



TÍTULO: UTILIDAD CLÍNICA DE LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE ANTIPSICÓTICOS EN PACIENTES CON TRASTORNO DELIRANTE EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Autores: Alexandre González-Rodríguez (1)(2)(3), Armand Guàrdia (1), Aida Álvarez (1)(2)(3), Maria Betriu (1), Jesús Cobo (1)(2)(3)(4), Nadia Sanz (1)(2)(3), Sidharta Acebillo (1)(2), José Antonio Monreal (1)(2)(3)(4), Diego J Palao (1)(2)(3)(4), Javier Labad (2)(4)(5).

Entidades: (1)Servicio de Salud Mental. Parc Taulí Hospital Universitari. Sabadell, Barcelona. España. (2) Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí (I3PT). Sabadell, Barcelona. España. (3)Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Cerdanyola del Vallès, Barcelona. España. (4) Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). Madrid, España. (5) Hospital de Mataró. Consorci Sanitari del Maresme. Mataró, Barcelona. España

Introducción: En las últimas décadas, los niveles plasmáticos de antipsicóticos han sido utilizados para evaluar la respuesta terapéutica, la adherencia y la seguridad de los antipsicóticos en esquizofrenia. Sin embargo, su aproximación en pacientes con trastorno delirante (TD) ha sido escasamente reportado.

Objetivos: Investigar la relación entre concentraciones plasmáticas de risperidona (R) y 9-hidroxi-risperidona (9-OH-R) y resultados clínicos en una muestra de pacientes con TD.

Método: Serie de casos de pacientes hospitalizados y ambulatorios con TD tratados con risperidona. Los niveles de R y 9-OH-R (metabolito activo) se obtuvieron mediante cromatografía líquida de alta resolución. Las variables clínicas, respuesta terapéutica y presencia de efectos secundarios, fueron correlacionadas con dos ratios plasmáticos: ratio concentración R/9-OH-R (indica generalmente la actividad del CYP2D6, vía principal de metabolización de R) y la ratio concentración-dosis (C:D) (indica la eliminación de risperidona).

Resultados: Se incluyeron un total de 19 pacientes: ingresados, n=10; ambulatorios, n=9. Rango dosis R: 1-6 mg/día. Dos pacientes ambulatorios presentaron niveles de risperidona inferiores al límite de detección (<2.8 ng/mL; no adherencia). El resto de pacientes (n=17) presentaron actividad del CYP2D6 (R: 9-OH-R). Ocho pacientes (47.5%) presentaron una ratio C/D > 14 indicando disminución en la eliminación de R, que se asoció con una pobre respuesta clínica (n=3), efectos secundarios (n=3) o no tuvo significación clínica (n=2).

Conclusiones: Los niveles plasmáticos de antipsicóticos pueden ser de utilidad en pacientes con TD que presenten pobre respuesta o efectos secundarios a antipsicóticos, especialmente en ámbitos hospitalarios donde la intervención farmacogenética no esté disponible.