



I/H-29. - ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL EN PACIENTES VIH EN TRATAMIENTO CON TENOFOVIR MEDIANTE LA FÓRMULA CKD-EP

A. Almuedo Riera¹, M. Priegue², A. Pinsach Coromina¹, E. Deig Comerna¹, M. Pérez Moreno³, L. Tomàs Chaume¹, J. Cuquet Pedragosa¹, E. Llargués Rocabruna¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Farmacia, ³Servicio de Laboratorio. Hospital General de Granollers. Granollers. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar la variación de la capacidad de eliminación renal en los pacientes VIH tratados con tenofovir.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados con tenofovir en el año 2013. Mediante el sistema de información integrado se obtienen los pacientes VIH en tratamiento con tenofovir de los que se recogen variables: antropométricas, fecha diagnóstico VIH, inicio de tratamiento con tenofovir, creatinina antes de iniciar la terapia con tenofovir y en la actualidad. Además se calcula el filtrado glomerular (FG) según la fórmula CKD-EPI antes del inicio de la terapia con tenofovir y en la actualidad. Se aplica como criterio de exclusión el no disponer de alguno de los datos anteriormente descritos, presentar diagnóstico de nefropatía por VIH, antecedentes urológicos y uso en profilaxis.

Resultados: De los 213 pacientes que han llevado tenofovir como pauta de profilaxis o de tratamiento frente a VIH y aplicando los criterios de exclusión anteriormente citados se analizan un total de 75 pacientes, 80% hombres y 9% de raza negra, con una media de edad de $44,7 \pm 7,9$ años. Llevan infectados una media de $11,1 \pm 7,4$ años y una media de $5,2 \pm 2,8$ años en tratamiento con tenofovir. Un 73% de los pacientes experimenta descenso en el filtrado glomerular estratificado según años de tratamiento con tenofovir: < 2 años siete de diez pacientes experimentan descenso de $6,3 \pm 5,4\%$ sobre el basal; > 2- < 4 años 10 de 13 un descenso de $11,4 \pm 8,8\%$; > 4- < 6 años 21 de 27 descenso de $10,8 \pm 8,6\%$; > 6- < 8 años 9 de 14 descenso de $13,0 \pm 7,0\%$, > 8 años 8 de 11 descenso $9,7 \pm 5,1\%$. Estratificado por edad: los pacientes menores de 50 años 39/53 pacientes experimentan un descenso de $9,8 \pm 7,2\%$ sobre el filtrado basal y en el grupo de mayores de 50: 16/22 un descenso de $12,3 \pm 8,3\%$. Teniendo en cuenta la clasificación que establecen las guías KDONQUI 2002 (Estadio 1: > 90, Estadio 2: 89-60, Estadio 3: 59-45, Estadio 4: 44-30, Estadio 5: 29-15 y Estadio 6: < 15 mL/min/1,73 m²) y calculando el FG por la fórmula CKD-EPI al inicio del tratamiento los pacientes estaban distribuidos: 78,7% en el estadio 1, 20% en el estadio 2, 1,3% en el estadio 3B. En la actualidad la distribución es: un 68,0% en el estadio 1, 30,6% en el estadio dos, 1,4% en el estadio 3A.

Conclusiones: Un 73% de los pacientes VIH+ en tratamiento con tenofovir experimenta descenso del filtrado glomerular siendo este descenso ligeramente superior en relación a años de tratamiento

realizado con este fármaco. No existe diferencias en el porcentaje de pacientes que experimentan descenso del FG cuando estratificamos por edad (74% en los menores de 50 años vs 73% en los mayores de 50), pero si se pueden apreciar diferencias en la magnitud del descenso ($9,8 \pm 7,2\%$ vs $12,3 \pm 8,3\%$ respectivamente). Al menos un 10% de los pacientes VIH tratados con tenofovir experimenta cambio del estadio 1 al estadio 2 según la clasificación de las guías KDONQUI 2002 por lo que se debe tener en cuenta las variaciones del FG cuando este se encuentra por encima de $60 \text{ mL/min/1,73 m}^2$.