

Impacto de la atención farmacéutica regulada sobre la respuesta virológica en hepatitis C crónica y la permanencia al tratamiento con interferón pegilado alfa 2a y ribavirina

Ardèvol M¹, Varela² M, Hidalgo JA³, Álvarez L⁴, Codina C⁵, Castillo I⁶.
En representación del grupo de estudio IRYS

¹H.Germans Trias i Pujol. Badalona. ²H.Dr.Negrin. Gran Canaria. ³H.Jerez de la Frontera. Cadiz. ⁴H.Cruz Roja. Hospitalet. ⁵H.Clínic. Barcelona. ⁶H.Gregorio Marañón. Madrid

Objetivos

Evaluar el impacto del programa de intervención regulada en el ámbito de la farmacia hospitalaria, sobre la tasa de RVS y la permanencia, en un grupo de pacientes que inician un tratamiento con ribavirina e interferón alfa-2a pegilado

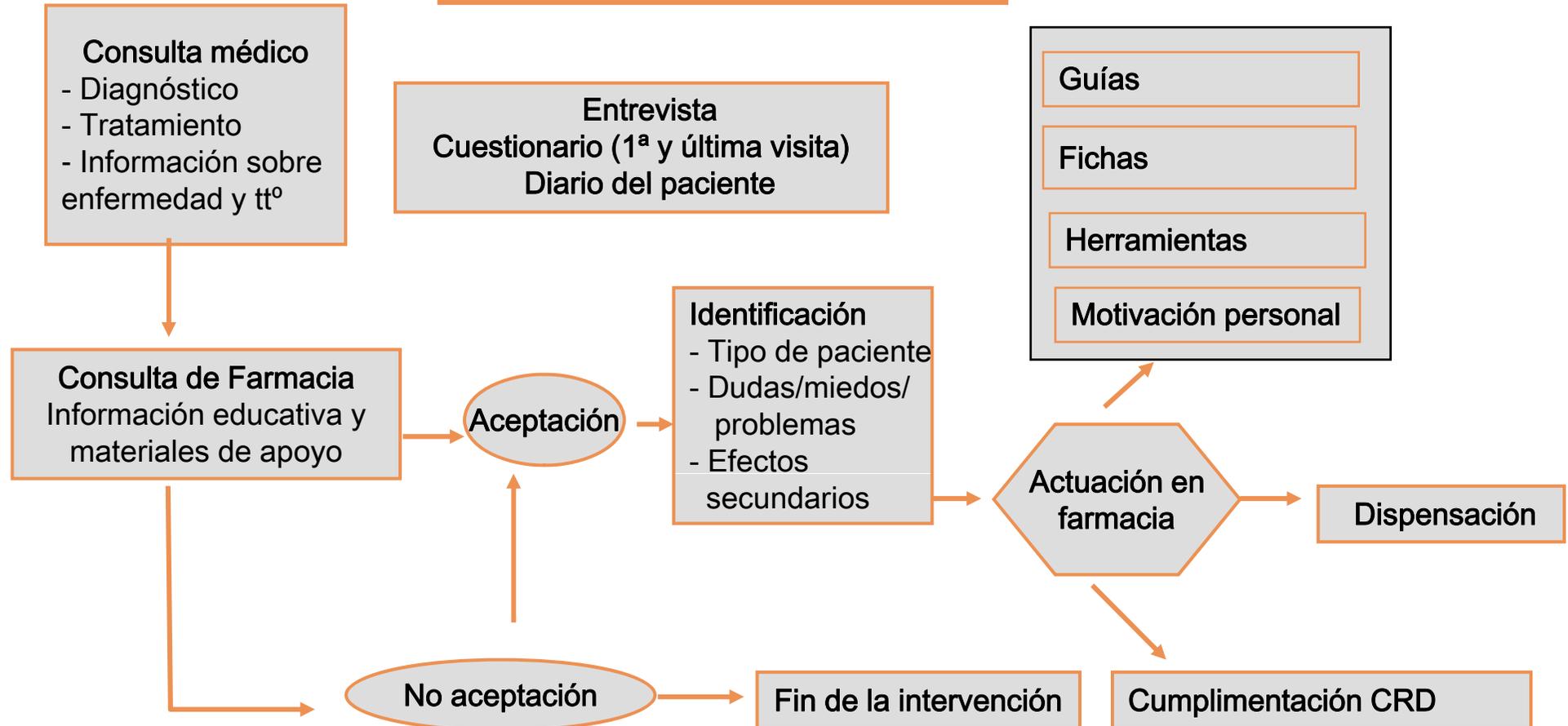
Material y Métodos

Se incluyeron en el programa educativo una cohorte de pacientes con hepatitis C crónica, sin coinfección con VIH, a los que se había prescrito un tratamiento con interferón alfa 2a y ribavirina entre septiembre 2006 y octubre de 2007 en 28 hospitales españoles y que aceptaran participar en el programa.

