

# Alteraciones hepáticas asociadas al tratamiento con bosentan

Gutiérrez F, Sánchez JL, Gonzalez I,, Tevar E. Merino J, Romero C.

*Servicio de Farmacia Hospitalaria del HUNSC,  
HUNSC 38010 S/C de Tenerife*

**54 CONGRESO DE LA SEFH**

Zaragoza 2009



## INTRODUCCIÓN

El bosentan fue el primer fármaco oral que se desarrolló como de los antagonistas de los receptores de Endotelina. Se trata de analizar las complicaciones hepáticas en pacientes con tratamiento de bosentan, así como la actuación terapéutica realizada en tal caso.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de pacientes tratados con bosentan desde abril de 2005 hasta diciembre de 2008, con una duración de seis meses de tratamiento.

La localización de los pacientes se realizó a través del programa Farmatools®. Los parámetros bioquímicos considerados para valorar la función hepática fueron AST y ALT.

## RESULTADOS

De los 42 pacientes que habían recibido bosentan en el período de estudio, se analizaron los datos de los 32 que habían permanecido más de 6 meses con tratamiento y no cumplían ninguno de los criterios de exclusión.

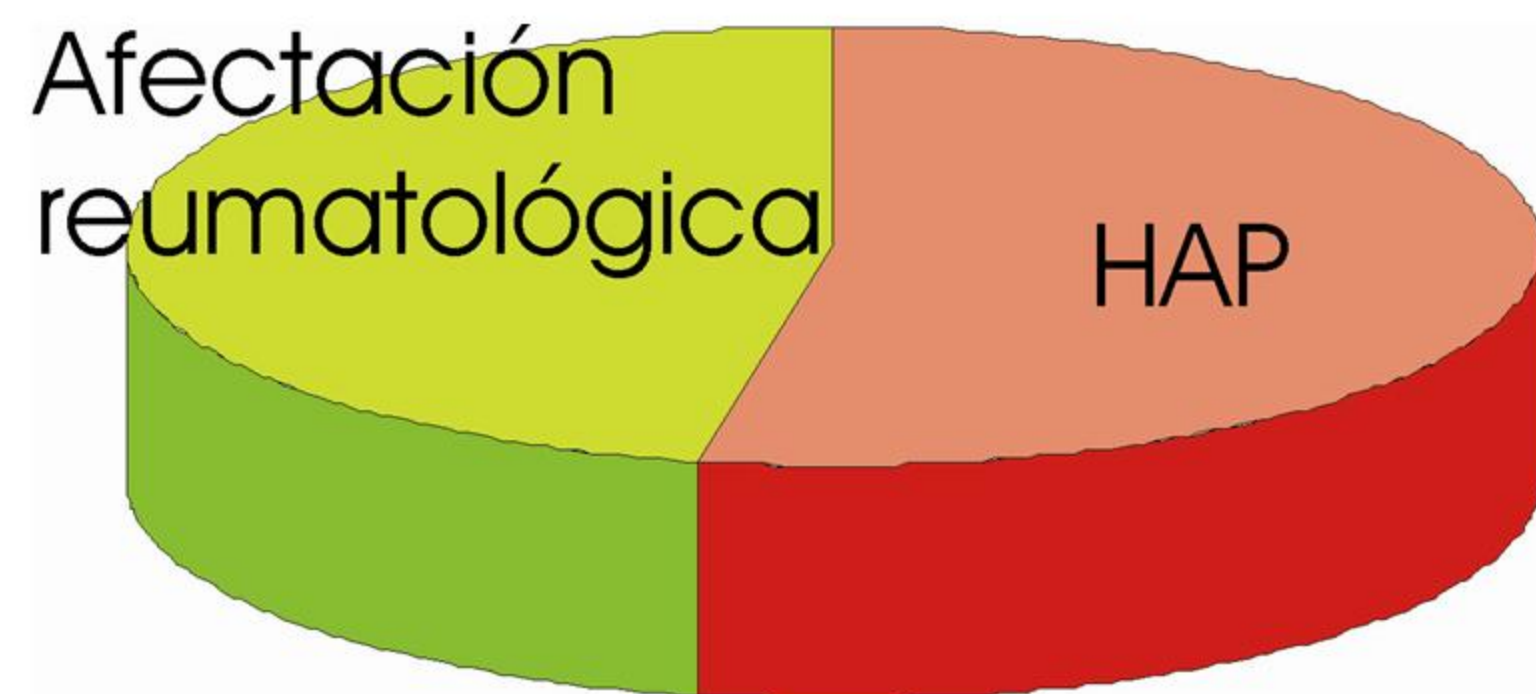


Figura 1. Representación esquemática de las patologías en las que se emplea el bosentan. HAP y para las úlceras digitales asociadas a afectación reumatológica. HAP: Hipertensión Arterial Pulmonar.

