Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S1045

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 1862 - ANÁLISIS DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH CAMBIARÍAN SU TRATAMIENTO ANTRRETROVIRAL MEDIANTE ENCUESTA

***Ana Isabel Peláez Ballesta***, *Cristina Peláez Ballesta, Gerardo Alonso García, Elena Morcillo Rodríguez y María Isabel Guirado Torrecillas*

*Hospital General Universitario Rafael Méndez, Lorca (Murcia).*

## Resumen

*Objetivos:* Evaluar los motivos que determinarían un cambio de tratamiento antirretroviral en los pacientes con infección VIH mediante encuesta.

*Métodos:* Estudio descriptivo observacional de la cohorte de pacientes con infección por VIH del Área III del Servicio Murciano de Salud, desde enero a julio de 2021, a través de la historia clínica electrónica y mediante la realización de un cuestionario/encuesta que el paciente realizaba previa a la entrada a la visita programada en consulta. Se recogieron variables demográficas, comorbilidades, fecha de diagnóstico, carga viral y cd4 nadir, años en seguimiento, adherencia, vía de infección y TAR recibido. Se realizó análisis estadístico mediante SPSS.

*Resultados:* Durante el período a estudio, se evalúan un total de 110 pacientes, con una mediana de edad de 36 años (18-59), con una relación 3:1 hombre-mujer, mediana de años en seguimiento de 9,1 (1-29). Los pacientes se agruparon en función del TAR recibido en el momento de la encuesta y estos en función de los años seguimiento. En relación al cambio a pautas de larga duración (*long-active*), se evidencia como: el 92% (n = 101) cambiaria su tratamiento si fuera por uno de larga duración, de los cuales solo el 63% (n = 63) no les importaría la vía de administración (oral, transdérmica o inyectada) y el 37% (n = 38) preferían continuar con STR vía oral diario si el cambio a terapia *long-active* precisaba de inyección. En función de la adherencia de los pacientes, el 100% (n = 32) de los considerados malos adherentes preferían una terapia de larga duración para evitar olvidos. No hubo diferencias en función del sexo del paciente, ni de la vía de adquisición, ni el TAR recibido. En referente a los efectos secundarios: solo aquellos en TAR con inhibidores de la integrasa (n = 52, 51%) cambiarían de TAR si les permitía controlar el peso (n = 43), así como el grado de ansiedad (n = 32), cefaleas (n = 32) e insomnio (n = 32), sin importar la vía de administración o incluso el número de pastillas, mientras que los pacientes en tratamiento con ITNN (rilpivirina) e IP (darunavir) solo cambiarían de TAR por simplificación a STR en los casos en los que no recibían la terapia en STR, sin referencia a efectos secundarios en ninguno de ellos.

*Conclusiones:* El principal motivo por el que los pacientes cambiarían de TAR seria por una terapia de larga duración en el 92% de los casos. Solo el grupo de los pacientes en TAR con Inhibidores de la integrasa cambiarían de TAR sin importar la vía de administración o la duración si reducía los

efectos secundarios sobre el SNC y la ganancia de peso.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.