

Estratégias para adesão ao tratamento antiviral triplo para Hepatite C: resultados finais de um estudo piloto



Michelle Moraes¹, Deivid Cruz dos Santos¹, Suzana Müller², Aline Patrícia Brietzke²
Matheus Truccolo Michalczuk², Mário Reis Álvares-da-Silva^{2,3,4}



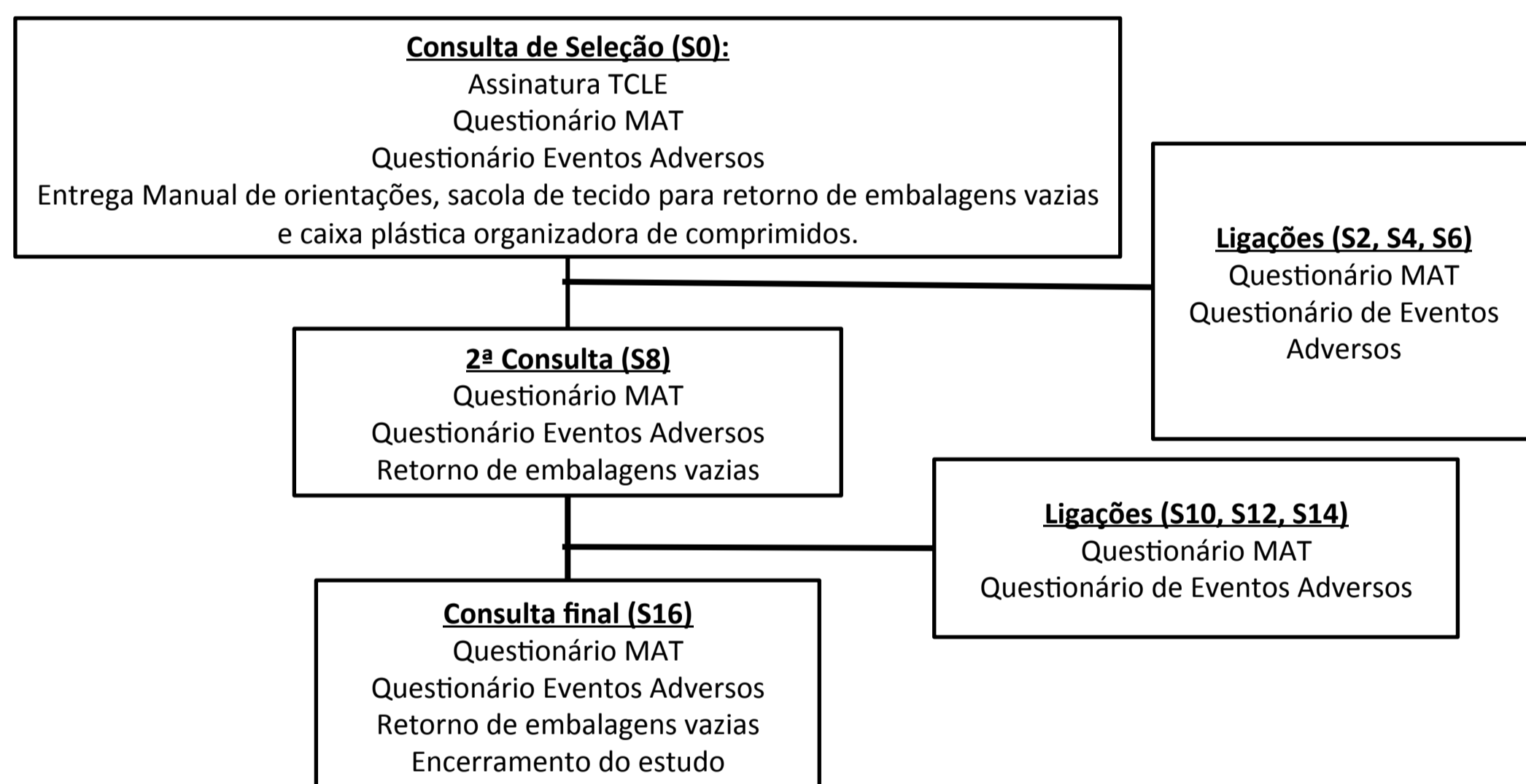
¹Faculdade de Medicina/UFRGS, ²Hospital de Clínicas de Porto Alegre, ³PPG Gastroenterologia/UFRGS, ⁴Professor Adjunto Faculdade de Medicina/UFRGS

Introdução: A adesão ao tratamento é muito importante para uma resposta adequada ao mesmo. Os inibidores de protease são drogas de baixa barreira genética, e, portanto, propensas a induzir resistência. Isso torna a adesão ao tratamento triplo (Interferon peguilado + Ribavirina + Inibidor de protease) para Hepatite C ainda mais importante.

