



CINACALCET EN HIPERPARATIROIDISMO 2º A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN PACIENTES DIALIZADOS



MJ De Mora Alfaro¹, M Pascual Martinez¹, E Simarro Rueda², C García Gómez¹, E Garcia Martinez¹ , A Yachachi-Monfort¹
Servicio de Farmacia¹. Servicio de Análisis Clínicos². Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA).

INTRODUCCIÓN

•Cinacalcet es un fármaco modulador del receptor de calcio de las glándulas paratiroideas, que provoca un descenso en la secreción de hormona paratiroidea (PTH), así como de los niveles de calcio y fósforo en sangre. Según la bibliografía consultada , en el hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal se considera adecuado la reducción de los niveles de PTH a unos niveles de 250 pcg/ml.

OBJETIVOS

•Estudio de utilización de Cinacalcet en el tratamiento del Hiperparatiroidismo Secundario, en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en diálisis, evaluando su eficacia en la población a estudio .

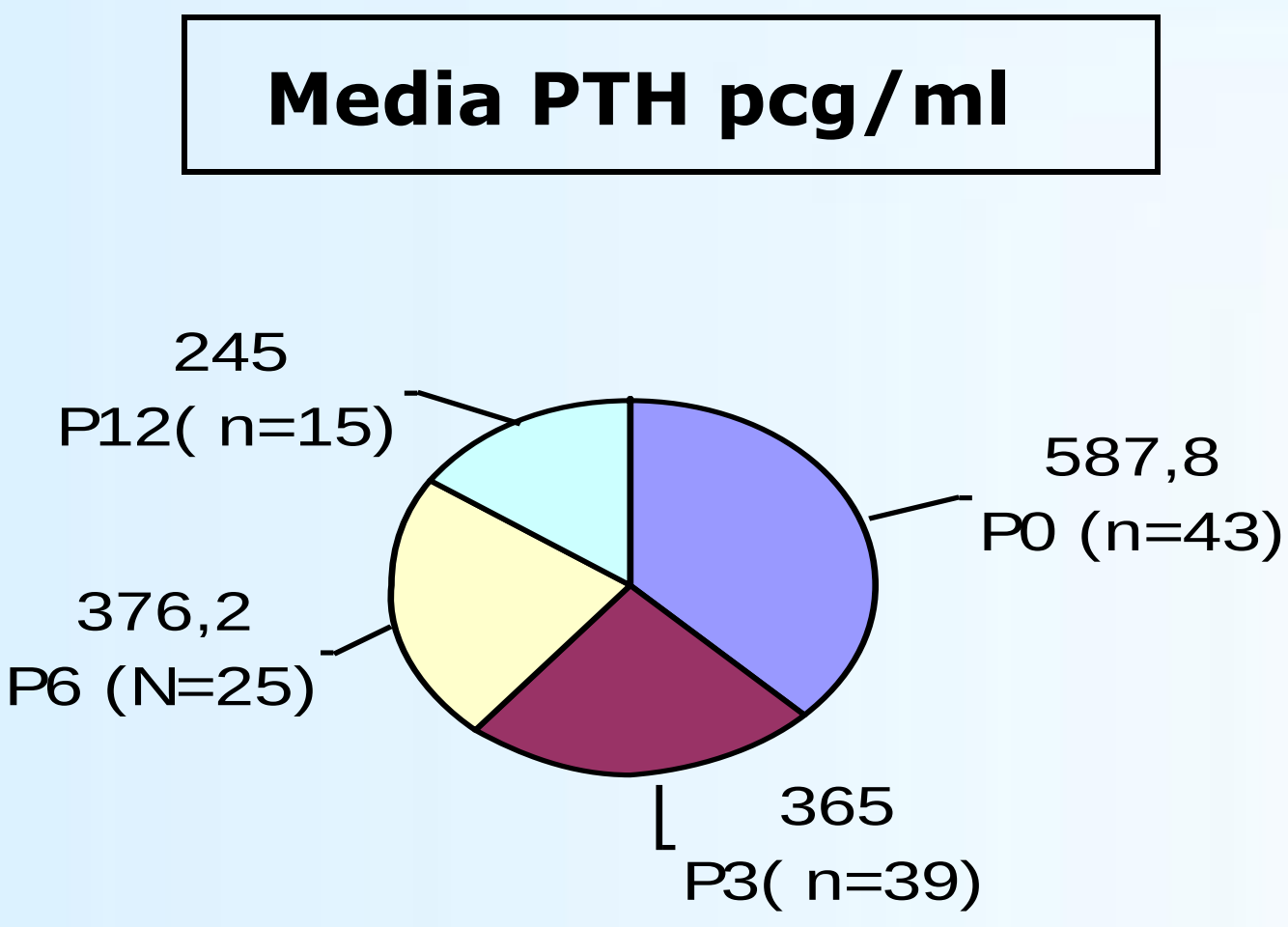
MÉTODOS

•Estudio longitudinal retrospectivo de todos los pacientes tratados con Cinacalcet desde la inclusión del fármaco en nuestro hospital, enero-2006 hasta abril-2008. Los datos se han obtenido a partir del programa de dispensación de pacientes externos del servicio de farmacia (Dipex®) y de la aplicación del laboratorio de análisis (Omega®).

