



Endocrinología y Nutrición



28 - EFECTIVIDAD Y USOS DE TOLVAPTÁN EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN

D.E. Barajas Galindo, A. Hernández Moreno, M. Alejo Ramos, P. Fernández Martínez, R. Villar Taibo, S. García Arias, R. Aguado García, M.D. Ballesteros Pomar, A. Vidal Casariego e I.M. Cano Rodríguez

Sección de Endocrinología y Nutrición. Complejo Asistencial Universitario de León. España.

Resumen

Introducción y objetivos: La introducción de tolvaptán, antagonista de los receptores V2 de vasopresina, ha supuesto la principal novedad terapéutica en el manejo de la hiponatremia. El propósito del presente estudio fue valorar la efectividad del tolvaptán en los pacientes tratados en nuestro centro durante el año 2015.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de la utilización de tolvaptán en un hospital terciario, durante el año 2015. Las variables estudiadas fueron: edad, género, motivo y servicio de ingreso, causa de hiponatremia, mantenimiento al alta de la medicación, dosis de inicio y mantenimiento, natremia inicial y final, duración del tratamiento, días de ingreso antes y después del tratamiento crónico con tolvaptán, diagnóstico de osteoporosis y presencia de fracturas.

Resultados: Un total de 9 pacientes fueron tratados con tolvaptán durante el año 2015. El 55,6% fueron varones, con 72,6 (DE 10,5) años de edad media. El 66,7% presentaron hiponatremia como principal motivo de ingreso y el 33,3% SIADH posquirúrgico como primera causa de hiponatremia. El 88,9% de los pacientes cumplía criterios de SIADH. El 55,6% tenía diagnóstico de osteoporosis y/o fracturas. La dosis media de tolvaptán inicial fue 13,3 (DE 7,3) mg/día. El 55,6% recibió tratamiento ambulatorio, con una dosis media de 9,8 (DE 5,0) mg/día. El 60,0% de los pacientes se trató con dosis ambulatoria inferior a ficha técnica. En cuanto a la natremia, la cifra inicial fue de 123,6 (DE 5,6) mEq/L vs 135,8 (DE 5,0) mEq/L de cifra final. En los 4 pacientes con diagnóstico de SIADH y tratamiento ambulatorio, se apreció una disminución en días de ingreso (132 vs 4), episodios de hospitalización (9 vs 1) y visitas a servicio de Urgencias (11 vs 1).

Conclusiones: El tratamiento con tolvaptán parece ser eficaz en el tratamiento de la hiponatremia, incluso con dosis inferiores a ficha técnica, y se relaciona con una posible reducción de las hospitalizaciones en su uso a largo plazo.