Objetivos: avaliar a adesão à terapia tripla para tratamento da hepatite C em pacientes atendidos no ambulatório de Hepatites Virais (GHE) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, e verificar as principais dificuldades apresentadas pelos pacientes durante o tratamento.

Métodos: é um estudo longitudinal, com uma amostra de conveniência de pacientes do GHE. É realizada uma consulta de seleção e telefonemas de acompanhamento quinzenal. A Figura 1 mostra o esquema de consultas e telefonemas e as Figuras 2,3 e 4 mostram o material entregue a todos os participantes.

Figura 1: Estrutura do estudo



[S0, S2, S4, S6, S8, S10, S12, S14 e S16 = Semanas 0, 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 e 16 de tratamento, respectivamente. MAT= Medida de Adesão ao tratamento]

Figura 2: Manual de Orientações



Figura 3: Sacola de tecido



Figura 4: Caixa plástica



Foram analisados dados demográficos e efeitos adversos. O grau de adesão ao tratamento foi aferido pelo questionário de Medida de Adesão ao Tratamento (MAT), sendo considerados como Alto Grau de Adesão aqueles indivíduos que usou corretamente 100% das doses de Inibidor de protease (IP) e, pelo menos, 80% das doses de Interferon peguilado (PEG) e Ribavirina (RBV); Baixo Grau de adesão os indivíduos que usaram pelo menos 80% das doses de IP e 60% das doses de PEG e RBV.

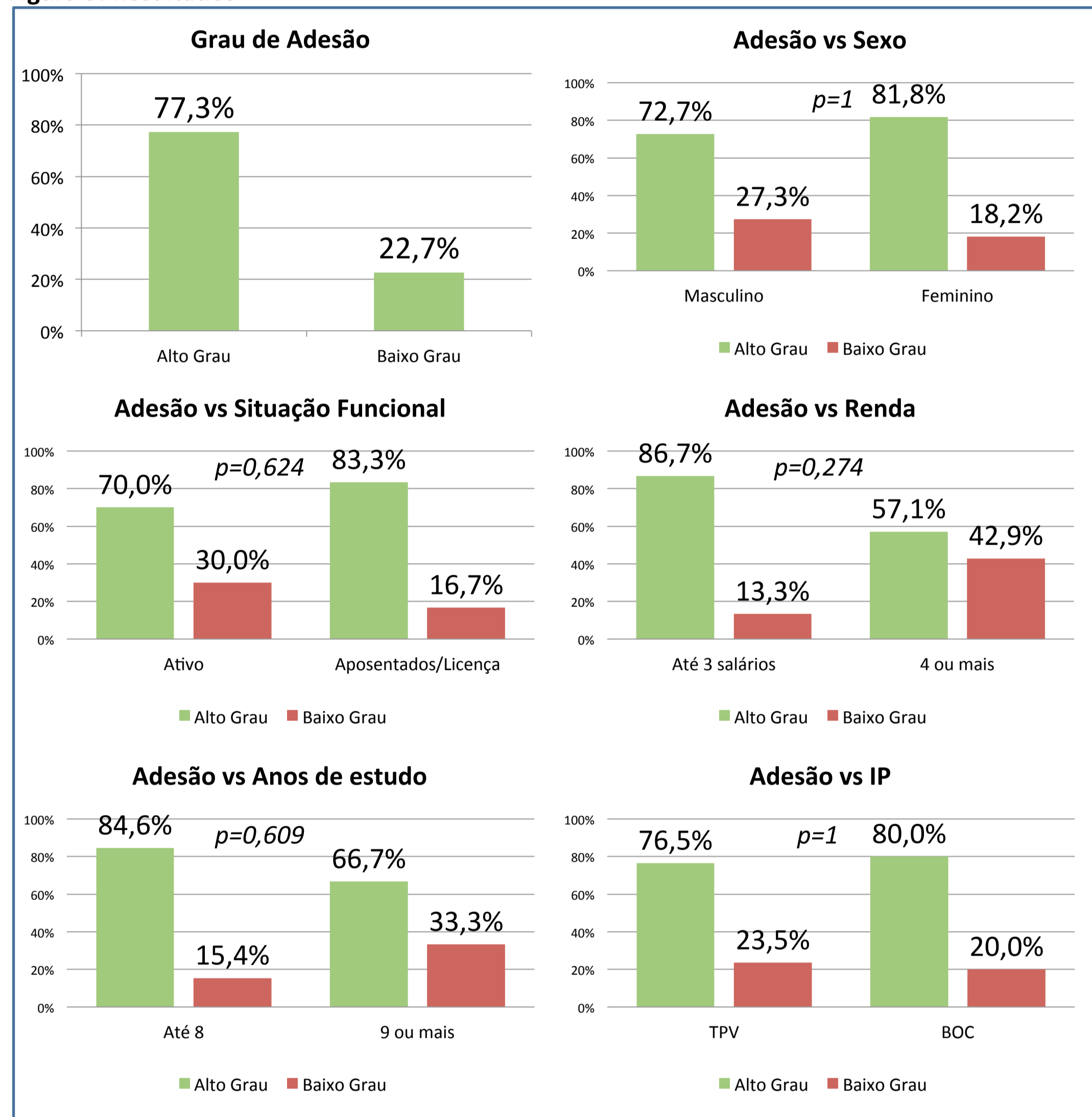
Resultados: foram analisados os resultados obtidos em 22 pacientes. O perfil deles está mostrado na tabela 1.

