

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO
ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**“REACCIONES ADVERSAS AL TRATAMIENTO
ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD (TARGA), EN
PACIENTES VIH POSITIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO
GUEVARA VELASCO – EsSALUD CUSCO, DURANTE LOS
PERÍODOS MARZO A MAYO (PERÍODO RETROSPECTIVO) Y
JULIO A SETIEMBRE (PERÍODO PROSPECTIVO) 2015”**

TESIS PRESENTADA POR:

Br. NINOSKA HEIDI CUENTAS VALENCIA

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

ASESOR: Dr. Q.F. NERIO GONGORA AMAUT



CUSCO – PERÚ

2015

RESUMEN

Objetivo: El presente estudio tuvo como objetivo determinar la frecuencia de las reacciones adversas al tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en pacientes VIH positivos del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco-EsSalud Cusco, durante los periodos Marzo a Mayo (periodo retrospectivo) y Julio a Setiembre (periodo prospectivo) 2015.

Método: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo y prospectivo. Para el estudio retrospectivo se realizó la revisión individualizada de cada paciente y su seguimiento en el TARGA. Se obtuvo información de RAM al TARGA de las historias clínicas; tarjetas de control y cuaderno de registros y seguimiento del Programa de Control de enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (Total: 75 pacientes).

Para el estudio prospectivo se realizó mediante la notificación espontánea y vigilancia intensiva de Reacciones adversas al TARGA. Para la recolección de datos se utilizó el formato para el reporte de reacciones adversas a medicamentos antirretrovirales del Sistema Peruano de Farmacovigilancia del Ministerio de Salud realizándose la evaluación de las reacciones adversas por esquema de tratamiento, determinando cuál es el fármaco más probablemente involucrado. Considerándose reacción adversa medicamentosa de acuerdo a los criterios establecidos en el Algoritmo De Decisión Diagnóstica Utilizada Por El Sistema Peruano De Farmacovigilancia (Total: 85 pacientes).

Resultados: De 85 pacientes incluidos en el estudio retrospectivo, el 75.29% de los pacientes estudiados, fueron del sexo masculino y el grupo etareo comprendido entre los 31-50 años con un 60 % constituyó el mayor porcentaje de pacientes. El 68.24 % de pacientes conforman la población general (conformada por personas que no son homosexuales ni migrantes) además que del 100% (85) de los pacientes en estudio, la mayor parte son procedentes de la ciudad del Cusco (60%) seguido de Puerto Maldonado con el 22.34%. El 51.76% de pacientes tiene menos de 24 meses en TARGA. Entre los grupos farmacológicos los INNTR (Inhibidores no Nucleósidos de la Transcriptasa Reversa) fueron los que presentaron mayor número de RAMs con 34.38% y 42.37% para el periodo retrospectivo y prospectivo respectivamente. El antirretroviral más probablemente implicado en las reacciones adversas medicamentosas fue el efavirenz con el 26.56% y 23.73% para el periodo retrospectivo

y prospectivo respectivamente mientras que el esquema implicado en la mayoría de las reacciones adversas fue AZT+3TC+EFV con 34.38% y 42.37% para el periodo retrospectivo y prospectivo respectivamente. Tomando en cuenta las manifestaciones clínicas las reacciones adversas Neurológicas fueron las más frecuentes con un 34.38% y 44.12% para los dos periodos de estudio respectivamente. Según la clasificación de Rawlins y Thompson el mayor porcentaje de reacciones adversas al TARGA son del tipo A con el 92.19% y 81.36% de los casos para el periodo retrospectivo y prospectivo respectivamente y de acuerdo a la evolución el 79.69% y 76.27% de las reacciones adversas presentadas durante el periodo retrospectivo y prospectivo respectivamente se curaron, mientras que de acuerdo a su gravedad la mayoría de las reacciones adversas se encuentran dentro de la categoría serias-graves. Al evaluar las reacciones adversas de acuerdo al “Algoritmo de Decisión para la Evaluación de la Relación de Causalidad de una Reaccion Adversa a Medicamentos” se obtuvo que 51.56% y 61.02 % de RAMs son probables para el periodo retrospectivo y prospectivo respectivamente. La aparición de reacciones adversas al TARGA mostró una relación estadísticamente significativa con el sexo, el tipo de tratamiento y el menor recuento de linfocitos CD4.

La prevalencia de reacciones adversas al TARGA constituyó el 29.33% y 40% para el periodo retrospectivo y prospectivo respectivamente.

Conclusiones: Las reacciones adversas al tratamiento antirretroviral son mucho más frecuentes con el esquema de tratamiento AZT+3TC+EFV. El efavirenz es el antirretroviral con mayores efectos adversos siendo las alteraciones neuropsicológicas las más frecuentes y considerando que el sexo femenino y el menor recuento de linfocitos CD4 aumentan la probabilidad de presentar RAM.

PALABRAS CLAVES: Pacientes VIH positivos, TARGA, Reacciones Adversas Medicamentosas.