



## MANEJO DE MEDICACIÓN CONCOMITANTE CON LOS NUEVOS TRATAMIENTOS PARA LA HEPATITIS CRÓNICA C

Gutiérrez Gutiérrez E., Ruano de la Torre R., Ortega Valín L., Medina Gallego J., Sáez Villafañe M., Ortiz de Urbina González J.  
Complejo Asistencial Universitario de León

### Objetivos

Analizar la medicación concomitante y los cambios realizados en la misma antes de iniciar y durante el tratamiento de la hepatitis crónica C.

### Método

Estudio observacional, prospectivo de pacientes con hepatitis crónica C tratados con AAD 2015 en hospital de tercer nivel. Variables registradas: edad, sexo, AAD, medicación concomitante, así como los cambios realizados antes de iniciar AAD y durante éste último.

Los datos se registraron en MS Excel 2007 y se analizaron con Stata 13.

### Resultados y conclusiones

Se incluyeron 178 pacientes, edad media 55,3 años (IC95%=1,88), 66,3% varones. El 18% tratados con sofosbuvir+simeprevir (SOF+SMV), 12,4% sofosbuvir+daclatasvir (SOF+DCV), 36% sofosbuvir/ledipasvir (SOF+LDV), 28,1% ombitasvir/paritaprevir/ritonavir (OBV/PTV/r)+dasabuvir (DSV), con o sin ribavirina (RBV). El 3,9% se trataron con OBV/PTV/r+RBV y 1,7% SOF+RBV.

Los pacientes reciben una mediana de 3 fármacos, 56 pacientes no tomaban ningún tratamiento antes de iniciar AAD. El 2,8% de pacientes utilizaban hipolipemiantes, 10,7% antidepresivos, 5,6% antipsicóticos, 19,1% benzodiazepinas, 1,1% antiarrítmicos, 3,4% antiagregantes, 6,9% anticoagulantes, 5,6% betabloqueantes, 6,7% antagonistas del calcio, 10,1% diuréticos, 6,7% IECA, 9% ARAII, 5,6% inmunosupresores, 1,1% antihistamínicos, 26,4% inhibidores de la bomba de protones, 11,2 antidiabéticos orales y 43,8% otros medicamentos.

Se hicieron 13 cambios antes de iniciar AAD: 46,2% previos al tratamiento con OBV/PTV/r+DSV, 38,5% SOF+LDV y 15,4% SOF+SMV, sin mostrarse diferencias significativas ( $p=0,38$ , prueba de  $X^2$ ).

Durante el tratamiento antiviral se hicieron 24 cambios: 50% en pacientes con OBV/PTV/r+DSV, 25% SOF+LDV, 12,5% SOF+SMV y 12,5% SOF+DCV, sin apreciarse diferencias significativas ( $p=0,156$ , prueba de  $X^2$ ).

No se observan diferencias estadísticamente significativas en los cambios realizados en la medicación concomitante entre los distintos esquemas para la hepatitis C. La muestra puede ser insuficiente para poner de manifiesto diferencias significativas.

A la vista de los resultados, el problema potencial de las interacciones no parece ser tan relevante a la hora del diseño del tratamiento.