



ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE LAS NUEVAS TERAPIAS PARA EL TRATAMIENTO DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C

Selvi Sabater P., De Gorostiza Frias N., De Bejar Riquelme N., Soria Soto M., Leon Villar J., Plaza Anierte J.
Hospital Morales Meseguer. Murcia

Objetivos

Analizar la utilización de las nuevas terapias para el tratamiento del VHC

Método

Estudio prospectivo que incluye todos los pacientes que iniciaron tratamiento para VHC durante 2015. La recogida de datos se realizó en Excel y consulta de los programas informáticos SAVAC® y SELENE®. Las variables utilizadas fueron: sexo, edad, genotipo, grado de fibrosis, tratamiento, respuesta viral sostenida (RVS). Los costes se estiman en función del “coeficiente de coste” a partir del coste de una terapia estándar con Peg-Interferon y Ribavirina durante 72 semanas al que se le asignó el valor de 1.

Resultados

Se incluyeron un total de 127 pacientes (74,8% varones) con una mediana de edad de 54 años. En cuanto a los genotipos el 79,5% eran genotipo 1, 14,2% genotipo 3, 5,5% genotipo 4. El 78,7% de los pacientes presentaba un grado de fibrosis 3-4 y el 48,8% eran pacientes pretratados.

En la siguiente tabla puede verse los esquemas más utilizados, el coeficiente total de gasto:

Esquema	Semanas tratamiento	%pacientes	Coeficiente de gasto
Harvoni®	12	31,5%	92,8
Olysio®+Sovaldi®		19,7%	112,37
Viekirax®+Exviera®		11,8%	34,25
Daklinza®+Sovaldi®		9,5%	9,81
Daklinza®+Sovaldi®	24	9,5%	61,7
Harvoni®		5,5%	26,72
Harvoni®	8	3,9%	6,41
Viekirax®+Exviera®	24	3,2%	6,67
Otros		5,4%	

En cuanto a los resultados en salud se pudieron evaluar a 67 pacientes, por hacer más de 12 semanas que finalizaron el tratamiento, de estos el 96% de los pacientes alcanzaron la RVS. Entre los 3 fracasos, dos no alcanzaron la RVS y el otro fue exitus durante el tratamiento.



Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria

GHEVI



Conclusiones

El coeficiente total de todos los tratamientos es superior a 350. En comparación con un coeficiente de tratamiento estándar (127) los nuevos tratamientos han resultado 2,8 veces superior que la terapia estándar, con una alta tasa de RVS que lo convierten en un tratamiento coste-efectivo.