

## CAUSAS DE INICIO Y SUSPENSIÓN DE ATAZANAVIR DENTRO DE UN RÉGIMEN ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD

Sánchez Gili M, Gómez Pedrero AM, Pérez Encinas M

Servicio de Farmacia. HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN. MADRID  
53 CONGRESO SEFH y I ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL  
Valencia, 21-24 octubre 2008

### OBJETIVO

Analizar las causas de inicio y los motivos de suspensión de los pacientes tratados con atazanavir (ATV) diagnosticados de infección por VIH.

### MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio retrospectivo observacional de los pacientes VIH que han iniciado tratamiento con ATV en combinación con otros antirretrovirales en el periodo enero 2005 - marzo 2008.
- Las fuentes de información han sido el aplicativo de dispensación a pacientes externos Farmatools® y la historia clínica informatizada Selene®.
- Se recogieron los siguientes datos: sexo, edad, años desde el inicio del tratamiento antirretroviral (TAR), coexistencia de infección por VHB o VHC, número de TAR previos, motivos de inicio y fin del tratamiento con ATV, duración, antirretrovirales concomitantes a ATV y valores bioquímicos de función hepática durante el tratamiento con ATV.
- La hiperbilirrubinemia grave fue definida como grado 3 (> 3 mg/dL) o grado 4 (> 5 mg/dL).

### RESULTADOS

Nº PACIENTES	18 (66,6% hombres)
EDAD	46,3 (30-69) años
Nº DE CAMBIOS DE TRATAMIENTO	3,9 (1-9) cambios
DURACIÓN MEDIA CON ATV	23,44 (5-53) meses

COINFECCIONES	Nº PACIENTES
VHC	8
VHB	3
Toxoplasmosis	1

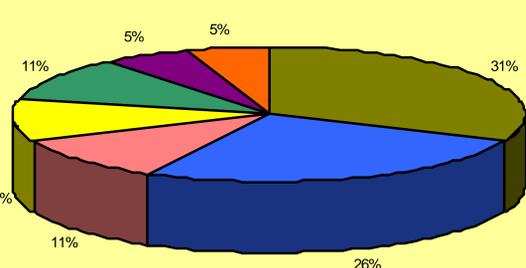
CATEGORÍA CLÍNICA DE LA INFECCIÓN	Nº PACIENTES
C3	8
A2	3
A3	2
B3	2
B2	1
C2	1
C1	1



1 PACIENTE INICIA ATV EN 2 OCASIONES

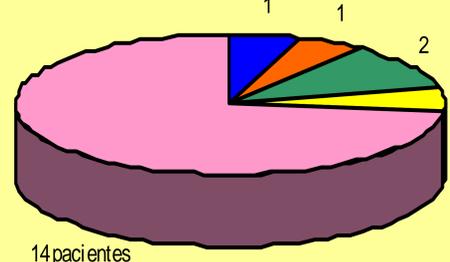
HIPERBILIRRUBINEMIA GRADO 3 : 2 PACIENTES

### FÁRMACOS ASOCIADOS A ATV



■ Emticitabina+Tenofovir
■ Abacavir+Tenofovir
■ Lamivudina+Didanosina
■ Lamivudina+Estavudina
■ Lamivudina+Tenofovir
■ Estavudina+Tenofovir
■ Lamivudina+Zidovudina

### MOTIVOS DE SUSPENSIÓN DE ATV



■ Gestación
■ Deseo cambio de forma farmacéutica
■ Incumplimiento
■ Efectos adversos
■ Continúan

### CONCLUSIONES

- Los efectos adversos son el principal motivo del cambio del TAR e inicio de ATV, principalmente lipodistrofias y dislipemias, siendo también la falta de adherencia y abandono causa de cambio.
- Las intervenciones farmacéuticas deben orientarse hacia la prevención y detección precoz de los efectos adversos, y hacia la optimización del cumplimiento terapéutico.
- La incidencia de hiperbilirrubinemia de grado 3 no conllevó a la retirada del fármaco.