

6033-412. TOLVAPTAN DOMICILIARIO ASOCIADO AL TRATAMIENTO ÓPTIMO DE INSUFICIENCIA CARDIACA: SEGURIDAD Y EXPERIENCIA INICIAL

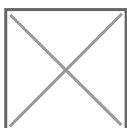
Alberto Esteban Fernández, Nahikari Salterain González, Rocío Eiros Bachiller, Pilar Ara Lucea, Aurora Simón Ricart y Juan José Gavira Gómez de la Clínica Universidad de Navarra, Pamplona (Navarra).

Resumen

Introducción: Tolvaptan, un antagonista de los receptores V2 de la vasopresina, ha demostrado su eficacia en la corrección de las cifras de sodio (Na) en la hiponatremia refractaria en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC), pero existe escasa experiencia sobre su utilidad en el tratamiento crónico de la hiponatremia persistente.

Métodos: De los pacientes a los que se administró tratamiento con tolvaptan durante al menos dos ingresos por IC descompensada para corrección de la hiponatremia refractaria, se inició tratamiento crónico domiciliario en aquellos con insuficiencia cardiaca avanzada y persistencia de la hiponatremia. Se realizó seguimiento periódico en la unidad de IC con valoración clínica y analítica (potasio, creatinina, MDRD), ajustándose la dosis de tolvaptan en función de los resultados. El análisis estadístico se realizó con SPSS 19.0.

Resultados: Se incluyó a 6 pacientes (5 mujeres) a los que se siguió ambulatoriamente durante una mediana de 19,50 meses [4-30 meses], falleciendo 5 durante el seguimiento (4 de causa cardiovascular). La evolución de las cifras de Na se muestra en la figura, observándose una estabilización de las mismas tras el inicio del tratamiento crónico. Durante el seguimiento, no se observó deterioro de la función renal ni alteraciones electrolíticas, manteniéndose estables los signos de congestión. Tampoco se observaron efectos secundarios atribuibles a tolvaptan. Se analizó el número de ingresos por IC e hiponatremia sintomática en cada uno de los pacientes, antes y después del inicio del tratamiento crónico con tolvaptan (tabla).



Evolución de las cifras de Na durante el tratamiento crónico con tolvaptan.

Ingresos por hiponatremia sintomática e insuficiencia cardiaca durante el seguimiento						
	Seguimiento (meses)	Ingresos por IC previos	Ingresos por hiponatremia previos	Ingresos por IC post tolvaptan	Ingresos por hipoNa post tolvaptan	Valor p

Paciente 1	20	2	1	1	0	ns
Paciente 2	5	2	0	1	0	ns
Paciente 3	30	3	3	3	2	ns
Paciente 4	4	2	0	1	0	ns
Paciente 5	22	3	0	3	0	ns
Paciente 6	19	1	0	2	0	ns

Conclusiones: En pacientes con IC avanzada e hiponatremia persistente, la adición de tolvaptan al tratamiento convencional de la IC permite mantener estables las cifras de Na sin efectos secundarios importantes.