

Caracterización de pacientes con hepatitis C crónica atendidos bajo una vía clínica complementada con servicios profesionales farmacéuticos

Mónica Ledezma-Morales,¹ Julieth Gómez Cárdenas,² Natalia Duque Zapata,² Pedro Amariles,¹ Andrea Salazar-Ospina,¹ Javier Ceballos-Rueda¹

1. Grupo Promoción y Prevención Farmacéutica, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
2. Mediacarte S.A, Medellín, Colombia.

Introducción

La infección por el Virus de la Hepatitis C (VHC) constituye un problema de salud pública. En su forma crónica puede progresar a fibrosis, cirrosis y carcinoma hepatocelular, en algunos casos con necesidad de trasplante hepático. En Colombia, una institución de salud implementó en 2015 un modelo de atención que integró los servicios profesionales farmacéuticos -SPF- (*dispensación, seguimiento farmacoterapéutico, educación sanitaria y farmacovigilancia*) para la gestión de pacientes con VHC. En 2017, el Ministerio de Salud de Colombia instauró medidas para controlar la infección y resolver las barreras de acceso a medicamentos con la compra centralizada de medicamentos antivirales y la creación de una vía clínica que define los lineamientos para la atención de pacientes. Posteriormente, la institución descrita, adoptó e implementó dicha vía clínica, complementándola con los SPF que venía ejecutando.

Objetivo

Describir las características sociodemográficas, clínicas y los resultados de efectividad y seguridad de los pacientes con VHC mayores de 18 años, tratados con antivirales, en una institución de salud colombiana bajo un modelo que incluye SPF.

Materiales y métodos

Se analizaron los registros de los pacientes con VHC entre el 01/12/2015 y el 31/12/2019, con tratamiento terminado y registro de carga viral 12 semanas después de finalizada la terapia (efectividad: carga indetectable -RVS-). Las variables categóricas se presentan como frecuencias absolutas y relativas.

Resultados

Características (n= 228 pacientes incluidos en el análisis)

51 (DE 16,7)
Edad (años)

58,3%
Hombres

Características clínicas	n (%)
Genotipo 1b	94 (41,7)
Cirrosis compensada	61 (26,8)
Cirrosis descompensada	5 (2,2)
Factor de exposición: Hemotransfusión	86 (41,2)
Coinfección VIH	69 (30,3)
Coinfección VIH-VHB	4 (1,8)
Trasplante hepático (antes del tratamiento)	6 (2,6)

Tratamiento farmacológico	n (%)
Pacientes <i>naïve</i>	194 (85,1)
Sofosbuvir/Velpatasvir	65 (28,5)

Abreviaturas: RVS: Respuesta Viroológica Sostenida; RAM: Reacción Adversa a Medicamento; VAR: Variante Asociada a la Resistencia.

Conclusiones

Los pacientes con VHC atendidos bajo el modelo que incluye SPF, en su mayoría hombres y con edades comprendidas entre los 49 y 68 años, tuvieron una respuesta al tratamiento antiviral superior al 90% con una incidencia de RAM menor al 30%. Los SPF permitieron monitorear y fortalecer la adherencia de los pacientes y hacer un seguimiento continuo de la efectividad y seguridad de la terapia antiviral.

95,6%
RVS GLOBAL

Se presentó fallo terapéutico en 7 pacientes, de los cuales 6 tenían VIH y sólo en uno se estudió la presencia de VAR

25,9%
Pacientes con RAM

Se presentaron 107 RAM a antivirales en 59 pacientes.

Severidad RAM	Número de pacientes (%)
Grave*	5 (2,2)
Moderada	31 (13,6)
Leve	23 (10,1)

***Medicamentos asociados:** Sofosbuvir/Velpatasvir (1); Sofosbuvir/Daclatasvir (2); Daclatasvir/Asunaprevir (2); Paritaprevir/Ombitasvir/Dasabuvir/ritonavir (2).

RAM no graves más frecuentes (n=107)	n (%)
Diarrea	10 (9,3)
Dolor de cabeza	7 (6,5)
Insomnio	6 (4,7)