Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):171

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# A-110. - CARACTERÍSTICAS DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

*F. González Gasca[1], A. Sáenz Gutiérrez[1], G. Serrano Espadas[1], B. la Rosa Salas[1], A. Martín Siguero[2], J. Gijón Hernández[1], V. Areas del Águila[2], H. Portillo Pérez Olivares[1]*

*[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Farmacia. Hospital General de Ciudad Real. Ciudad Real.*

## Resumen

*Objetivos:* Conocer las características de los pacientes VIH en tratamiento antirretroviral y conocer sus regímenes de tratamiento en el Hospital General Universitario de Ciudad Real.

*Métodos:* Se ha analizado un estudio descriptivo transversal en el que se incluyeron todos los pacientes VIH positivo mayores de 14 años que reciben actualmente tratamiento antirretroviral en el Hospital General Universitario de Ciudad Real. Se han excluido los pacientes en los que no se disponía de los datos completos. Se elaboró un protocolo de recogida donde se incluyeron sexo, edad, el tratamiento antirretroviral indicado, valores de la carga viral y los linfocitos CD4. Además, agrupamos los distintos regímenes de tratamiento en función de que estuviesen ajustados a guías de práctica clínica, eligiendo la elaborada por los Center for Disease Control (CDC) de Estados Unidos.

*Resultados:* Se incluyeron en el estudio un total de 182 pacientes. 144 eran varones (79%). La edad media fue de 42,8 años. En 157 pacientes (86%) la carga viral (cv) fue indetectable ( 50 copias RNA/mL); en los restantes 25 casos (14%), la carga viral fue detectable, y en 19 de ellos la cv supero las 200 copias. La cifra media de linfocitos CD4 fue de 580,73 (21-1.693). 164 pacientes (90%) tenían una cifra de CD4 por encima de 200 copias/?l. En total se recogieron 45 pautas diferentes de tratamiento. 7 pacientes (3,85%) se encuentran en tratamiento con monoterapia. El 51% de nuestros pacientes siguen tratamiento ajustado a la Guía de Práctica Clínica del CDC, de los cuales el 81% siguen regímenes con nivel de recomendación IA.

*Discusión:* En la actualidad, existe una amplia gama de fármacos disponibles para el tratamiento del VIH. La primera línea de tratamiento (salvo en situaciones especiales) se basa en el uso de 2 inhibidores de la transcriptasa inversa (tenofovir/emtricitabina o abacavir/lamivudina) junto con un análogo no nucleósido, un inhibidor de la proteasa o un inhibidor de la integrasa. La mayoría de nuestros pacientes usa esta primera línea, utilizando además combinaciones que facilitan el cumplimiento. Además la mitad de nuestros pacientes se encuentran siguiendo los regímenes recomendados por las guías de práctica clínica. El resto siguen pautas personalizadas que permiten continuar combatiendo la infección en casos de resistencia del virus, de mala evolución, o de efectos secundarios. Como dificultad añadida, las características sociales de algunos pacientes dificulta el cumplimiento de la medicación y puede ser colaborador del fracaso en el mismo. En estos casos, la facilidad en la toma de los fármacos y un seguimiento estrecho pueden facilitar el cumplimiento.

*Conclusiones:* Los pacientes VIH en tratamiento en nuestro hospital presentan múltiples regímenes de tratamiento, y la mayoría de ellos presenta una carga viral indetectable y una cifra de linfocitos CD4 por encima de 500. La mitad de nuestros pacientes siguen tratamientos ajustados a guía de práctica clínica.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.