



Rischio della trasmissione sessuale dell'HIV

Data 28 aprile 2024
Categoria infettivologia

La possibilità di trasmettere l'HIV con i rapporti sessuale è quasi nulla quando la carica virale è inferiore alle 1.000 copie per ml.

Una revisione sistematica della letteratura ha cercato di stabilire quale sia il rischio di trasmissione sessuale dell'HIV da pazienti in trattamento con farmaci anti-retrovirali con una bassa viremia. Gli studi ricercati valutavano il rischio di trasmissione in coppie sierodiscordanti con vari livelli di viremia nel partner infetto. Sono stati trovati in tutto 8 studi per un totale di 7762 coppie sierodiscordanti in 25 nazioni. Il rischio di distorsioni negli studi è stato ritenuto basso.

In 3 studi si è visto che la trasmissione dell'HIV non avveniva quando il partner infetto aveva una carica virale inferiore a 200 copie per ml. Negli altri studi venivano riportate 323 trasmissioni, nessuna in pazienti stabilmente soppressi grazie alla terapia anti-retrovirale.

In 2 studi si è evidenziato che praticamente più dell'80% dei casi di trasmissione si sono verificati con una carica virale superiore a 10.000 copie per ml. Sono stati riportati solo 2 casi di trasmissione quando la carica virale era inferiore alle 1.000 copie per ml, ma il dato è stato ritenuto di difficile interpretazione perché erano passati almeno 50 giorni dal momento della trasmissione al risultato della carica virale.

Gli autori concludono che il rischio trasmissivo dell'HIV è quasi nullo quando la carica virale nel partner infetto è inferiore alle 1000 copie per ml. Questi risultati dovrebbero spingere i pazienti a una maggiore compliance verso la terapia.

Questo studio è importante per le coppie sierodiscordanti in cui un partner sia HIV positivo: il medico può rassicurarle circa la sicurezza dei rapporti sessuali quando la carica virale è bassa.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Broyles LN, Luo R, Boeras D, Vojnov L. The risk of sexual transmission of HIV in individuals with low-level HIV viraemia: a systematic review. Lancet. 2023 Aug 5;402(10400):464-471. doi: 10.1016/S0140-6736(23)00877-2. Epub 2023 Jul 22. PMID: 37490935; PMCID: PMC10415671.