



EVALUACIÓN DEL IMPACTO Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE NIVELES PLASMÁTICOS DE DIGOXINA TRAS LA CREACIÓN DE LA UNIDAD DE FARMACOCINÉTICA CLÍNICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

ACTUALFARMA

Infundimos conocimiento

Miguel Domínguez, Alba. Esteban Alonso, Maria Teresa. De Frutos del Pozo, María. Delgado Cuesta, Sandra. Sánchez Maggiora Javier. Infante Camarero, Ana.

INTRODUCCIÓN

La digoxina es un fármaco de estrecho margen terapéutico utilizado en el tratamiento de patologías cardiovasculares. Su uso se asocia a un elevado riesgo de toxicidad. La monitorización farmacocinética constituye una herramienta fundamental para optimizar la eficacia terapéutica y minimizar eventos adversos.

MATERIALES Y MÉTODOS

-Estudio intervencionista

-Grupo control(GC): pacientes con disponibilidad de concentraciones plasmáticas de digoxina (CPD)

-Grupo experimental(GE), pacientes con CPD en seguimiento por la unidad de farmacocinética

-Criterios de inclusión(GC):

- ✓ pacientes ingresados con CPD disponibles, excepto ingresados en Unidades de Críticos y pediatría;
- ✓ GE: pacientes en seguimiento por la unidad, mediante interconsultas solicitadas al SF por el médico o bien por el servicio de Análisis Clínicos(AC) ante niveles de alerta

RESULTADOS

Se incluyeron 147 pacientes.

En el GC(n=96 pacientes) mediana de edad 85,7 el 58,3% mujeres y se analizaron 163 CPD.

En el GE(n=51 pacientes mediana de edad fue de 86.4 el 43,1% fueron mujeres y se analizaron 76 CPD.

La media de las CPD del GC fue 1.5ng/ml(IC95% 1.35-1.66ng/ml); un 55,2% resultaron supratrapéuticas(n=90,) y un 8% infraterapéuticas(n=13

.La media de las CPD del GE fue de 1.49ng/ml(IC95% 1.3-1.69ng/ml), un 53.9% resultaron supratrapéuticas(n=41) y un 11.8% infraterapéuticas(n=9),

Diferencia entre las poblaciones:

Medias globales CPD: 0,01ng/ml(IC95% -0,29-0,31)p=0,47.

Medias CPD supratrapéuticas: -0,1ng/ml(IC95% -0,41-0,24)p=0,28.

La diferencia entre la proporción de valores supratrapéuticos en el GC vs GE fue: 1,27%(IC95% -12.3-14.8)p = 0,43.

Conciliación en el GE: 20 pacientes(39,2%) suspendieron el tratamiento por recomendaciones, sin reinicio posterior y 5 pacientes fallecieron durante el ingreso: 16 pacientes se hizo una adecuada conciliación al alta, y en 3 pacientes se realizó una determinación de control en primaria(niveles en rango).

CONCLUSIONES

No se han observado diferencias entre los valores medios de las CPD.La prevalencia de determinaciones supratrapéuticas observadas se mantiene tras la implantación de la unidad. Esto puede deberse a que el 66.7% de los pacientes entraron en seguimiento por la unidad por presentar niveles de alerta, lo que refuerza la importancia de solicitar interconsultas a nuestra unidad.

La conciliación fue adecuada para el 31.4% de los pacientes.

OBJETIVO

Evaluar el impacto de las recomendaciones posológicas de digoxina, propuestas por una unidad de farmacocinética de reciente creación en el Servicio de Farmacia(SF) y analizar su grado de aceptación tras la conciliación domiciliar al alta.

- Se recogieron los siguientes datos de la historia clínica electrónica:
- Edad
 - Sexo
 - CPD
 - Recomendación posológica
 - Grado de aceptación tras la conciliación al alta.

