

Objetivo

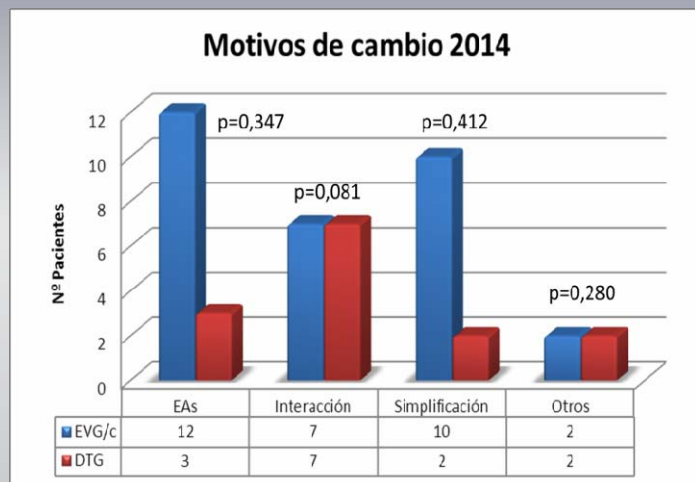
Evaluar los motivos de cambio del TAR en aquellos pacientes en los que se introduce elvitegravir potenciado con cobicistat (EVG/c) o dolutegravir (DTG), así como describir la efectividad y seguridad tras el cambio.

Material y Método

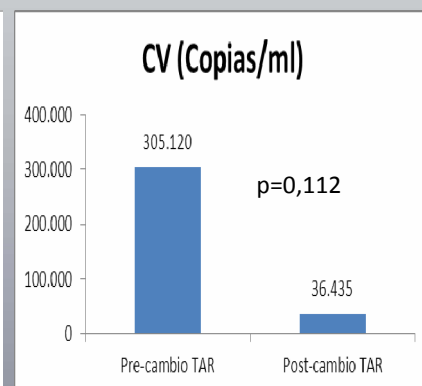
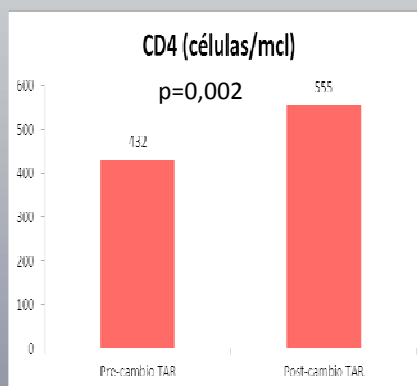
- ✓ Estudio prospectivo, descriptivo y analítico de los pacientes a los que se prescribe EVG/c o DTG en la consulta monográfica de VIH de un hospital de tercer nivel.
- ✓ Datos clínicos se obtenidos de la Historia Clínica Electrónica (sexo, edad, co-infección, carga viral -CV- y recuento de CD4 antes y después del cambio de TAR, motivo de cambio de TAR) y los relativos a su farmacoterapia de la aplicación FarmaTools® (líneas de TAR previas, TAR anterior y después del cambio).
- ✓ El tratamiento estadístico de los datos fue realizado con SPSS v 21.0.

Resultados

✓ Se evaluaron un total de 45 pacientes (24,4% mujeres; edad media 49,7±6,2 años; 86,6% co-infección con VHC; media de 3,3±2,1 líneas previas antes del cambio de TAR, principalmente basadas en Inhibidores de Proteasa -IP- 75,5%) de los cuales 31 (68,9%) fueron cambiados a EVG/c coformulado y 14 (31,1%) a regímenes con DTG (12 combinado con Abacavir/Lamivudina, 2 con Emtricitabina/Tenofovir y 2 con otras combinaciones).



✓ La mediana de seguimiento global tras el cambio de TAR fue 6,3 meses.
 ✓ No se identificó ningún efecto adverso relacionado con el TAR, tan sólo un paciente co-infectado por VHC al que se cambió a EVG/c coformulado debió suspender la medicación para iniciar tratamiento frente al VHC.



Conclusión

- ✓ No existen diferencias respecto a los motivos de cambio entre los pacientes a los que se decide iniciar con EVG/c o DTG, únicamente cuando el motivo de cambio es con el objetivo de evitar interacciones medicamentosas se prefiere prescribir DTG.
- ✓ La CV media tras el cambio a los nuevos II mejoró significativamente, y se observó una tendencia de aumento en la media de CD4, aunque no significativa.
- ✓ El perfil de tolerancia de los nuevos II durante el período de estudio resultó bastante favorable.
- ✓ Es posible que la mejora de la adherencia tras el cambio de TAR influya en estos resultados.