

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE NUEVOS ANTIRRETROVIRALES. UN AÑO DE EXPERIENCIA

Fernández Esteban E, Laguna Ceba E, Prieto Utiel E, Hernández Muniesa B, Arteta Jiménez M. Servicio Farmacia. Hospital Universitario de Getafe, Madrid

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de los nuevos fármacos antirretrovirales (NAR), etravirina (ETR), raltegravir (RTG), maraviroc (MVC) y darunavir (DRV) en pacientes VIH positivo multirresistentes en tratamiento antirretroviral activo.

MÉTODO

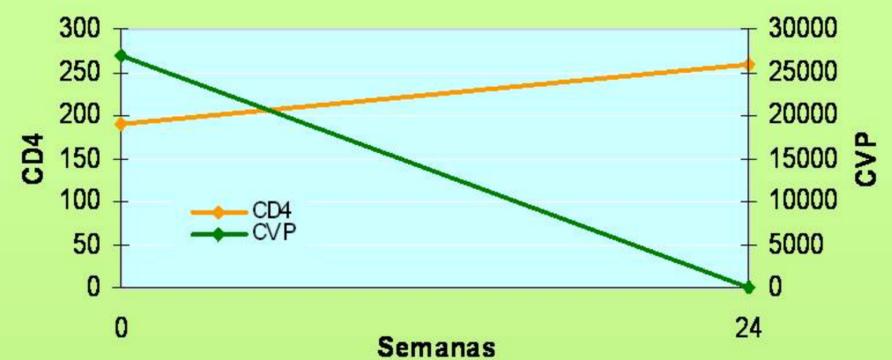
- Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo de efectividad y seguridad de NAR en pacientes VIH positivo, atendidos en el hospital entre Enero 2008 y Marzo 2009.
- Criterios de exclusión: edad inferior a 18 años y pacientes que no hubieran completado cuatro meses de tratamiento con los nuevos antirretrovirales (TNAR).
- Variables recogidas de la revisión de las Historias Clínicas y de la aplicación informática Farmatools®: edad, género, fecha de inicio TNAR, carga viral plasmática (CVP), recuento de CD4, colesterol total, triglicéridos y glucemia al comienzo del TNAR, a las 16 y 24 semanas, posibles reacciones adversas y aparición o no de infecciones oportunistas.
- Criterios de eficacia: CVP indetectable (< 50 copias/ml) tras 16-24 semanas, acompañado de un incremento de 50-100 CD4/μl a lo largo del primer año de tratamiento (Guías GESIDA Febrero 2009).

RESULTADOS

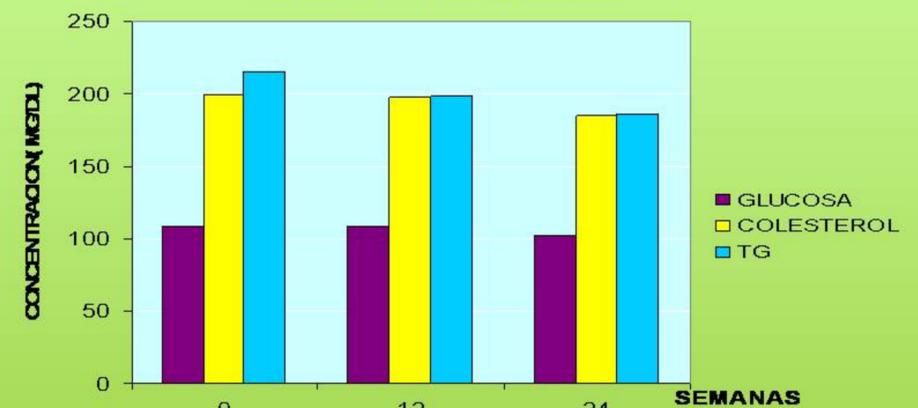
- 20 pacientes fueron incluidos en el estudio.
- Edad media: 47 años.
- 70% hombres vs 30% mujeres.
- Al inicio TNAR: 20% pacientes con CVP indetectable. Tras 24 semanas 85% pacientes con CVP indetectable.
- Infecciones oportunistas: 25% pacientes. Las más frecuentes, infección por herpes virus y candidiasis.



EVOLUCIÓN CVP Y CD4 TRAS 6 MESES TNAR



PARAMETROS BIOQUIMICOS



CONCLUSIONES

- La disminución de la CVP hasta niveles indetectables en el 65% de los pacientes más el incremento en más de 50 CD4/μl es indicativo de la efectividad de los NAR.
- Las reacciones adversas observadas fueron leves.
- La disminución de los niveles de glucosa, colesterol y triglicéridos podría deberse a que los NAR han sustituido a antirretrovirales con mayor impacto metabólico y/o al inicio de tratamiento hipolipemiante o antidiabético en un 5% de los pacientes.