



RESISTENCIA A LAMIVUDINA EN EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS B CRÓNICA

Martínez Castro B, Rocher Millá A, Soler Company E, García Muñoz S, Pérez Prior N, Romero del Barco R.

Hospital Arnau de Vilanova, Servicio de Farmacia. Valencia.

OBJETIVO:

La lamivudina ha dejado de utilizarse como primera línea de tratamiento de la hepatitis B crónica (HBC) por el elevado porcentaje de resistencia.

El objetivo del estudio es analizar la aparición de resistencias a lamivudina en el grupo de pacientes tratados en el hospital.

MÉTODO:

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes con HBC tratados con lamivudina en un hospital de área durante el periodo enero de 2002 a diciembre de 2007.

La aparición de resistencia viral se valoró por la elevación de los valores de ADN viral plasmático durante el tratamiento (fenómeno de rebote virológico) y/o elevación de las cifras de alanina aminotransferasa (ALT) (fenómeno de rebote clínico). Se analizaron como factores relacionados: la edad, el estado clínico, la duración de tratamiento y cumplimiento del mismo.

RESULTADOS:

Se incluyeron 16 pacientes (14 hombres y 2 mujeres) con una mediana de edad 55 años (rango: 30-76), 14 de ellos fueron tratados por HBC y 2 por cirrosis hepática. Todos los pacientes han llevado como primer tratamiento lamivudina, siete de ellos negativizaron su carga viral (CV) y normalizan la ALT a los tres meses y el 100% negativizó CV a los seis meses.

La mediana de duración de tratamiento fue de 20 meses (10-48). La lamivudina fue retirada en 1 paciente por intolerancia y en 3 pacientes por resistencia, observada como un aumento de la carga viral y de la ALT a los 14, 21 y 23 meses de iniciar con lamivudina; 2 de estos pacientes presentaban cirrosis hepática.

Nueve pacientes iniciaron con adefovir como segunda terapia, tres por resistencia a lamivudina y el resto para prevenir la aparición de resistencia. Siete pacientes finalizaron el tratamiento por remisión de la enfermedad.

La adherencia fue óptima en todos los pacientes.

LAMIVUDINA							
Paciente	ALT _{basal} (mU/mL)	ALT _{6 meses} (mU/mL)	DNA-VHB _{basal} (UI/mL)	DNA-VHB _{6 meses} (UI/mL)	Duración tratamiento con lamivudina (meses)	Aparación de resistencia	Cambio de tratamiento
1	48	41	24.837	Indetectable	10	No	No
2	87	84	763.000	Indetectable	34	No	No
3	158	29	14	Indetectable	48	No	No
4	83	41	4.535.000	Indetectable	20	No	No
5	463	32	17.857.100	Indetectable	30	No	No
6	99	37	2.940.000	Indetectable	18	No	Si
7	163	40	214	Indetectable	13	No	Si
8	302	28	16.000.000	Indetectable	21	Si	Si
9	101	40	35.468	Indetectable	14	No	Si
10	274	60	185.300	Indetectable	20	No	Si
11	230	53	4.333.600	Indetectable	44	No	No
12	152	53	397	Indetectable	41	No	No
13	263	47	908	Indetectable	12	No	Si
14	311	40	16.000	Indetectable	15	No	Si
15	137	40	949	Indetectable	23	Si	Si
16	286	35	103.000	Indetectable	13	Si	Si

CONCLUSIONES:

El porcentaje de resistencia a lamivudina es bajo, 18%, y aparece durante el primer y segundo año de tratamiento, lo que concuerda con los datos bibliográficos. Sin embargo, no se ha presentado resistencia en tratamientos superiores a dos años. Por lo tanto, en nuestro estudio la utilización de lamivudina es segura y efectiva.