



Hospital Universitario
Ramón y Cajal
Servicio de Farmacia

 **Comunidad de Madrid**



MAVIRET 100/40 MG COMP C/84

ABBVIE SPAIN S.L.U.

ESPECIFICACIONES TECNICAS PROCEDIMIENTO NEGOCIADO: GLECAPREVIR + PIBRENTASVIR

Evaluable y seleccionado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica, e incluido en la Guía Farmacoterapéutica del Área 4.

GRUPO TERAPÉUTICO: J05AP55 – Antivirales de acción directa

Presentación en comprimidos recubiertos con película, perfectamente identificados con:

- Nombre comercial
- Nombre de principios activos
- Dosis en miligramos
- Vía de administración
- Lote
- Caducidad
- Código Nacional
- Laboratorio preparador

- Información técnica complementaria relativa a:
 - Posología y forma de administración
 - Nivel de información sobre utilización del medicamento en situaciones especiales: geriatría, pediatría, embarazo, lactancia, insuficiencia renal y hepática, diálisis, patologías concomitantes e interacciones.
 - Nivel de información sobre vigilancia farmacológica y toxicológica: medidas preventivas de efectos adversos potencialmente graves y medidas a tomar en caso de intoxicación con el medicamento.
 - Compatibilidad con fármacos de uso concomitante habitual.



SaludMadrid

Hospital Universitario
Ramón y Cajal

Servicio de Farmacia



Comunidad de Madrid

- Envase acondicionado a las características técnicas de la especialidad: cartonaje y eliminación (impacto ambiental); embalaje exterior identificado lote y caducidad.

Según la Guía de tratamiento de la infección por virus de la Hepatitis C (VHC) de la Asociación Española para el estudio del hígado (AEEH), se recomienda el uso de la combinación de glecaprevir / pibrentasvir en:

- Pacientes con infección por VHC genotipo 1a y 1b sin cirrosis durante 8 semanas y con cirrosis durante 12 semanas (Grado de recomendación AI).
- Pacientes con infección por VHC genotipo 2 sin cirrosis durante 8 semanas y con cirrosis durante 12 semanas (Grado de recomendación AI).
- Pacientes con infección por VHC genotipo 3 sin cirrosis durante 8 semanas. En el caso de que haya factores de mal pronóstico, extender a 12 semanas y en pacientes con cirrosis a 16 semanas (Grado de recomendación AI).
- Pacientes con infección por VHC genotipo 4 sin cirrosis durante 8 semanas y con cirrosis durante 12 semanas (Grado de recomendación AI).
- Pacientes con infección por VHC genotipo 5 y 6 sin cirrosis durante 8 semanas y con cirrosis durante 12 semanas (Grado de recomendación BI).
- Pacientes trasplantados con infección de VHC recurrente, tratamiento durante 12 semanas (Grado de recomendación AI).

Se adjunta bibliografía.

Fdo Teresa Bermejo Vicedo
Jefe Servicio de Farmacia