

TRATAMIENTO DEL SÍNDROME NEFRÓTICO CON MICOFENOLATO DE MOFETILO

Smits Cuberes A, Sánchez Gili M, Sanmartín Fenollera P, Pérez Encinas M.

Área de Farmacia. Hospital Universitario Fundación Alcorcón
53 Congreso de la SEFH. Valencia, 21- 24 Octubre 2008



OBJETIVO

Evaluar la efectividad del Micofenolato de Mofetilo (MMF) en el tratamiento del Síndrome Nefrótico (SN)

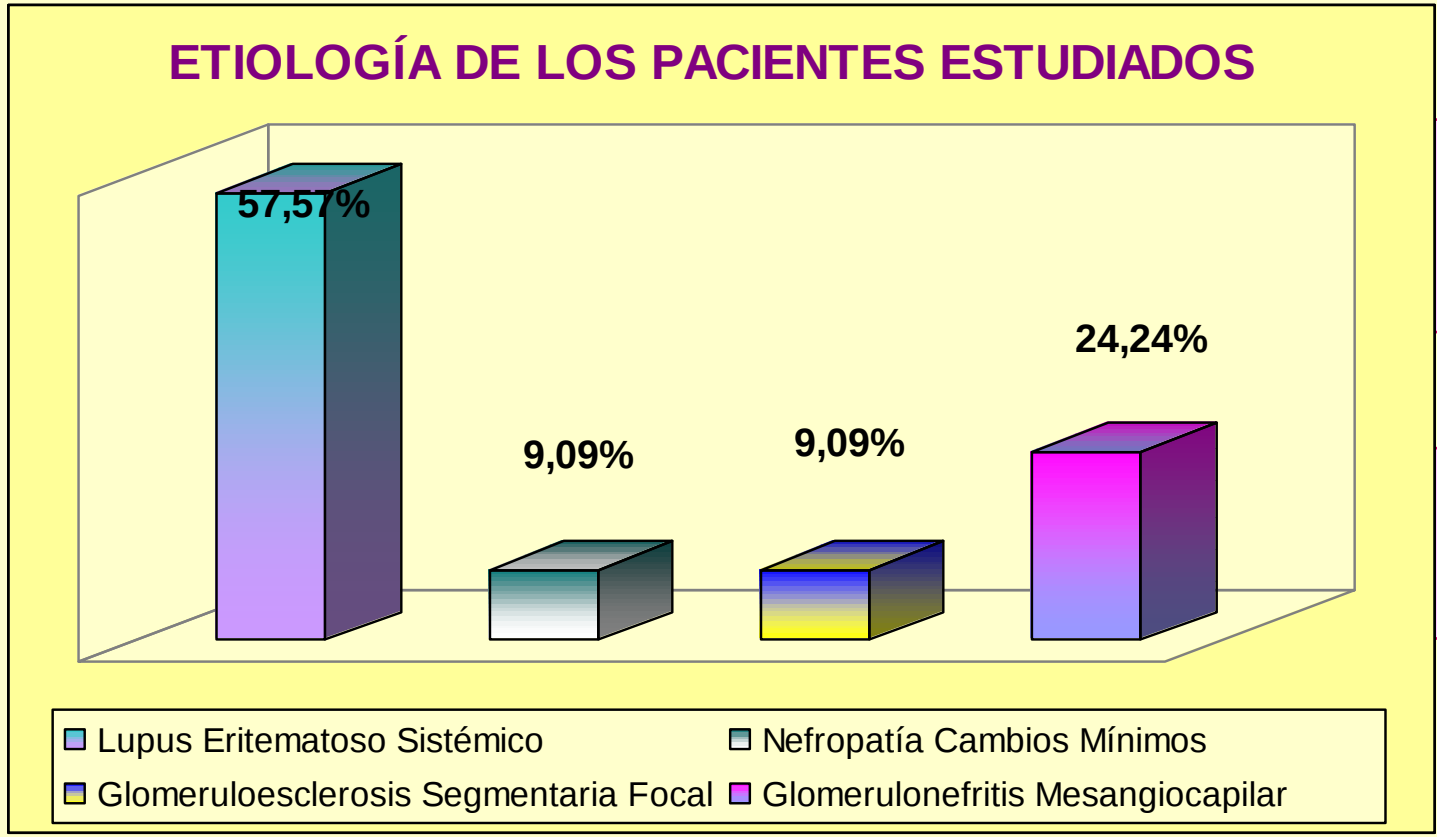
MATERIAL Y MÉTODO

- ❖ **DISEÑO:**
Estudio descriptivo retrospectivo de utilización de MMF en el tratamiento de pacientes con SN entre abril de 2001 y abril de 2008.
- ❖ **FUENTES DE INFORMACIÓN:**
 - Revisión de la historia clínica informatizada Selene®.
 - Aplicación informática Farma-Tools® de dispensación a pacientes externos.
 - Registro de solicitudes de tratamientos de Uso Compasivo.
- ❖ **DATOS RECOGIDOS** (a los 0, 6 y 12 meses desde el inicio del tratamiento):
 - Datos demográficos.
 - Datos analíticos: albuminemia, proteinuria, creatinina en orina.
 - Tratamientos previos.
 - Tratamiento actual con MMF: duración, posología, efectos adversos.