CENTROS PARTICIPANTES

- Hospital Jerez de la Frontera
- Hospital Virgen de las Nieves
- Hospital San Cecilio
- Hospital Clinico Virgen de la Victoria
- Hospital Carlos Haya
- Hospital de Cruces
- Hospital de Galdakao
- Hospital Clinic i Provincial
- Hospital Germans Trias i Pujol
- Hospital del Mar
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Hospital General de L'Hospitalet
- Hospital de Parc Tauli
- Hospital Doctor Negrin
- Hospital Don Berito
- Hospital de Navarra
- Hospital Morales Meseguer
- Hospital Central de Asturias
- Hospital Clinico de Salamanca
- Hospital Son Dureta
- Hospital Clinico de Valencia
- Hospital San Juan de Alicante
- Hospital Gral Castellon
- Hospital Virgen de la Salud
- Hospital de Bellvitge
- Hospital de Donostia
- Hospital de Txagorritxu
- Hospital de Candelaria

DISEÑO



Tratamiento:

Pacientes con G:1-4 fue de 180mcg/semana de interferón alfa 2a y RBV según peso (1200mg/día o 1000mg/día).

Pacientes con G: 2-3 fue de 180mcg/semana de interferón alfa 2a y RBV 800mg/día

RESULTADOS PREVIOS

DESCRIPCION SOCIODEMOGRÁFICA

Sexo

Hombre	Mujer	Total
226	134	360
62.7%	37.2%	

Edad media en el momento de la inclusión: 46.4 años

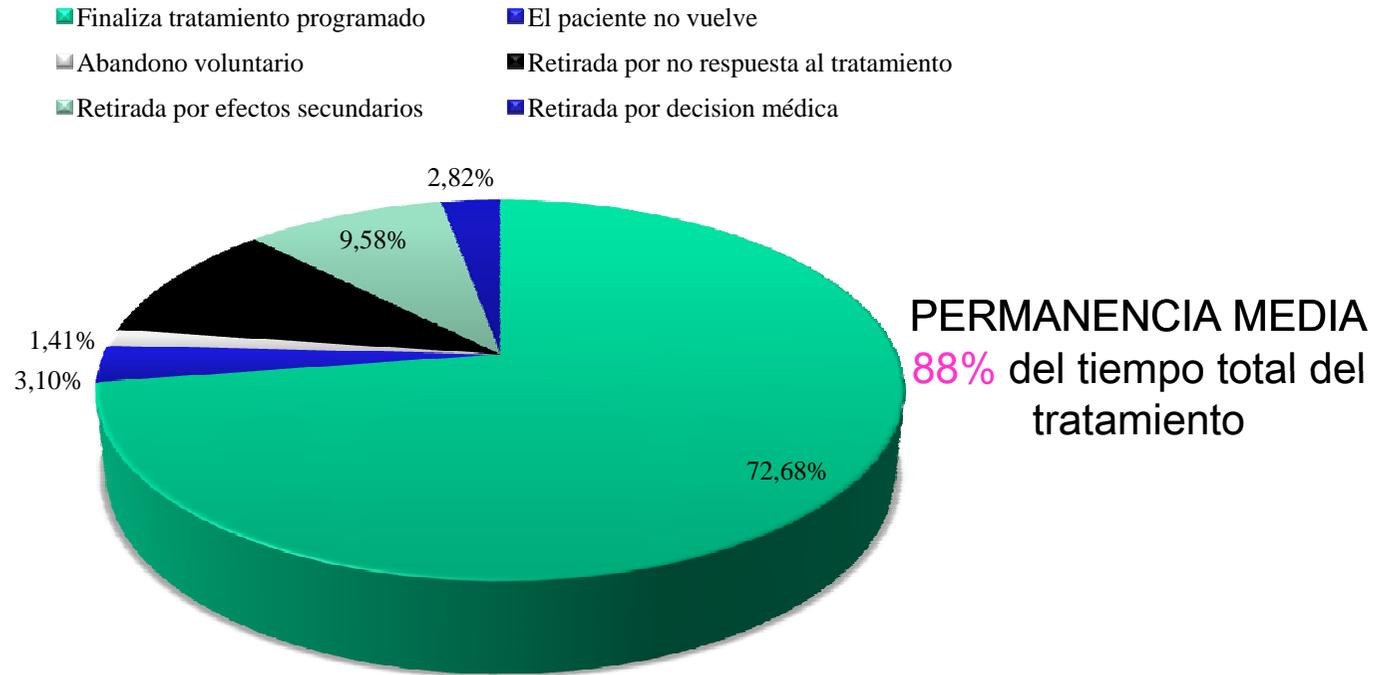
Media de años infectado por el VHC: 19.1 años

