

HPLC DE POSACONAZOL (NOXAFIL)

Actualizado en Junio 2021 por TM Jacqueline Parada.

Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 2442

Nombres del Examen : Posaconazol, Noxafil

Laboratorios de Procesamiento	Laboratorio		
	Días de Procesamiento		Plazo de Entrega de Resultados
	Laboratorio CMSJ Bioquímica (HPLC)	Según demanda	7 días hábiles

Preparación del Paciente : La muestra debe tomarse antes que el paciente tome la dosis de Posaconazol (pre-dosis, basal, C0).

Muestra Requerida : ■ Plasma - EDTA
Recolectar mínimo 2 ml de sangre en un tubo tapa lila (anticoagulante EDTA). La muestra debe transportarse refrigerada al laboratorio.

Consignar:

- Dosis diaria
- Última dosis, fecha y hora de ingesta

Muestra Opcional: No aplica.

Estabilidad de la Muestra	Muestra			
	T° Ambiente (20 - 25 °C)		Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
	Sangre Total-EDTA	Inestable	4 horas	No aplica
	Plasma-EDTA	Inestable	1 día	1 mes

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total-EDTA: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada NO
Plasma-EDTA: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Plasma-EDTA: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

Método Utilizado : Extracción en fase líquida y cromatografía de alta resolución (HPLC) con detección Espectrofotométrica.

Intervalo de Referencia ^{1,2}	Intervalo Terapéutico óptimo	
	Unidades PUC (ug/mL)	Unidades SI (mg/L)
Profilaxis	0.5 - 1.0	0.5 - 1.0
Tratamiento	1.0 - 1.5	1.0 - 1.5

Factores de Conversión:
ug/mL x 1 = mg/L
mg/L x 1 = ug/mL

Valor Crítico

: No aplica.

Parámetros de Desempeño ⁴

: Coeficiente de Variación Analítico Interensayo:
2.9 % para concentraciones de 0.67 ug/mL
2.2 % para concentraciones de 1.36 ug/mL
4.0 % para concentraciones de 4.64 ug/mL

Límite de detección:

0.1 ug/mL

Intervalo de medición:

0.1 - 10 ug/mL

Información Clínica ³

: Posaconazol (NOXAFIL) está indicado para la profilaxis de las infecciones invasivas provocadas por *Aspergillus* y *Candida* en pacientes mayores de 13 años de edad, que están en alto riesgo de desarrollar estas infecciones debido a estar severamente inmunocomprometidos, como por ejemplo trasplantados de médula ósea o leucemias con prolongada neutropenia debida a quimioterapia. NOXAFIL está indicado para el tratamiento de la candidiasis orofaríngea, incluyendo la resistente a Itraconazol y/o Fluconazol. La monitorización de niveles plasmáticos de Posaconazol, permite en los pacientes que se encuentran en tratamiento con la droga, el seguimiento de niveles óptimos para evitar fracaso terapéutico o para prevenir efectos adversos como arritmias o hepatotoxicidad provocada por la presencia de Posaconazol en circulación.

Referencias

1. Andes D., Pascual A., Marchetti O. Antifungal Therapeutic Drug Monitoring: Established and Emerging Indications. *Antimicrob. Agents Chemother*, Jan. 2009. Vol. 53, N°1: 24-34.
2. Crombag M., Huisman C. et al. Posaconazole Treatment in Hematology Patients: A pilot study of therapeutic drug monitoring. *Ther Drug Monit* 2012; 34: 320-325.
3. NOXAFIL (Posaconazole) - Merck. <https://merckconnect.com/noxafil/overview.html>
4. Implementación y validación de método para determinación de Posaconazol en plasma. SLC-PUC. 2013.