



*Comprometidos
Contigo*

CONCURSO CASOS CLÍNICOS

**DOLUTEGRAVIR EN PACIENTE CON INFECCIÓN POR VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA CON MULTIRRESISTENCIAS Y
COINFECTADO CON VIRUS DE HEPATITIS C**

SILVIA FERNÁNDEZ PEÑA

ENCARNACIÓN ABAD LECHA

- HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID -

CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA
HOSPITALARIA

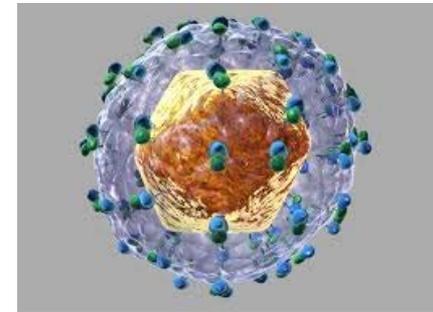
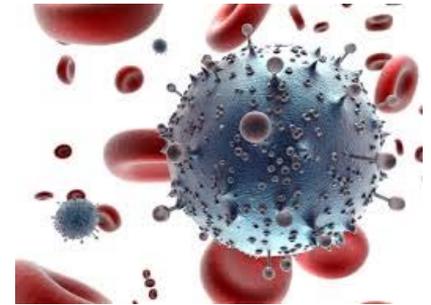
VALENCIA, DEL 10 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015





Justificación del caso:

- Paciente coinfectado (VIH y VHC)
- Casi dos décadas de tratamiento antirretroviral
- Estado avanzado de su hepatopatía → Riesgo de descompensación hepática
- Múltiples resistencias: incumplimiento y variedad de tratamientos
- Actualmente → Controlado y Adherente





Introducción:

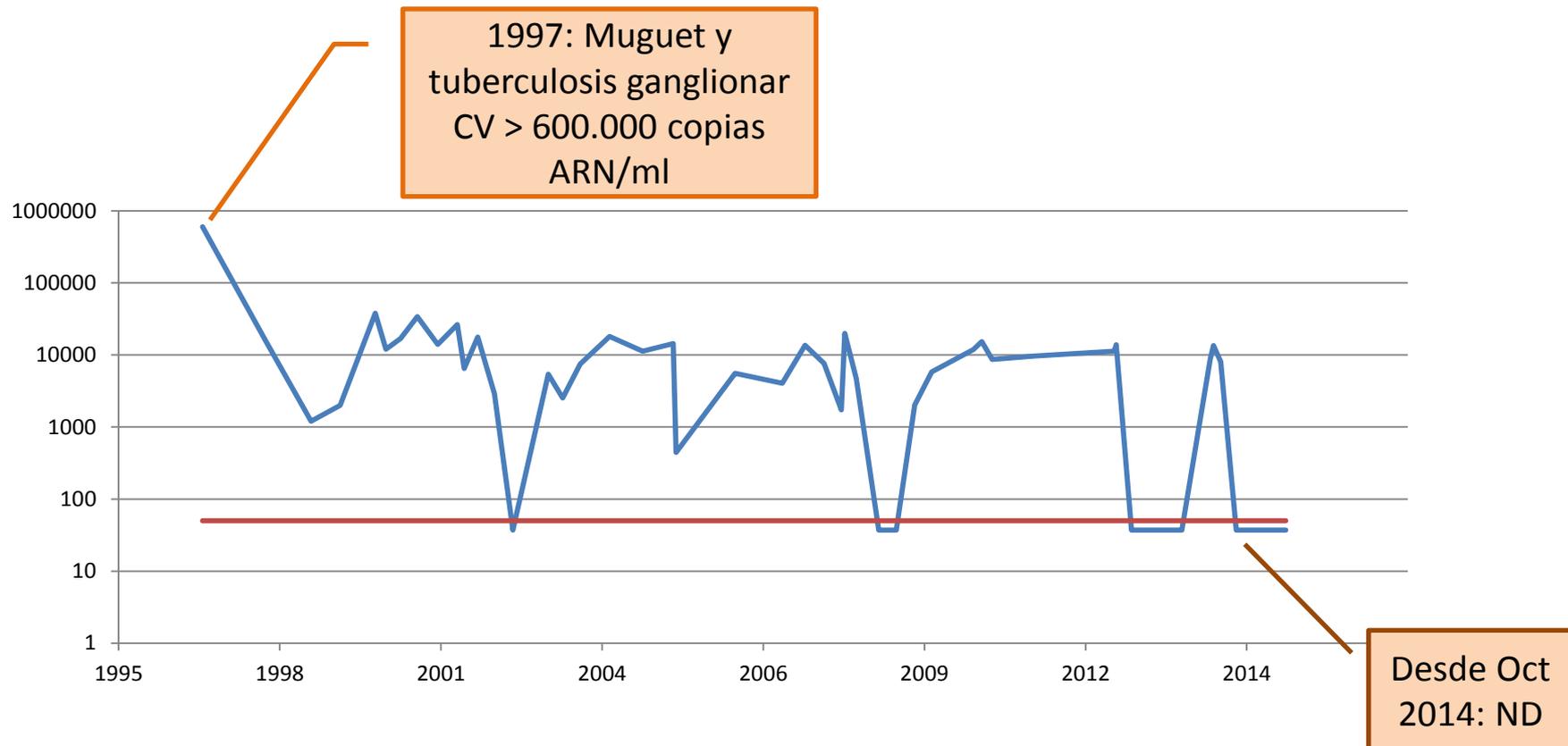
- Varón
- 48 años
- Ex ADVP
- Perfil social complejo
- VIH-1 estadio C3
- VHC genotipo 1b (IL28B-CC)
- F4 (21 Kpa)
- Hepatitis B pasada
- Problemas de adherencia, tolerancia y eventos oportunistas
- fracasos virológicos → resistencias a los tratamientos





