



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



EFFECTIVIDAD Y ADHERENCIA DE LA MONOTERAPIA EN PACIENTES VIH-1+

Cristóbal Gutiérrez, H; Martín Vega, MA; Alonso Peralta, C; Illaro Uranga, A; Casanova Vazquez, J; Rogado Vegas, B; Mayorga Pérez, J; Valero Domínguez, M.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO:

En el tratamiento del **virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)** la monoterapia con **inhibidores de proteasa (IPs)** puede ser una opción eficaz y una alternativa para mejorar la adherencia al tratamiento.

Evaluar la efectividad de la **monoterapia con IPs** en términos de carga viral (CV) y recuento de linfocitos CD4+/ μ L en pacientes con infección por VIH-1+ que habían sido tratados previamente con más de un fármaco activo así como la adherencia después de la simplificación.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio observacional, retrospectivo, que incluyó todos los pacientes infectados por VIH-1+ en monoterapia al menos durante un año.
- Variables: edad, sexo, carga viral (CV) y recuento de linfocitos CD4+/ μ L antes del cambio de tratamiento y a las 52 semanas; así como la adherencia medida en función del número de dispensaciones una vez simplificado el tratamiento (muy buena [95%-100%], buena [90%-95%], regular [70%-90%] y mala [0%-70%]).
- Los datos se obtuvieron de: Visor de Historia Clínico Corporativo y del programa de Prescripción Electrónica Asistida.

RESULTADOS:

- **PACIENTES INCLUIDOS:** 19 pacientes (13 varones y 6 mujeres)
- **MEDIA DE EDAD:** 50,1 años (37-64)
- **TRATAMIENTOS:**
 - Darunavir 800mg/ritonavir 100mg (9)
 - Darunavir 800mg/cobicistat 150mg (5)
 - Lopinavir 200mg/ritonavir 50mg (5)
- ✓ Antes del cambio de tratamiento, 18 pacientes (94,7%) presentaron una **CV indetectable (<20 copias/ml)**.
- ✓ A las 52 semanas del cambio, 18 pacientes permanecían con CV indetectable, salvo un paciente con **adherencia regular**, que registró 44 copias/mL.
- ✓ **11 pacientes (57,9%)** experimentaron un **aumento de CD4+/ μ L** cuando se compararon las cifras registradas en la analítica antes del cambio de tratamiento y la realizada a las 52 semanas (media= 213,8[10-1272]).
- ✓ En **4 pacientes (21%) disminuyó el recuento de CD4+/ μ L** (media=98,5 CD4+/ μ L (70-152) y en otros 4 (21%) se mantuvo constante.
- ✓ La adherencia después del cambio de tratamiento se clasificó como muy buena en 17 pacientes (89,5%) y regular en 2 pacientes (10,5%).

CONCLUSIÓN:

- La simplificación del tratamiento podría ser una alternativa efectiva y con una adherencia muy buena en la mayoría de los pacientes.
- Son necesarios estudios futuros y con un mayor número de pacientes para dar consistencia a estos resultados.