

ALARGAMIENTO DEL INTERVALO QT Y ANTIPSICÓTICOS

Carrió Díez, E.; Jové Badía, E.; Macias Castellví, C; Moron Romera, A; Pagerols Hernández, J; Fortuny Olivé, JR

Centres Assistencials Emili Mira. INAD. Parc de Salut Mar. Santa Coloma de Gramenet. Barcelona

Introducción

Algunos fármacos antipsicóticos utilizados en el tratamiento de los pacientes psiquiátricos pueden producir, como efecto adverso, alargamiento del intervalo QT del electrocardiograma, con un riesgo que se ha relacionado con el sexo, con la polimedicación y con patología somática asociada. Al mismo tiempo, es, junto con la hepatotoxicidad, la causa más común de retirada de fármacos comercializados.

Material y métodos

Realizamos un estudio retrospectivo de los pacientes ingresados en unidades de agudos, Patología Dual, Subagudos y Media y Larga Estancia del hospital en el año 2013 a los que se les realizó un ECG durante su ingreso. De aquellos que presentaron alargamiento de QT se recogiendo información sobre: el tratamiento antipsicótico prescrito en el momento de la realización de la exploración electroencefalográfica; patologías somáticas añadidas.

Resultados

De los 68 pacientes a los que se realizó ECG, solo cuatro presentaron alargamiento del QT (6%).

Respecto al tratamiento antipsicótico recibido, observamos que en tres de los cuatro casos el tratamiento incluía 2 o 3 antipsicóticos, en todos ellos en combinación de típicos y atípicos. Sólo en un caso el tratamiento consistía en un solo antipsicótico, que era atípico. En estos casos la combinación de fármacos puede colaborar a elevar el riesgo de prolongación del QT.

Respecto al tipo de antipsicótico utilizado, la distribución en nuestro caso refleja un discreto predominio de antipsicóticos atípicos (56%) sobre antipsicóticos típicos (44%).

Tres pacientes presentaban HTA como diagnóstico somático añadido en tratamiento únicamente con dieta hiposódica. El cuarto caso no presentaba antecedentes somáticos de interés.

En ninguno de los casos expuestos, los pacientes tomaban otro tipo de fármacos pertenecientes a grupos de medicamentos con potencial para alargar el QT.

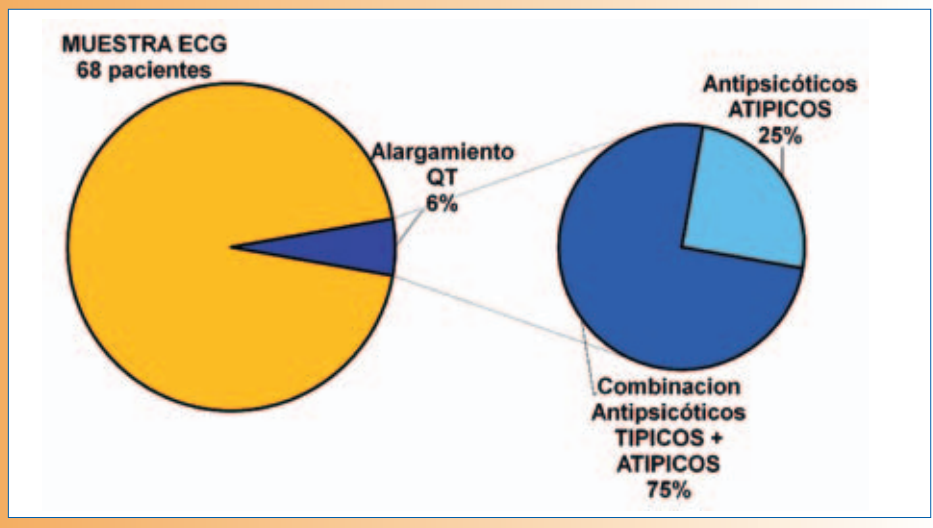
En ninguno de los casos los pacientes presentaron clínica sugestiva de alargamiento del QT.

Conclusión

En este estudio hay que destacar como dato más relevante que en tres de los cuatro casos existe polimedicación con antipsicóticos (factor de riesgo ya señalado en la literatura) sin que prevalezca claramente un grupo de antipsicóticos sobre otro, aunque supuestamente pueden las asociaciones de estos fármacos, favorecer el aumento de riesgo de alargamiento intervalo QT.

El número limitado de casos recomienda ampliar la revisión a años anteriores, y con los ingresos del año en curso.

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA Y ANTIPSICÓTICOS



DISTRIBUCIÓN ANTIPSICÓTICOS

