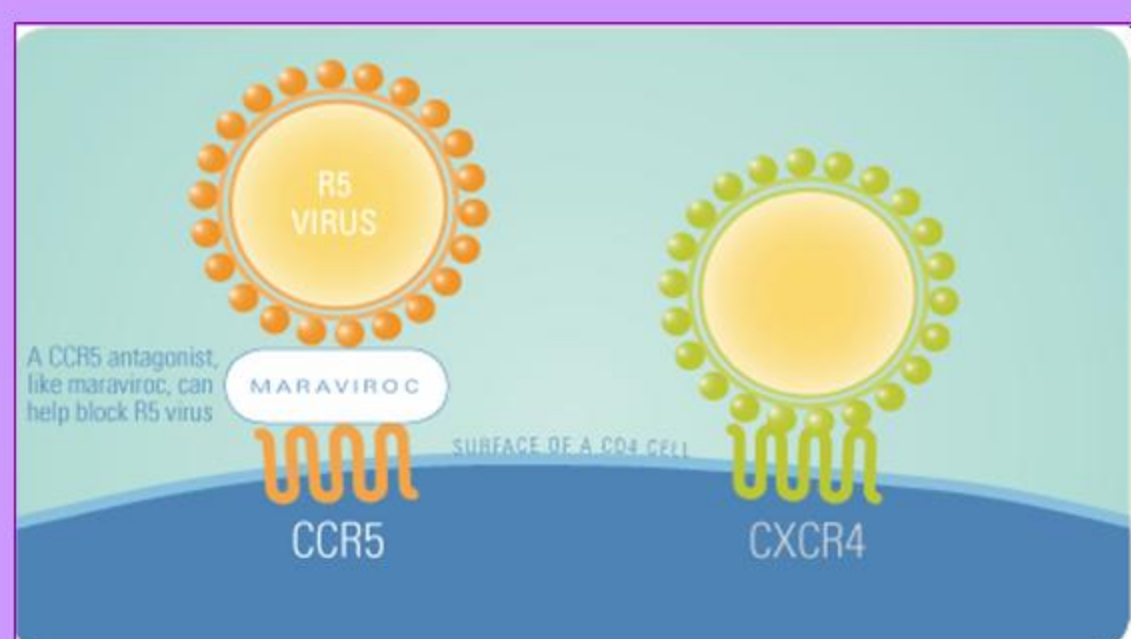


EVALUACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE MARAVIROC EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Alfaro Lara ER, LLuch Colomer A ; Soriano Martínez M ; Órpez Ramírez A ; Vega Coca MD ; Muñoz de la Corte R
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Objetivos:

- Analizar el perfil de utilización de maraviroc en nuestro centro como medida indirecta de la cantidad de pacientes adultos infectados de VIH multirresistentes con tropismo CCR5 positivo
- Evaluar la adecuación de la dosis en función de las posibles interacciones con los fármacos concomitantes



Material y Métodos:

- Estudio descriptivo retrospectivo en el que se reclutaron todos los pacientes que iniciaron tratamiento con maraviroc en el período de un año (enero 2008- diciembre 2008)
- Los datos se obtuvieron del programa informático utilizado en la atención farmacéutica a pacientes ambulatorios (Dominium®) y de la revisión de las historias clínicas
- Se recogieron las siguientes variables: sexo, edad, número de regímenes antirretrovirales previos a maraviroc, fármacos concomitantes y ajuste posológico realizado

Resultados:

- Se incluyeron 41 pacientes, 11 (26,8%) mujeres y 30 (73,2%) hombres. La edad media fue 42,3 años (15-70). De estos 41, en dos pacientes se ha tramitado el tratamiento con maraviroc mediante uso compasivo, al tener edades de 15 y 17 años.
- El número medio de regímenes antirretrovirales con los que los pacientes habían sido pretratados fue 3 (1-7). Los fármacos concomitantes a maraviroc fueron:
 - Raltegravir + ritonavir + atazanavir: 4 pacientes
 - Raltegravir + ritonavir + darunavir: 24 pacientes
 - Otros regímenes: 13 pacientes
- La dosis recomendada del fármaco (300mg cada 12h) fue reducida a 150mg en 38 pacientes (90,4%) debido a su frecuente asociación con otros antirretrovirales que actúan como inhibidores enzimáticos, como ritonavir o atazanavir. Sólo fue ajustada a 600mg en un paciente (2,3%), por tratamiento concomitante a fenobarbital y ausencia de tratamiento con inhibidores de la proteasa que lo contrarrestasen. No hubo ningún paciente en el que el ajuste posológico necesario no se hubiese realizado.

Conclusiones:

- La alta tasa de pacientes infectados con VIH-1 con tropismo CCR5 positivo permite que maraviroc sea un fármaco muy frecuentemente utilizado en las terapias de rescate de pacientes multirresistentes.
- El elevado número de interacciones descritas con este fármaco obliga a un estricto seguimiento farmacoterapéutico que permita realizar el ajuste posológico necesario. En nuestro centro, la adecuación de la dosis ha sido del 100%.