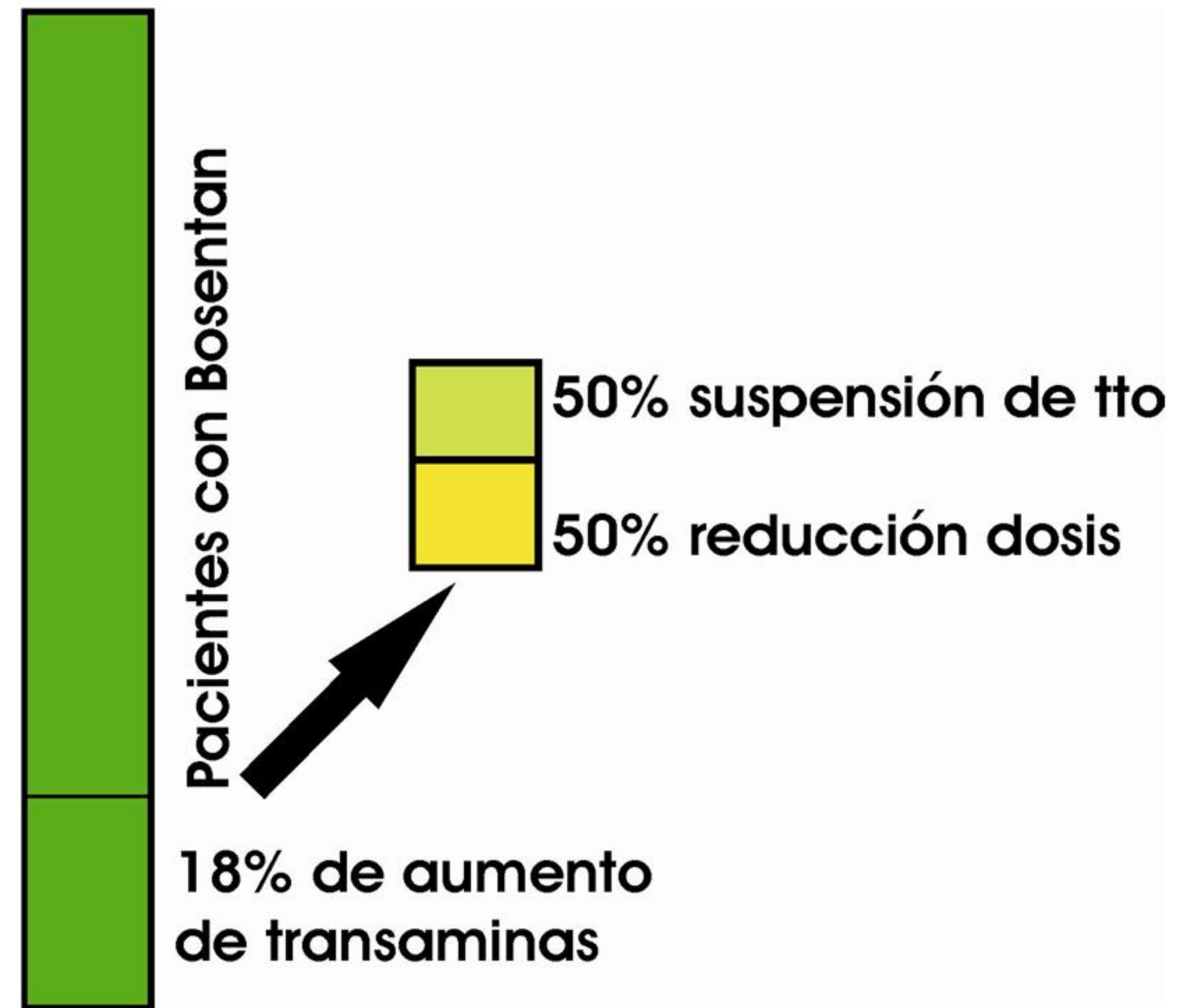


Figura 2. Representación gráfica de los pacientes con aumento de los niveles de transaminasas, donde se indica el porcentaje de los pacientes en los que fue necesario suspender el tratamiento, sustituyendolo por sildenafil, y en los que se corrigió la toxicidad hepática con una reducción de la dosis de bosentan.

## CONCLUSIONES

Hemos observado que en un 18 % de nuestros pacientes tratados con bosentan (n=32) se producen alteraciones hepáticas con elevación de los niveles de transaminasas. En el 50% de los casos las alteraciones hepáticas revirtieron al disminuir la dosis, pero en el otro 50% fue necesario suspender el tratamiento y sustituirlo por sildenafil. El ambrisentan y el sitaxentan son otros antagonistas de los receptores de endotelina que presentan, a priori, un mejor perfil de toxicidad hepática, aunque serán necesarios más estudios comparativos que avalen este hecho.