

CAMBIOS DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DEBIDOS A TRATAMIENTO DE HEPATITIS CRÓNICA C CON ANTIVIRALES DIRECTOS EN PACIENTES COINFECTADOS

Ibarra S, Ferrero OL, De la Peña M, López M, Zubero MZ, Baraiaetxaburu J, López I, Cámara MM, López de Munáin J, Muñoz P.

Servicio de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Basurto. Vizcaya.



MATERIAL Y MÉTODOS

El Sistema Vasco de Salud (Osakidetza) ha establecido un “Plan de actuación terapéutica de la hepatitis C crónica” que prioriza unas pautas con Antivirales de acción directa (AAD) sobre otras.

Este es el caso del Paritaprevir/ritonavir-Ombitasvir con/sin Dasabuvir (3D o 2D) con/sin Ribavirina (RBV) priorizado para genotipos 1 y 4.

325 pacientes han iniciado tratamiento con AAD: 246 (75%) G1 o G4, con 3D o 2D 192 (59%)

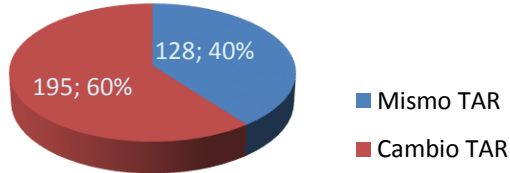
Potenciales interacciones con el TAR que implica su modificación durante el tto de la hepatitis.

Analizamos retrospectivamente los cambios de TAR realizados según criterio médico con motivo de dicho tratamiento.

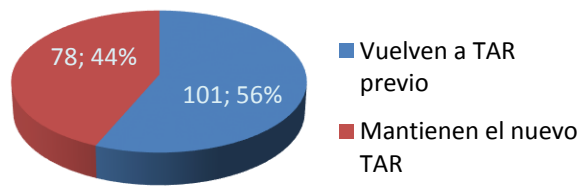
RESULTADOS

Más de la mitad (195/323-60%) modifican su pauta de TAR para evitar interacciones, de estos, 179 han completado el tratamiento y 78 (44%) han mantenido la nueva pauta de TAR.

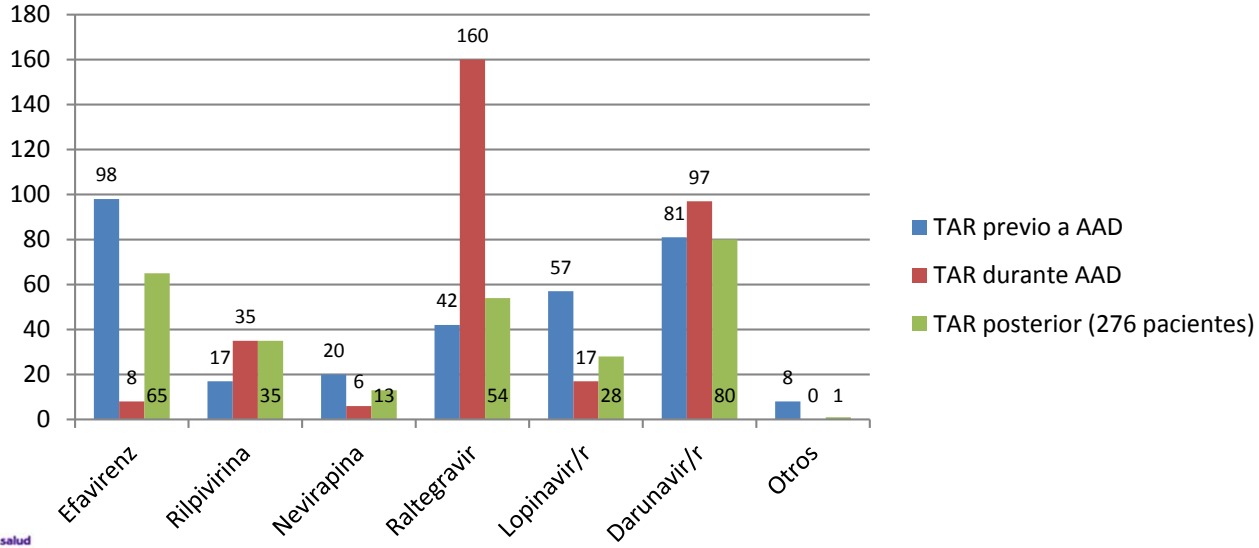
Pauta TAR en tto AAD (n=323)



Pauta TAR final (n=179)



Los cambios más frecuentemente realizados han sido desde Efavirenz (90 pacientes) a Raltegravir (62) y a Rilpivirina (22) y desde Lopinavir/ritonavir (42 pacientes) a Darunavir/ritonavir (21) y a Raltegravir (16). Ningún fracaso virológico VIH.



CONCLUSIONES

1. El tratamiento de los pacientes coinfectados por VIH/VHC con fármacos AAD, implica frecuentemente cambios en la pauta de TAR (62%) lo cual supone una dificultad añadida al tratamiento de estos pacientes
2. La mayoría de los cambios son a antirretrovirales con mejor perfil de tolerancia y menos interacciones (Raltegravir o Rilpivirina)
3. Una vez concluido el tratamiento de la HCC, casi la mitad de los pacientes prefieren la nueva pauta de TAR, o ésta se mantiene a criterio de su médico para evitar toxicidad, disminuir efectos secundarios o simplificación.