



ESTUDIO DE INTERACCIONES ENTRE FÁRMACOS ASOCIADOS A RIESGO DE PROLONGACIÓN DEL INTERVALO QT

Jornadas farmacológicas
ACTUALFARMA

José Marco del Río, Francisco Tomás Pagán Núñez, Ana Ramírez Córcoles, Rocío Pardo Sánchez.
Gerencia de Atención Integrada de Almansa. Servicio de Farmacia.

INTRODUCCIÓN

Cuando el intervalo QT se encuentra prolongado en el electrocardiograma (ECG) (>450ms), el riesgo de torsade de pointes aumenta exponencialmente, por lo que se trata de un evento adverso que se debe vigilar especialmente en pacientes mayores polimedificados en los cuales el riesgo aumenta como consecuencia de las interacciones farmacológicas (IF).

OBJETIVO

Analizar todas las IF relacionadas con el riesgo de prolongación del intervalo QT que afectan al tratamiento prescrito a los pacientes ingresados e intervenir cuando es necesario.

MÉTODOS

Estudio experimental prospectivo que incluye a pacientes mayores de 65 años. Variables estudiadas: edad, sexo, fármacos que intervienen en la IF, gravedad de la IF (1: no es necesario ninguna intervención; 2: monitorizar ECG; 3: valorar modificación del tratamiento; 4: evitar combinación), intervención farmacéutica y aceptación de la misma.

RESULTADOS

n= 20. Edad media = 76,8 años, con un 55% de mujeres. Se detectan un total de 34 IF, de las cuales 3 son grado 4 y 12 grado 3. Los grupos farmacoterapéuticos más implicados en las IF son los antipsicóticos (N05A) en 17 ocasiones y los antidepresivos (N06A) en 15 ocasiones. Se realiza intervención farmacéutica contactando con el facultativo responsable del paciente en 9 ocasiones; 7 de ellas recomendando monitorización mediante ECG y las 2 restantes la suspensión de un fármaco para utilizar una alternativa más segura. El grado de aceptación de las recomendaciones es del 88,9% (8/9).

CONCLUSIONES

Se detectan un total de 15 IF de grado 3 o 4 (44,1%), lo cual pone de manifiesto la importancia de tener en cuenta la prolongación del intervalo QT durante la validación farmacéutica de la prescripción médica.

El grado de aceptación de las recomendaciones es alto (88,9%), posiblemente debido a que en la mayoría de las ocasiones fue suficiente con monitorizar regularmente el ECG para tener controlado al paciente.



Infundimos conocimiento

