



# MICOFENOLATO DE MOFETILO EN SÍNDROME NEFRÓTICO IDIOPÁTICO CORTICOSENSIBLE EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Amor Ruiz IM, Gallego Fernández C, Henares López V  
Unidad de Gestión Clínica de Farmacia Hospitalaria, HRU Carlos Haya. Málaga

## OBJETIVOS

Evaluar la efectividad y la adaptación a las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica (GPC) de la utilización de Micofenolato de Mofetilo para el tratamiento del Síndrome Nefrótico Idiopático Corticosensible en pacientes pediátricos, que se caracteriza por desarrollo de Proteinuria severa; Hipoalbuminemia (Albumina sérica <2,5 g/dL); Hiperlipidemia (Colesterol sérico >200 mg/dL), y Edema.

## MÉTODO

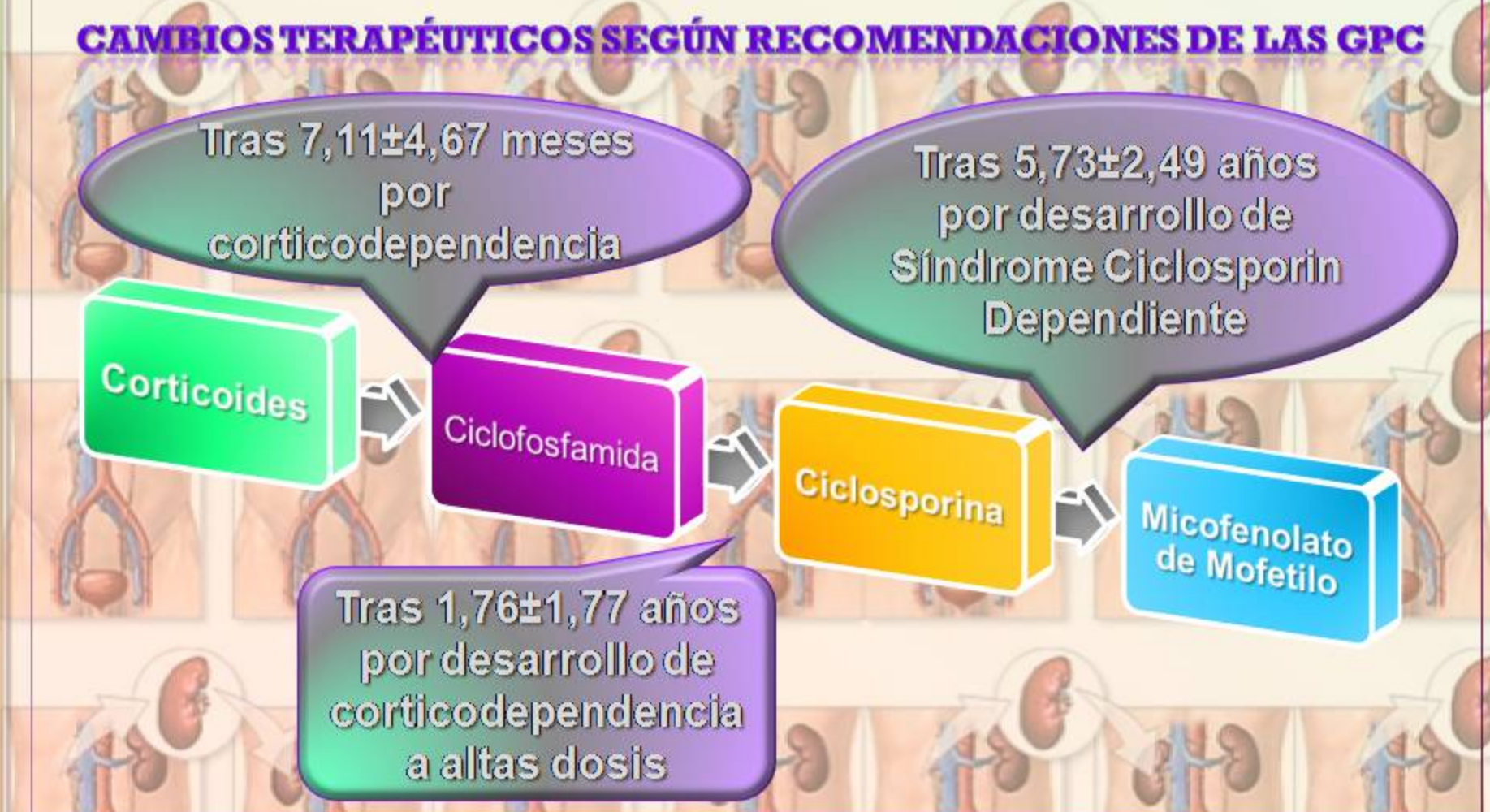
Estudio retrospectivo de dos años de duración, realizado de Enero 2007 a Diciembre 2008.

Para evaluar la efectividad se utilizaron las siguientes variables: Proteinuria, Determinaciones plasmáticas de albumina, colesterol, urea, y creatinina pre y post haber iniciado la terapia evaluada. Los datos se recogieron a partir del registro de laboratorio. Se utilizó una base de datos para valorar el cambio en los parámetros evaluadores de efectividad.

