

Nefrotoxicidad por Anfotericina B convencional en Hospital Maciel

Thomas E, Caffarel E, López M, Facal J.
Clínica Médica 1, Facultad de Medicina.
Hospital Maciel. Montevideo. Uruguay.



Introducción

Anfotericina B es un antifúngico de amplio espectro. Se describe una frecuencia de nefrotoxicidad para anfotericina B convencional de aproximadamente 25 %. Existen nuevas formulaciones lipídicas con menor incidencia de eventos adversos.

Se presenta un estudio realizado en un hospital público de Uruguay de tercer nivel con 280 camas.

Objetivo general

Describir la frecuencia de nefrotoxicidad en pacientes tratados con anfotericina B convencional en el Hospital Maciel en un período de 2 años (enero 2015 - diciembre 2016).

Objetivos específicos

Describir indicaciones de la prescripción del fármaco, factores de riesgo para nefrotoxicidad, otros efectos adversos y medidas profilácticas.

Métodos

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se definió nefrotoxicidad al aumento de la creatininemia mayor o igual al 50% respecto a la basal.

Conclusiones

- Primera comunicación nacional sobre seguridad de anfotericina B convencional.
- Elevada frecuencia de nefrotoxicidad e hipopotasemia.
- Uso concomitante de otros fármacos nefrotóxicos: principal factor de riesgo.
- Importancia del uso preferencial de anfotericina B liposomal con menor tasa de eventos adversos.
- Implementar en forma sistemática el uso de protocolos de medidas preventivas.

Resultados y discusión

Prescripciones: 39

20 mujeres y 19 varones.

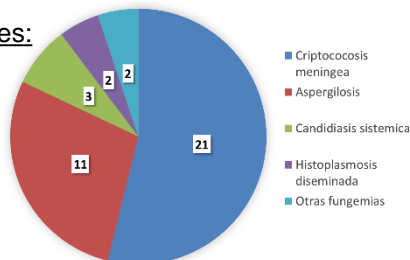
Media de edad 44,5 años (20-76).

Cr media basal 0,79 mg/dl (0,22-5,0).

FR infección fúngica invasiva:

| | |
|------------------------|----|
| VIH | 23 |
| Hemato-oncologicos | 9 |
| ATB de amplio espectro | 5 |
| Inmunosupresores | 1 |
| Mas de un FR para IFI | 12 |

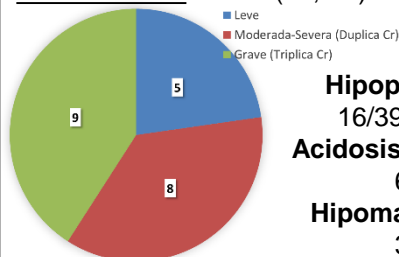
Indicaciones:



Dosis: Diaria promedio 50 mg.

Duración promedio 9,7 días.

Nefrotoxicidad: 22/39 (56,4%).



Hipopotasemia
16/39 (41,3%)
Acidosis metabólica
6/39
Hipomagnesemia
3/39

FR nefrotoxicidad

DM: 3 HTA: 3

Fármacos nefrotóxicos concomitantes: 15

Otros efectos adversos:

| | |
|---------------------|------------------|
| VINCULADAS INFUSION | Fiebre: 8 |
| | Flebitis: 7 |
| HEMATOLOGICAS | Plaquetopenia: 9 |

Profilaxis:

| | |
|------------------|----|
| Carga salina | 31 |
| Carga potasio | 22 |
| Dipirona | 31 |
| HNF | 19 |
| Corticoides | 13 |
| Antihistaminicos | 7 |

Evolución:

15 fallecidos
11/15 con nefrotoxicidad.