



ANÁLISIS DE LAS INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS DE LOS NUEVOS TRATAMIENTOS DE LA HEPATITIS C CON INMUNOSUPRESORES EN PACIENTES TRASPLANTADOS DE RIÑÓN O HIGADO

Sánchez Hernández JG., Oliva Oliva MA., Valverde Merino MP., Otero López MJ
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

Objetivo

Analizar el resultado de las interacciones farmacológicas entre fármacos inmunosupresores y antivirales en pacientes trasplantados de riñón o hígado e infectados por el virus de la Hepatitis C.

Métodos

Se analizaron todos los pacientes (n=8) trasplantados de hígado o riñón y con infección por el virus de la Hepatitis C que iniciaron tratamiento antiviral entre enero de 2015 y febrero de 2016 en tratamiento concomitante con inmunosupresores (tacrólimus, ciclosporina y sirólimus). Todos los trasplantes se habían realizado antes de 2010.

Las posibles interacciones se analizaron con el apoyo de varias bases de datos y la información de los laboratorios. Las concentraciones séricas de los fármacos inmunosupresores se determinaron en el Servicio de Farmacia y sirvieron de base para el ajuste de dosis.

Siete pacientes recibieron tratamiento con Sofosbuvir-ledipasvir±Ribavirina (SL) y uno Daclatasvir+Sofosbuvir (DS).

Resultados

Los 3 pacientes en tratamiento concomitante SL+ciclosporina presentaron una disminución de la concentración sérica del inmunosupresor no concordante con la interacción descrita en la bibliografía y que requirió para dos de ellos aumento de dosis del fármaco. Los cinco pacientes restantes o no presentaron la interacción (1 paciente) o la presentaron como se describe en la bibliografía (4 pacientes), realizando ajuste de dosis en dos de ellos.

La atención farmacéutica realizada a estos pacientes recoge que la asociación no ha provocado en ningún caso efectos secundarios diferentes a los ocasionados en ausencia de coadministración de ambos grupos.

Conclusiones

La administración conjunta de LS con tacrólimus, ciclosporina o sirólimus y de DS con ciclosporina no ha provocado síntomas de rechazo de órgano en ningún paciente del estudio.

Es necesario monitorizar las concentraciones séricas para ajustar las dosis de los fármacos inmunosupresores en pacientes que reciban antivirales para la Hepatitis C, además el resultado de la interacción no es siempre el esperado según la bibliografía existente.