

6/1/2004

PROYECTO: CAMBIOS FARMACOCINETICOS DE RANITIDINA DETERMINADOS POR LA EDAD GESTACIONAL Y EL ESTADO NUTRICIONAL EN NEONATOS SOMETIDOS A AYUNO

Clave SIP: 20020449

DR. ISMAEL LARES ASEF

Palabras Clave: RANITIDINA, PREMATUROS, CONCENTRACIONES PLASMÁTICA

Se estudiaron 50 niños recién nacidos, de los cuáles 20 fueron del sexo femenino y 30 del sexo masculino. Cinco niños fueron prematuros hipertróficos, 20 de pretermino eutróficos, 4 de pretermino hipertróficos, 7 de termino hipotróficos y 13 de termino eutróficos. Todos requirieron la ranitidina para la prevención del tubo digestivo, en dosis de 3 mg/kg/día. A todos los niños les extrajeron una muestra sanguínea a diferentes tiempos para determinar la curva de decaimiento poblacional de las concentraciones plasmáticas de ranitidina, y para determinar si dichas concentraciones se encontraban en rango terapéutico, subterapéutico o en concentraciones tóxicas. Los niveles de ranitidina se determinaron empleando una técnica de HPLC. Los niños que presentaron las concentraciones plasmáticas de ranitidina más alta fueron los niños de pretermino eutrófico e hipertrófico con valores para la mediana de 1,484 ng/mL y 1337 ng/mL respectivamente, mientras que los niños de termino hipotrófico presentaron las concentraciones más bajas, con una mediana de 217 ng/mL. La mediana en los niños de pretermino hipotrófico fue de 519 ng/mL y en los niños de termino eutrófico la mediana correspondió a 343 ng/mL. La proporción de niños que alcanzaron concentraciones igual o mayor a 400 ng/mL fue de 0.68, mientras que la proporción de niños que alcanzaron concentraciones terapéuticas entre 100 y 400 ng/mL fue de 0.22 y la proporción de niños con concentraciones menores a 100 ng/mL fue de 0.1, mostrando diferencias estadísticas significativas, $p < 0.001$.