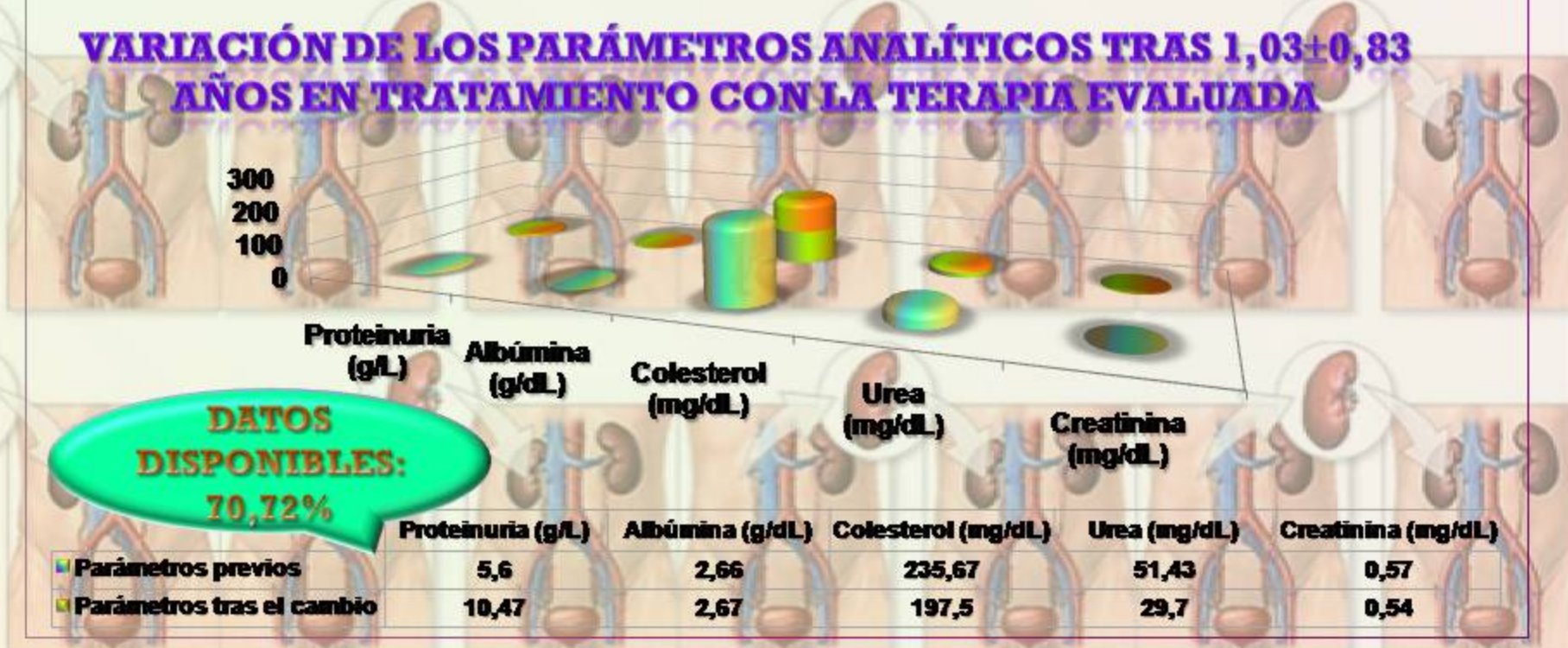
Para el estudio de adaptación a las GPC, se valoró: Edad al diagnóstico, Edad al iniciar el tratamiento, Terapias anteriores (Corticoides, Ciclofosfamida, y Ciclosporina). Estos datos se extrajeron a partir de la revisión de Historias Clínicas, y del Programa de Dispensación a Pacientes Externos.

## RESULTADOS

4 niñas y 10 niños cuya edad actual es  $11,89 \pm 2,83$  años recibieron tratamiento con el fármaco evaluado. Edad al diagnóstico  $3,55 \pm 1,29$  años. La edad al iniciar terapia con micofenolato  $600 \text{mg/m}^2/\text{día}$ , previa autorización de Uso Compasivo por indicación no aprobada e intervalo de edad no recomendado, fue  $10,70 \pm 2,77$  años.



El tiempo promedio de recaída tras la suspensión de ciclosporina fue de  $37 \pm 17$  días.



El 33,3% pacientes no consiguen cifras normales de proteinuria, lo que podría estar relacionado con la utilización de dosis de micofenolato  $<1 \text{g}/12 \text{h}^{1,2}$ . Si se excluyeran estos pacientes el valor de proteinuria promedio sería  $1,20 \pm 1,70 \text{ g/L}$ .

## CONCLUSIONES

La utilización del Micofenolato de Mofetilo se adapta a las recomendaciones de las GPC al prescribirse siempre cuando el paciente ha desarrollado Síndrome Ciclosporin-dependiente.

A pesar de demostrar ser una opción terapéutica razonable en el manejo del Síndrome Nefrótico Idiopático Corticosensible se recomienda una mayor monitorización de los parámetros evaluadores de efectividad por lo que proponemos un mayor seguimiento de los pacientes.

## BIBLIOGRAFÍA

<sup>1</sup> Briggs WA, Choi MJ, Scheel MJ: Successful treatment of glomerular disease with mycophenolato mofetil. *Am J Kidney Dis* 31: 213-217, 1998.

<sup>2</sup> Navas-Parejo A, Espigares MJ, Alhosni A y García-Valdecasas J: Respuesta al mofetil micofenolato en un caso de nefropatía lúpica resistente a ciclofosfamida IV y ciclosporina A. *Nefrología*. Vol. XXI. Número 5. 2001