



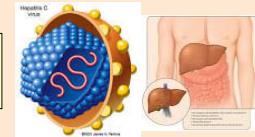
EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA PROTEASA



Recuero Galve L, Mulet Alberola A, Sánchez Gundín J, Mejía Recuero M, Marcos Pérez G, Barreda Hernández D. Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca

OBJETIVOS

Evaluar efectividad y seguridad de la triple terapia con inhibidores de la proteasa (IP) en pacientes infectados por virus de la hepatitis C (VHC).



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo (15 diciembre 2012-15 febrero 2014) pacientes con IP para en hospital nivel II. Variables recogidas de historia clínica (Mambrino XXI®) e historia farmacoterapéutica (Farmatools-Dominion®)

Demográficas: -Sexo -Edad	Clínicas: -Tratados previamente -Coinfección por VIH -Genotipo VHC -Genotipo ILB28	-Grado de fibrosis -Presencia de cirrosis -Tiempo medio de tratamiento (TMT)	Analíticas -Carga viral (CV) inicial IP utilizado
---------------------------------	--	--	---

Se evaluó:
 •Efectividad
 -CV semanas 4,12, 24 y 48.
 •Seguridad
 -Reacciones adversas (RA) con suspensión de dosis.
 -Ajuste de dosis
 -Terapia de soporte

RESULTADOS

12 PACIENTES

TELAPREVIR (7 pacientes)
 -4 hombres, 2 coinfectados. Edad media: 49.6±5.5
 -3 naïve (1 coinfectado)
 -Genotipo VHC: 1b (3 pacientes) 1a (2 pacientes) y desconocidos (2 pacientes).
 -Genotipo ILB28: 3C/T, 1T/T, 3 desconocido
 -Fibrosis: 2 F3 alto-F4 y 2 F4.
 -Cirrosis no presente y desconocida en coinfectados.
 -CV media inicial: log5.67±0.87
 -TMT 28.1±17 semanas (S).

BOCEPREVIR (5 pacientes)
 -3 hombres. Edad media: 55±6.7 años
 -1 naïve.
 -Genotipo VHC: 1b (4 pacientes), 1a (1 paciente)
 -Genotipo ILB28: 3C/T, 2 T/T.
 -Fibrosis: 1F2, 1F3 alto, 1F4, 2 desconocido.
 -Cirrosis: 2 pacientes
 -CV media inicial: log 6.02±0.64.
 -TMT 21.6±26.2 semanas.

2 CV>1000UI/mL, 1 suspende S4 y coinfectado continúa 48S biterapia.
 5 CV indetectable en S4: 3 suspenden S11, S36 y S43, 2 continúan (S18 y S37).

2 CV indetectable S12 (48S de tratamiento)
 2 suspenden tratamiento (S11 CV>1000 UI/mL y S7 Neutropenia) y 1 paciente S4 al cierre estudio.

3 suspendieron: sepsis urológica (S36), pioderma gangrenoso (S43) y cardiopatía isquémica (S11).
 4 reducción dosis de PEG-INTFα2a/ribavirina y tratamiento con filgastrim, darbepoetina/epoetina



1 suspendió por neutropenia severa
 2 reducción de dosis por trombopenia y neutropenia, reducción PEG-INTFα2a e inicio de eltrombopag y filgastrim.

RA

CONCLUSIONES

Se precisa hacer más estudios para poder establecer un mayor perfil de efectividad y seguridad hacia uno de los dos IP ya que el tamaño muestral es pequeño, y las características de los pacientes en ambos grupo diferentes, siendo tratados solo coinfectados con telaprevir.



Conflicto de intereses: Ninguno

IX Jornada Científica SCMFH. Guadalajara 16 y 17 de Mayo de 2014

