

# ***CAUSAS DEL CAMBIO EN EL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL***

***N. Pérez Prior, A. Rocher Milla, E. Soler Company,  
I. Seguí Gregori ,S. García Muñoz, A. Roca Montaña.***

***Hospital Arnau de Vilanova. Valencia***

# ***INDICE***

- ❑ **Objetivo.**
- ❑ **Material y Métodos.**
- ❑ **Resultados.**
- ❑ **Conclusiones.**

## ***OBJETIVO***

- ***Determinar las principales causas que inducen al cambio en la terapia antiretroviral.***

## ***MATERIAL Y MÉTODOS***

- ***Estudio **prospectivo** descriptivo que comprende el **año 2008**.***
- ***Se ha consensuado con el Servicio de Infecciosos la inclusión de un **formulario** para informar de **las causas** del cambio en la combinación de antirretrovirales.***

# MATERIAL Y MÉTODOS

## Formulario

GENERALITAT VALENCIANA	
Conselleria de Sanitat	<b>UNIDAD DE PACIENTES EXTERNO</b>
Hospital Arnau de Vilanova	
Identificación del paciente	
Primer Apellido .....	
Segundo Apellido .....	
Nombre .....	Nº H.C.....

<b>MOTIVO DE CAMBIO DE TRATAMIENTO</b>	
<b>DATOS DEL PRESCRIPTOR</b>	
NOMBRE	
NÚM. COLEGIADO	
SERVICIO	
	Fecha

1. FRACASO. TEST DE RESISTENCIA .....  SI.....  NO
2. INTOLERANCIA. Tipo: Efectos Secundarios.....
  - Gastrointestinal.....
  - Cutáneos.....
  - Renales.....
  - Hepáticas.....
  - Otras.....

# MATERIAL Y MÉTODOS

## □ *Formulario*

3. ALTERACIONES METABÓLICAS. Tipo: Lipodistrofia..... □  
Hiperglucemia o Hiperlipemia.....□  
Otros.....□
4. SIMPLIFICACIÓN DEL N° DE DOSIS...□
5. OTRAS CAUSAS (Justificación)....□

La prescripción de Raltegravir, Darunavir y Maraviroc requiere:

- Test de Resistencia
- Tropismo CCR5 (+)

V°B° del Farmacéutico

FIRMA DEL MEDICO

## ***MATERIAL Y MÉTODOS***

- ❑ ***Las variables analizadas:***
  - ❑ ***Edad.***
  - ❑ ***Género.***
  - ❑ ***Año de inicio del TAR.***
  - ❑ ***TAR previos.***
  - ❑ ***Causas del cambio del TAR.***

## ***MATERIAL Y MÉTODOS***

- ***Método:***

- ***Proporción de pacientes que han sufrido cambio.***

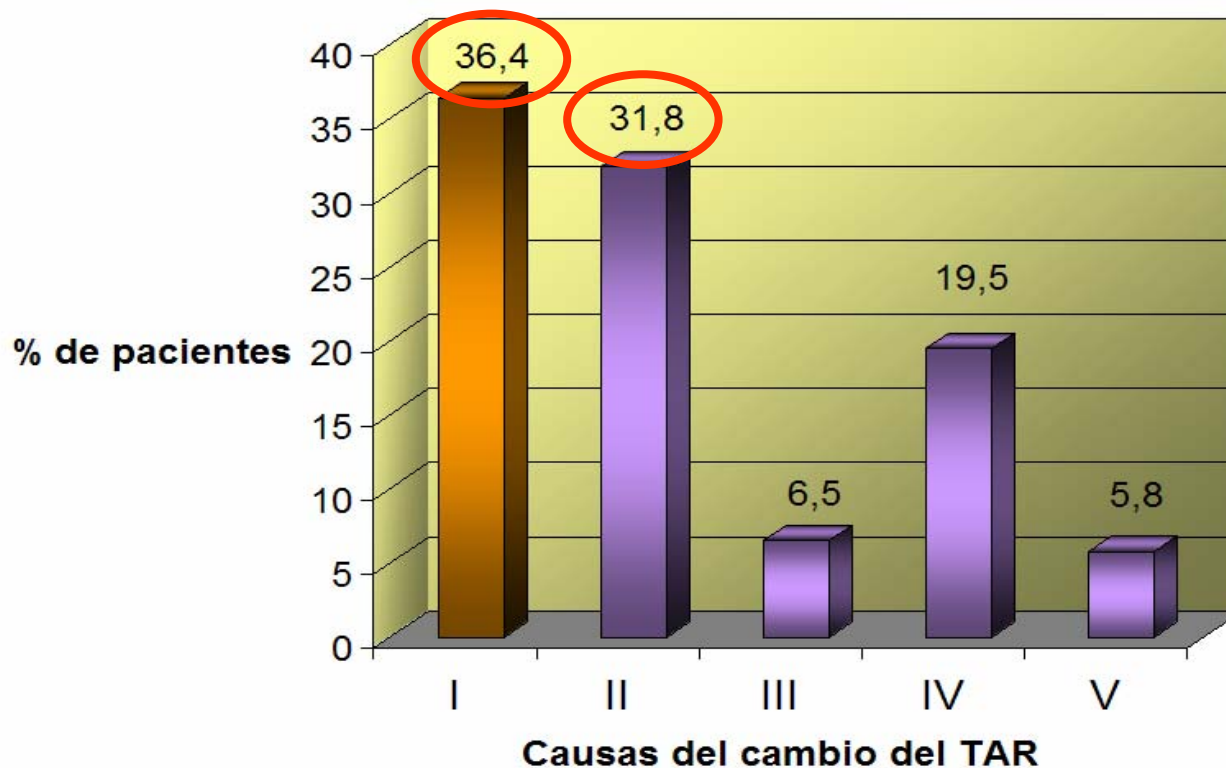
- ***Análisis de las principales causas del cambio.***