Tabela 1: Dados demográficos

Total de Pacientes (n=22)	Homens	Idade	Renda (salário-mínimo)		Tempo de estudo (anos)		Situação Funcional	
			Até 3	4 ou mais	Até 8	9 ou mais	Ativos	Aposentados/licença
n(%);media(dp)	11 (50)	54 (8,72)	15 (68,2)	7 (31,8)	13 (59,1)	9 (40,9)	10 (45,4)	12 (54,6)

Foi analisado o grau de adesão ao tratamento geral dos pacientes e, posteriormente, comparado em relação ao sexo, renda, anos de estudo, situação funcional e inibidor de protease utilizado (Figura 5). Também foram analisados os efeitos adversos mais comuns relatados pelos pacientes, comparando ao grau de adesão e inibidor de protease (Tabela 2).

Figura 5: Resultados



[IP= inibidores de protease; TPV= Telaprevir; BOC= Boceprevir]

Tabela 2: efeitos adversos relatados mais comuns.

Eventos n(%)	Total n=22	IP utilizado		valor p	Grau de Adesão		valor p
		TPV n=17	BOC n=5		Alto n=17	Baixo n=5	
Náuseas	15 (68,2)	10 (58,8)	5 (100)	0,135	11 (64,7)	4 (80)	1
Vômitos	7 (31,8)	5 (29,4)	2 (40)	1	4 (23,5)	3 (60)	0,274
Dor Muscular	16 (72,7)	14 (82,4)	2 (40)	1	12 (70,6)	4 (80)	1
Cansaço	20 (90,9)	16 (94,1)	4 (80)	0,411	15 (88,2)	5 (100)	1
Tonturas	11 (50)	7 (41,2)	4 (80)	0,311	8 (47,1)	3 (60)	1
Anorexia	11 (50)	8 (47,1)	3 (60)	1	8 (47,1)	3 (60)	1
Disgeusia	13 (59,1)	10 (58,8)	3 (60)	1	10 (58,8)	3 (60)	1
Sint. Anorretais	3 (13,6)	2 (11,8)	1 (20)	1	2 (11,2)	1 (20)	1
Rash Cutâneo	5 (22,7)	3 (17,6)	2 (40)	0,548	2 (11,2)	3 (60)	0,05

[TPV=Telaprevir; BOC=Boceprevir]

Conclusões: as taxas de adesão à terapia antiviral tripla foram mais baixas que o recomendável. O estudo foi interrompido pois novo tratamento para hepatite C está disponível e sendo introduzido no Brasil. Estudos mostram que este novo tratamento conta com menos efeitos adversos, o que pode contribuir para melhorar a adesão medicamentosa por parte dos pacientes.

Contato: mii.moraes@gmail.com

Projeto registrado no CEP/HCPA: 13-0101

Apoio:

