

ESTUDIO DE ESTRATEGIAS DE SUSTITUCIÓN DE ENFUVIRTIDA EN LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL

Gómez Rivas P, Obaldia Alaña MC, Ruiz de Vergara Z, Esteban Sánchez M, Santos del Prado R, Hurtado Gómez MF. Servicio de Farmacia. Hospital San Pedro Logroño

Objetivos

- Analizar las **estrategias y motivos** de **sustitución** de tratamiento en los pacientes que recibieron enfuvirtida (T-20) entre enero 2008 y febrero 2009
- Conocer el **perfil de los pacientes**, su **estado virológico e inmunológico** al inicio y fin del tratamiento con T-20 para valorar su eficacia.

Material y métodos

- Estudio **descriptivo retrospectivo** en hospital general, con 472 pacientes en tratamiento con terapia antirretroviral (TAR) en el último año.
- Obtención de datos
 - Prisma APD® (software dispensación)
 - Selene® (historia clínica electrónica)

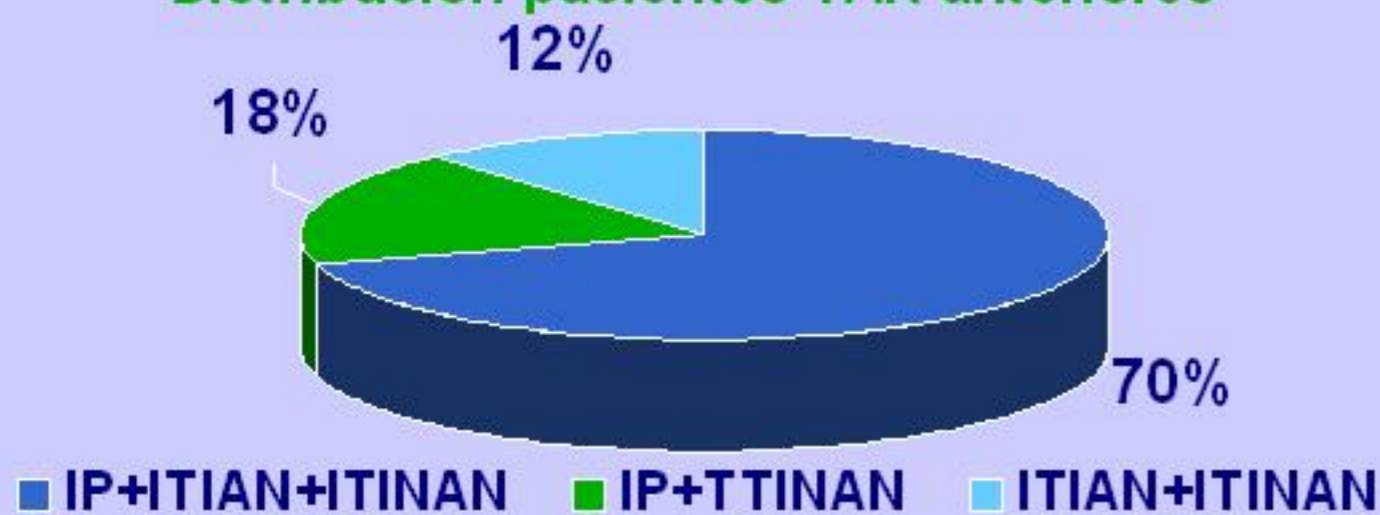
Selección **pacientes** tratados con T-20

- sexo, edad, TAR anterior
- CD4 (cél/mL) y carga viral (CV, copias/ml)
- motivos de inicio y fin de T-20
- TAR concomitante al T-20..

Resultados

- 17 pacientes. Edad media 41,5 años [rango 37-49]. Sexo: 88.24% hombres.