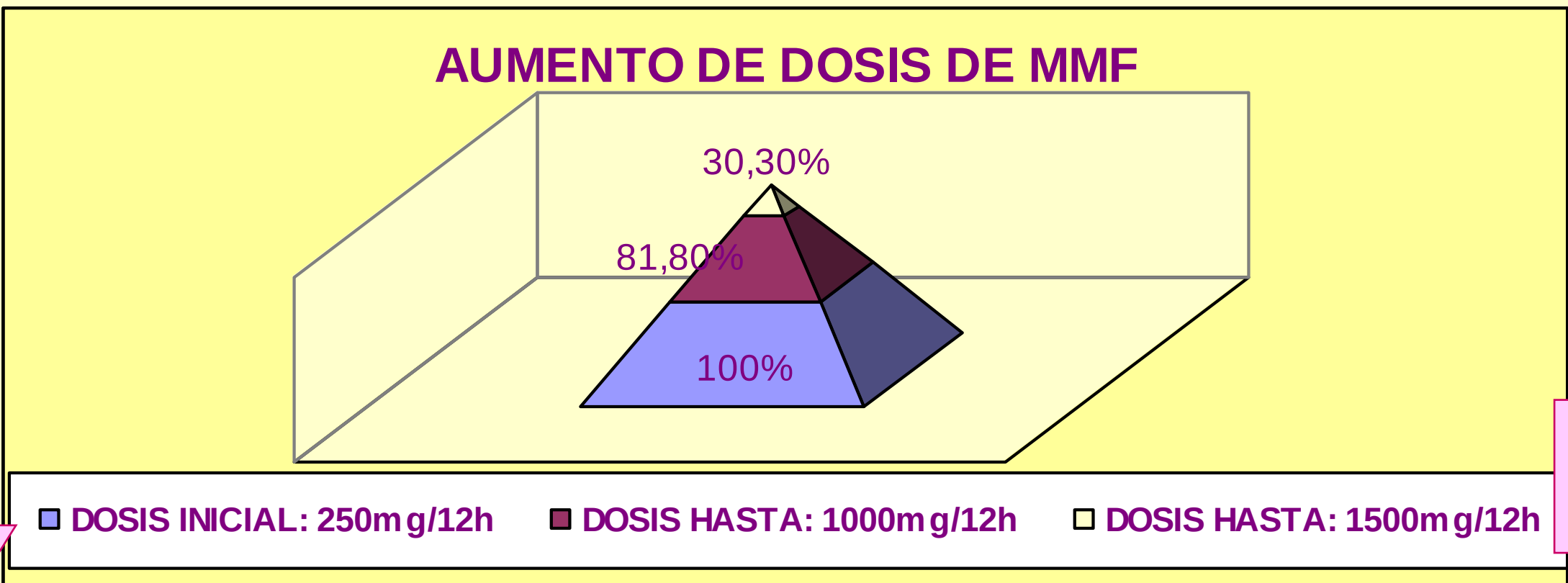
- ❖ **EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON MMF:**
 - Índice proteinuria/creatinina en orina (P/C):
 - REMISIÓN COMPLETA (RC) : índice P/C<0.3
 - REMISIÓN PARCIAL (RP) : índice P/C = 0.3 - 2.9
 - FRACASO TERAPÉUTICO (FT) : índice P/C>3
 - Valor de albuminemia:
 - RANGO DE NORMALIDAD : 3.5 - 5.2 g/dl
- ❖ **ANÁLISIS ESTADÍSTICO:**
 - Comparación de medias con la prueba paramétrica t-student para datos pareados y las no paramétricas de Wilcoxon y de Friedman según la normalidad de la distribución de las variables (SPSS v 16.0).

