Polifarmacia en pacientes VIH

M.P. Pacheco Ramos, A. Arenaza Peña, V. Puebla García, R Manzano Lorenzo, M..D Zamora Barrios, V. Estrada Pérez.

Hospital Clínico San Carlos.

Correspondence to: *M.P. Pacheco*

pazpacheco@hotmail.com

Introducción:

La mayor supervivencia de los pacientes en relación con la eficacia del tratamiento antirretroviral (TAR) ha hecho más frecuentes las comorbilidades y el mayor uso de fármacos. El objetivo del estudio es describir las características de la polifarmacia (PF) en pacientes VIH en TAR.

Material y Métodos:

Estudio observacional, llevado a cabo en pacientes en TAR que acuden periódicamente a Farmacia. Se consideró PF al consumo regular diario de algún fármaco más aparte de los ARV. Se analizaron datos demográficos, clínicos, farmacoterapéuticos y adherencia al TAR por recogida de farmacia y cuestionario SMAQ. Se analizó en cada paciente con PF si existía interacción potencial con el TAR, clasificándose dichas interacciones según relevancia clínica.

Resultados:

Se incluyeron 477 pacientes entre los que se registraron 150 casos de PF (31,45%). De estos pacientes, 22% eran mujeres, la edad media era 50,4±9,4 años. El 13,3% presentaba confección VIH/VHC; 94,67% presentaba carga viral de VIH indetectable <50 cop/ml. Las combinaciones de TAR usadas más frecuentemente fueron TDF/FTC/EFV (26%), TDF/FTC + NVP (8%), ABC-3TC + EFV (6,6%), TDF-FTC + LPV/r (6,6%). La adherencia al TAR estimada por SMAQ fue del 94% y del 73,3% según periodicidad de recogida de medicación. Entre los pacientes con PF, 30,7% consumen ≤4 fármacos y 69,3% ≥5 fármacos. La mediana de fármacos consumidos fue de 6, rango IQ=4. Los grupos terapéuticos más usados fueron las estatinas (42,6% de los pacientes), IBP (28,6%), analgésicos (24%), IECAS (19,3%) y antiagregantes (18%). Se detectaron interacciones potenciales de relevancia clínica elevada en 17 pacientes (la mayoría entre ansiolíticos e IPs), moderada en 108 pacientes (la mayoría entre estatinas y NNRTI) y baja en 101 pacientes (la mayoría entre IBP y NNRTI).

Conclusiones:

La frecuencia de PF en los pacientes VIH en tratamiento es elevada y la posibilidad de interacciones potenciales con el TAR es considerable. Parece prudente considerar este problema en el manejo de los pacientes y realizar de forma multidisciplinar seguimiento farmacoterapéutico y monitorización clínica de los pacientes polimedicados.

Hospital Clínico San Carlos
SaludMadrid
Comunidad de Madrid

seisida
SOCIEDAD ESPAÑOLA INTERDISCIPLINARIA DEL SIDA

POLIFARMACIA EN PACIENTES VIH

AUTORES: Pacheco Ramos, MP; Arenaza Peña, A; Puebla García, V; Manzano Lorenzo, R; Zamora Barrios, MD; Estrada Pérez, V.

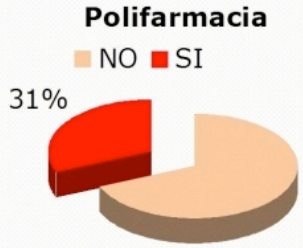
INTRODUCCIÓN:

La mayor supervivencia de los pacientes en relación con la eficacia del tratamiento antirretroviral (TAR) ha hecho más frecuentes las comorbilidades y el mayor uso de fármacos. El objetivo del estudio es describir las características de la polifarmacia (PF) en pacientes VIH en TAR.

MÉTODOS:

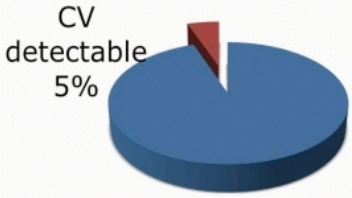
Estudio observacional, llevado a cabo en pacientes en TAR que acuden periódicamente a Farmacia. Se consideró PF al consumo regular diario de algún fármaco más aparte de los ARV. Se analizaron datos demográficos, clínicos, farmacoterapéuticos y adherencia al TAR por recogida de farmacia y cuestionario SMAQ. Se analizó en cada paciente con PF si existía interacción potencial con el TAR, clasificándose dichas interacciones según relevancia clínica.

RESULTADOS: 477 pacientes entre los que se registraron 150 casos de PF.



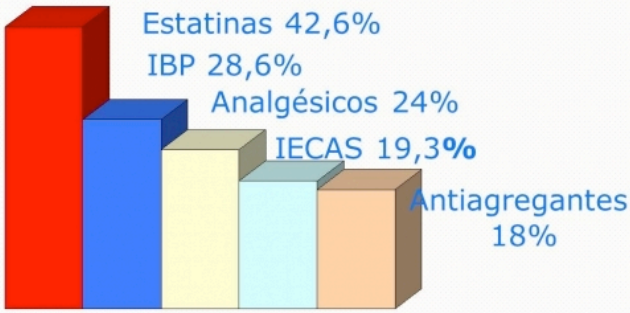
Edad media: 50,4 años

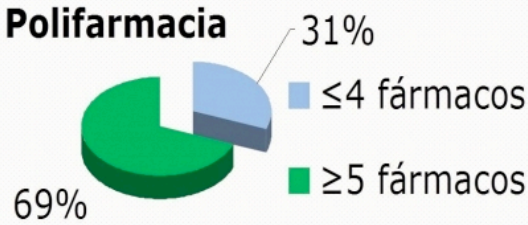
1,3%: coinfección VIH-VHC



Combinaciones de TAR empleadas más frecuentemente:

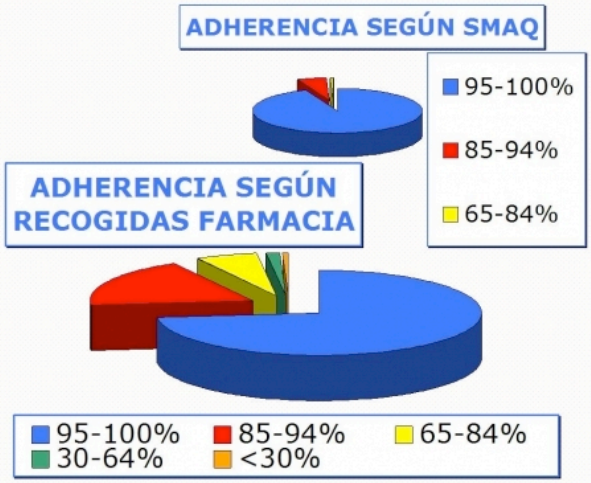
Grupos terapéuticos:





Interacciones:

BAJA	MODERADA	ELEVADA
101	108	17



CONCLUSIONES:

La frecuencia de PF en los pacientes VIH en tratamiento es elevada y la posibilidad de interacciones potenciales con el TAR es considerable. Parece prudente considerar este problema en el manejo de los pacientes y realizar de forma multidisciplinar seguimiento farmacoterapéutico y monitorización clínica de los pacientes polimedicados.