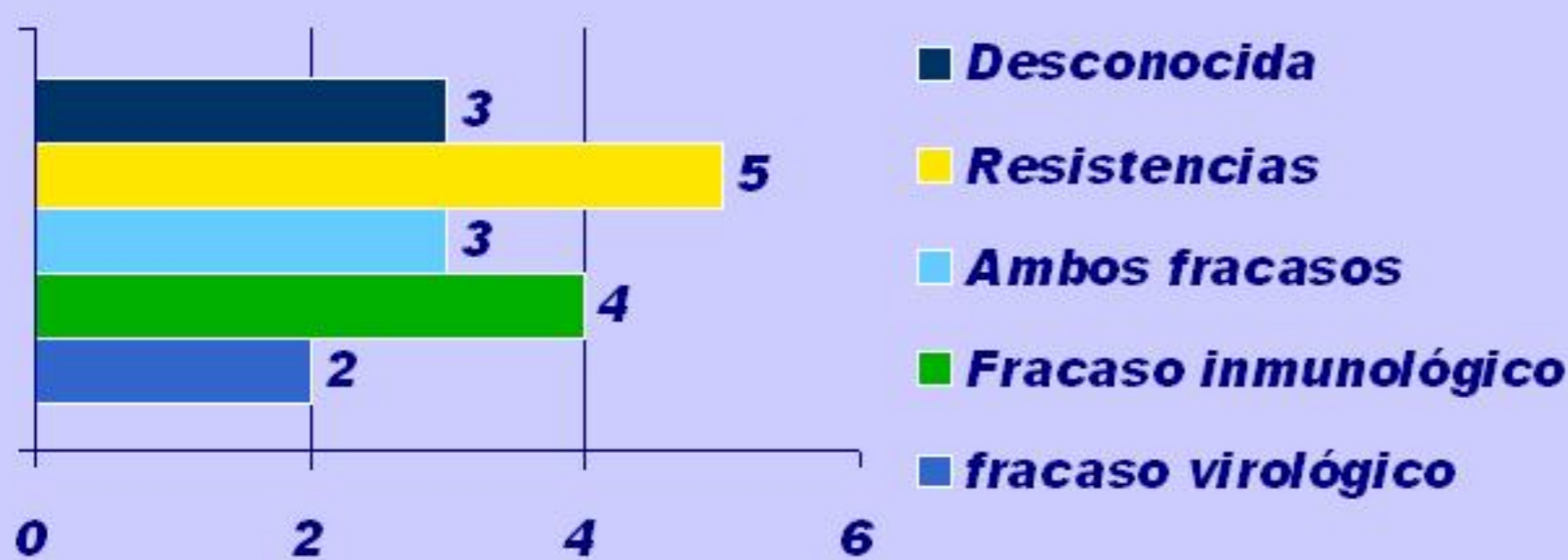
Distribución **pacientes TAR anteriores**



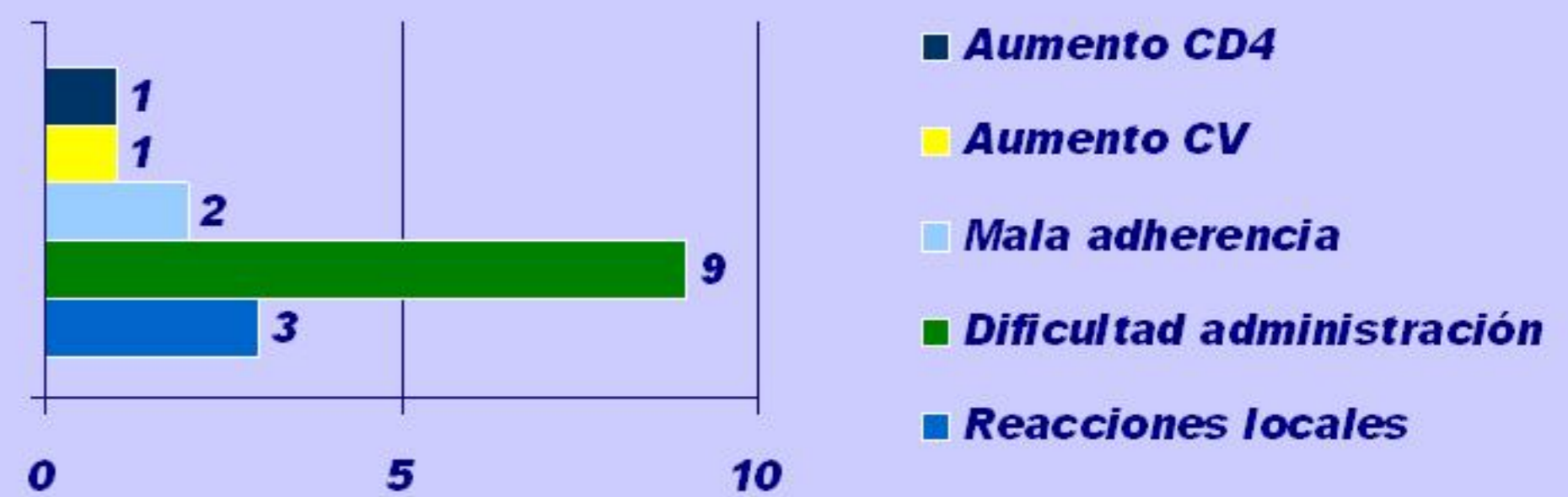
	INICIO	FIN
Media CD4 [rango]	161 [26-499]	369 [51-880]
Media CV [rango]	36977 [0-133000]	14470,6 [0-203000]

