

***JORNADAS 2018 DE ACTUALIZACIÓN EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE CON
PATOLOGÍAS VÍRICAS***

**COMORBILIDADES Y SUS
TRATAMIENTOS EN PACIENTES
MAYORES DE 50 AÑOS CON INFECCIÓN
POR VIH**

Autores: María Guerra González, Sonia Fernández Cañabate, Asunción González
González, Juan José Ortiz de Urbina González, Luis Ortega Valín



María Guerra González
Complejo Asistencial Universitario de León

INTRODUCCIÓN

- El tratamiento antirretroviral (TAR) mantiene suprimida la replicación viral e incrementa el número de linfocitos CD4+, obteniendo una progresiva ↓ de la morbimortalidad asociada al VIH.
- El aumento de la esperanza de vida ha convertido a esta enfermedad en una **patología de evolución crónica** y por tanto, a la aparición de diferentes **comorbilidades**.
- Paralelamente se produce un **incremento en el uso de medicamentos**, convirtiendo al paciente VIH en un **paciente polimedicado**.



OBJETIVO

- Identificar las **comorbilidades más prevalentes** y describir la **medicación concomitante** más frecuente en el paciente con infección por VIH de edad avanzada
- Valorar las **interacciones farmacológicas potenciales**



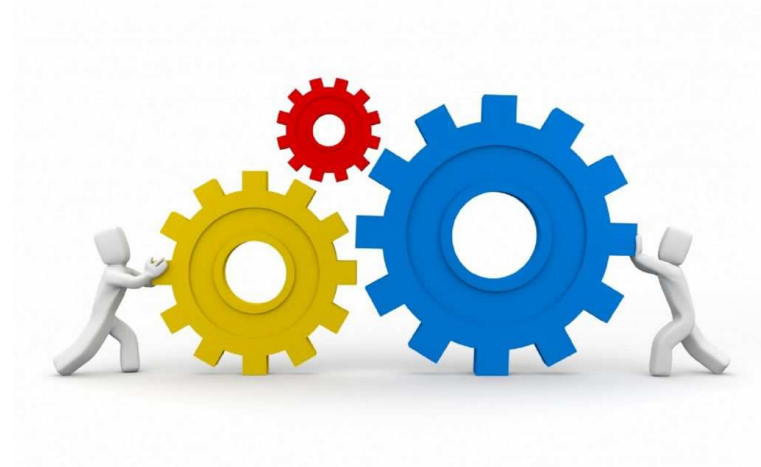
MÉTODOS



- Estudio observacional transversal
- Inclusión: Pacientes con infección por VIH, edad > 50 años y en tratamiento antiretroviral (TAR) desde hace al menos un año
 - Diciembre de 2017 – Marzo 2018
- Consentimiento informado
- Entrevista a pacientes y revisión historias clínicas
- Datos no incluidos en historia clínica o contradictorios fueron revisados con el profesional de medicina interna responsable
- Interacciones farmacológicas: base datos Liverpool



MÉTODOS



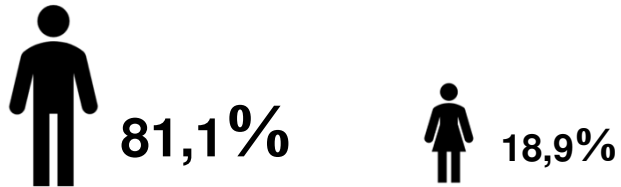
- Datos recogidos:
 - ✓ Características demográficas: edad, sexo
 - ✓ Datos clínicos: carga viral, recuento de CD4
 - ✓ Patologías
 - ✓ TAR
 - ✓ Medicación crónica concomitante
 - ✓ Productos de fitoterapia
 - ✓ Presencia de interacción potencial entre TAR y otra medicación