•Para medir la eficacia del fármaco, se recogieron determinaciones analíticas de Hormona Paratiroidea (PTH), Calcio (Ca) y Fósforo(P) en cuatro periodos distintos: P0, antes del inicio del tratamiento con Cinacalcet y P3, P6, y P12, correspondiente a las determinaciones realizadas a los 3 ,6 y 12 meses respectivamente. Se calculó también el porcentaje de pacientes con niveles de PTH por debajo de 250pcg/ml en cada momento de la recogida de datos. Para el análisis estadístico se ha realizado la prueba de t de student para muestras apareadas(spss v.15.)

RESULTADOS

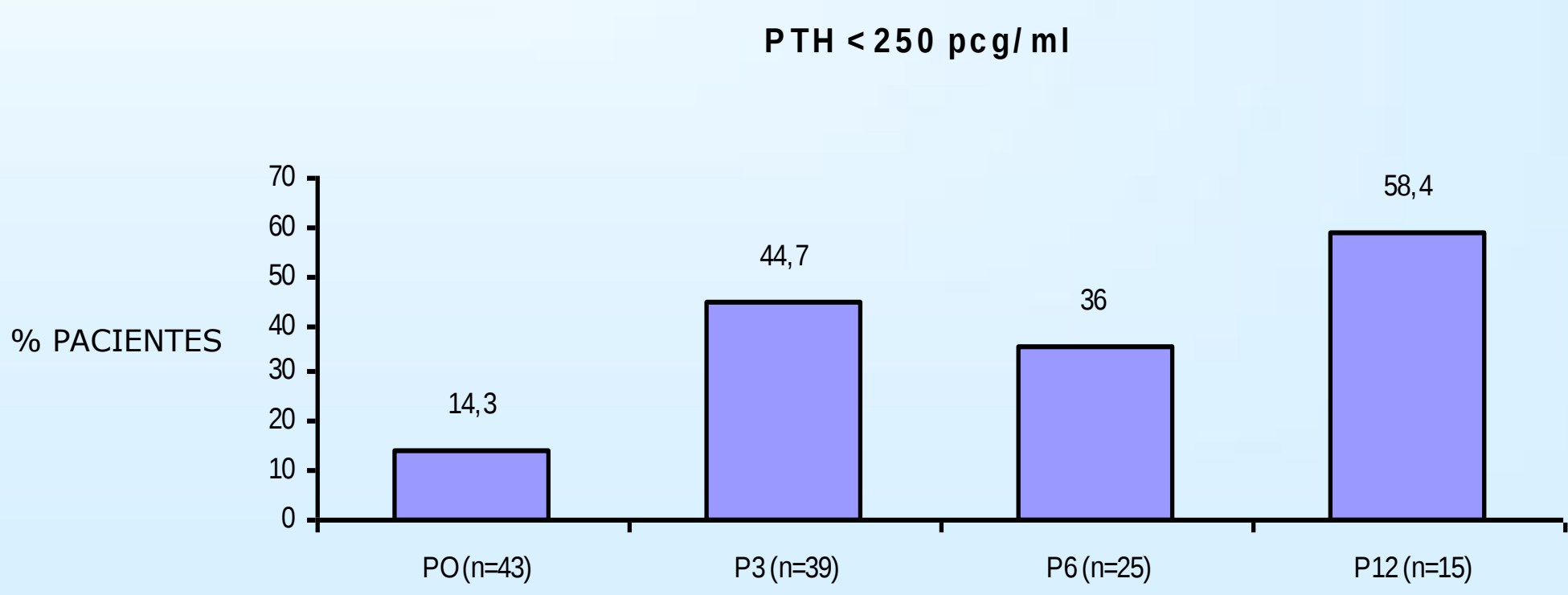
•Durante el periodo de estudio han sido tratados con Cinacalcet 43 pacientes en nuestro hospital. El 60,4%,hombres con una edad media de 63,1 años y el 39,5%, mujeres con una media de 65,5 años. La media de meses de tratamiento que se ha seguido a los pacientes ha sido de 9,5meses (rango 1-26).



•Las determinaciones analíticas se muestran como media desviación estándar. En P0 (43 pacientes): PTH 587,8 355,8 pcg/ml, Ca 9,6 0,9 mg/dl y P 4,8 1,4 ml/dl. En P3 (39 pacientes): PTH 365,0 283,8 pcg/ml, Ca 9,3 0,8 y P 4,4 1,1. En P6 (25 pacientes): PTH 376,2 273,4 pcg/ml, Ca 9,2 1,5 y P 4,8 1,5 y en P12 (15 pacientes): PTH 245 106,5, Ca 9,3 0,5 y P 4,3 1,2.

•La prueba t de student para muestras apareadas muestra una diferencia media de los niveles de PTH entre los periodos P0 y P3 de 253,7(p<0,05), de 240,4 (p<0,05) entre P0 y P6 y de 504,9 (p<0,05) entre P0 y P12.

•Inicialmente solo el 14,3 % de los pacientes tenían valores de PTH por debajo de 250 pcg/ml, en P3 el porcentaje aumento a 44,7%, en P6 a 36% y finalmente a 58,4% en P12



CONCLUSIONES

•A raíz de los resultados, observamos una reducción de los niveles de PTH en los pacientes de nuestro hospital en tratamiento con Cinacalcet. Un buen porcentaje de estos muestra niveles de PTH por debajo de 250 pcg/ml, siendo este último dato mas relevante en los pacientes que han llegado a los 12 meses de tratamiento. Sería conveniente estudios con mayor numero de pacientes que llegue al año de tratamiento con el fármaco.

