

UTILIZACIÓN Y COSTE-EFECTIVIDAD DE LOS INHIBIDORES DE LA PROTEASA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

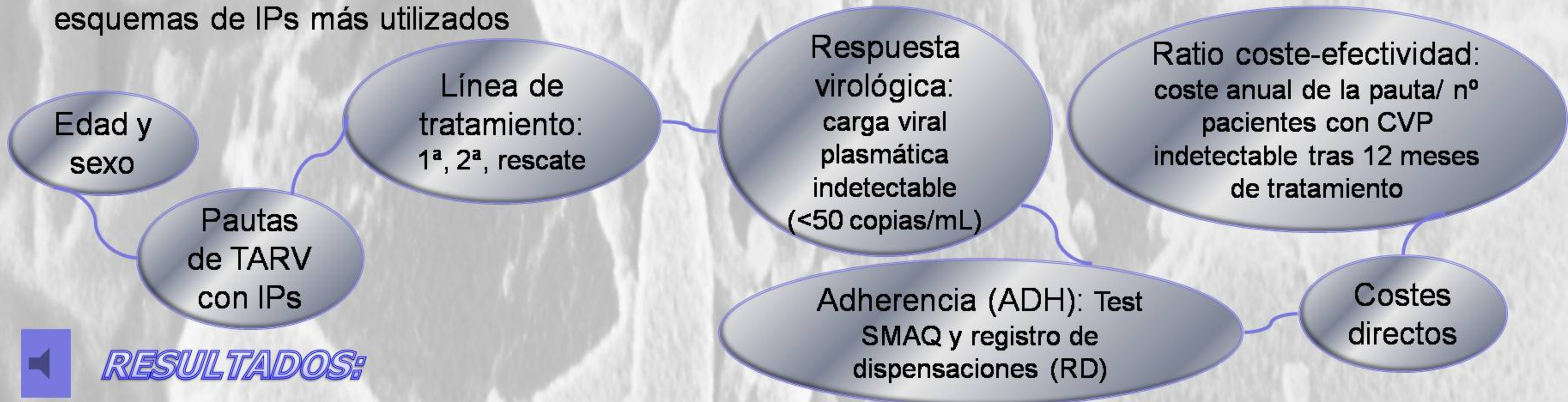
Lázaro López A., Sánchez Casanueva T., Amorós Paredes A., Horta Hernández A.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Guadalajara

OBJETIVOS:

1. Analizar las pautas de tratamiento antirretroviral (TARV) que incluyen inhibidores de proteasa (IPs)
2. Evaluar la efectividad y los costes directos de las diferentes pautas de tratamiento
3. Conocer el coste-efectividad de los esquemas de IPs más utilizados

MATERIAL Y MÉTODOS:

- ✓ Estudio retrospectivo y observacional (enero 2008-diciembre 2008)
- ✓ *Población de estudio*: pacientes con TARV activo que incluye algún fármaco IP.
- ✓ Selección de pacientes: programa informático Landtools® de Dispensación a Pacientes Externos.
- ✓ *Variables estudiadas*:



RESULTADOS:

- ✓ 99 pacientes en tratamiento con IPs.
 - 75,8% (75) hombres y 24,2% (24) mujeres.
 - Mediana de edad: 44 años (24-82).
- ✓ 110 pautas de TARV con IPs (1,11 pautas/paciente).
- ✓ 11,5% (13) eran tratamientos naive (primeras líneas) y 67,3% (76) tratamientos de rescate.
- ✓ 6 pautas (5,5%) que incluían ddl+TDF ó d4T están contraindicadas por las actuales guías de TARV por menor eficacia y alta toxicidad.
- ✓ El porcentaje de pacientes con respuesta virológica fue superior al 50% en todas las pautas más frecuentes. Las diferencias entre las diferentes pautas no fueron estadísticamente significativas.
- ✓ La ADH fue >90% según RD en el 75% de los pacientes. Según test SMAQ 63% de los pacientes presentaban buen cumplimiento.
- ✓ El coste anual de los diferentes TARV varió entre 8.953 € y 14.198 €.

COMBINACIONES DE IPs MÁS FRECUENTES (nº)	(%)	PAUTAS MÁS FRECUENTES
1 IP potenciado (IP/r) + 2 inhibidores de la transcriptasa inversa nucleosídicos (ITIN) (96)	87,3	. Lamivudina+Tenofovir+ Lopinavir/ritonavir (26) (A) . Lamivudina+Tenofovir+ Atazanavir/ritonavir (21) (B) . Lamivudina+Zidovudina + Lopinavir/ritonavir (8)
1 IP/r +1 ITIN+1 inhibidor de la transcriptasa inversa no nucleosídico (7)	6,4	. Tenofovir+Nevirapina+ Atazanavir/ritonavir (2)

PAUTAS DE TARV	COSTE ANUAL (€)	COSTE-EFECTIVIDAD (€ por paciente con CVP indetectable al año de tratamiento)
(A)	10.541	17.320
(B)	11.286	22.169

CONCLUSIONES:

- ✓ Existe buena respuesta virológica en las diferentes pautas de TARV utilizadas.
- ✓ La variabilidad de costes directos de las diferentes pautas origina diferencias significativas en su coste-efectividad.
- ✓ Sin olvidar el papel que juegan la ADH, toxicidad y patología base del paciente es fundamental considerar el coste de las diferentes pautas antirretrovirales con el fin de realizar un uso eficiente del tratamiento