

## **USO, EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE DOLUTEGRAVIR EN COMBINACIÓN CON ABACAVIR/LAMIVUDINA EN PACIENTES INFECTADOS CON VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA.**

Manuel Soria Soto; Gómez Gil Alberto; Pascual Barriga Moisés;  
De Béjar Riquelme Nuria; Plaza Aniorte Joaquín; Meroño Saura, María Antonia  
Hospital General Universitario Morales Meseguer

### **Objetivos**

Analizar los motivos de utilización de dolutegravir(DTG) en combinación con abacavir/lamivudina(ABC/3TC) en pacientes VIH+, medir su eficacia y perfil de seguridad.

### **Métodos**

Estudio observacional retrospectivo en un hospital de segundo nivel. Se incluyeron todos los pacientes que iniciaron DTG+ABC/3TC en 2015 y 2016. Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, motivos de uso de DTG+ABC/3TC, carga vírica plasmática(CVP) al inicio, y en los meses 3, 6 y 12. Se registraron también los efectos adversos. Se diferenciaron 2 subgrupos: Naive y pretratados.

### **Resultados**

Se incluyeron 100 pacientes(81 hombres). Mediana edad de 42 años(19-72).

Subgrupo naive:31 pacientes iniciaron DTG+ABC/3TC. CVP media al diagnóstico: 69.057copias/ml. 27 pacientes presentaron CVP<50copias/ml a los 3 meses. 2 pacientes lo lograron a los 6 meses y 2 fracasaron al no lograr CVP<50copias/ml.

Subgrupo pre-tratados:69 pacientes. 47 iniciaron DTG+ABC/3TC con CVP<50copias/ml y se mantuvieron en sucesivas determinaciones salvo 2 pacientes que presentaron blips cercanos a 60 copias/ml. De los 22 pacientes con CVP>50copias/ml al inicio de tratamiento, 11 de ellos consiguieron CVP<50copias/ml antes de 3 meses, 2 lo lograron a los 6 meses y 1 al año de tratamiento. Entre los 8 pacientes restantes, 5 han fracasado tras 6 meses, 1 está pendiente de determinaciones de CVP y 2 abandonaron el tratamiento por motivos personales.

Las razones para iniciar DTG+ABC/3TC en el subgrupo pretatados fueron:Efectos adversos al TAR(30%), simplificación del TAR(28%), interacciones con tratamiento crónico(25%), y fracaso virológico/inmunológico(16%).

En cuanto a seguridad, 4 pacientes suspendieron el tratamiento por nefrotoxicidad, eritemas cutáneos, temblor y ansiedad y por aparición de pirosis y reflujo gastroesofágico. Los pacientes restantes tuvieron buena tolerancia.

### **Conclusiones**

DTG+ABC/3TC ha demostrado ser una combinación efectiva en el control de la respuesta virológica tanto en pacientes naive como pretratados con un buen perfil de seguridad.

Los principales motivos para el cambio a DTG+ABC/3TC fueron efectos adversos, simplificación del TAR e interacciones.