RESULTADOS



- 132 pacientes incluidos

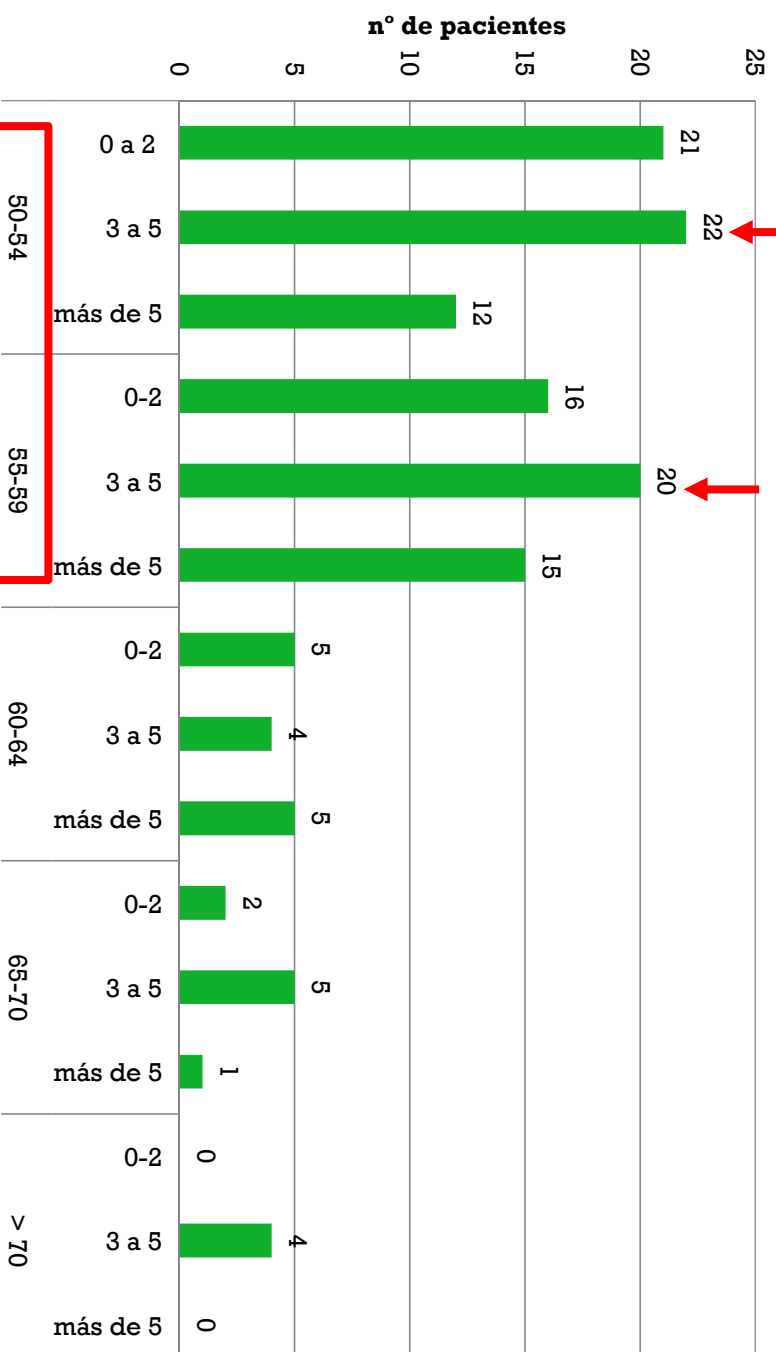


- 92,4% carga viral indetectable
- Edad:
 - 50-54 años: 41,7%
 - 55-59 años: 38,6%
 - 60-64 años: 10,6%
 - 65-70 años: 6,1%
 - Más de 70 años: 3%



RESULTADOS

Grupos de edad y comorbilidades



80,3%



| | PATOLOGÍAS | N° de Pacientes n (%) |
|---|---|------------------------------|
| → | ENF OSTEOMUSCULAR/ CONJUNTIVO | 90 (17,4) |
| → | ENF ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS | 84 (16,3) |
| → | ENF INFECCIOSAS Y PARASITARIAS | 63 (12,2) |
| → | ENF SISTEMA CIRCULATORIO | 61 (11,8) |
| → | TRAST MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO | 56 (10,8) |
| | ENF SISTEMA DIGESTIVO | 36 (7,0) |
| | ENF PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO | 23 (4,5) |
| | ENF SISTEMA GENITOURINARIO | 21 (4,1) |
| | ENF DEL OIDO Y DE LA APÓFISIS MASTOIDES | 19 (3,7) |
| | ENF DEL OJO Y SUS ANEXOS | 16 (3,1) |
| | ENF DEL SISTEMA RESPIRATORIO | 14 (2,7) |
| | TUMORES (NEOPLASIAS) | 12 (2,3) |
| | ENF DE LA SANGRE | 11 (2,1) |
| | OTROS | 10 (2,0) |
| | Total | 516 (100) |

68,5 %



| PATOLOGÍAS | n (%) |
|--|------------------|
| ENF OSTEOMUSCULAR/ CONJUNTIVO | 90 (17,4) |
| Artropatia | 39 |
| Dolor de espalda | 23 |
| Dolor Cervical | 13 |
| Osteoporosis | 8 |
| Otros | 7 |
| ENF ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS | 84 (16,3) |
| Alteraciones del metabolismo lipídico | 45 |
| Diabetes | 23 |
| Obesidad | 14 |
| Otros | 2 |
| ENF INFECCIOSAS Y PARASITARIAS | 63 (12,2) |
| VHC | 54 |
| VHB | 7 |
| Otros | 2 |
| ENF SISTEMA CIRCULATORIO | 61 (11,8) |
| Hipertension arterial | 32 |
| Varices venosas | 13 |
| Infarto Agudo de Miocardio | 6 |
| Arritmia | 3 |
| Ictus | 3 |
| Otros | 4 |

| PATOLOGÍAS | n (%) |
|--|------------------|
| TRAST MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO | 56 (10,8) |
| Ansiedad | 33 |
| Depresion | 14 |
| Esquizofrenia/Psicosis | 3 |
| Problemas conducta | 3 |
| Otros | 3 |



RESULTADOS

- **Polifarmacia:** 65,9% de los pacientes toman más de 5 PA (incluyendo el TAR)
- N° de comprimidos (además del TAR): 54,5% de los pacientes toman entre 1 y 5
- **Fitoterapia:** 62,1% toma algún producto de fitoterapia
- Se detectaron **interacciones potenciales** en 42 pacientes (31,8%), de los cuales 41 presentaban polifarmacia.

