



*Consulta de Atención Farmacéutica  
Patologías Viricas*



# PERSISTENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES NAIVE CON INFECCIÓN POR VIRUS HEPATITIS B

Yolanda Borrego Izquierdo  
Encarnación Gómez Fernández  
Elena Calvo Cidoncha  
Rocío Jiménez Galán  
Rosa M Cantudo Cuenca  
Ramón Morillo Verdugo  
Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme  
Madrid, 24-25 Abril 2014

# Introducción

La persistencia es un criterio de valoración compuesto que implica

- Eficacia
- Facilidad administración
- Tolerabilidad
- Seguridad
- Acceso a los fármacos

Los factores que contribuyen a la falta de persistencia

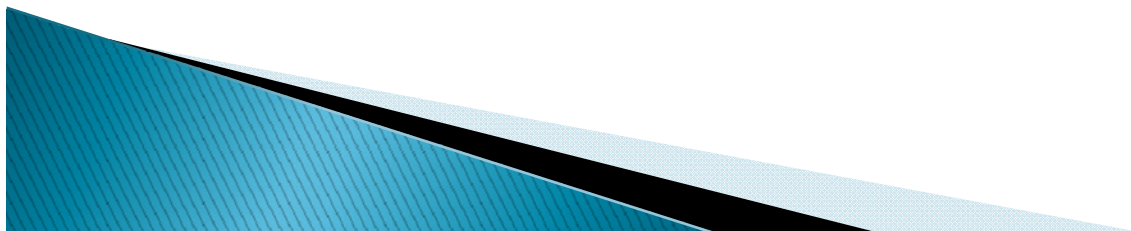
- Fracaso virológico (potencia, eficacia)
- Mala tolerabilidad (efectos secundarios)
- Mala adherencia (pauta compleja)
- Resistencia

PERSISTENCIA

© Cramer 2009

# Objetivos

- ▶ Analizar la evolución de la persistencia al tratamiento a través del tiempo y determinar cuál es el grupo de fármacos con un perfil de persistencia más favorable
- ▶ Determinar los motivos de cambio de tratamiento



# Métodos

## ▶ Estudio observacional retrospectivo

<u>CRITERIOS INCLUSIÓN</u>	<u>CRITERIOS EXCLUSIÓN</u>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pacientes mayores de 18 años que iniciaron tratamiento para la infección por VHB entre los años 2002-2011</li><li>• Pacientes en seguimiento farmacoterapéutico</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pacientes prescripción en los 18 meses anteriores al estudio</li><li>• Pacientes pertenecientes a ensayos clínicos</li><li>• Pacientes con datos no disponibles</li></ul>

# Variables recogidas

## Demográficas

- ▶ Edad
- ▶ Sexo

## Clínicas

- ▶ Antígeno superficie
- ▶ Antígeno e
- ▶ Hipertensión portal

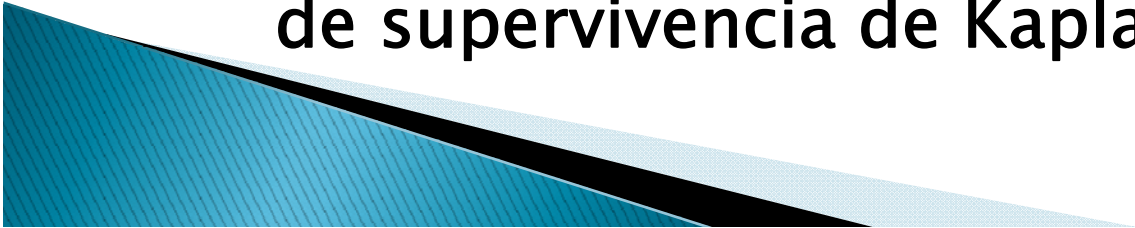
## Farmacoterapéuticas

- ▶ Tratamiento inicio
- ▶ Fecha inicio y fin tto
- ▶ Persistencia a 31/12/12

Clasificación de los pacientes:

- Baja barrera genética:  
Lamivudina, Adefovir o 3TC + adefovir
- Alta barrera genética:  
Entecavir y Tenofovir

# Métodos

- ▶ No persistente: período mayor de 15 días sin acudir a la consulta de atención farmacéutica
  - ▶ Recogida de datos:
    - revisión de historias clínicas
    - programa informático dispensación pacientes externos
  - ▶ Análisis estadístico:
    - Variables cuantitativas: medias y desviación típica
    - Evolución de la persistencia mediante curvas de supervivencia de Kaplan–Meier
- 

# Resultados

Tabla 1.- Características demográficas y tratamiento de inicio

Características pacientes	N=102
Edad media (años)	51 (DE±14)
Sexo (Masculino)	72.5% (74)
Tratamiento inicio VHB	
Lamivudina	32.4% (33)
Entecavir	24.5% (25)
Adefovir	17.6% (18)
Tenofovir	15.7% (16)
Lamivudina + adefovir	9.8% (10)

