

EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE TERAPIAS ANTIRRETROVIRALES QUE INCLUYEN DARUNAVIR

Serrano C , Navarro H, Varela I, Serrano N, Alonso V, Real JM.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza .

Objetivo:

Conocer la efectividad, seguridad y adherencia de terapias antirretrovirales (TAR) que incluyen darunavir (DRV) potenciado con ritonavir (RTV) a dosis bajas, en pacientes VIH multitratados y con limitadas opciones de tratamiento.

Material y Método:

Tipo y período de estudio: Estudio observacional y retrospectivo desde 01/05/06 hasta el 31/05/08. Se incluyeron aquellos pacientes que habían llevado al menos 12 semanas de tratamiento.

Fuentes de datos: - Base de datos pacientes externos del Servicio de Farmacia e historia clínica.

Datos recogidos:

- Número de pacientes
- Edad
- Sexo
- Tiempo desde el diagnóstico
- Tiempo en tratamiento con TAR
- Tratamientos anteriores
- Estudio de resistencias previo
- TAR asociado a DRV

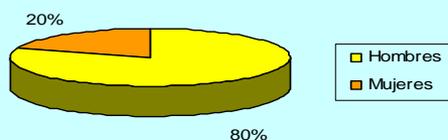
Evaluación de la efectividad: - CV a las 0, 12 y 24 semanas -CD4 a las 0, 12 y 24 semanas

Evaluación de la seguridad: - Efectos adversos -Datos bioquímicos

Evaluación de la adherencia: - Dispensaciones desde el Servicio de Farmacia

Resultados:

El número total de pacientes que han llevado DRV es de 10.
La mediana de duración del TAR con DRV fue de 7 meses.
Los 10 pacientes continuaron con DRV al finalizar seguimiento.



EFECTIVIDAD

	0 SEMANAS (n = 10)	12 SEMANAS (n = 10)	24 SEMANAS (n = 8)
CV < 400 copias/ml	30 %	90,0 %	87,5 %
CV < 50 copias/ml	20 %	70,0 %	75,0 %

SEGURIDAD

- No se producen abandonos de tratamiento por intolerancia, ni se describen efectos adversos de relevancia clínica.
- No se produce modificación en las transaminasas, glucemia, creatinina ni el perfil lipídico durante el tratamiento.

ADHERENCIA

- La adherencia fue superior al 95% en el 90% de los pacientes.

Características basales al inicio de tratamiento con DRV

Edad	44 años
Tiempo desde el diagnóstico	16 años
Líneas previas al tratamiento	11 líneas
Estudio de resistencias previo	80,0 %
Resistencias a los inhibidores de proteasa	87,5 %
TAR con T20	70 %

MEDIA CD4 0 SEMANAS (n = 10)	MEDIA CD4 12 SEMANAS (n = 10)	MEDIA CD4 24 SEMANAS (n = 8)
269 céls/mm ³ (10-210)	372 céls/mm ³ (100-1030)	321,25 céls/mm ³ (30-890)

Incremento medio CD4 92,5 céls/mm³ a las 24 semanas

Conclusiones:

- 1) La inclusión en la terapia antirretroviral de DRV es una opción terapéutica efectiva en pacientes multitratados, obteniéndose CV indetectables en un alto porcentaje de pacientes.
- 2) La tolerancia es buena, no se observan cambios significativos en el perfil lipídico, ni en las transaminasas a las 24 semanas de tratamiento.
- 3) La adherencia es muy buena a pesar de ser pacientes con un amplio número de líneas de tratamiento previas.