

SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO CON DIGOXINA EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS.

N. Pérez Prior, A. Rocher Milla, A. Roca Montaña, M. Franco Donat, I. Seguí Gregori, E. Soler Company.

Servicio de Farmacia. Hospital Arnau de Vilanova, Valencia.

OBJETIVOS:

Evaluar las características de la población mayor de 65 años en tratamiento crónico con digoxina y determinar el riesgo que presentan de intoxicación e infradosificación.

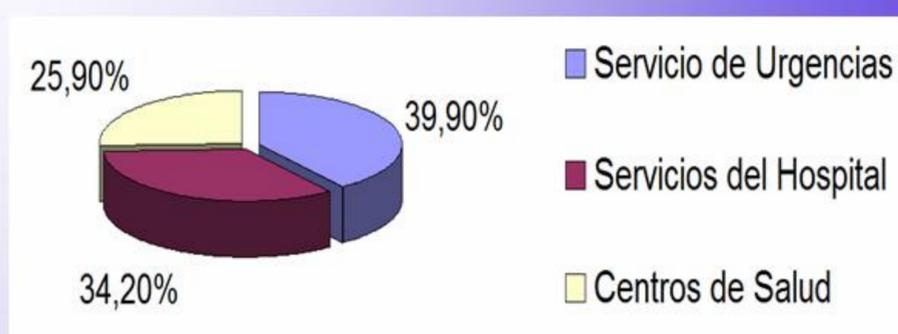
MATERIAL Y METODOS:

Estudio observacional retrospectivo: de 2007 a 2008. Incluye todos los pacientes mayores de 65 años, del Departamento 6 de la Agencia Valenciana de Salud, que han precisado una monitorización farmacocinética de digoxina. Se realizó una recogida de datos: edad, patología, función renal, procedencia de la solicitud farmacocinética, esquema terapéutico y la concentración plasmática de digoxina. Se han analizado las causas que motivaron la modificación de la pauta posológica.

RESULTADOS:

	Varones ♂	Mujeres ♀
Total pacientes analizados (491)	132 (26.9%)	359 (73.1%)
Edad mediana (años)	80 (66-99)	82 (66-98)
Fibrilación articular	65%	66.8%
Insuficiencia cardiaca	35%	33.2%
Insuficiencia renal	11.4%	7.5%

RANGO	Varones ♂	Mujeres ♀
< 0.9ng/mL	41.6%	27%
> 2ng/mL	7.5%	13.4%



En el 62.9% de los casos se ha informado de la necesidad de modificar la dosis de digoxina. El 29% por infradosificación, en el 51.4% sobredosificación y por intoxicación en el 19.6%.

Las dosis de digoxina variaron entre 0.125-0.250 mg/día con periodos de descanso de 1 a 5 días. Las mayoritarias fueron: 0.250mg/día (31%); 0.250mg/día con 2 días de descanso (28.1%) y 0.125 mg/día (17.3%).

CONCLUSIONES:

Los pacientes mayores de 65 años constituyen una población importante, con un alto riesgo de presentar niveles no terapéuticos; por mal ajuste de la pauta posológica, es por ello, que la mayoría de las determinaciones de digoxina se soliciten con el paciente ingresado. Otra de las causas es la falta de presentaciones comerciales que permitan ajustar la dosificación adecuada para los pacientes y que faciliten el cumplimiento terapéutico.