Evolución de sus parámetros:

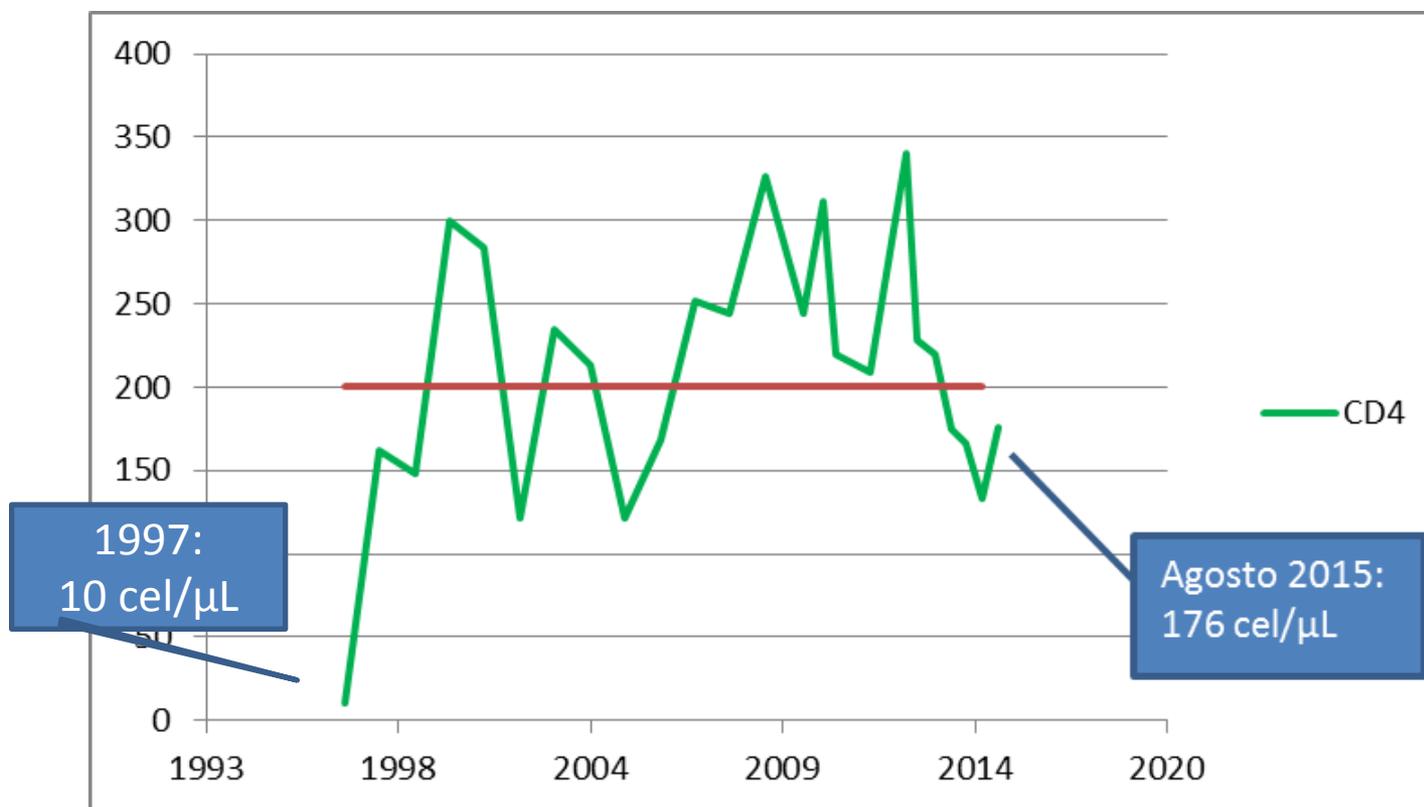
Carga viral VIH





Evolución de sus parámetros:

