

Marcos de la Torre, A; Moreno Nieto, N; Horrillo Sánchez de Ocaña, P; Ruiz González, L; Álvarez Nonay, AD; Lázaro López, A. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Guadalajara.

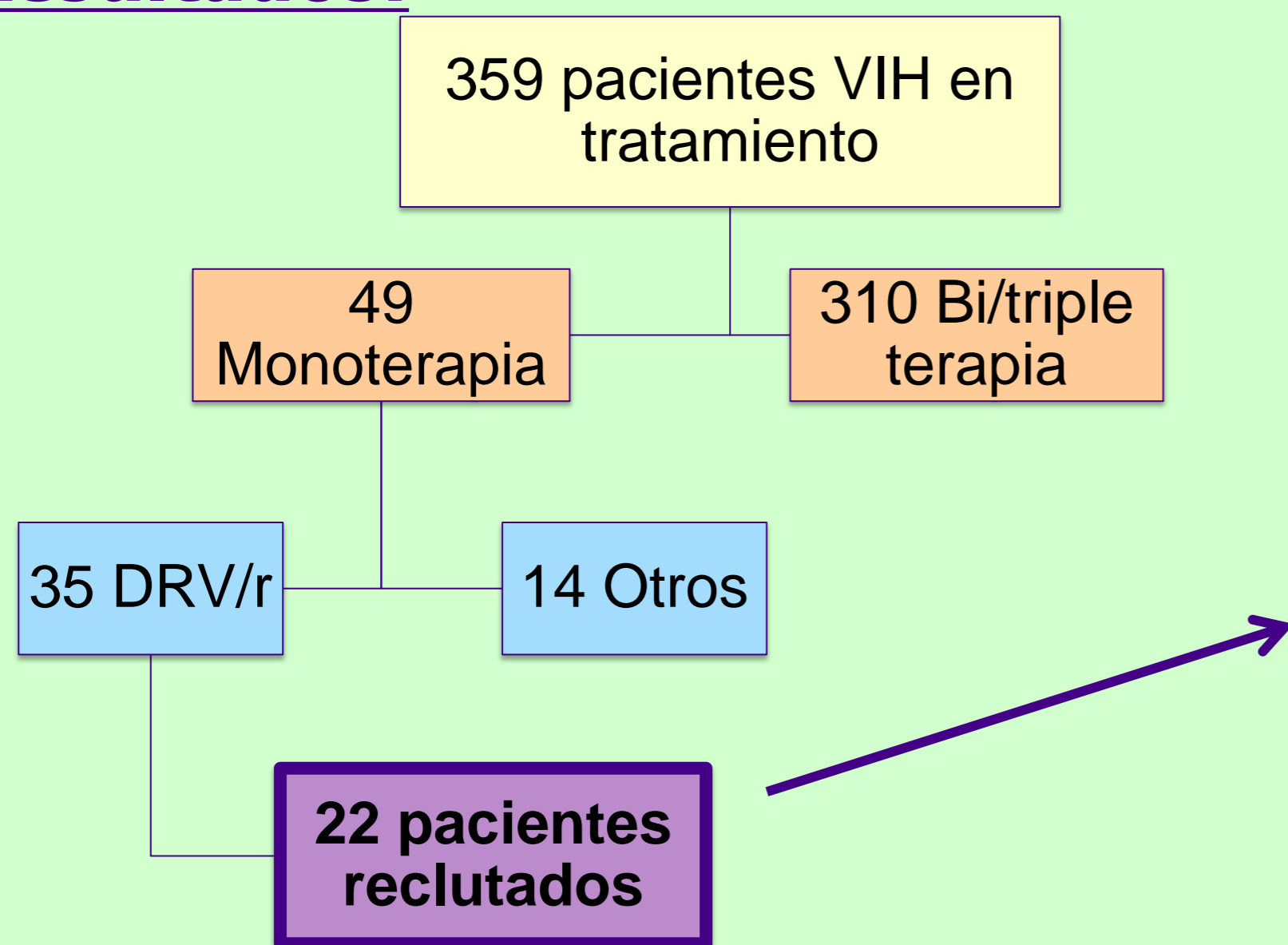
Objetivos:

- ✓ La monoterapia con lopinavir/ritonavir o con darunavir potenciado con ritonavir o cobicistat es una estrategia terapéutica recogida en las guías clínicas de tratamiento antirretroviral. Los pacientes candidatos a este tipo de terapia son los que presentan las siguientes características: RNA-VIH < 50 copias/mL en los 6 meses previos, toxicidad a fármacos análogos de la transcriptasa inversa, ausencia de mutaciones de resistencia en el gen de la proteasa o fracaso virológico previo a un inhibidor de la proteasa y ausencia de hepatitis B crónica.
- ✓ El objetivo de este estudio es analizar las diferencias en la adherencia terapéutica (ADH) de los pacientes que estaban tratados con monoterapia con darunavir + ritonavir (DRV/r) (2 comp/día) y que posteriormente cambiaron a darunavir/cobicistat (DRV/Cobi) (1 comprimido/día).

Métodos:

- ✓ Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo desde septiembre de 2015 hasta febrero de 2016 en el que se incluyeron los pacientes con infección por VIH en tratamiento con DRV/r en monoterapia, que pasaron a DRV/Cobi tras su comercialización.
- ✓ La ADH se obtuvo: a) del registro de dispensaciones de los cuatro meses anteriores al cambio de tratamiento y los cuatro meses posteriores obtenido del programa informático Farmatools® y b) de la entrevista con los pacientes.
- ✓ Se consideró mala ADH si era $\leq 95\%$.
- ✓ Un valor de adherencia >100% significaba que el paciente recogía la medicación con antelación, y por lo tanto, tenía acumulada medicación en casa.

Resultados:



	DRV/r	DRV/Cobi
ADH media	101 % (92-112)	101 % (94%128%)
ADH < 95%	14 %	14 %

Todos los pacientes que presentaron niveles de ADH < 95% según registro de dispensaciones refirieron en la entrevista clínica con el farmacéutico omitir dosis

Conclusiones:

- ✓ Los pacientes en monoterapia con darunavir presentan unos niveles de adherencia terapéutica muy elevados.
- ✓ Aunque la simplificación a DRV/Cobi supone la toma de menor número de comprimidos diarios, no se observaron diferencias relevantes en la ADH al tratamiento tras dicha simplificación.
- ✓ Sería interesante realizar estudios posteriores analizando la adherencia al tratamiento durante un mayor período de tiempo e incluyendo a un mayor número de pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES: No existe.