

HPLC DE HIDROXICLOROQUINA

Actualizado en Marzo 2023 por Dr. Francisco Vera y BQ. Luis Vásquez.
Revisado y Aprobado por TM César Gonzalez.

Código del Examen : 2800

Nombres del Examen : HPLC de Hidroxicloroquina

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (HPLC)	Según demanda	15 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere.

Muestra Requerida : ■ Sangre Total
Recolectar mínimo 4 mL de sangre en un tubo tapa lila (EDTA).

Muestra Opcional: No aplica.

Estabilidad de la Muestra* :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-70°C)
Sangre Total	8 horas	4 días	1 mes

**Establecido en el protocolo de validación del método.*

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día:
Sangre Total: Ambiente SI/ Refrigerada SI /Congelada SI

*Desde fuera de Santiago:
Sangre Total: Ambiente NO/ Refrigerada SI /Congelada SI

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

Método Utilizado : Cromatografía Líquida de Alta Resolución con Detección Ultravioleta (HPLC-UV)

Rango terapéutico¹ : 500 - 2.000 ng/mL

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño : Coeficiente de Variación Analítico Interensayo:
4.4% para una concentración de 200 ng/mL
7.2% para una concentración de 800 ng/mL
5.6% para una concentración de 1500 ng/mL

Límite de Cuantificación (LLOQ): 100 ng/mL

Información Clínica ^{2,3,4,5} : La hidroxicloroquina (HCQ) es un fármaco del grupo de los antimaláricos que se considera pilar fundamental en el manejo del Lupus Eritematoso Sistémico (LES). Su uso en enfermedades autoinmunes sistémicas se basa en su efecto inmunomodulador. En este contexto, la guía nacional para Garantías Explícitas en Salud (GES) vigente recomienda los antimaláricos como tratamiento permanente de todas las personas con LES para el manejo de dermatitis, artritis, fatiga, número de brotes de actividad y el daño residual acumulado.

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

La ausencia de adherencia al tratamiento en pacientes con LES se asocia a un mayor riesgo de brotes de actividad, morbilidad y hospitalizaciones. Lamentablemente, la evaluación de adherencia por medio de encuestas y seguimientos observacionales se considera limitada y sujeta a significativa variabilidad en sus resultados. Por este motivo, se ha propuesto la medición de niveles de hidroxycloroquina utilizando Cromatografía Líquida de Alta Resolución (HPLC) como un método objetivo y confiable de adherencia terapéutica.

Referencias

1. Durcan L, Clarke WA, Magder LS, Petri M. Hydroxychloroquine Blood Levels in Systemic Lupus Erythematosus: Clarifying Dosing Controversies and Improving Adherence. *J Rheumatol.* 2015;42(11):2092-2097. doi:10.3899/jrheum.150379
2. Geraldino-Pardilla L, et al. Association between hydroxychloroquine levels and disease activity in a predominantly Hispanic systemic lupus erythematosus cohort. *Lupus.* 2019 Jun;28(7):862-867.
3. Charlier B, et al. Development of a novel ion-pairing HPLC-FL method for the separation and quantification of hydroxychloroquine and its metabolites in whole blood. *Biomed Chromatogr.* 2018 Aug;32(8):e4258. doi: 10.1002/bmc.4258. Epub 2018 May 16.
4. Ministerio de Salud. Informe de Evaluación Científica Basada en la Evidencia Disponible. *Lupus Eritematoso Sistémico.* Santiago, MINSAL 2017.
5. Ministerio de Salud. *Lupus Eritematoso Sistémico. Guía Clínica AUGE.* 2013.