

EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD Y TOLERANCIA DE LA CONVERSIÓN DE MICOFENOLATO MOFETILO A MICOFENOLATO SODICO CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO EN PACIENTES TRASPLANTADOS RENALES

Pedreira Vázquez I, Margusino Framiñán L, Hurtado Bouza JL, López Virtanen B, Martín Herranz I.
Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

OBJETIVO

Analizar la tolerancia y seguridad de micofenolato sódico con recubrimiento entérico (EC-MPS) en pacientes trasplantados renales que no toleran o desarrollen EA a micofenolato mofetilo (MMF), ambos en triple terapia con corticoides y ciclosporina (CsA), tacrolimus o sirolimus.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo

Población: pacientes trasplantados renales que inician tratamiento con EC-MPS por intolerancia o falta de seguridad con MMF.
Duración del seguimiento: al menos 1 año desde el cambio de tratamiento

VARIABLES A ESTUDIO

Principal	Secundaria
Suspensión de tratamiento con EC-MPS por intolerancia ó EA	Distribución de tolerancia y seguridad a MMF y EC-MPS en EA del tracto gastrointestinal (GI) superior, diarrea oEA hematológicos
Disminución de dosis de EC-MPS por intolerancia ó EA	

Análisis de variables:

- Análisis descriptivo de datos con IC95%
- Prueba de McNemar para comparar la frecuencia de EA previo y tras conversión a EC-MPS

RESULTADOS

Características basales (44 pacientes analizados)

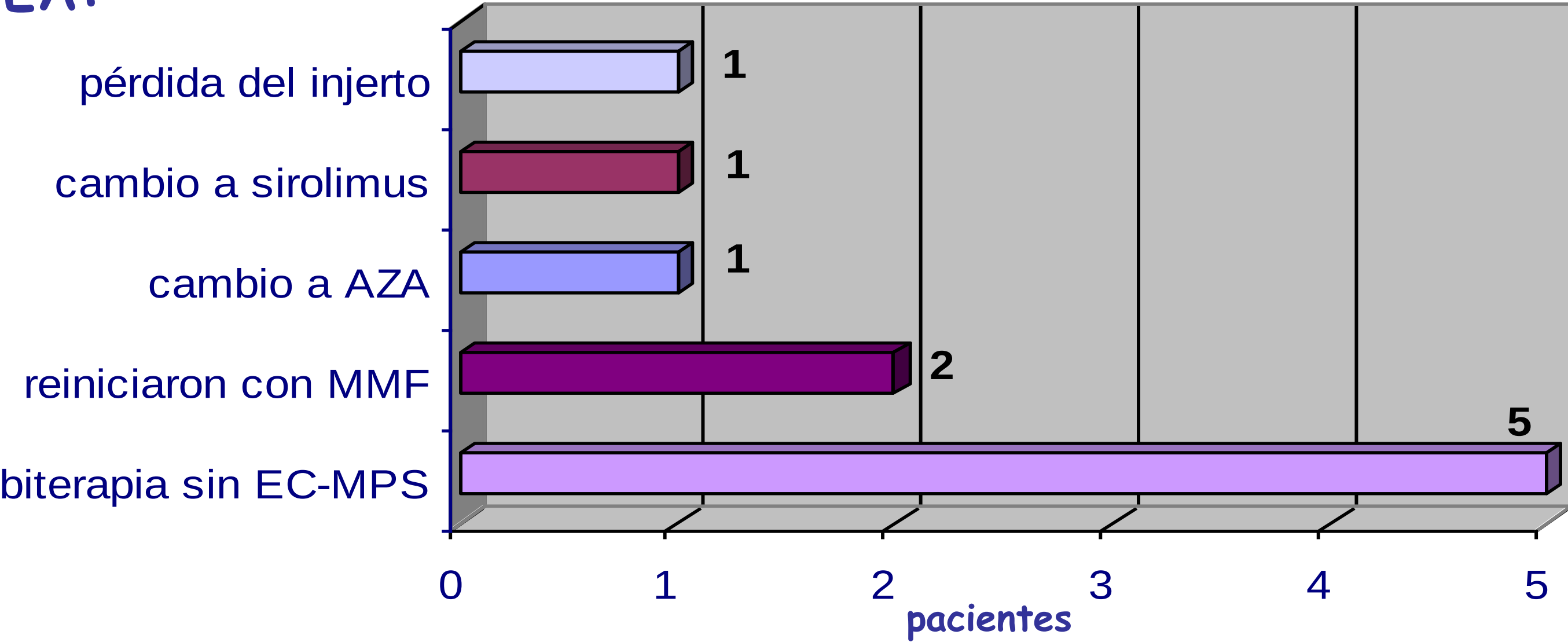
Sexo: 22 hombres/22 mujeres Edad media: 51 ± 14 años
Duración media del tto con MMF: 36 meses.