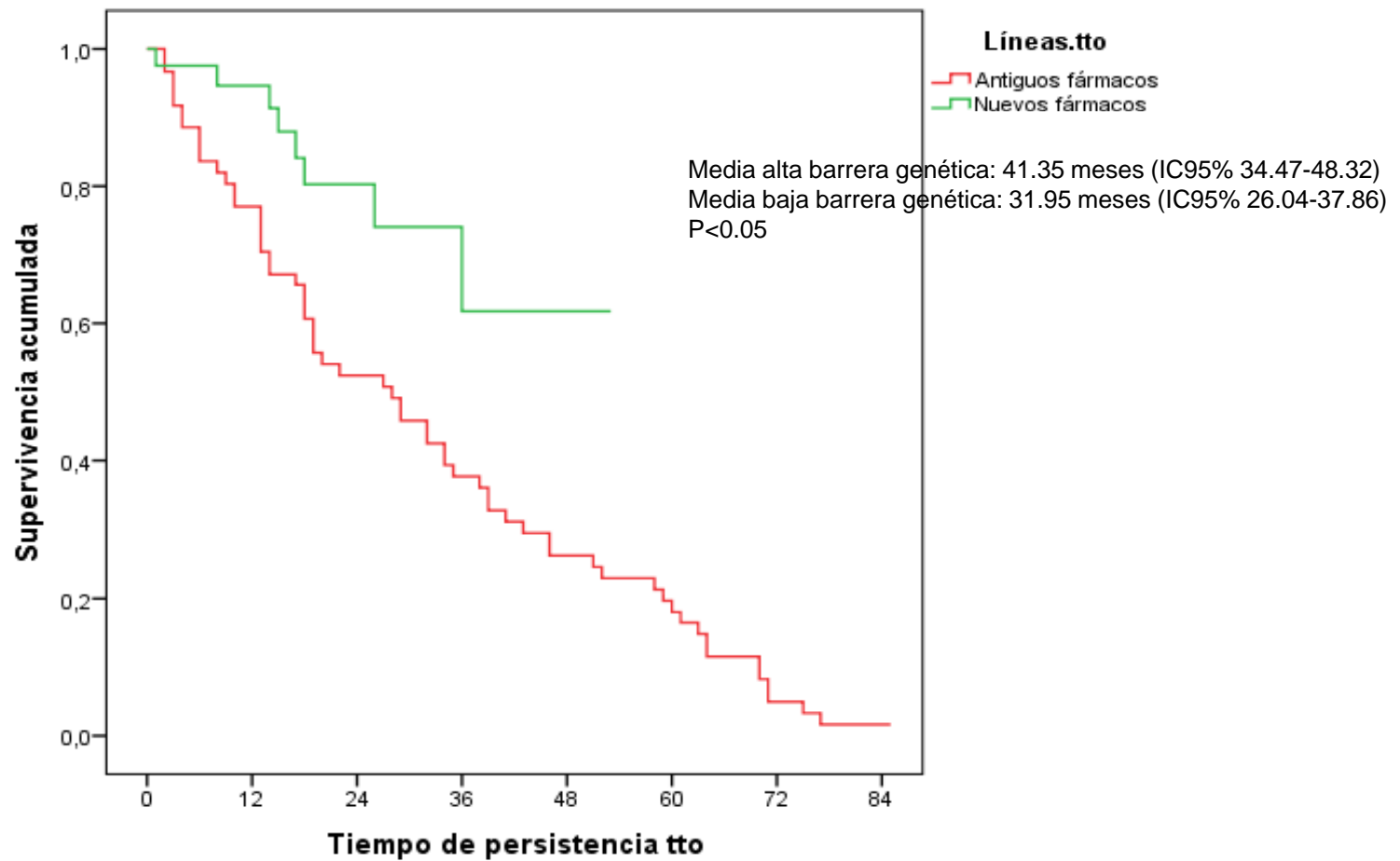
# Resultados

Características pacientes (sigue)	N=102
Antígeno de superficie positivo	90.5%
Antígeno e positivo	70.5%
Hipertensión portal	41.3%
Motivo cambio tratamiento	
•Breakthrough	72.2%
•No respondedor	9.1%
•Reacciones adversas	6.1%
•Decisión médica	6.1%
•Seroconversión	3.0%
•Respuesta incompleta	3.0%



# Resultados

Figura 1.- Evolución persistencia según grupo de fármacos



# Conclusiones

- ▶ Los pacientes naive VHB presentan una elevada tasa de persistencia al tratamiento. Los fármacos de alta barrera genética presentan un mejor perfil de persistencia
- ▶ El principal motivo de cambio de tratamiento fue breakthrough, posiblemente irá en descenso debido a los fármacos de alta barrera genética