CD4 absolutos





Historial de tratamientos:

MAYO 1997: CV 600.000 copias ARN/ml , CD4: 10 cel/ μ L

ITIAN:

Zidovudina
250 mg/12 h

ITIAN:

Lamivudina
150 mg/12 h

IP:

Indinavir
800 mg/8h



10 cp/día

- Mala tolerancia, náuseas

ENERO 2001: CV: 12.000 copias ARN/ml

ITIAN:

Estavudina
30 mg/12 h

IP/r:

Saquinavir/
Ritonavir



8 cp/día

- Biterapia
- CV detectable
- Hipertrigliceridemia asociada a saquinavir/ritonavir



MAYO 2002:

ITIAN:

Estavudina
30 mg/12 h

ITIAN:

Didanosina
250 mg/24 h

ITINN:

Efavirenz
600mg/ 24 h



6 cp/día

- No acude regularmente a por la medicación, náuseas/vómitos
- En Julio 2002 CV ND, desde entonces CV ↑ y CD4 ↓
- **Herpes oftálmico** 2006 (CD4: 168 cél/μL)

FEBRERO 2006: CV 5500 copias ARN/ml, CD4 168 cél/μL

ITIAN:

Abacavir
600 mg/24 h

ITIAN:

Tenofovir
245 mg/24h

IP/r:

Atazanavir /
Ritonavir



6 cp/día

- No se consigue controlar CV
- Test de resistencias (Julio 2008): múltiples resistencias ITIAN, ITINN, IP.



JULIO 2008: múltiples resistencias ITIAN, ITINN, IP

INI:

Raltegravir
400 mg/12 h

Maraviroc
300 mg/12 h

ITINN:

Etravirina
200 mg/12 h



8 cp/día



INTERACCIÓN CYP3A4 !! :

Maraviroc + Etravirina(inductor) → Maraviroc 600 mg c/12h

- Incumplimiento y mala tolerancia
- Durante un año CV controlada, posteriormente FV
- DIC 2012: Mutación N155H

DICIEMBRE 2012: ≈CV 13.000 copias ARN/ml

2 ITIAN:

Abacavir 600mg/
Lamivudina 300mg

Maraviroc
300 mg/12 h



3 cp/día



- Desde **DIC 2012** Cumplimiento 100% → **cambio de actitud**
- Enero 2013– mayo 2014 → CV ND; en Mayo 2014: FV
- Monoterapia funcional
- Nuevo estudio de resistencias Julio 2014 : resistente a todos ITIAN, ITINN, además N155H, L74 y V151 a los INI. Ninguna a los IP.
- Viraje del Correceptor: CCR5 → CXCR4

AGOSTO 2014 : CV 8050 copias ARN/ml, CD4 175 cel/ μ L.

- Urge controlar la infección → Riesgo descompensación hepática

INI:
Dolutegravir
50 mg/12 h

IP/r:
Darunavir
800mg/Ritonavir



4 cp/día

- Actualmente permanece con este tratamiento, con CV ND, aunque aún sin recuperación de los CD4 (agosto 2015: 176 cel/ μ L (9%))
- Buena tolerancia al tratamiento, sin efectos adversos, adherencia del 100%.



JUNIO 2015: Inicio tratamiento del VHC

(Ledipasvir 90 mg/
Sofosbuvir 400 mg)

x 12 Semanas

- Recomendaciones de la estrategia terapéutica nacional para la hepatitis crónica causado por el VHC en el Sistema Nacional de Salud
- No hay interacciones con el tratamiento antirretroviral.
- CV (VHC) ND desde julio 2015 (control de las 4 semanas, 8 y 12 sem).
- Adherencia del 100% .
- Y tiene programado el 18/ 11 el control de la RVS.



¿Qué ha aportado el farmacéutico?

- Participación del farmacéutico en las decisiones por consenso del **equipo multidisciplinar**
- **Interacción**
- **Se tramitan las autorizaciones** : Etravirina, Dolutegravir
- **Información** oral y escrita al paciente
- **Adherencia** → Cambio motivacional



CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA
HOSPITALARIA

VALENCIA, DEL 10 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015

*Comprometidos
Contigo*



GRACIAS POR SU ATENCION!