



60 - USO DE TOLVAPTÁN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE EFECTIVIDAD Y PATRONES DE PRESCRIPCIÓN

C. Zurera Gómez¹, P. Pérez Reyes², I. Martorell Ferrer², A. Rebollo Román², C. Guzmán Cordero³, M.I. García² y M.A. Gálvez Moreno²

¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Reina Sofía, Córdoba. ³Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: Tolvaptán es un antagonista del receptor V2 de vasopresina aprobado para la hiponatremia euvolémica e hipervolémica (SIADH, insuficiencia cardíaca) y para ralentizar el crecimiento quístico y preservar la función renal en poliquistosis renal autosómica dominante (PQRAD). Aunque eficaz en ensayos clínicos, su uso en práctica real presenta variabilidad.

Objetivos: Describir las características clínicas, los patrones de prescripción y la evolución del sodio en pacientes tratados con tolvaptán en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, según indicación.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, descriptivo. Se revisaron historias clínicas de pacientes adultos tratados con tolvaptán entre 2019 y 2023. Se recogieron edad, sexo, servicio prescriptor, indicación (hiponatremia/PQRAD), nadir de sodio, dosis, tiempo hasta inicio y normalización. Se analizaron medias, desviaciones estándar y frecuencias.

Resultados: 76 pacientes incluidos; edad media: $53,5 \pm 26,2$ años. Servicios prescriptores: nefrología 34%, cardiología 25,3%, oncología 11,6%. Motivos de prescripción: PQRAD, hiponatremia por insuficiencia cardíaca y SIADH (mayoría farmacológica). Sodio mínimo medio: $129 \pm 5,2$ mEq/L. Tiempo medio desde el inicio de hiponatremia a tratamiento: $3 \pm 1,8$ días. Normalización del sodio: 9 ± 17 días. Dosis de mantenimiento más frecuente: 15 mg/día. 18,4% de mortalidad.

Conclusiones: Este estudio confirma el uso de tolvaptán como vaptán para hiponatremia y modulador del crecimiento quístico. La intervención precoz y respuesta rápida refuerzan su efectividad, alineada con la evidencia previa. La dosis de 15 mg/día es consistente con recomendaciones actuales. La baja mortalidad respalda su seguridad en entorno agudo. Tolvaptán es eficaz y bien tolerado. La estandarización del inicio precoz y el abordaje multidisciplinar optimizan resultados. Se requieren nuevos estudios para validar estos hallazgos, analizar el impacto en función renal, calidad de vida y coste-efectividad.