematuro del sistema inmunitario ya que consigue reducir los niveles de activación y ayuda a recuperar los niveles de células inmunitarias como son los linfocitos T CD4+.

3.- ¿El consumo de drogas afecta directamente al sistema inmunitario o puede afectar a la respuesta o elección del tratamiento para VIH?

Si, el consumo de drogas puede afectar al sistema inmunitario. Se ha descrito que el consumo de opiáceos, marihuana, nicotina, alcohol o cocaína, incrementa la probabilidad de sufrir infecciones. Esto es debido a que estas sustancias inducen cambios en el sistema inmunitario de forma directa o indirecta, como ocurre a través de la estimulación del eje hipotalámico-hipofisario-adrenal (HHA). La estimulación del HHA conduce a la liberación de glucocorticoides, impactando en la funcionalidad del sistema inmunitario.

El consumo de drogas también se asocia a un incremento en la infección por el VIH al aumentar las posibilidades de llevar a cabo conductas de riesgo como son la práctica sexual sin preservativo o la compartición de jeringuillas. También se asocia a una peor adherencia al tratamiento, lo que puede conllevar un peor control de la replicación viral. Esto se asocia a la aparición de mutaciones de resistencia a los fármacos y a un posible aumento de contagios.

Por último, se han descrito interacciones entre el tratamiento antirretroviral y ciertas drogas por lo que se precisa de un análisis individualizado de cada caso. Esto hace que sea muy importante comunicar al médico si se consume alguna droga para poder administrar el tratamiento más adecuado en cada caso.