Porcentaje de pacientes por genotipo

G1	G2	G3	G4	Total
249 (69.7 %)	9 (2.5 %)	67 (18.8 %)	32 (9 %)	360

RESULTADOS PREVIOS

FIN DE TRATAMIENTO, ABANDONOS E INTERRUPCIONES



Total	Finaliza tratamiento programado	El paciente no vuelve	Abandono voluntario	Retirada por no respuesta al tratamiento	Retirada por efectos secundarios	Retirada por decisión médica
355	258	11	5	37	34	10
%	72,68	3,10	1,41	10,42	9,58	2,82

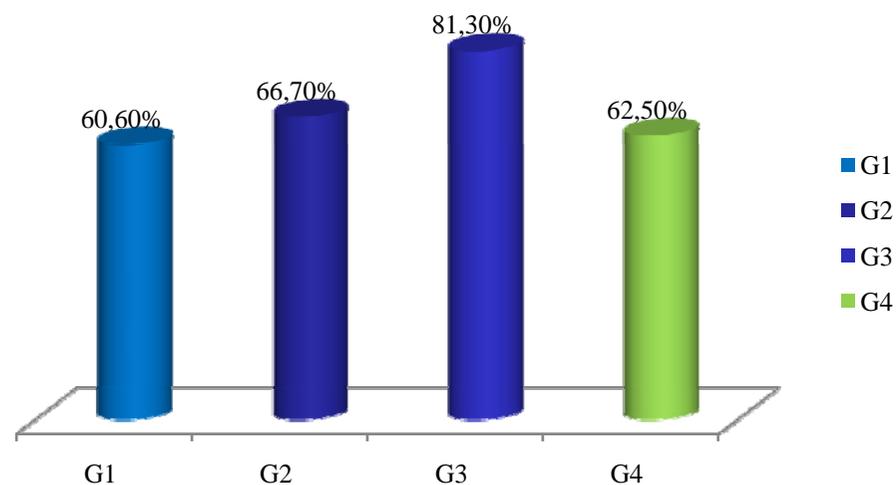
Porcentajes calculados sobre un total de pacientes con el fin de tratamiento registrado en PDA y monitorizado (355 pax).
 Datos sin depurar obtenidos en las monitorizaciones

PROYECTO IRYS: RESULTADOS PREVIOS

RESPUESTA VIRAL SOSTENIDA

	G1	G2	G3	G4	Totales
Total	99 (100,0%)	6 (100,0%)	32 (100,0%)	16 (100,0%)	153
Recaída	39 (39,4%)	2 (33,3%)	6 (18,8%)	6 (37,5%)	53 (34.64%)
RVS	60 (60,6%)	4 (66,7%)	26 (81,3%)	10 (62,5%)	100 (65.35 %)

Test de Chi-cuadrado. P-valor: 0,2019
Detección carga viral con prueba Cuantitativa



Porcentajes calculados sobre un total de 153 pacientes los cuales, habían finalizado el tto con carga viral negativa y tenían disponible el dato de carga viral a los 6 meses de haber finalizado
Datos sin depurar.

Conclusiones

- ✓ Los pacientes evaluados hasta el momento presentaron una alta RVS, hecho probablemente relacionado con la permanencia elevada de los pacientes en el tratamiento.
- ✓ Estos indican un impacto favorable del programa educativo de atención farmacéutica estructurada realizado en estos pacientes.