

SIMPLIFICACIÓN DE LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL CON LA COMBINACIÓN EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR. INFLUENCIA SOBRE LA ADHERENCIA E IMPACTO ECONÓMICO

Lorente Fernández L, Monte Boquet E, Poveda Andrés JL
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe - Valencia

OBJETIVO

Estimar la influencia de la simplificación de la terapia antirretroviral (TAR) con la combinación efavirenz/emtricitabina/tenofovir (EFV/FTC/TDF) en una sola forma farmacéutica diaria sobre la adherencia al tratamiento de pacientes VIH positivos y valorar el impacto económico que supone dicha simplificación

MÉTODO

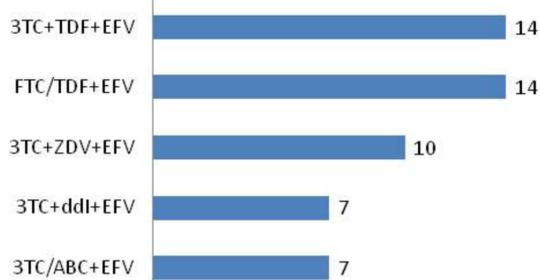
- Estudio observacional retrospectivo
- Población de estudio: pacientes que iniciaron tratamiento con la combinación EFV/FTC/TDF, desde su inclusión en el hospital en julio de 2008, y con TAR constante al menos 4 meses antes y después de la simplificación
- Estimación de la adherencia media a partir de registros informatizados de dispensación cuatro meses antes y después de la simplificación. Prueba T para muestras relacionadas, programa SPSS® versión 15.0
- Valoración del impacto económico a partir del precio de factura de cada especialidad farmacéutica

RESULTADOS

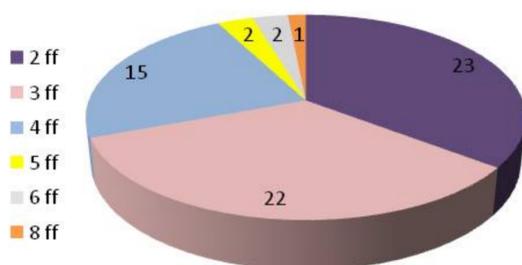
Pacientes incluidos: 65 (18 mujeres y 47 hombres)
Edad mediana (rango): 46,4 años (20,6-76,3)

TAR previa

TAR previas más frecuentes/nº pacientes

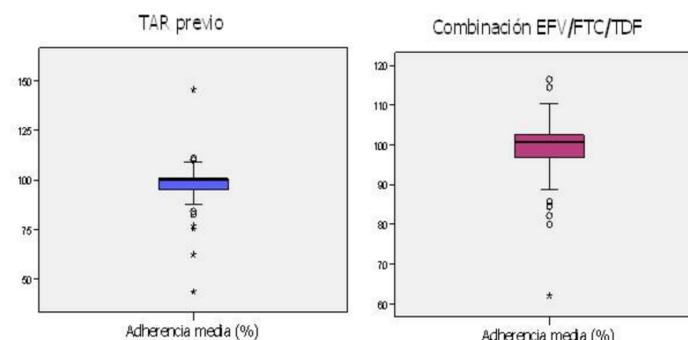


Nº formas farmacéuticas (ff) diarias/ nº pacientes



Estimación de adherencia al TAR

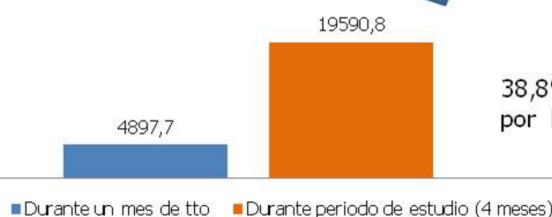
	TAR previa		EFV/FTC/TDF	
	Media	IC (95%)	Media	IC (95%)
Tiempo de tratamiento (días)	139,5	133,6 – 145,3	134,1	130,3 – 138,0
Adherencia (%)	97,2	94,2 – 100,2	99,0	96,9 – 101,0



Diferencia de adherencia:
1,8% (IC 95%: -0,8 a 4,3)
no estadísticamente significativa
(p = 0,184)

Impacto económico de la simplificación

Incremento total del coste (€)



38,8% del gasto total fue contribuido por la simplificación de la TAR previa 3TC+ZDV+EFV (3 ff/día)

Subanálisis excluyendo los pacientes con emtricitabina/tenofovir+efavirenz como TAR previa, en los que la simplificación apenas tiene impacto económico,

diferencia de adherencia:
2,1% (IC 95%: -1,0 a 5,1)
tampoco fue significativa
(p = 0,183)

CONCLUSIONES

- La simplificación de la TAR con la combinación EFV/FTC/TDF en una sola forma farmacéutica diaria no ha supuesto una mejora significativa de la adherencia en la población estudiada
- Este hecho, sumado al elevado incremento de coste que supone, pone de manifiesto la necesidad de seleccionar cuidadosamente aquellos pacientes que sean candidatos a la simplificación con EFV/FTC/TDF
- Para confirmar los resultados obtenidos, es necesario realizar estudios bien diseñados y de mayor duración de tiempo