## NOVAS ABORDAGENS TERAPÊUTICAS PARA PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS: MENOS EFEITOS COLATERAIS E MAIOR ADESÃO MEDICAMENTOSA

**ANTÔNIO VINÍCIUS BARROS MARTIN1;** BÁRBARA ARAUJO NASCIMENTO1; DENISE PADILHA ABS DE ALMEIDA1; JULIA QUINTILIANO BOMFIM1; THIAGO JOSÉ MATOS ROCHA1-2

1 Centro Universitário CESMAC; 2 Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas.

\*E-mail: viniciusmartin@hotmail.com; \*E-mail: do orientador: tmatosrocha@cesmac.edu.br

**Introdução:** Grandes avanços foram alcançados no tratamento do HIV/AIDS, porém, a busca por novos medicamentos e estratégias terapêuticas para otimizar o tratamento do HIV e aumentar a aderência dos pacientes continua sendo fundamental. **Objetivos:** Analisar, através de estudos clínicos, a utilização de novas propostas terapêuticas com os medicamentos injetáveis cabotegravir, rilpivirine, lenacapavir e tenofovir alafenamida para pacientes em tratamento de HIV-AIDS. **Métodos:** Foi realizada uma revisão integrativa de literatura realizada pela base de dados PUBMED, foram utilizados, para busca dos artigos, os seguintes descritores e suas combinações na língua inglesa, HIV and Lenacapavir, HIV and Cabotegravir e HIV and TAF, os critérios de inclusão definidos para a seleção dos artigos foram: artigos publicados em inglês, artigos publicados e indexados no referido banco de dados no último ano e que fossem ensaios clínicos. Foram encontrados 3 resultados empregando a combinação HIV and Lenacapavir com os critérios de inclusão destes 2 foram utilizados, foram encontrados 12 resultados utilizando a combinação HIV and cabotegravir com os critérios de inclusão e 2 foram utilizados, foram encontrados 6 resultados utilizando os critérios de inclusão e 1 foi utilizado, 5 estudos foram selecionados, os quais contemplam a proposta temática. **Resultados:** A amostra final desta revisão foi constituída por cinco artigos científicos selecionados pelos critérios de inclusão previamente estabelecidos. Destes, com 6 medicamentos diferentes, sendo o cabotegravir e a rilpivirina os medicamentos mais estudados. Constatou-se a eficácia terapêutica, com base nos parâmetros clínicos e farmacocinéticos. Através dos estudos dos medicamentos cabotegravir, rilpivirina, lenacapavir e do tenofovir alafenamida, observou-se que pode reduzir a utilização da associação de inúmeros medicamentos com segurança e sem perder a eficácia da diminuição da carga viral, não foi demonstrado efeitos adversos graves nos estudos. Além disso, a utilização de uma administração mais simples e com o uso periódico, como os constatados nos estudos, aumentam a adesão medicamentosa da população infectada com o HIV-1. **Conclusões:** Estudos comprovam a eficácia terapêutica e de longa duração do cabotegravir, rilvipirina, lenacapavir e do tenofovir alafenamida. Dessa forma, é possível ampliar as opções farmacológicas e melhorar a adesão do tratamento de pacientes infectados com HIV-1.

**Palavras-chave:** HIV. Cabotegravir. Lenacapavir.

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

# CAO. W.; HSIEH, E.; LI, T. Optimizing Treatment for Adults with HIV/AIDS in China: Successes over Two Decades and Remaining Challenges. Curr HIV/AIDS Rep, v. 17, n. 1, p. 26-34, 2020.

JAEGER, H., *et al*. Long-acting cabotegravir and rilpivirine dosed every 2 months in adults with HIV-1 infection (ATLAS-2M), 96-week results: a randomised, multicentre, open-label, phase 3b, non-inferiority study. **Lancet HIV**, v. 8, n. 11, p. e679-e689, 2021.

MARGOT, N., *et al.* Phenotypic resistance to lenacapavir and monotherapy efficacy in a proof-of-concept clinical study. **J Antimicrob Chemother,** v.77, n. 4. p. 989-995, 2022.

OVERTON, E. T., *et al.* Long-acting cabotegravir and rilpivirine dosed every 2 months in adults with HIV-1 infection (ATLAS-2M), 48-week results: a randomised, multicentre, open-label, phase 3b, non-inferiority study. **Lancet,** v.396, n.10267, p. 1994-2005, 2021.

SEGAL-MAURER, S., *et al.* Study Investigators. Capsid Inhibition with Lenacapavir in Multidrug-Resistant HIV-1 Infection. **N Engl J Med**, v.386, n. 19, p. 1793-1803, 2022.

YAGER, J. L., *et al*. Tenofovir-diphosphate in peripheral blood mononuclear cells during low, medium and high adherence to emtricitabine/ tenofovir alafenamide vs. emtricitabine/ tenofovir disoproxil fumarate. **AIDS,** v. 35, n. 15, p. 2481-2487, 2021.

# YATES, H. T. Treatment adherence among mothers living with HIV in the US: a scoping review. Women Health., v. 60, n. 2, p. 224-240, 2020.