RESULTADOS

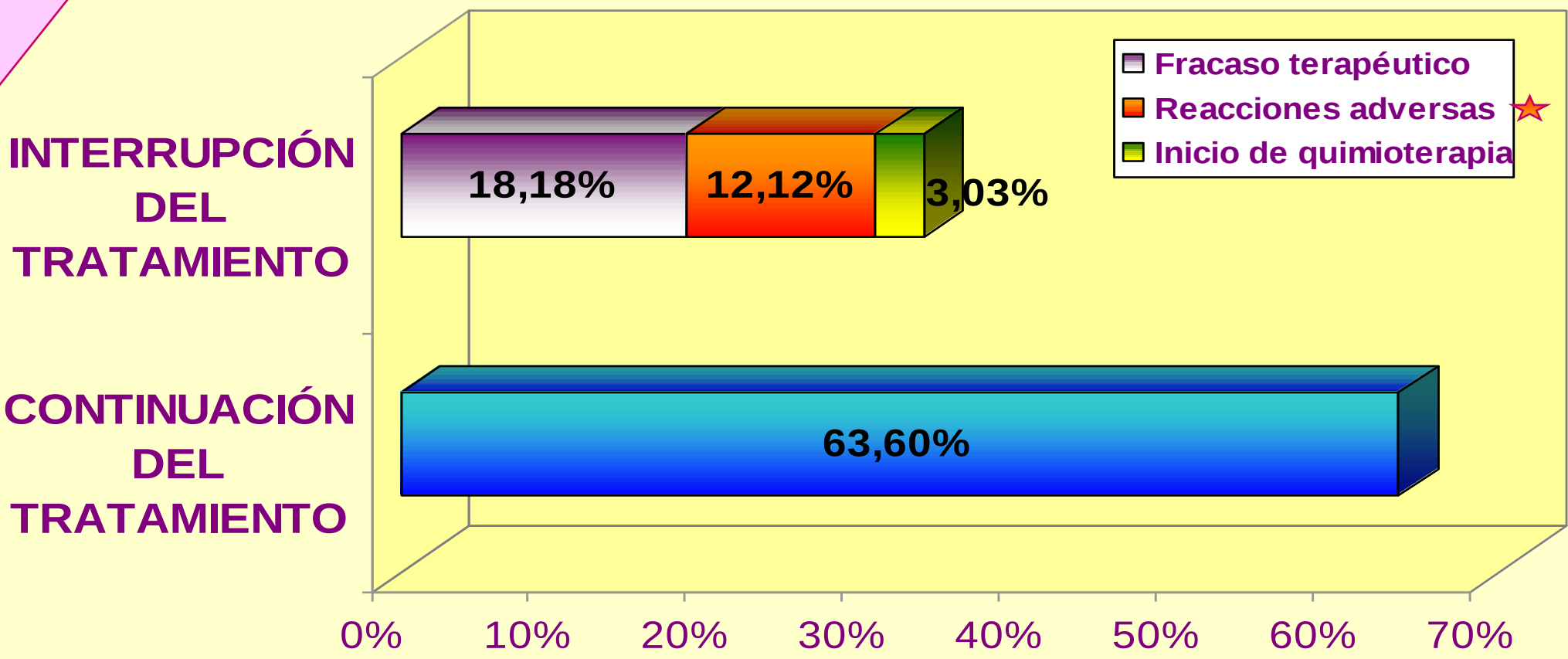
SEGUIMIENTO DE 33 PACIENTES:
- Edad media 37,9 años (22-74)
- 25 mujeres



TRATAMIENTOS PREVIOS:
• 36,4% corticoides en monoterapia.
• 63,6% corticoides e inmunosupresores.
TRATAMIENTO CON MMF: inicialmente asociado a corticoides en dosis descendentes.



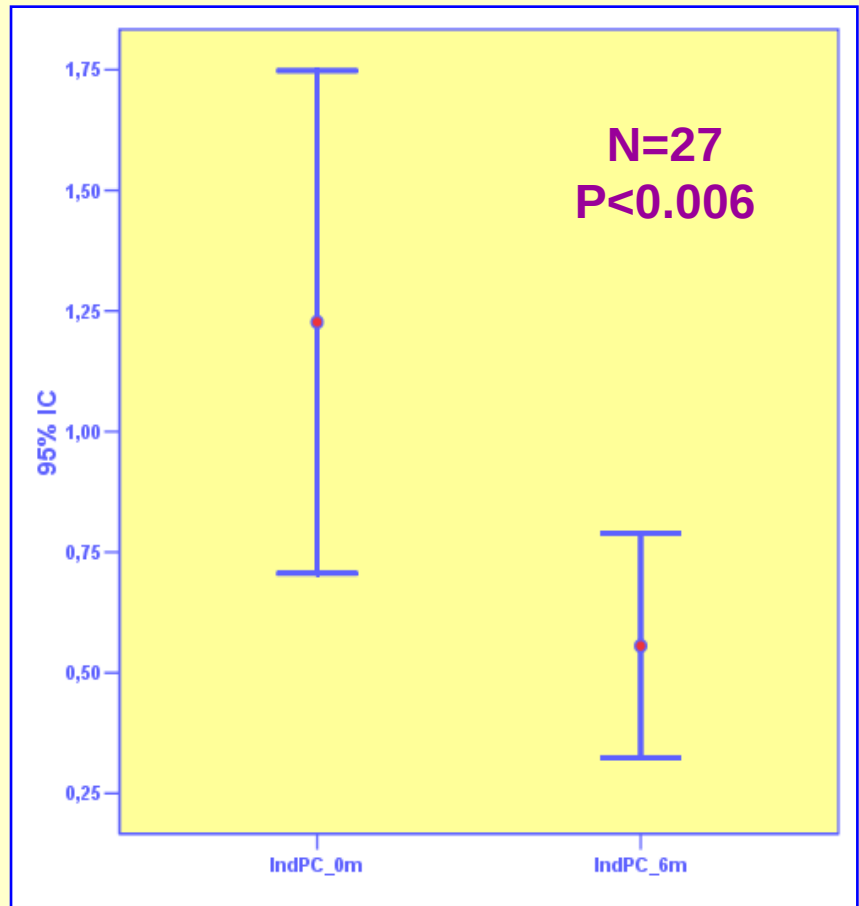
EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO



