

# RESULTADOS PRELIMINARES DE LA CREACIÓN DE UNA UNIDAD DE FARMACOCINÉTICA CLÍNICA EN UN HOSPITAL GENERAL

Moreno Perulero ML, Álvarez López MM, Bocanegra Bolívar MA, Vila Torres E, Lozano Toledo R, Encinas Barrios C.  
Servicio de Farmacia Hospital General de Ciudad Real.

## INTRODUCCIÓN

La actividad de la Unidad de Farmacocinética Clínica (UFC) se inicia con la instauración de un protocolo de monitorización de vancomicina en 4 unidades de hospitalización del hospital (UCI, REA, Nefrología-Hemodiálisis, Neonatos). Las determinaciones de niveles se realizan en el Laboratorio de Urgencias de Análisis Clínicos y, a petición del Médico responsable o no, el Servicio de Farmacia emite un informe farmacocinético (IF)

## OBJETIVO

**Analizar la actividad de una UFC instaurada en el Servicio de Farmacia (SF) de un Hospital General como consecuencia del inicio de la determinación de niveles plasmáticos de vancomicina en el laboratorio del hospital.**

## MATERIAL Y METODOS

Análisis retrospectivo de 11 meses de las solicitudes de niveles plasmáticos de vancomicina al Servicio de Análisis Clínicos y de las solicitudes de IF al SF

**Indicadores evaluados:** % solicitudes con datos posológicos; % solicitudes con datos del tiempo de extracción de la muestra; % tratamientos suspendidos con una Cp fuera de intervalo terapéutico (IT); % informes farmacocinéticos solicitados; % aceptación del contenido del informe farmacocinético.

**Análisis estadístico:** medida de asociación odds ratio (OR) junto con su intervalo de confianza 95%

## RESULTADOS

11 meses → 56 pacientes → 101 determinaciones analíticas → 21 IF solicitados → 68,2% Aceptación

- 59,5% carecen de datos de tiempo de extracción
- Ninguna tenía datos posológicos



### Suspensión de tratamientos por Cp fuera de rango:

- 50% de las monitorizaciones sin IF
- 36,4% de las monitorizaciones con IF

## CONCLUSIONES

- Destacamos el bajo porcentaje de IF solicitados por las UH piloto, resaltando UCI y Neonatos; ésto nos sugiere la necesidad de contar con una herramienta informática de acceso a los datos de laboratorio para llevar a cabo esta actividad de forma proactiva.
- Los niveles plasmáticos sin IF con valor fuera de IT aparentemente han conllevado una mayor suspensión o cambio de tratamiento.
- Evaluamos el grado de aceptación de los IF como satisfactorios ya que muestran el inicio de una cultura de monitorización farmacocinética entre nuestros profesionales sanitarios.