

CARACTERÍSTICAS Y EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES VIH+ DE EDAD MUY AVANZADA EN ESPAÑA.

Robustillo Cortés MA¹, Morillo Verdugo R¹, Sánchez-Rubio Ferrández J², Gimeno Gracia M³, Manzano García M¹. En representación de los investigadores del proyecto POINT
1 Hospital de Valme (Sevilla). 2 Hospital de Getafe (Getafe). 3 Hospital Lozano Blesa (Zaragoza).

OBJETIVOS

Describir el uso del TAR y el control viro-inmunológico que presenta la población VIH+ geriátrica en seguimiento farmacoterapéutico en consultas externas de Farmacia de hospitales de toda España.

MÉTODOS

- Estudio observacional, transversal, multicéntrico

DISEÑO

POBLACIÓN

- VIH+ >65 años con TAR activo que acudieron a CCEE de FH el día prefijado

• Demográficas, clínicas y farmacoterapéuticas.

- Tipo de régimen
- STR, LDR y MDR
- Fármacos concomitantes
- Patrón de polifarmacia y multimorbilidad
- Adherencia TAR y concomitante
- Interacción y contraindicación

VARIABLES

RESULTADOS I**Tabla 1. Características basales n=74**

Sexo (Varón) %(n)		86.5% (64)
Edad (mediana+RIQ)		69 (66.7-72.0)
Cv indetec. (<50 copias/mL)		90.6%(66)
CD4 ≥ 200 cel/uL		94.6% (70)
Tipo de TAR	Monoterapia	4.1% (3)
	Biterapia	10.8% (8)
	Triple Terapia	81.1% (60)
	Otras combinaciones	4.1% (3)
ABC/3TC		75.4% (46)
TDF vs TAF		12.2%(9)/6.8% (5)
STR		48.6% (36)
Fármacos concomitantes (x+sd)		5,1±3,9