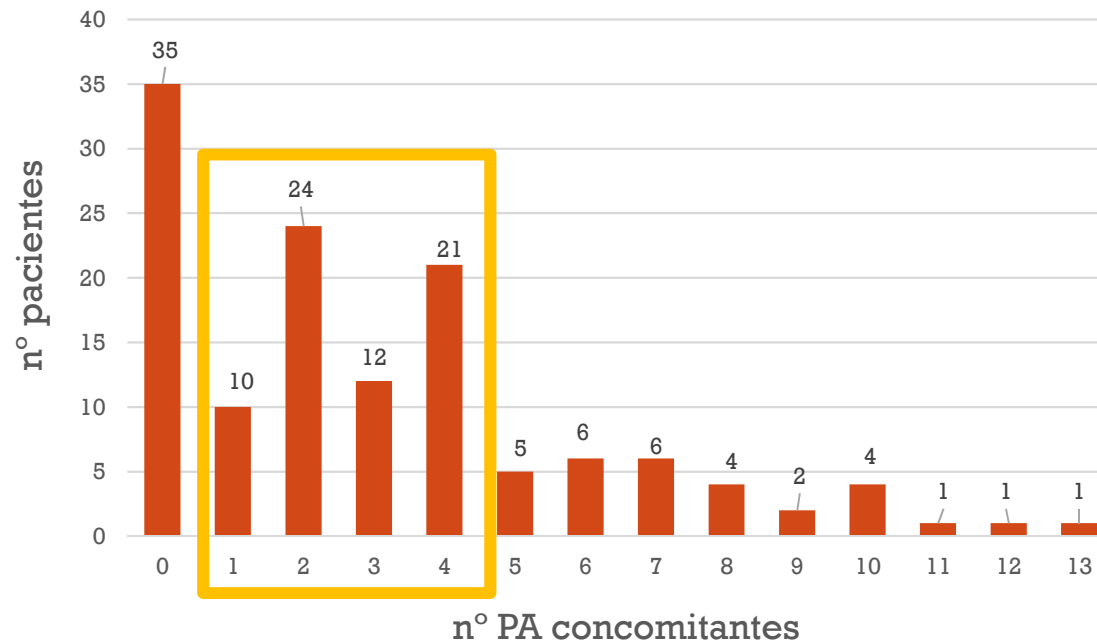


RESULTADOS

PA concomitantes

| | |
|-------------|-------------|
| Ninguno | 35 (26,50%) |
| Entre 1 y 4 | 67 (50,70%) |
| Más de 4 | 30 (22,72%) |

Tratamientos concomitantes



| Grupo fármacos | nº pacientes | |
|-----------------------------|--------------|--------------|
| Hipolipemiantes | 46 | 34,8% |
| Ansiolíticos/hipno/sedantes | 36 | 27,3% |
| Antihipertensivos | 32 | 24,2% |
| Inhibidores bomba protones | 30 | 22,7% |
| Antidiabéticos | 19 | 14,4% |
| Diuréticos | 16 | |
| Terapia respiratoria | 12 | |
| Antiagregantes | 10 | |
| Opioides | 9 | |
| HBP | 9 | |
| Calcio y derivados | 9 | |
| AINEs | 8 | |
| Terapia cardiaca | 6 | |
| Anticonvulsivantes | 6 | |
| Antigotosos | 6 | |
| Antipsicóticos | 5 | |
| Antibacterianos | 5 | |
| Otros antiulcerosos | 3 | |
| Hierro oral | 3 | |
| Antihistamínicos | 2 | |
| Antivirales VHB | 2 | |
| Antivirales VHC | 2 | |
| Anticoagulantes | 1 | |
| Corticoides | 1 | |
| | | |
| Otros fármacos | 22 | |



CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes no superan los 60 años y ya presentan entre **3 y 5 comorbilidades**.
- Destacan las **osteomusculares y endocrinas, nutricionales y metabólicas**.
- La mayoría de los pacientes (65,9%) presentan **polifarmacia**.
- Los principales grupos de fármacos son: hipolipemiantes, ansiolíticos/hipnóticos, antihipertensivos e IBP.



CONCLUSIONES

- ✓ Las interacciones potenciales aumentan cuanto mayor es el número de fármacos prescritos, por lo que las **interacciones farmacológicas** relacionadas con la polifarmacia deben ser **objeto prioritario de atención farmacéutica** a este grupo de pacientes.
- ✓ Debemos dirigir nuestros esfuerzos no sólo en establecer un **adecuado control del VIH**, si no también a realizar un **correcto abordaje de las patologías** que se puedan desarrollar a lo largo del tiempo.



GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN

