

CASPOFUNGINA EN CANDIDIASIS INVASORA: TOXICIDAD HEPÁTICA Y RENAL Y POTENCIAL DE INTERACCIONES CON INMUNOSUPRESORES

Rabuñal Álvarez MT, Fernández Gabriel E, Gutiérrez Urbón JM, Seco Vilariño C, Martín Herranz I.

OBJETIVO

- Analizar la toxicidad hepática y renal de caspofungina en candidiasis invasora (CI).
- Evaluar el potencial de interacción entre caspofungina y ciclosporina/tacrolimus.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio retrospectivo: Periodo: Diciembre 2003 – Diciembre 2008

Ámbito: Hospital universitario de nivel terciario (1500 camas)

Muestra: 100% episodios utilización de caspofungina en CI con duración superior a 2 días

Estudio de toxicidad renal → Se excluyen los episodios con creatinina sérica basal superior a 2,5 mg/dL.



RESULTADOS

127 episodios (118 pacientes)

Mediana duración tratamiento: 10 días (3-78)

TOXICIDAD HEPÁTICA

Incremento de marcadores hepáticos por encima de 3 veces el límite superior de la normalidad (LSN) o 3 veces el valor basal si éste es superior LSN.

Marcador	% episodios	Núm episodios
↑ FA	8,5 %	9/106
↑ GOT	10,5 %	12/114
↑ GPT	8,8 %	10/113

El único caso de suspensión de caspofungina por hepatotoxicidad tenía asociado ciclosporina

TOXICIDAD RENAL

Incremento del 100% del valor basal de creatinina sérica o incremento de al menos 1 mg/dL en pacientes con creatinina sérica basal superior al rango de normalidad



Todos con factores añadidos de toxicidad renal:

- 9/10 nefrotóxicos concomitantes
- 1/10 Shock séptico

INTERACCIONES

CICLOSPORINA (10 pacientes)

Influencia de la asociación de ciclosporina en la elevación de enzimas hepáticas

↑ FA	1/7	p= 0,427
↑ GOT	1/9	p= 0,998
↑ GPT	1/10	p= 0,505

TACROLIMUS (9 pacientes)

Efecto de la asociación de caspofungina en pacientes previamente dentro de rango terapéutico



CONCLUSIONES

- En nuestra experiencia de utilización de caspofungina en CI, se desarrolla toxicidad renal en un 9,3% de casos, en todos ellos con factores añadidos de toxicidad renal.
- Se produce elevación significativa de transaminasas hepáticas en un 8,5-10,5% de los pacientes, cifra superior a la observada en el ensayo pivotal (1,9-8,3%)
- La asociación de ciclosporina no incrementa el riesgo de alteración de los enzimas hepáticos.
- La adición de caspofungina redujo los niveles de tacrolimus por debajo del rango terapéutico en un tercio de los pacientes.