PKD FOUNDATION
Polycystic kidney disease

# Tolvaptán: consejos para llevar a casa

¿Está por comenzar a tomar tolvaptán para tratar la enfermedad renal poliquística autosómica dominante (autosomal dominant polycystic kidney disease, ADPKD)? El tolvaptán puede ayudar a ralentizar el crecimiento de los quistes renales, pero requiere un seguimiento cuidadoso y algunos cambios en su rutina diaria. Esta guía práctica explica todo lo que necesita saber para tomar el medicamento de forma segura, cumplir con los análisis de laboratorio y la atención de seguimiento, y manejar los efectos secundarios.

## Los análisis de laboratorio son fundamentales: sin análisis, no hay medicamentos

Para tomar tolvaptán de forma segura, es necesario realizar análisis de sangre periódicos:

- Cada dos semanas durante el primer mes
- Una vez al mes durante los siguientes 17 meses
- Cada tres meses a partir de entonces, mientras tome el medicamento

## Atención de seguimiento

- Su nefrólogo decidirá con qué frecuencia deberá asistir a las citas de seguimiento
- Debe tener al menos una visita al año para continuar con el tratamiento con tolvaptán
- Llame a su médico:
  - Cuando reciba el medicamento
  - Una semana después de comenzar a tomar tolvaptán, para informarle cómo evoluciona
- Por lo general, su nefrólogo o equipo de atención se comunicará con usted después de revisar los resultados de sus análisis de laboratorio

## Recordatorios importantes

- Los análisis de orina de la mañana deben realizarse antes de tomar la dosis matutina
- Si se realiza los análisis de laboratorio fuera de su clínica de nefrología, asegúrese de enviar los resultados a dicha clínica
- Asegúrese de poder acceder a los resultados de sus análisis de laboratorio por si su nefrólogo necesita una copia
- Si los resultados de sus análisis no se reciben a tiempo, se suspenderá temporalmente el suministro del medicamento

## De dónde proviene el medicamento

El tolvaptán puede enviarse desde las siguientes farmacias certificadas por el programa REMS, que se enumeran a continuación. Es posible que se incorporen más farmacias en el futuro.

- **Seguro comercial:** AllianceRx, Optum y PantherxRare
- **Programa de asistencia para pacientes:** Eversana

## ¿Qué es la certificación REMS?

- REMS (Estrategia de Evaluación y Mitigación de Riesgos) es un programa de seguridad de la FDA. La certificación REMS significa que un médico, enfermero o farmacia está capacitado y cumple con normas especiales para suministrar de forma segura determinados medicamentos de alto riesgo.

PKD FOUNDATION
Polycystic kidney disease

## Efectos secundarios: qué esperar

- Hacer pis u orinar con mayor frecuencia
  - Micción durante el día: espere orinar cada 1.5 a 2 horas mientras toma tolvaptán
  - Micción durante la noche: espere orinar de dos a tres veces por noche mientras toma tolvaptán
- Sed, sequedad en la boca y cansancio
- Síntomas de deshidratación: mareos, falta de energía y presión arterial baja
- Estreñimiento

Si tiene pérdidas de orina o está orinando más de lo habitual, **llame a su nefrólogo de inmediato**

## Esté atento a los síntomas de problemas hepáticos graves

### Suspenda el tolvaptán y llame a su nefrólogo de inmediato si presenta:

- Dolor en la parte superior derecha del abdomen
- Color amarillento de la piel o de la parte blanca de los ojos (ictericia)
- Vómitos o falta de apetito
- Erupción cutánea, fiebre o picazón en la piel
- Orina oscura
- Cansancio intenso

### Consumo de agua

- Beba entre 5 y 6 litros (aproximadamente entre 1.3 y 1.5 galones) al día, o la cantidad suficiente para mantener una hidratación adecuada y buenos niveles de sodio.
- La mejor opción: agua sola.
- Puede agregar limón o rodajas de fruta, o utilizar mezclas para bebidas sin azúcar, como Crystal Light. Limite el consumo de bebidas que aporten calorías.
- Si se interrumpe temporalmente o se suspende el tratamiento con tolvaptán, beba solo cuando tenga sed. No consuma más líquidos de los que necesita.

### Presión arterial y sodio

- Presión arterial objetivo:
  - Menos de 110/75 si tiene entre 18 y 50 años y la función renal (tasa de filtración glomerular estimada [estimated glomerular filtration rate, eGFR]) es superior a 60
  - En los demás casos, menos de 130/85
- Recomendación de sodio:
  - Entre 2,300 y 3,000 mg por día

### Consejos sobre alimentos, alcohol y tolvaptán

- No consuma pomelo: puede interferir con el tolvaptán
- Informe a su médico si comienza a tomar algún medicamento o suplemento nuevo
- Evite el alcohol: puede elevar los valores de las pruebas de función hepática
- Si está tomando antibióticos, interrumpa temporalmente el tolvaptán y consulte con su médico

PKD FOUNDATION
Polycystic kidney disease

## Cuándo interrumpir temporalmente el tolvaptán

- Si tiene vómitos o diarrea, espere para tomar tolvaptán hasta que pueda volver a comer y beber con normalidad.
- Si va a someterse a una cirugía o a un procedimiento médico, deje de tomar tolvaptán unos días antes. Reanude el tratamiento una vez que vuelva a comer y beber con normalidad.
- Si está hospitalizado.
- Si está de viaje y no tiene acceso a agua potable segura.

**¿Viaja por trabajo?** Necesitará un plan para seguir tomando tolvaptán con regularidad.

**¿Trabaja en turnos nocturnos?** Consulte con su médico sobre la posibilidad de tomar la dosis más pequeña por la mañana y la dosis más grande por la tarde.

## Embarazo y métodos anticonceptivos

- Si desea quedar embarazada, llame a su médico para suspender el tolvaptán
- Si queda embarazada mientras toma tolvaptán, deje de tomarlo y llame a su médico
- Se recomienda utilizar métodos anticonceptivos mientras toma tolvaptán

***Este documento fue adaptado con autorización de Mayo Clinic, Rochester.***

***Descargo de responsabilidad de la PKD Foundation***

*La PKD Foundation pone a disposición el material aquí presentado con fines exclusivamente educativos. Este material no pretende representar los únicos métodos o procedimientos, ni necesariamente los mejores, adecuados para las situaciones médicas que se describen. Su objetivo es, más bien, presentar un enfoque, un punto de vista, una afirmación u opinión del cuerpo docente, que pueda resultar útil para otras personas que se enfrenten a situaciones similares.*

*La PKD Foundation rechaza toda responsabilidad por lesiones u otros daños que puedan sufrir las personas que utilicen este material, así como por todas las reclamaciones que podrían derivarse del uso de las técnicas que en él se muestran por parte de dichas personas, independientemente de que tales reclamaciones sean presentadas por un médico o por cualquier otra persona. Se ha hecho todo lo posible para garantizar la exactitud de los datos aquí presentados. Los médicos pueden considerar conveniente verificar detalles específicos, como por ejemplo las dosis de los fármacos y las contraindicaciones, etc., en fuentes estándar antes de su aplicación clínica. Este material podría incluir recomendaciones o directrices elaboradas por otras organizaciones.*

*Tenga en cuenta que, aunque estas directrices podrían incluirse, ello no implica necesariamente el respaldo de la PKD Foundation. Aprobado en abril de 2026. © PKD Foundation*