RESULTADOS II

Figura 1. Tratamiento antirretroviral

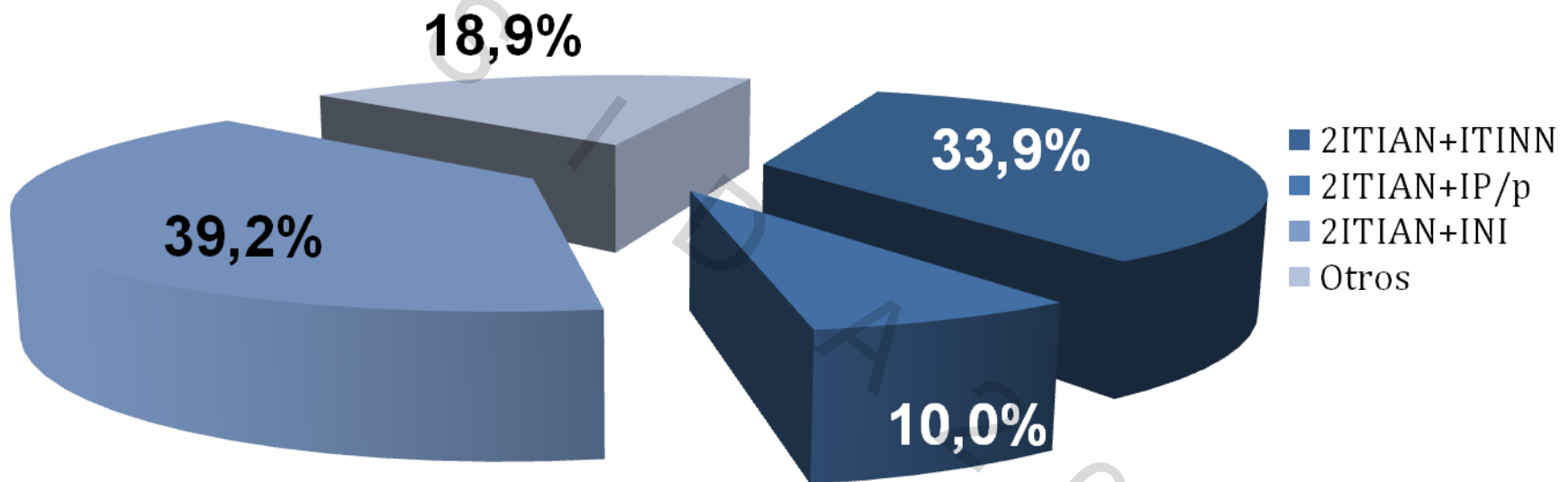


Figura 2. Tratamiento concomitante

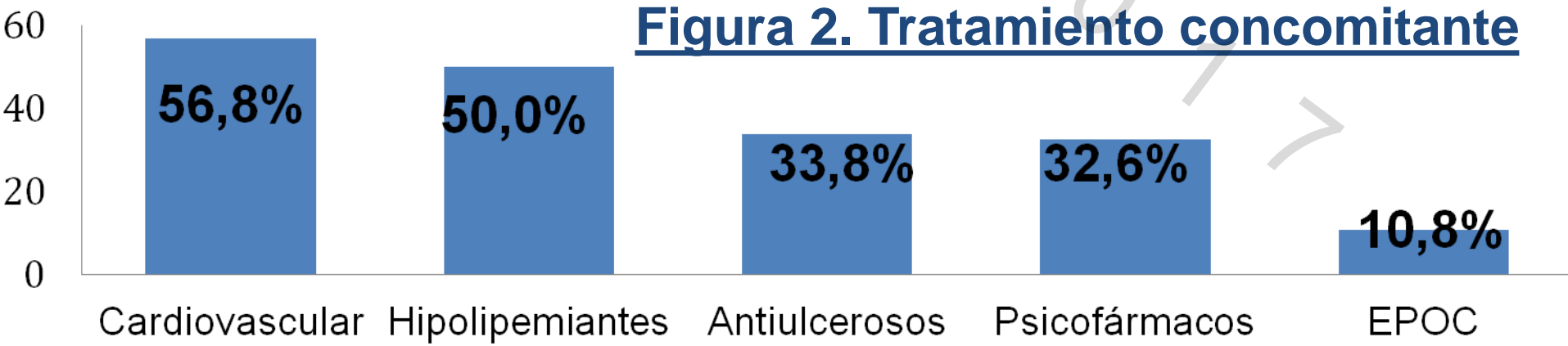


Figura 3. Comorbilidades

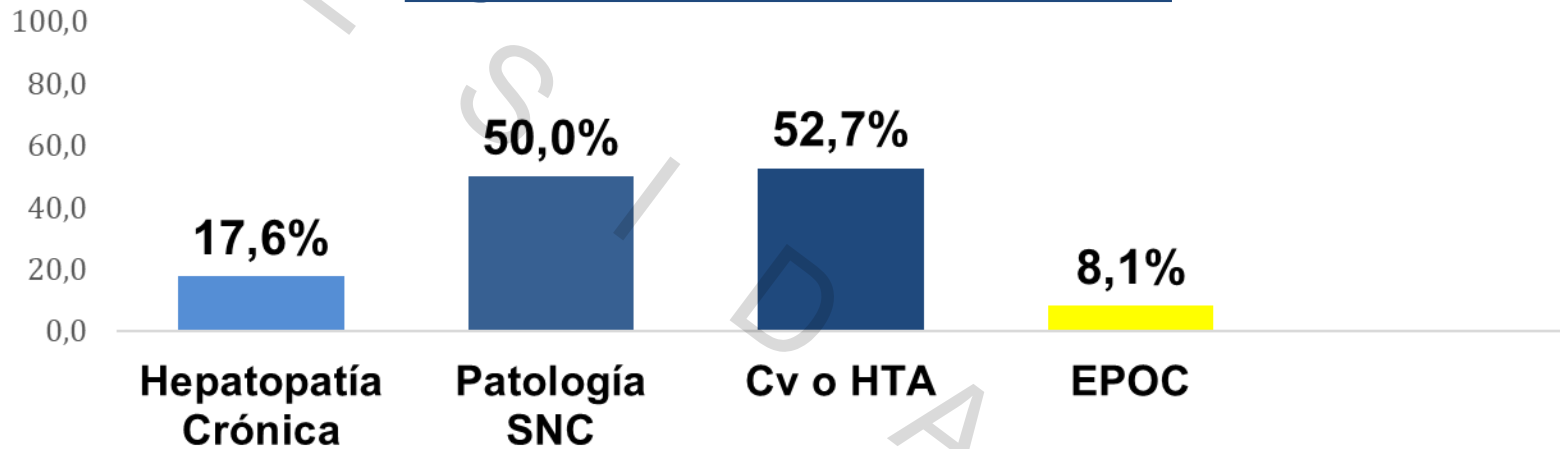


Figura 4. Adherencia

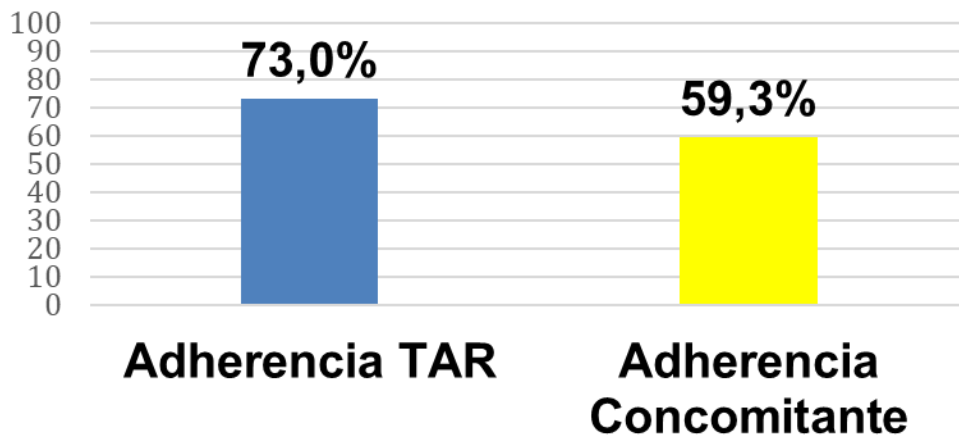
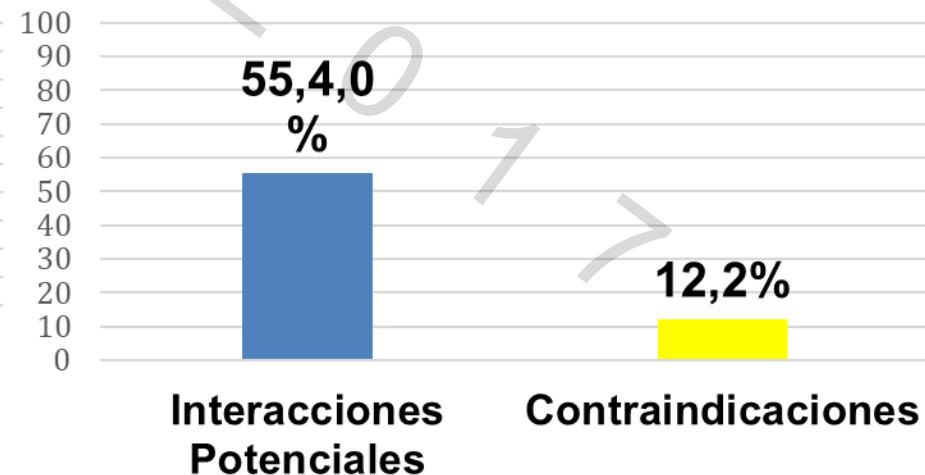


Figura 5. Interacciones



RESULTADOS IV**Figura 6. Prevalencia Polifarmacia**

■ Polifarmacia ■ No polifarmacia



Se estableció relación entre nivel de CD4 y polifarmacia-mayor ($p=0.003$).

En conclusión, esta subpoblación VIH+ esta fundamentalmente tratada con triple terapia STR que incluye ABC/3TC e integrasas, con buen control viro-inmunológico pero alto nivel de polifarmacia y riesgo de interacciones.