## ***RESULTADOS***

- *De los 740 pacientes tratados, 133 (18%) han sufrido cambios en la terapia antirretroviral, en total se han registrado 154 cambios.*
- *El 73.7% fueron hombres y el 26.3% mujeres de 45 años de mediana (26-74).*
- *Iniciaron el tratamiento 27.6% en 1996 y 11.9 % en 1997 (1996-2008).*
- *Un número medio de 6 TARGA previos (1-19).*

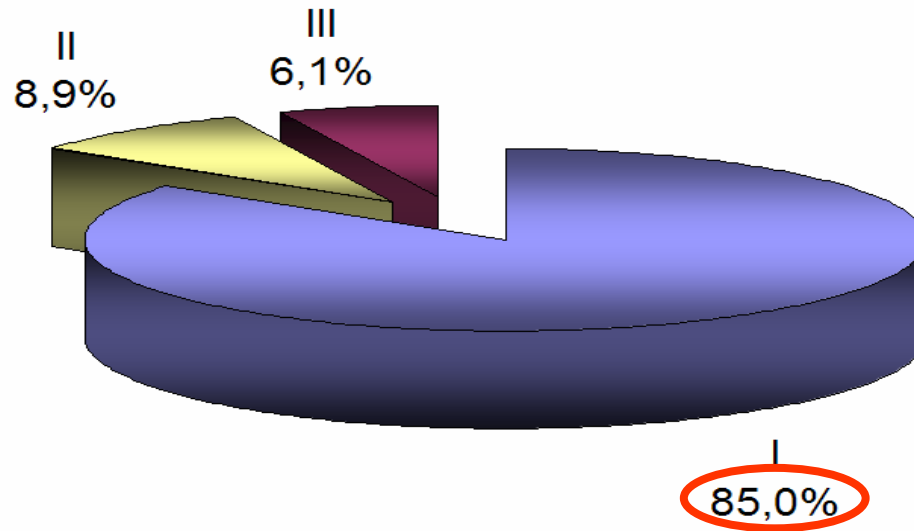
# RESULTADOS



- I *Fracaso.*
- II *Intolerancia.*
- III *Alteraciones metabólicas.*
- IV *Simplificación del n° de dosis.*
- V *Otras causas.*

# RESULTADOS

## FRACASO DEL TRATAMIENTO



- I **Test de Resistencia.**
- II **↓ Recuento CD4 y ↑ Carga viral.**
- III **↑ Carga viral.**

## ***CONCLUSIONES***

- La **causa mayoritaria** ha sido **el fracaso del tratamiento** principalmente debido a la aparición de **resistencia** a los antirretrovirales, **seguida** de la **intolerancia** especialmente **gastrointestinal**.
- La inclusión de este **formulario** en el proceso de **atención farmacoterapéutica** al paciente externo **favorece la utilización racional** del tratamiento antirretroviral **mejorando la calidad** del proceso.



**GRACIAS**

**POR VUESTRA ATENCIÓN**

## *Referencias bibliográficas*

- Recomendaciones de Gesida/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (Actualización Enero 2009). [www.gesida.seimc.org](http://www.gesida.seimc.org); [www.msc.es](http://www.msc.es)
- Recomendaciones Gesida/Sefh/PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral.(Actualización Junio de 2008).
- Paredes R, Clotet B. Duración de las combinaciones de fármacos antirretrovirales. Med Clin( Barc) 2004; 122: 696-7.
- Martínez JM, Sánchez-Rubio J, Ontañón A, Ibáñez N, Montojo C. Estudio de la durabilidad de los regímenes antirretrovirales triples. Med Clin( Barc) 2004; 122: 693-95.
- Palella FJ Jr, Chmiel JS, Moorman AC, Holmberg SD; HIV Outpatient Study Investigators. Durability and predictors of success of highly active antiretroviral therapy for ambulatory HIV-infected patients. AIDS 2002; 16: 1617-26.
- Mallolas, J, et al. Induction therapy with trizivir plus efavirenz or lopinavir/ritonavir followed by trizivir alone in naive HIV-1-infected adults. AIDS. 22 (3): 377-384, January 30,2008.