

# EVALUACIÓN DEL RIESGO DE ALTERACIONES RENALES ASOCIADAS AL USO DE TENOFOVIR

Guerra S., Sunyer N., Córdoba MD., Martínez B., Butiñá MT.

Servicio de Farmacia Hospital Universitario Dr. Josep Trueta. Girona.

## OBJETIVO

Evaluar la seguridad a nivel renal de los pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), por el virus de la hepatitis B (VHB) o pacientes coinfectados VIH-VHB, en tratamiento con tenofovir (TDF).

## MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio retrospectivo observacional en el que se incluyeron todos los pacientes tratados con TDF solo (Viread®) o asociado (Truvada® o Atripla®) durante el año 2008.
- Para cada paciente se registró la edad, la duración del tratamiento con TDF y los valores de creatinina sérica, fosfato sérico y filtración glomerular estimada disponibles.
- Se consideraron criterios de afectación renal los valores de fosfato sérico < 1,5 mg/dL o aclaramiento de creatinina < 50 ml/min.

## RESULTADOS

Se incluyeron 148 pacientes durante el periodo estudiado. Las características de los pacientes se muestran en la siguiente tabla.

Edad media (años)	47 (rango 20-77)
Sexo	Mujeres 49 (33.1%) Hombres 99 (66.9%)
Pacientes VIH	139 (93.9%)
Pacientes VHB	5 (3.4%)
Pacientes COINFECTADOS	4 (2.7%)
Duración media tratamiento desde el inicio (meses)	22 (rango 1-75)

La filtración glomerular estimada se determinó en el 95,3 % de los pacientes y sólo 4 pacientes presentaron un valor < 50 ml/min requiriendo 2 de ellos cambio de tratamiento.

La determinación del fosfato sérico se realizó en el 57,4% de los pacientes (ningún paciente en tratamiento por el VHB presentó este dato). El nivel de fosfato sérico no fue < 1,5 mg/dL en ningún caso.

## CONCLUSIONES

- En la mayoría de los pacientes incluidos en el estudio no se observa alteración renal asociada al uso de TDF.
- La monitorización de la seguridad del tratamiento a través de la medida del aclaramiento de creatinina es satisfactoria, pero llama la atención el alto porcentaje de pacientes sin determinación del fosfato sérico durante el tratamiento a pesar de la recomendación de la Agencia Española del medicamento, especialmente en pacientes con VHB.

- Tras el estudio, se han elaborado unas recomendaciones para la monitorización de la seguridad del TDF, que se han incorporado en el programa de prescripción electrónica, como una observación dirigida a los prescriptores, con el fin de garantizar y mejorar la seguridad en el uso del TDF.