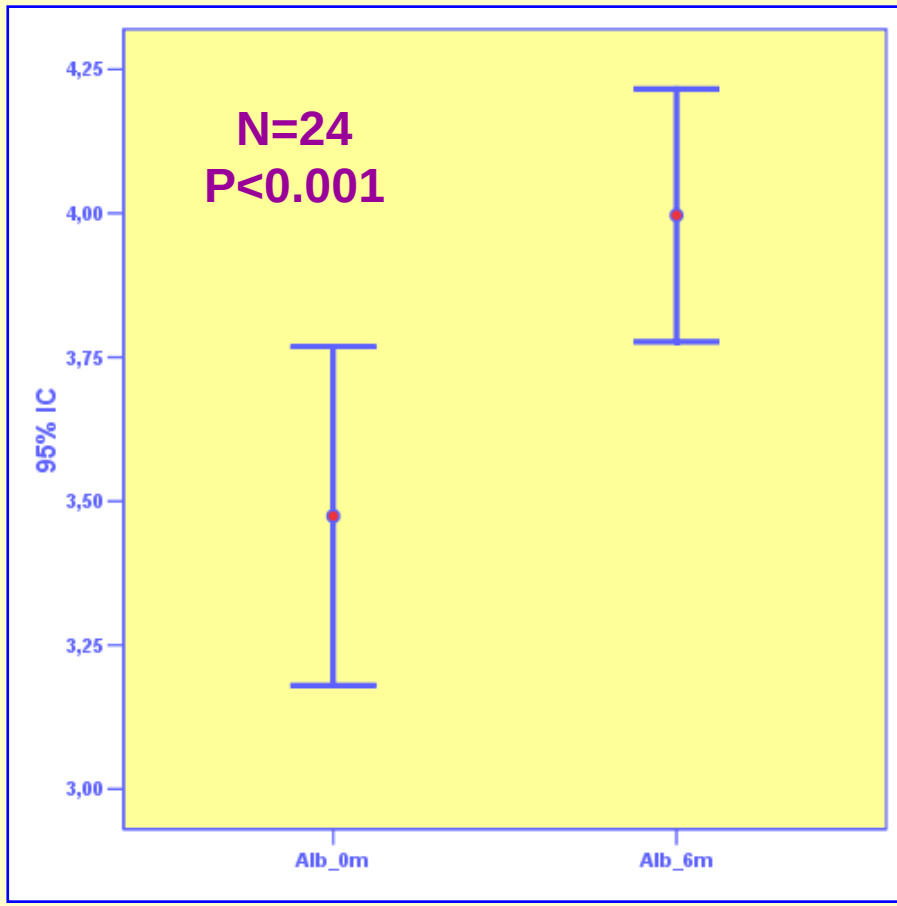
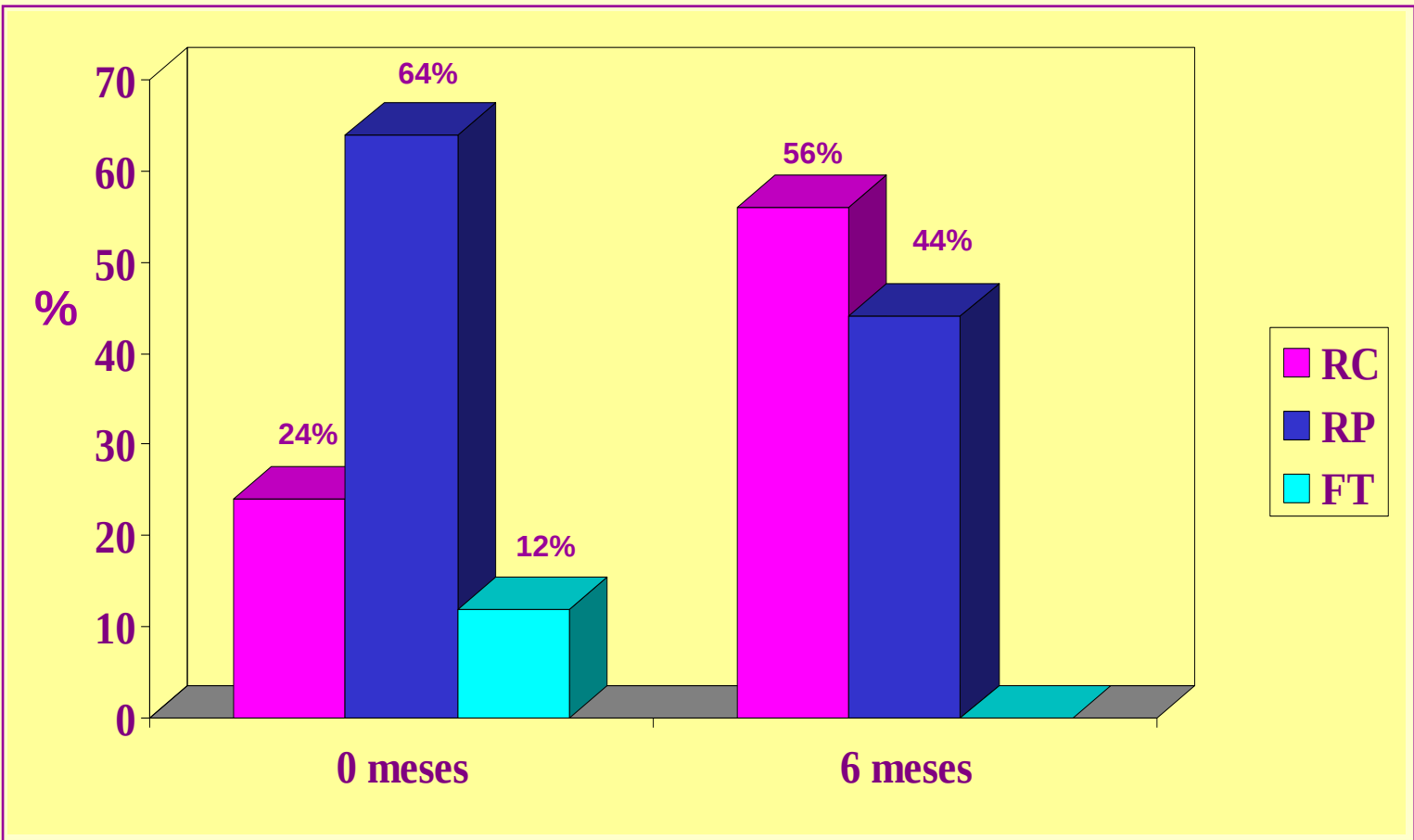
- ★ - 1 CASO POR LEUCOPENIA
- 1 CASO POR DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y DIARREA
- 1 CASO POR RASH CUTÁNEO
- 1 CASO POR ANEMIA

