

# **EVALUACIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS HEMATOLÓGICOS, ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN TIROIDEA Y HEPÁTICA DURANTE EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C**

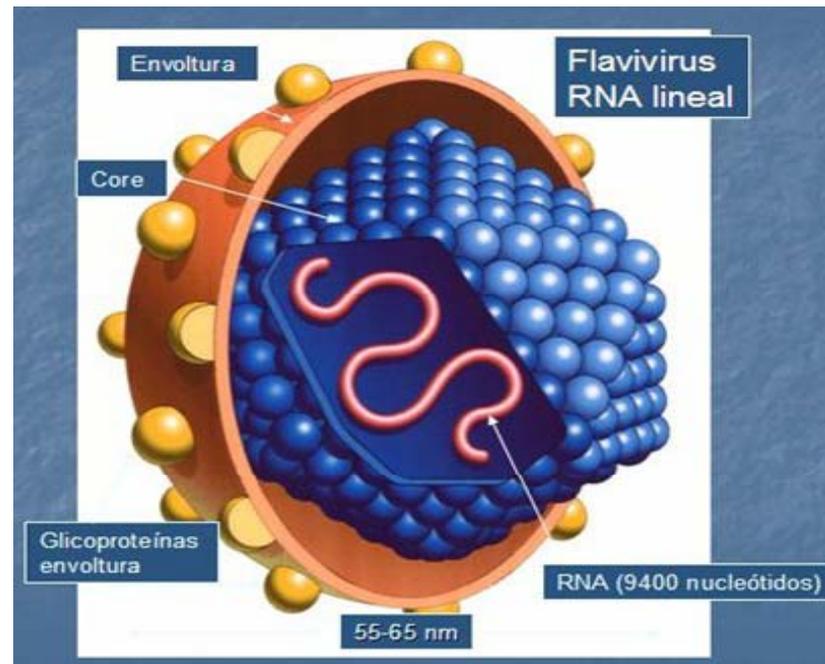
Goitia Rubio V, Martínez Guinea F, Martín Prado S, Sánchez Nevado B, Camarón  
Echeandia I, Martínez Martínez C

**Servicio de Farmacia. Hospital Txagorritxu. Vitoria-Gasteiz**



# OBJETIVO

- Analizar los efectos adversos hematológicos, alteraciones de la función tiroidea y hepática del tratamiento combinado de peginterferon alfa y ribavirina en la hepatitis C.



# MATERIAL Y MÉTODO



- Estudio observacional de los pacientes que finalizaron el tratamiento de la hepatitis C entre enero de 2005 y abril 2008.
- Historia clínica informatizada: edad, sexo, coinfección con VIH y valores basales, y durante el tratamiento de: hemoglobina, plaquetas, neutrófilos, hormonas tiroideas, fosfatasa alcalina, GGT, bilirrubina total y ALAT.
- Alteraciones hematológicas: clasificación de la OMS de las toxicidades agudas y subagudas.
- Evaluación de la función tiroidea y hepática: se consideraron los Límites Inferiores y Superiores Normales del Hospital.

