

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN LA POLITERAPIA ANTIPSICÓTICA DEL PACIENTE CON PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA HOSPITALIZADO

Donaire Martínez, S; Vila Torres, E; Moreno Perulero, ML; Benet Giménez, I; Rodríguez Martínez, M.
Hospital General Universitario de Ciudad Real. Ciudad Real

OBJETIVO

La politerapia antipsicótica en las unidades de hospitalización psiquiátricas es una práctica habitual asociada a un aumento del riesgo de interacciones que puede modificar la eficacia de los antipsicóticos o incrementar su toxicidad. EL objetivo es detectar y analizar las interacciones potenciales clínicamente relevantes en la farmacoterapia antipsicótica y valorar su posible repercusión en la clínica del paciente.

MÉTODOS

- ✓ Estudio transversal. Se realizaron 2 cortes semanales en tres semanas de octubre de 2017.
- ✓ Criterios de inclusión: Pacientes ingresados en las unidades de psiquiatría adultos (UHPA) y salud mental infanto-juvenil (SMIJ) tratados de forma concomitante con al menos dos antipsicóticos

- ✓ Variables:
 - Edad, Sexo y Unidad de Hospitalización
 - Tipo y nº antipsicóticos paciente (pauta fija y de rescate)
 - Nº de interacciones por paciente (clasificación: **Lexicomp®**) → C: monitorizar terapia, D: modificar terapia, X: evitar combinar
 - Nº pacientes con un potencial resultado negativo a la medicación (RNM)*

↓ Palabras clave de búsqueda en la Historia Clínica

Arritmia, Muerte súbita, Síncope, Torsades de Pointes, Electrocardiograma

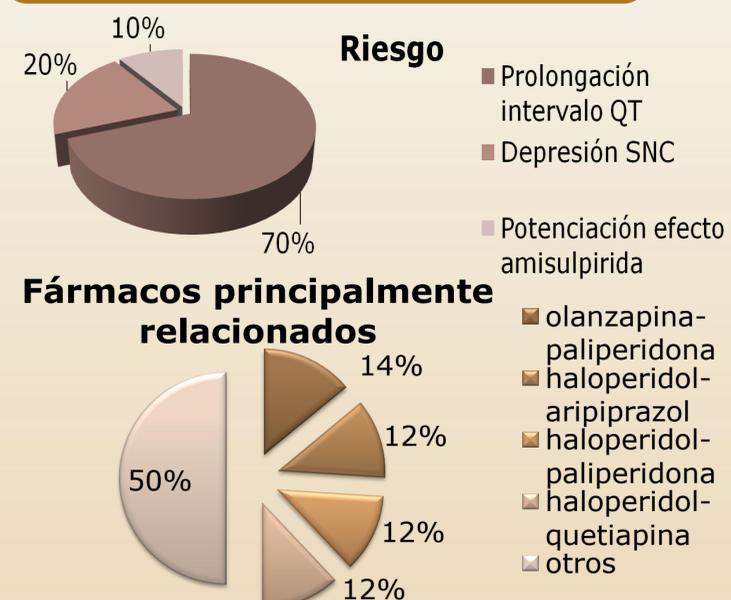
* En el subgrupo de pacientes con interacciones relevantes (D o X)

RESULTADOS



| Variable | Resultado |
|--|----------------------|
| Nº medio antipsicóticos /paciente | 2,8 (min: 2, max: 5) |
| % Antipsicóticos rescate | 31% |
| ↳ Haloperidol | 67% |
| Nº interacciones detectadas | 182 |
| ↳ Nº interacciones clínicamente relevantes (D y/o X) | 68 (37%) |
| ↳ Nº medio interacciones clínicamente relevantes /paciente | 2,0 (DE:1,5) |
| % pacientes con al menos interacción tipo C | 100% |
| % pacientes con potencial RNM | 14,8% |

El 52,3% de los pacientes tienen interacciones relevantes (D y/o X)



CONCLUSIONES

La mitad de los pacientes con politerapia antipsicótica presentan potenciales interacciones clínicamente relevantes siendo mayoritario el riesgo de prolongación del intervalo QT. La detección de potenciales RNM de seguridad en los pacientes hace necesaria la implantación de programas de monitorización farmacoterapéutica de estos pacientes.