



EVALUACIÓN DE SILDENAFILO EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR: EFICACIA CLÍNICA Y SEGURIDAD

Peña Pou R, Rodríguez PM, Pou A, Mateo H, Sánchez A, Tarín MJ. SERVICIO DE FARMACIA

Objetivos

Evaluar la eficacia clínica y seguridad de sildenafil en pacientes con hipertensión arterial pulmonar (HAP) tratados en el periodo 2006-2008.

Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes adultos con HAP tratados con sildenafil en el periodo 2006-2008. Sildenafil está aprobado por la Agencia española para el tratamiento de la HAP a dosis de 20mg cada 8h. Los datos de efectividad y seguridad se obtuvieron de la revisión de historias clínicas. Se recogieron los siguientes datos: sexo, edad, dosis diaria, diagnóstico, clase funcional NYHA, tratamiento basal. Los criterios utilizados para valorar la eficacia fueron: capacidad del ejercicio evaluada mediante la prueba de la caminata, medida de la presión sistólica de la arteria pulmonar (PsAP), índice de disnea de Borg, presión media de la arteria pulmonar (PmAP) e índice cardiaco (IC) determinados mediante cateterismo cardiaco. Se ha medido la modificación de la capacidad del ejercicio expresada como % de la prueba de la caminata a los 3 y 6 meses de tratamiento, % de variación de la PsAP y la variación del índice de disnea de Borg a los 6 meses desde el inicio. La seguridad se midió a través de la tolerancia al tratamiento y la aparición de efectos adversos.

Resultados

N = 9 Pacientes → 1 en monoterapia y el resto asociado con bosentan y 2 además con iloprost

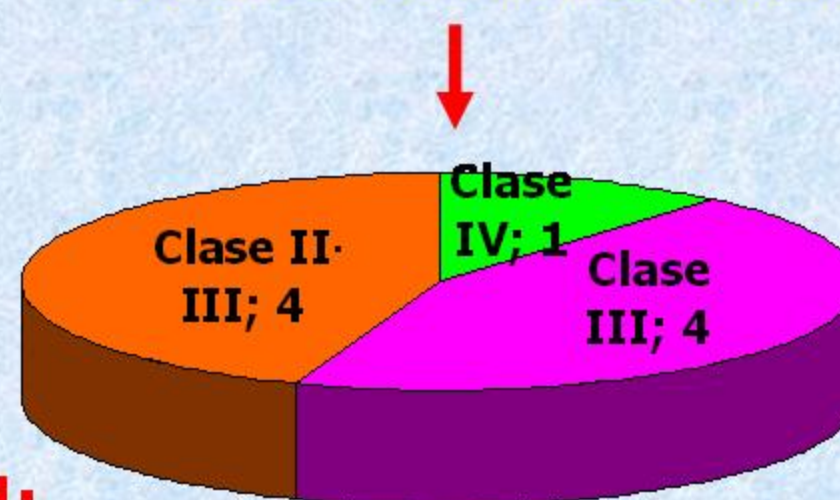
7 mujeres y 2 hombres
Edad entre 34-78 años

- HTAP tromboembólica (n=4)
- HTAP idiopática (n=3)
- HTAP asoc a cardiopatía (n=2)

DIAGNÓSTICOS

CLASE FUNCIONAL NYHA

DOSIS DIARIA



- 20 mg C/ 8h (n=6)
- 80 mg C/ 8h (n=3, solicitado por uso compasivo)

VARIACIÓN EN:

INDICE DE DISNEA DE BORG

PsAP

PRUEBA DE LA CAMINATA

Valor medio: 0,5- 4 puntos

Valor medio: 47 mmHg (33-65 mmHg)

Valor medio: 354 m (230-470 m)

- ↑ 3 puntos N=2
- No se modificó N=1
- ↓ 3 puntos N=6

A los 6 meses: media de 24 mmHg (N=7), en el resto se mantuvo

- ★ A los 3 meses: ↑ medio del 16% (89 m) N=8
- ★ A los 6 meses: ↑ medio del 21% (70 m) N=6

Conclusiones

Aunque el número de pacientes tratados fue bajo, sildenafil ha mejorado los parámetros utilizados para medir la eficacia clínica y ha sido bien tolerado en la mayoría de los pacientes.