

Evaluación del tratamiento con darunavir en pacientes VIH.

Pascual L, Polache J, Sánchez A, Serrano E, Portilla J*, Ordovás JP.

Servicio de Farmacia; * Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital General Universitario de Alicante.

Objetivo

Evaluar la efectividad y seguridad de la utilización del inhibidor de la proteasa (IP) darunavir potenciado con ritonavir (DRV/r), como parte del tratamiento antirretroviral (TARV) en pacientes VIH/SIDA con intolerancia o resistencia documentada a otros IP.

Material y métodos

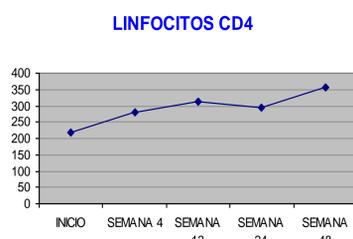
Estudio observacional retrospectivo de los pacientes en tratamiento con DRV/r (600mg/100mg cada 12h) desde Septiembre de 2006 hasta Abril de 2008. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas y bases de datos de la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos del Servicio de Farmacia del HGUA. Se recogieron: a) datos demográficos; b) estadio clínico; c) adhesión al tratamiento (según registro de dispensaciones); d) historia farmacoterapéutica completa; e) estudio de resistencias; f) existencia de coinfección VHC y/o VHB; g) tratamiento antirretroviral completo; h) efectos secundarios y enfermedades asociadas. Se evaluaron:

1) **Parámetros de eficacia:** carga viral (CV) y recuento de linfocitos CD4 (al inicio, 4, 12, 24 y 48 semanas de tratamiento).

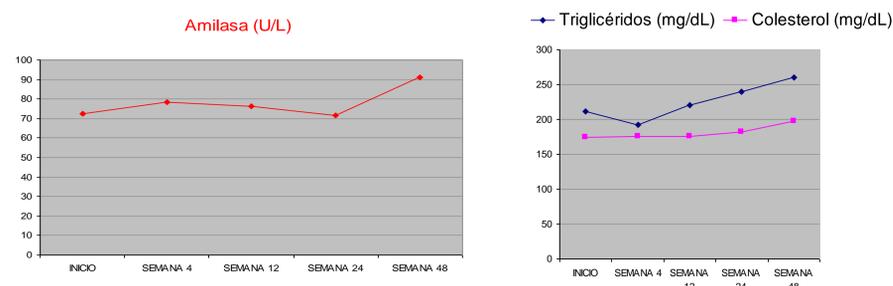
2) **Parámetros de seguridad:** perfil hepático (transaminasas y GGT), pancreático (amilasa) y perfil lipídico, glucemias y hemograma (al inicio, 4, 12, 24 y 48 semanas de tratamiento).

Resultados

DATOS DEMOGRÁFICOS (n=24)	
Sexo	17 Hombres (70,8%) 7 Mujeres (29,2%)
Edad	45 12 años
Estadio VIH	A2 (8,3%); A3 (8,3%) B3 (20,8%) C3 (58,3%); C2 (4,2%)
Diagnóstico SIDA	22 pacientes (91,6%)
Adhesión al tratamiento	100%
Duración media tratamiento darunavir	9,8 meses
Coinfección VHB y/o VHC	4,2% VHB (n=1) 8,4% VHC (n=2)
Otras enfermedades concomitantes	
Diabetes	8,4% pacientes (n=2)
IRC	4,2% pacientes (n=1)
EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO	
Número medio copias ARN-VIH inicio.	158.404 copias/mL
Número medio copias ARN-VIH 48 semanas	28,6 copias/mL
Descenso medio > 1log10 CV < 50 copias/ mL Semana 48	62,5% (n=15) 33,3% (n=8)
Incremento medio CD4 (células /mm3)	183,9 107,1 (22-306)

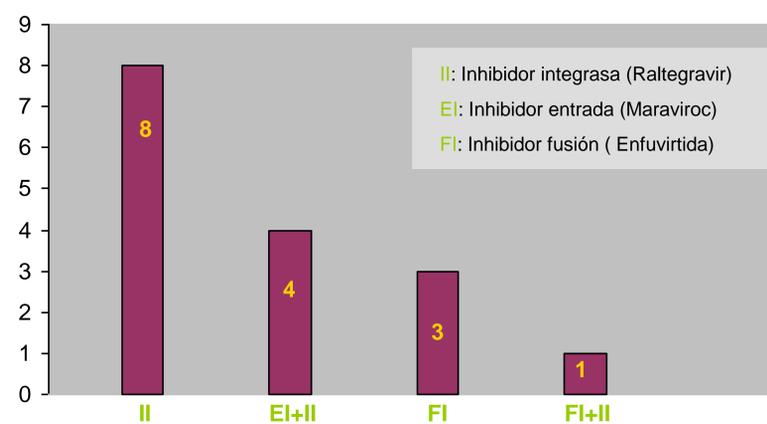


SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO	
PERFIL LIPÍDICO	
Incremento medio colesterol (mg/dL)	25,84 23,3 (9-81)
Incremento medio triglicéridos (mg/dL)	48,2 43,9 (6-102)
PERFIL PANCREÁTICO	
Incremento medio amilasa (U/L)	18,4 13,2 (8-35)



SUSPENSIONES DEL TRATAMIENTO	
Efectos adversos	
Diarrea	4,2% pacientes (n=1)
Hepatotoxicidad	4,2% pacientes (n=1)

NUMERO DE PACIENTES QUE LLEVAN ASOCIADO A DRV/r LOS NUEVOS ARV



Conclusiones

En nuestra población, darunavir (potenciado con ritonavir) ha demostrado ser efectivo como parte del TARV en pacientes VIH ampliamente pretratados y con intolerancia o resistencia documentada a otros IP.

Se ha observado un caso de hepatotoxicidad grave y otro de diarrea que han requerido la suspensión del tratamiento. También se han observado frecuentes alteraciones en el perfil lipídico, así como un ligero aumento en la amilasa sérica.

Bibliografía

- 1.- B Clotet, N Bellos, J-M Molina and others (the Power 1 and 2 study group). Efficacy and safety of darunavir-ritonavir at week 48 in treatment-experienced patients with HIV-1 infection in POWER 1 and 2: a pooled subgroup analysis of data from two randomised trials. *The Lancet*. Early Online Publication. April 5, 2007.
- 2.-Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Jan 29, 2008.