DE LOS 33 PACIENTES EVALUADOS:

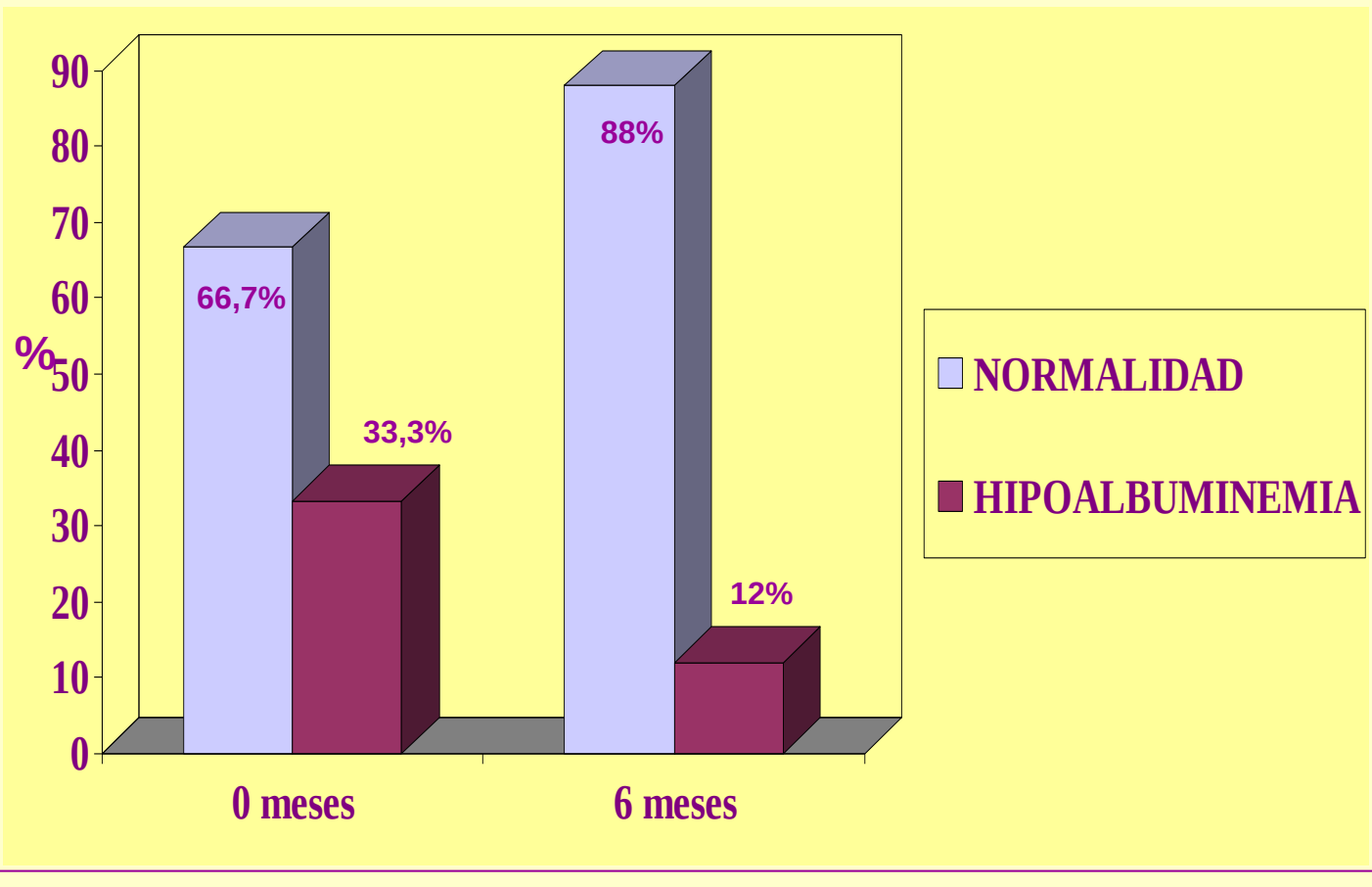
27 PACIENTES PERMANECIERON EN TRATAMIENTO CON MMF DURANTE AL MENOS 6 MESES



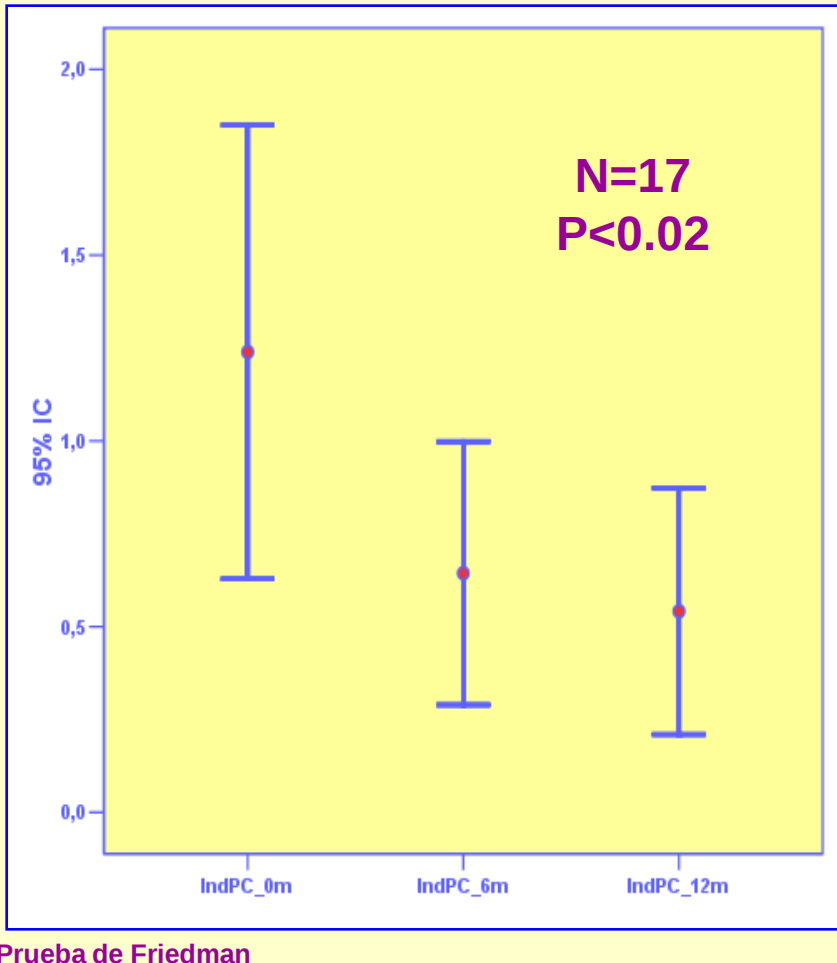
ÍNDICE P/C		
	MEDIA	DESV. ESTÁND
0 meses	1,23	1,32
6 meses	0,56	0,59



