

Uso crónico de medicamentos que prolongan el QT en mayores de 65 años de Colombia, 2013

Paula Andrea Moreno-Gutiérrez, Andrés Gaviria Mendoza, Mauricio Montoya Cañón, Jorge Enrique Machado-Alba.

Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira - Audifarma S.A.

Introducción: Los medicamentos son la causa más frecuente de síndrome de QT largo (SQTL) y Torsades de Pointes (TdP), siendo mayor el riesgo en edad avanzada. El objetivo fue describir los patrones de prescripción de medicamentos que pueden causar TdP en población colombiana mayor de 65 años.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se seleccionó a todo paciente >65 años con dispensación de medicamentos relacionados con TdP durante 3 meses. Los medicamentos fueron incluidos y se clasificó su riesgo según la lista de Crediblemeds.org. Los datos fueron analizados mediante SPSS 22, se estableció significancia si $p < 0,05$.

Resultados: Se encontraron 37559 pacientes consumiendo de manera crónica medicamentos relacionados con SQTL; edad promedio de 76,2 años y 61,8% eran mujeres. El 92,3% ($n=34682$) de los pacientes recibieron un medicamento que alarga el QT y 6,7% ($n=2521$) recibían dos. Los medicamentos con riesgo condicional eran consumidos por el 97,4% de los pacientes, el 3,0% recibía medicamentos con riesgo conocido y 2,0% con riesgo posible. De la población incluida, el 98,0% ($n=36814$) tenían al menos un riesgo adicional para SQTL, con un promedio de 3,0 riesgos (rango:0-6-0,71). Los pacientes que recibían psico-neurofármacos tenían riesgo aumentado de polifarmacia mayor ($OR=5,6$) y de altas dosis ($OR=2,3$).

Conclusión: La coexistencia de factores de riesgo para TdP fue hallada en la mayoría de pacientes. Los consumidores de psicofármacos tienen mayor riesgo de TdP y desenlaces adversos. El amplio uso de medicamentos que se asocian con TdP y los riesgos adicionales en ancianos hacen necesaria la creación de un sistema predictor de riesgo acertado.

Palabras clave: Anciano; Colombia; Reacciones Adversas y Efectos Colaterales Relacionados con Medicamentos; Síndrome de QT Prolongado. (fuente: DeCS)