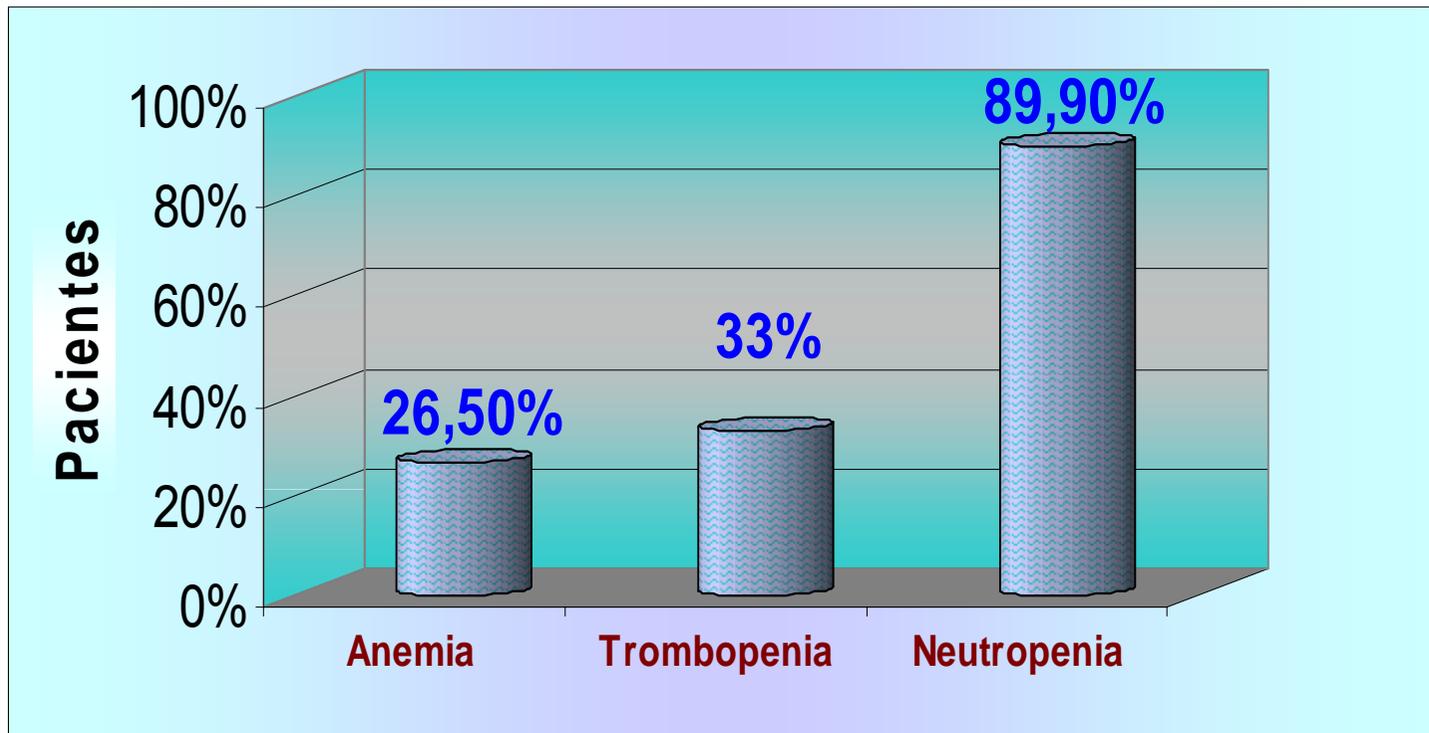
# RESULTADOS



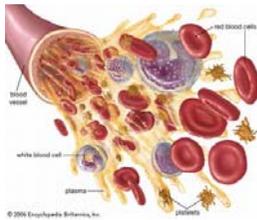
- 190 pacientes:
  - 130 hombres y 60 mujeres
- Edad: 1. <40 años (31,1%),  
2. 40-60 años (64,2%)  
3. >60 años (4,7%)
- El 26,8% de los pacientes estaban coinfectados con VIH.



# ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS



- La **neutropenia** y la **anemia** fueron significativamente más frecuentes en **mujeres** ( $p=0,04$  y  $p<0,001$ , respectivamente).



%	Mujeres	Hombres
Neutropenia	96,6	86,9
Anemia	49,2	16,2

- Según la edad se encontraron diferencias significativas en **trombopenia**, siendo el grupo más afectado entre **40-60 años** ( $p=0,005$ ).