Tto inmunosupresor:

- 30 pac. con EC-MPS+tacrolimus o sirolimus (vía uso compasivo)
- 14 pac. con EC-MPS+ CsA (indicación autorizada)

22.7%
(10/44)

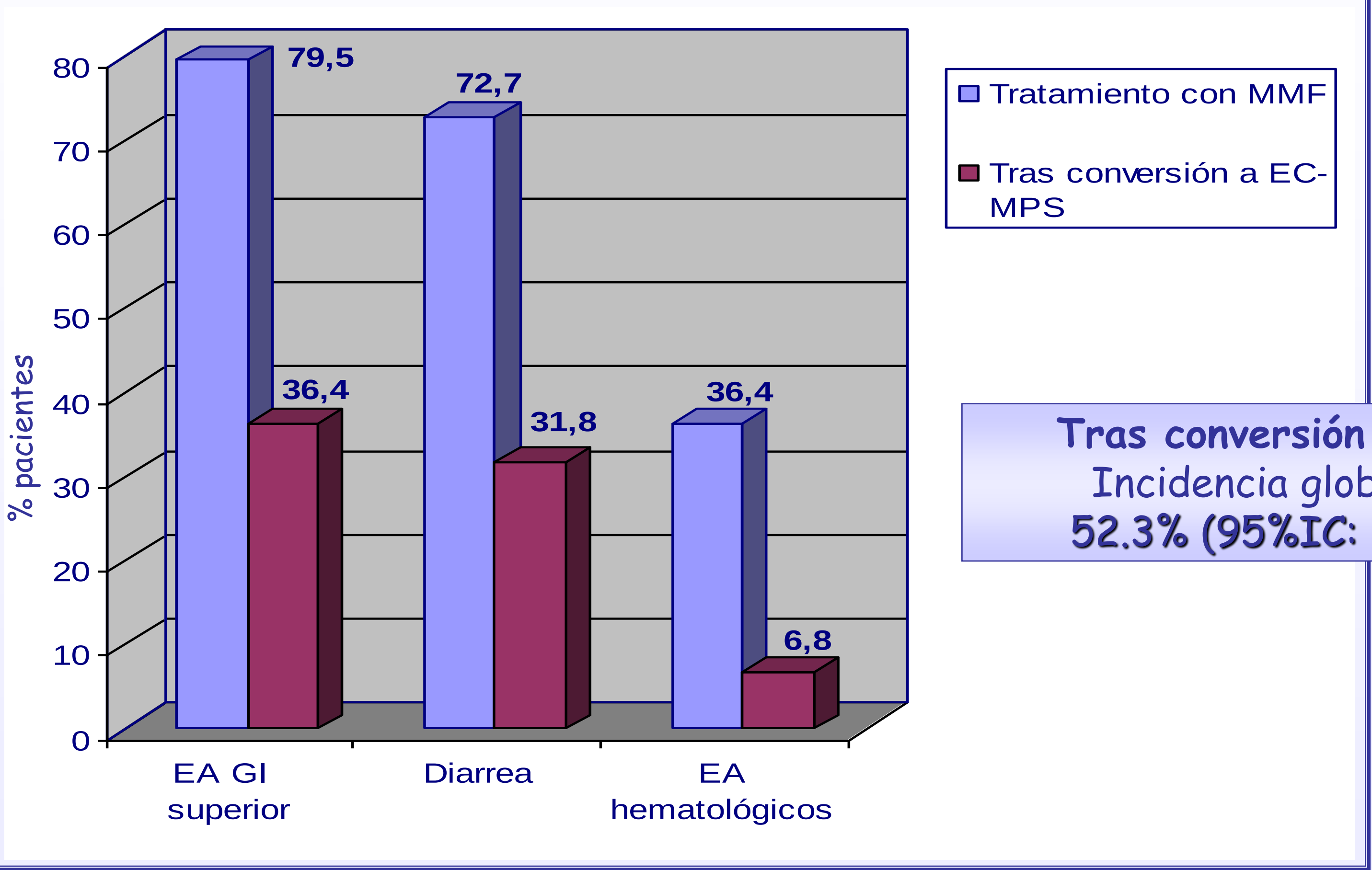
Suspensión de tratamiento con EC-MPS por intolerancia ó EA:



11.3%
(5/44)

Disminución de dosis de EC-MPS por intolerancia ó EA

Incidencia de EA



Tras conversión a EC-MPS
Incidencia global de EA:
52.3% (95%IC: 36.4-68.2)

	% pacientes que no desarrollan EA tras conversión a EC-MPS	p
EA GI superior	57,1	<0,001
EA diarrea	56,3	<0,001
EA hematológicos	87,5	0,001

CONCLUSIONES

- ⊗ Durante el periodo de seguimiento, la incidencia global de EA fue inferior después de la conversión a EC-MPS
- ⊗ El cambio de MMF a EC-MPS en pacientes trasplantados renales fue bien tolerado y seguro .
- ⊗ Es una alternativa válida para aquellos pacientes que reciben MMF y desarrollen algún tipo de intolerancia/EA.