- 12 pacientes consiguieron CV indetectable
- Diferencia media +165.83 CD4 y -2506 cop/ml

CAUSAS INICIO T-20

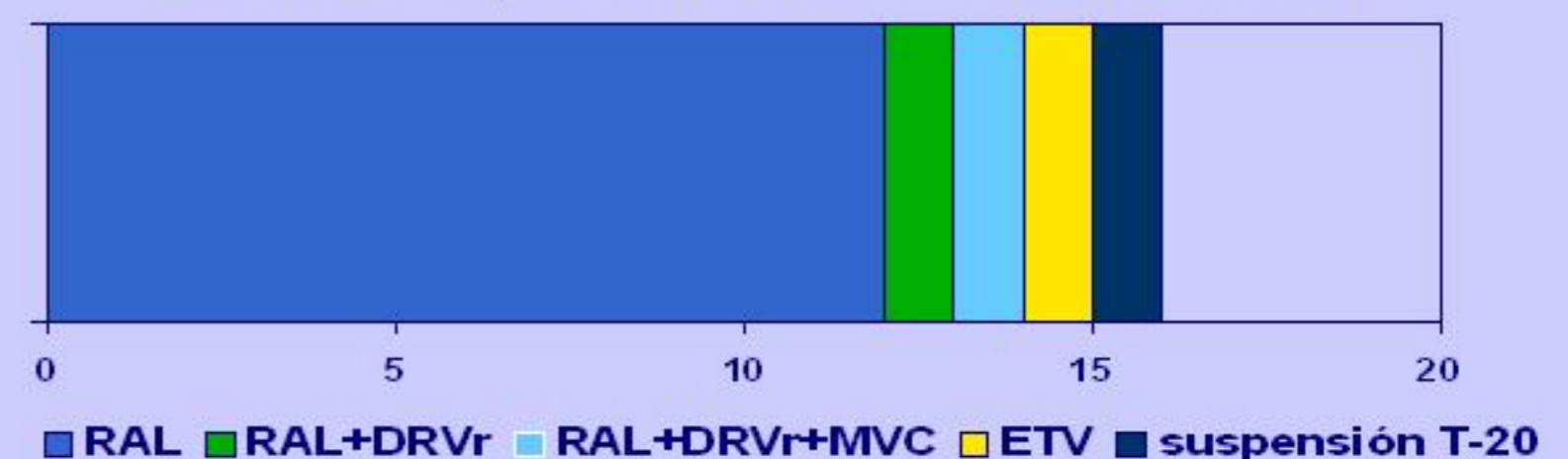


CAUSAS FIN T-20



- Tiempo medio de tratamiento: 25 meses [5-58]**
- Terapia concomitante:** IP (1 paciente)
IP+ITIAN (13)
RAL+IP (2)
ITIAN+ITINAN (1).

ESTRATEGIA DE SUSTITUCIÓN T-20



Conclusiones

- En **todos los pacientes** se realizó una **sustitución** de T-20 por otro fármaco de reciente comercialización y administración oral, siguiendo las recomendaciones de las actuales guías de práctica clínica. La estrategia más usada fue el cambio por RAL.
- El **motivo más frecuente** de **suspensión** de T-20 fue la **dificultad en su administración**.
- T-20 mejoró el estado virológico e inmunológico** en la mayoría de los casos; sólo disminuyó su actividad en pacientes con mala adherencia. Por ello, se puede considerar un fármaco activo susceptible de utilización en futuros rescates.