

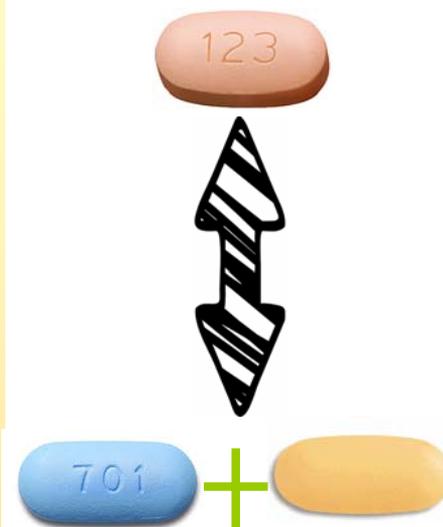
Zamora Ferrer, E; Canales Ugarte, S; Gómez Lluch, T; Nieto-Sandoval Martín de la Sierra, P; Araque Arroyo, P; Sánchez Serrano, JL. Hospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan

OBJETIVO

Evaluar las consecuencias preliminares (clínicas, terapéuticas y económicas) derivadas de la rotura de un combo de antirretrovirales (Emtricitabina/Tenofovir/Efavirenz), como medida de optimización, en pacientes VIH en seguimiento en la consulta de atención farmacéutica a pacientes externos (CAFPE).

MATERIAL Y MÉTODO

En los pacientes en los que se realizó la rotura de combo a Emtricitabina/Tenofovir + Efavirenz genérico, desde agosto de 2014 hasta febrero de 2015 (n=14), se evaluó mediante la actividad habitual en la CAFPE la respuesta virológica (RV): carga viral (CV) ≤ 50 copias/ml; la respuesta inmunológica (RI): CD4 ≥ 500 células/ μ L; la adherencia media (según el registro de dispensaciones, tomando el mismo intervalo de tiempo antes y después del cambio) considerando una adherencia óptima: media ≥ 90 ; la toxicidad y el impacto económico



RESULTADOS

Las RV y las RI posteriores al cambio se determinaron en 10/14 pacientes. RV: se mantuvo en 6 pacientes, aumentó en 2 y se redujo en 2. RI: se mantuvo en 7 pacientes, aumentó en 2 y se redujo en 1. El periodo medio considerado para el cálculo de la adherencia fueron 116,7 días (58-198). En 9 pacientes la adherencia no se vio afectada, en 3 aumentó y en 2 disminuyó. Las reacciones adversas descritas fueron mareo (n=1), molestias abdominales (n=1), insomnio (n=1) y pérdida de peso (n=1). Todas remitieron a los pocos días excepto la pérdida de peso que se mantuvo durante 4 meses. El ahorro económico conseguido en los 6 meses de estudio fue 3611,14€ (2,21€/día/paciente).

CONCLUSIONES

Las roturas de combo de antirretrovirales constituyen una estrategia terapéutica eficiente, ya que suponen un ahorro económico sin comprometer los resultados clínicos y terapéuticos en la mayoría de los pacientes. El seguimiento farmacoterapéutico realizado en la CAFPE resulta fundamental para llevar a cabo este tipo de medidas de optimización y realizar su evaluación posterior para la toma de decisiones. Los resultados obtenidos deben formar parte de la información suministrada a los pacientes candidatos a roturas de combo en el futuro. Este estudio puede servir como base para implantar la estrategia con otros combos de antirretrovirales disponibles. No obstante, es necesario confirmar estos resultados en un periodo de estudio más prolongado, que permita disponer de datos de un mayor número de pacientes así como realizar una segunda determinación confirmatoria de CV y CD4 en todos los sujetos. La comparación de estos datos con los de pacientes que han continuado con el combo íntegro aportará una mayor evidencia a los resultados obtenidos.

