

## EFICACIA DE ENTECAVIR EN PACIENTES CON HEPATITIS B CRÓNICA

**54 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA. ZARAGOZA 2009**

**Martín Clavo S, Rivero Cava S, Izquierdo Pajuelo MJ, Gemio Zumalave P, López López MV, Liso Rubio FJ.**

**Complejo Hospitalario Universitario Infanta Cristina. Badajoz.**

### **Objetivo**

- **Analizar la eficacia de Entecavir (ETV) en el tratamiento de pacientes con Hepatitis B crónica (HBC).**

### **Método**

- **Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con HBC en tratamiento con ETV desde Enero 2008-Abril 2009. La información se obtuvo de historias clínicas y del programa de dispensación a pacientes externo, registrándose: edad, sexo, diagnóstico, tratamiento, dosis, tratamientos previos, datos analíticos (alanina aminotransferasa (ALT)), presencia de antígeno e (HBeAg), antígeno de superficie (HBsAg), anticuerpos específicos (anti-HBs y anti-HBe) y carga viral (ADN-VHB).**
- **La respuesta se definió en base a dos criterios: respuesta bioquímica (normalización de los niveles de ALT (5-31 UI/l) y respuesta virológica (niveles indetectables de ADN-VHB ó  $< 1,47 \log \text{ UI/ml}$  considerándose una buena respuesta la caída de 2 o más  $\log_{10}$  entre una carga viral basal y una segunda medición). En pacientes HBeAg+ se valoró la negativización del HBeAg y la aparición de Anti-HBe.**

### **Resultados**

- **6 pacientes (5 hombres y 1 mujer), con una edad media de 41,7 años (37-48).**
- **4 pacientes estaban en tratamiento con ETV en monoterapia (1 HBeAg+ y 3 HBeAg-) y 2 en tratamiento combinado con Adefovir (ADF), ambos HBeAg-.**
- **La duración media del tratamiento con ETV en monoterapia fue 7,2 meses (4,3-12,3) y 3,8 meses (2,9-4,6) con el tratamiento combinado.**
- **De los pacientes en tratamiento con ETV en monoterapia, dos habían recibido tratamiento previo con Interferon. De los pacientes con tratamiento combinado ambos habían recibido tratamientos previos con Lamivudina, ADF o asociación de ambos.**
- **En los pacientes en tratamiento con ETV en monoterapia, se consiguió una disminución del 70% y del 82,9% para la carga viral y para ALT, respectivamente. La respuesta virológica y bioquímica se consiguió en 3 de los 4 pacientes (75%). 2 pacientes consiguieron respuesta completa (viroológica y bioquímica). Además el paciente HBeAg+ negativizó el HbeAg con seroconversión. En otro paciente, aunque no negativizara la carga viral, existió una buena respuesta.**
- **Para los pacientes en tratamiento con ETV combinado con ADF, se consiguió una disminución del 32,7% para la carga viral y un aumento del 15% para ALT. En ninguno de los pacientes se logró respuesta virológica o bioquímica.**

### **Conclusiones**

- **La respuesta al tratamiento obtenida en nuestros pacientes es mayor en pacientes naïve con ETV en monoterapia que en aquellos con tratamiento combinado previamente tratados.**
- **La asociación de ETV con ADF redujo la carga viral aunque no consiguió normalizar la ALT. La resistencia a tratamientos previos justificaría una peor respuesta y sería necesario un seguimiento más prolongado para determinar la eficacia de la asociación.**