ALBUMINEMIA		
	MEDIA	DESV. ESTÁND
0 meses	3,47	0,70
6 meses	4,00	0,52

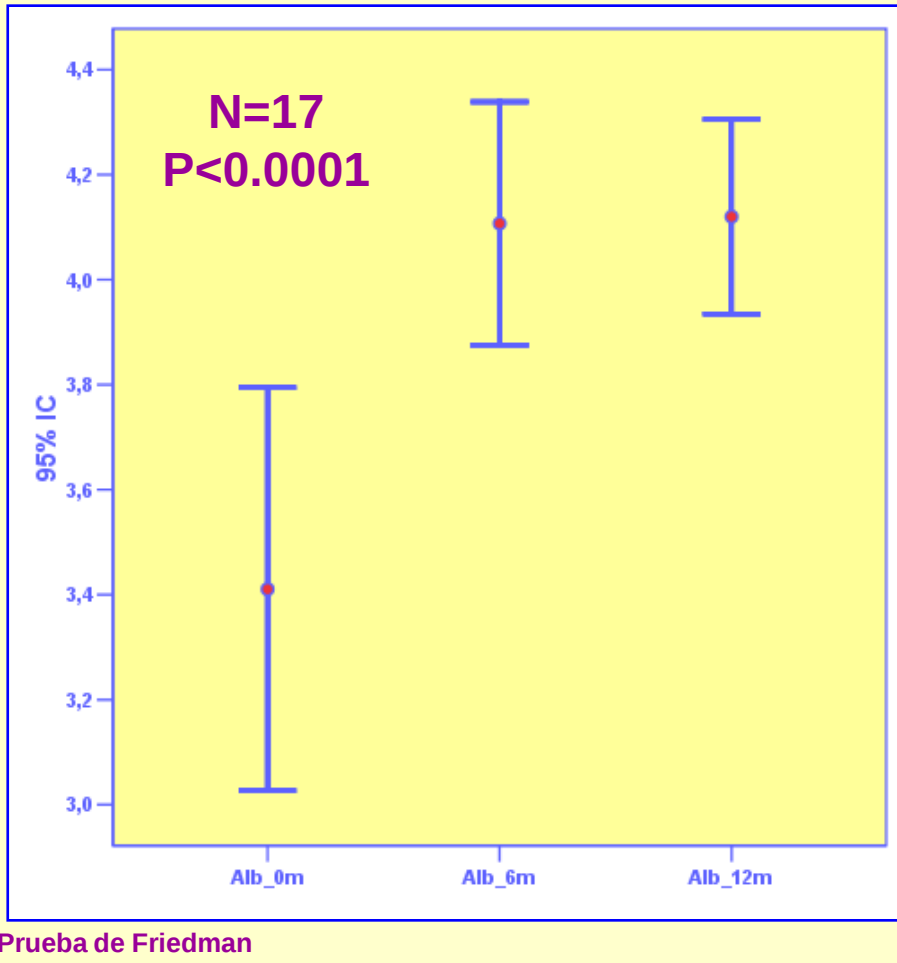
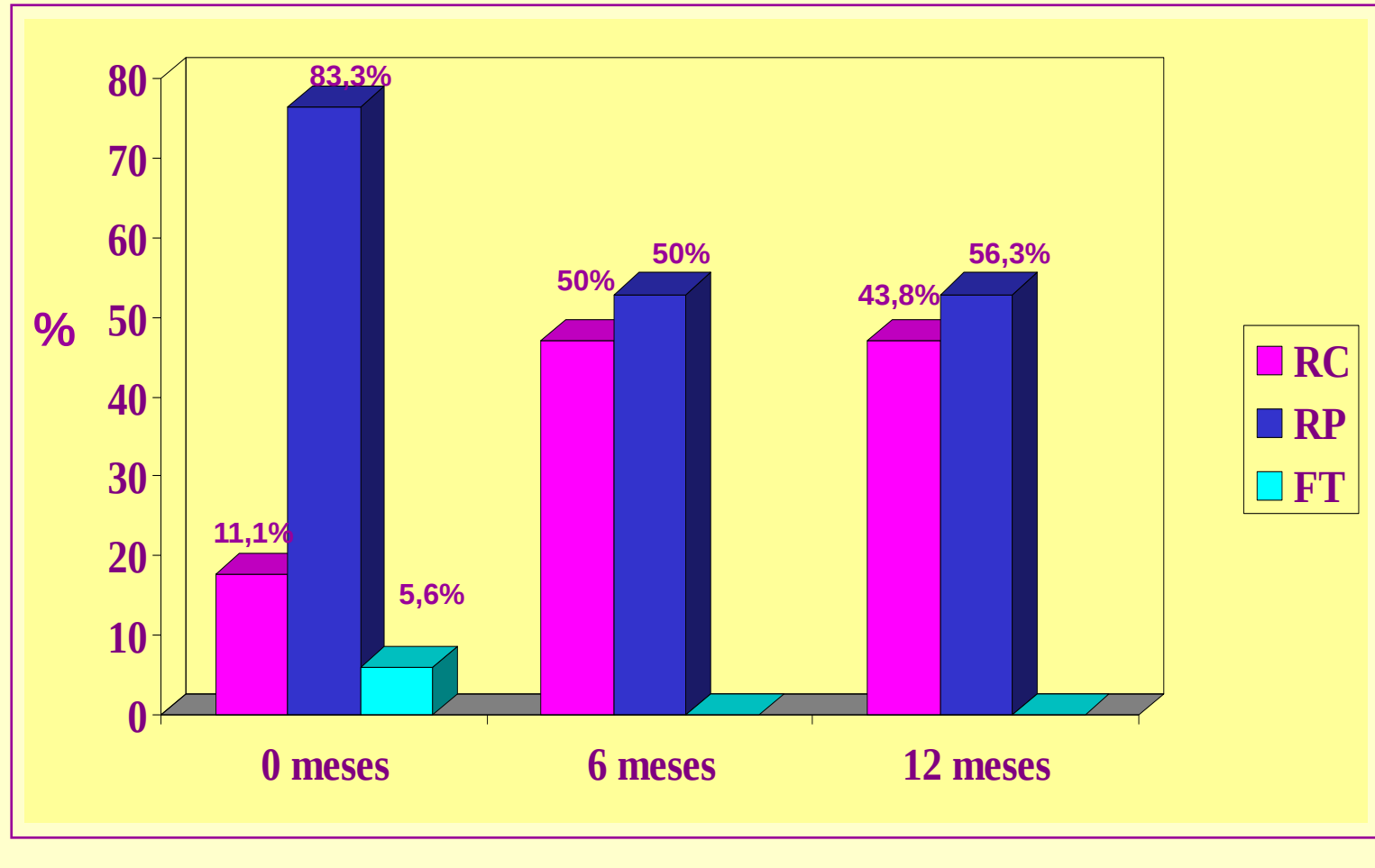


