

# TRATAMIENTO DE LA ANEMIA POR RIBAVIRINA EN PACIENTES COINFECTADOS (VIH+HCC) EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Galván Banqueri M., Lluch Colomer A., Soriano Martínez M., Órpez Ramírez A., Vega Coca MD., Santos Ramos B.

## OBJETIVOS

- Evaluar la prevalencia de utilización de eritropoyetina (EPO) en pacientes coinfectados (VIH+HCC) con anemia por ribavirina.
- Analizar las condiciones de uso respecto al tiempo que transcurre desde el inicio de la terapia con ribavirina hasta la administración de EPO así como el descenso que experimentan los valores de hemoglobina (Hb) en dicho período.
- Analizar el impacto económico de esta terapia.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Análisis retrospectivo.
- Población: pacientes coinfectados en tratamiento.

### VARIABLES

- Tratamiento con EPO (si/no) en 2008.
- Fechas inicio tratamiento para HCC y con EPO.
- Dosis diaria ribavirina.
- Tasa de variación de Hb.
- Coste terapia.



## RESULTADOS

**Total de pacientes: 75.**

**El 24% presentó anemia y requirieron la administración de EPO 30.000 UI.**

**La mediana del tiempo medio transcurrido desde el inicio de la terapia anti-hepatitis C y la necesidad de administración de EPO fue de 60 días.**

**Los niveles de Hb tuvieron una tasa media de variación de 3.67 unidades (medidos los valores de Hb en mg/dl).**

**En función de la dosis de ribavirina dicha tasa fue de:**

DOSIS RIBAVIRINA DIARIA	TASA MEDIA DE VARIACIÓN
800 mg	3.78 unidades
1000 mg	2.55 unidades
1200 mg	4.12 unidades

**La administración de EPO supone un incremento en el coste medio anual por paciente de 3947,43 euros.**

## CONCLUSIONES

- La cuarta parte de los pacientes coinfectados (VIH+HCC) en tratamiento con ribavirina requieren la administración de EPO, constituyendo así una práctica habitual en nuestro hospital.
- Existe una elevada variabilidad en cuanto al tiempo entre la primera exposición a ribavirina y la aparición de anemia. La tasa de variación de los niveles de Hb no es homogénea ni guarda una relación directa con la dosis de ribavirina.
- El impacto económico que supone la administración de EPO para asegurar una correcta terapia sin riesgos para el paciente, nos sugiere la necesidad de revisar y/o establecer criterios de uso racional de la misma.