

Seguimiento de Pacientes Sometidos a Terapia I. V. de Teofilina

BEATRIZ M. STAGHEZZA y THOMAS HOERING

*Departamento de Farmacia, St. Clare's Hospital,
415 West 51 Street, New York, N.Y. 10019, EE.UU.*

RESUMEN. Durante 4 meses del primer semestre de 1985, 33 pacientes del Hospital St. Clare's (Nueva York, EE.UU.) fueron tratados con teofilina I.V. Se recolectaron datos de los pacientes en lo referente a edad, peso, función renal y hepática, estado de enfermedad cardíaca y/o pulmonar, otras drogas administradas concomitantemente, respuesta al tratamiento, dosis de mantenimiento y nivel en sangre. 72.7% de los casos mostraron dosis ajustada de acuerdo a las condiciones del paciente. Sólo 42.4% cumplieron con la determinación de nivel en sangre y de los cuales, en el 42.9% de los pacientes, la concentración en sangre estaba por debajo o por encima de los límites recomendados.

SUMMARY. "I.V. Theophylline Therapy: Patient's follow up". In the first semester of 1985, during 4 months, 33 patients at St. Clare's Hospital (New York, U.S.A.), underwent an I.V. therapy with theophylline. Some information has been collected from the patient's chart, by the pharmacy staff, like: patient's weight, age, hepatic and renal function, the status of heart and lung diseases, other drugs included in the therapy, patient's response to the treatment, and drug's blood level test. 72.7% of the patients showed a dosage within therapeutic guidelines, 42.4% followed the guideline for blood level of theophylline and out of that 42.4%, just 42.9% had blood levels out of the therapeutic range.

INTRODUCCION

La teofilina¹, alcaloide perteneciente al grupo de las xantinas y de uso muy frecuente en el tratamiento de asma, ya sea por vía I.V. en aquellos casos en que se manifiesta la patología en forma de ataque agudo o bien por vía oral como terapia de mantenimiento, tiene la particularidad de presentar una farmacocinética condicionada por factores propios del estado físico del individuo, como así

también de aquellos derivados de la interacción con otras drogas. Todo esto hace que el tiempo de vida media, que normalmente es de 8 horas, se vea prolongado o disminuido. Se debe entonces realizar determinaciones de concentración de teofilina en sangre con el objeto de ajustar la dosis y lograr el nivel de mantenimiento deseado, a fin de obtener la acción terapéutica sin crear el riesgo de toxicidad.

PALABRAS CLAVE: Farmacocinética; Monitoreo de Terapia; Seguimiento de Pacientes; Teofilina I.V.

KEY WORDS: *Audit Criteria; Patient's follow up; Pharmacokinetics; Theophylline utilization*