%	<40 años	40-60 años	>60 años
Trombopenia	17,2	41,3	22,2

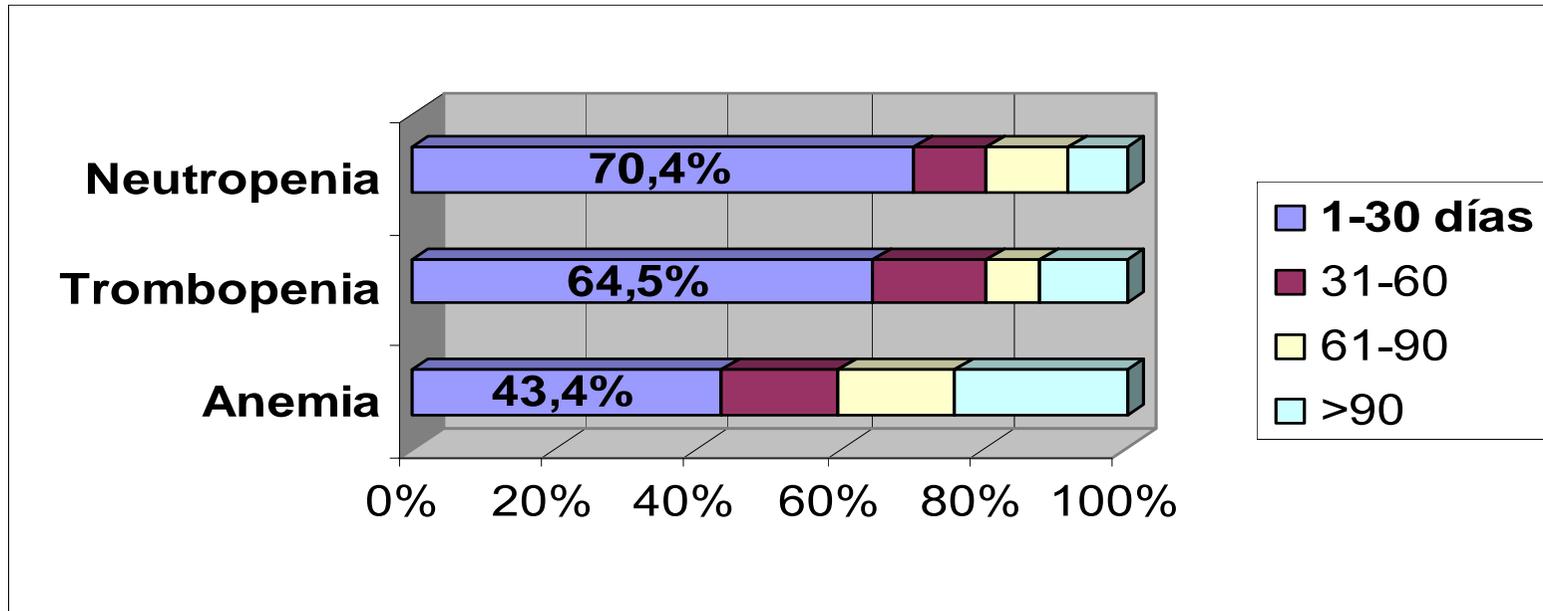
- Los pacientes **coinfectados con VIH** presentaron más frecuentemente anemia y trombopenia, pero sin diferencias significativas.

## ***CLASIFICACIÓN SEGÚN LAS TOXICIDADES AGUDAS Y SUBAGUDAS DE LA OMS***



	<b>ANEMIA</b>	<b>TROMBOPENIA</b>	<b>NEUTROPENIA</b>
<b>GRADO 1</b>	<b>19,1%</b>	<b>18,1%</b>	9,5%
<b>GRADO 2</b>	6,4%	9,6%	<b>39,2%</b>
<b>GRADO 3</b>	1%	3,7%	<b>37,6%</b>
<b>GRADO 4</b>	0%	<b>1,6%</b>	<b>3,7%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>26,5%</b>	<b>33%</b>	<b>90%</b>

% pacientes - Tiempo transcurrido desde el inicio de la terapia hasta alcanzar valores por debajo del límite inferior normal.



⌚ Los trastornos hematológicos ocurrieron principalmente durante el **primer mes** de tratamiento.