17 PACIENTES PERMANECIERON EN TRATAMIENTO CON MMF DURANTE AL MENOS 12 MESES



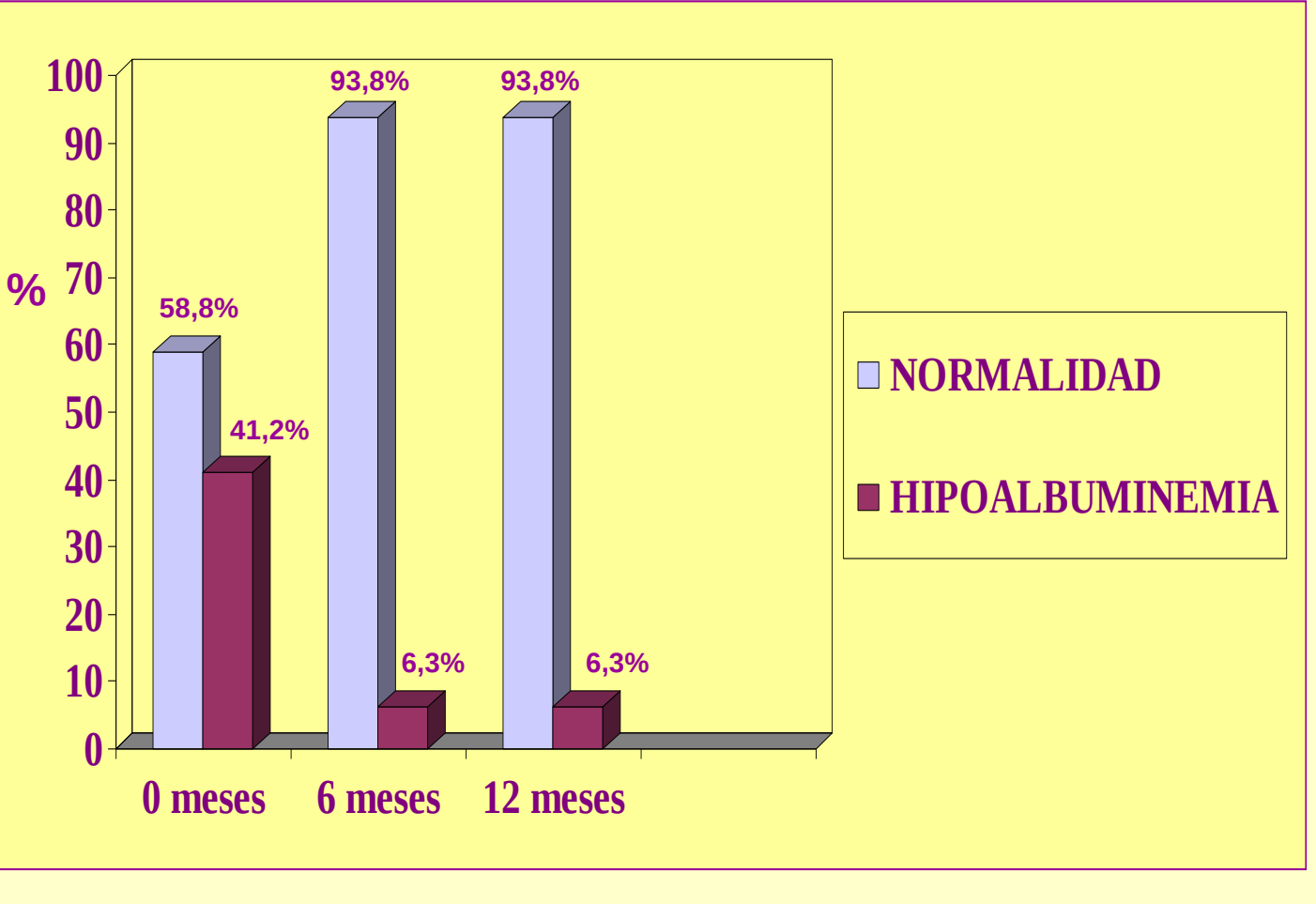
ÍNDICE P/C		
	MEDIA	DESV. ESTÁND
0 meses	1,24	1,19
6 meses	0,64	0,69
12 meses	0,54	0,64

ÍNDICE P/C (comparación medias*)		
	0-6 meses	6-12 meses
p	<0,007	<0,007
*Test de Wilcoxon		



ALBUMINEMIA		
	MEDIA	DESV. ESTÁND
0 meses	3,41	0,75
6 meses	4,07	0,46
12 meses	4,11	0,35

ALBUMINEMIA (comparación medias*)		
	0-6 meses	6-12 meses
p	<0,0001	<0,0001
*Test de Wilcoxon		



CONCLUSIONES

- MMF se muestra como una alternativa eficaz y segura en el SN durante los 6 primeros meses de seguimiento, como terapia de inducción y como mantenimiento de la remisión. El tamaño de la población a los 12 meses impide obtener conclusiones respecto a este periodo.
- La limitaciones del estudio no permiten concretar su papel en la terapéutica del SN, es preciso esperar resultados de Ensayos Clínicos actualmente en marcha.