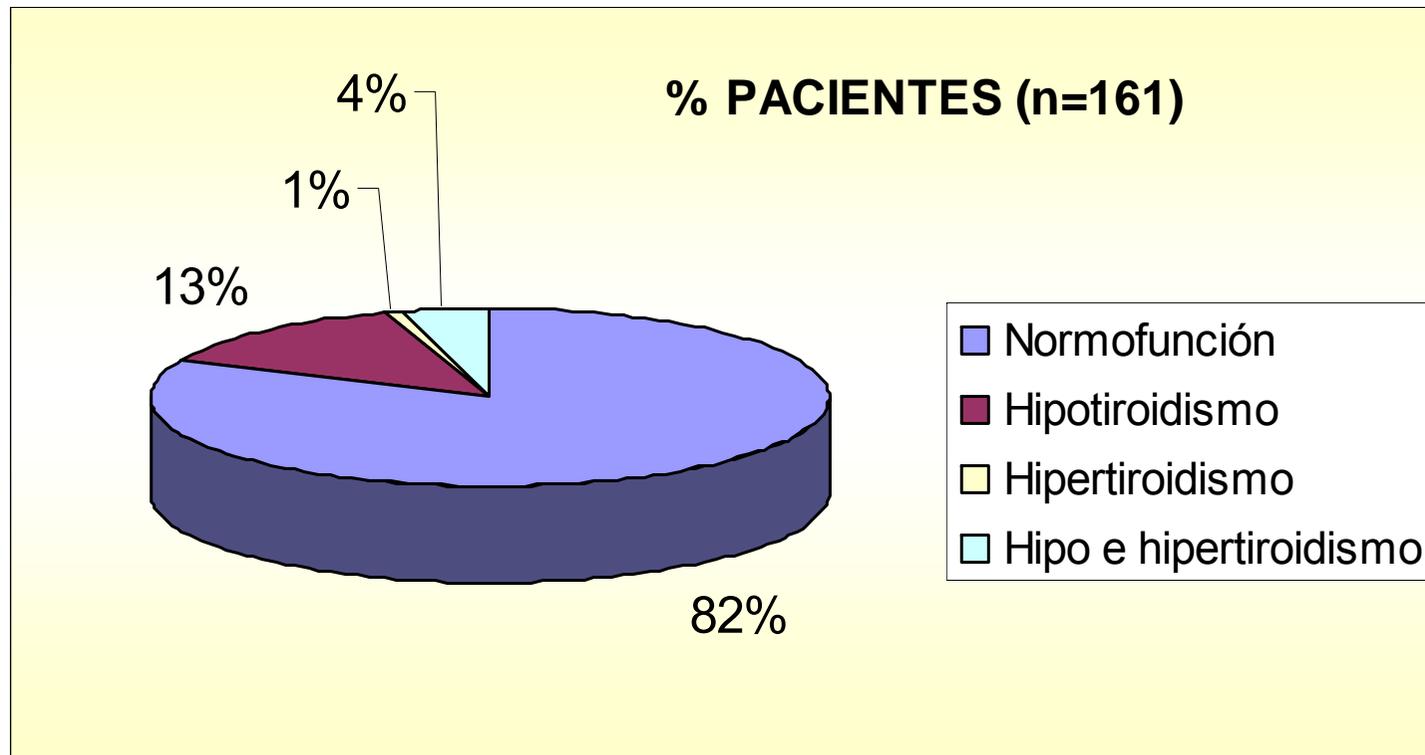
Límite Inferior Normal:

Neutropenia:  $<1800 /\text{mm}^3$

Trombopenia:  $<150 \times 10^3 /\text{mm}^3$

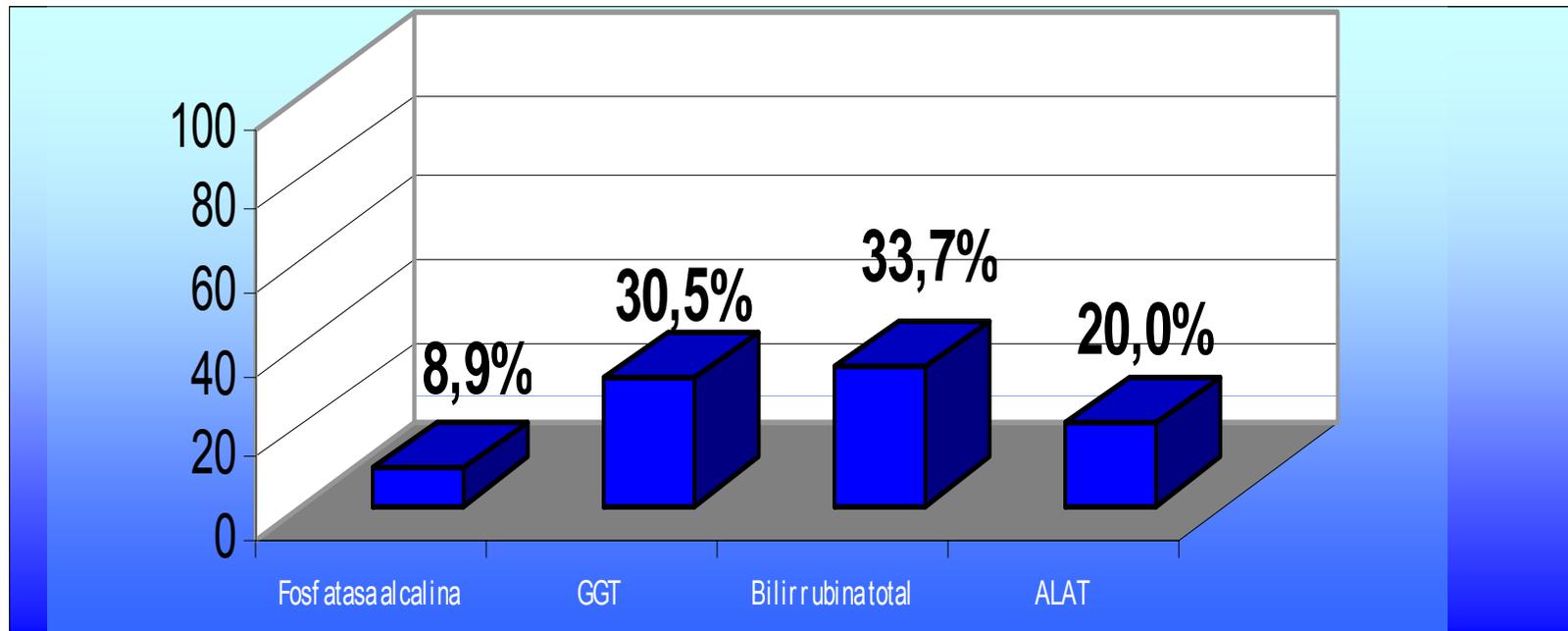
Anemia: hombre Hg  $<13\text{g/dl}$  y mujer Hg  $<12\text{g/dl}$

# FUNCIÓN TIROIDEA



♠ Las alteraciones hormonales del tiroides aparecieron en un **17,9%** de los pacientes con analítica disponible (n=161), siendo lo más habitual el **hipotiroidismo**.

# ALTERACIONES HEPÁTICAS



✍ Pacientes con valores basales normales que en algún momento del tratamiento elevan sus valores por encima del rango normal.

# CONCLUSIONES



- El tratamiento combinado con peginterferon alfa y ribavirina se asocia con efectos adversos hematológicos de incidencia elevada y de inicio rápido, y en menor proporción, con trastornos de la función tiroidea y hepática.
- En nuestra población el porcentaje de pacientes que cursan con neutropenia grado 2 y 3 son superiores a los referidos en la bibliografía.
- Debido a la alta incidencia y precocidad de algunas reacciones adversas es importante establecer programas de atención farmacéutica, para realizar un seguimiento estrecho y aportar información desde la primera visita a la consulta externa de farmacia.

**MUCHAS GRACIAS**

