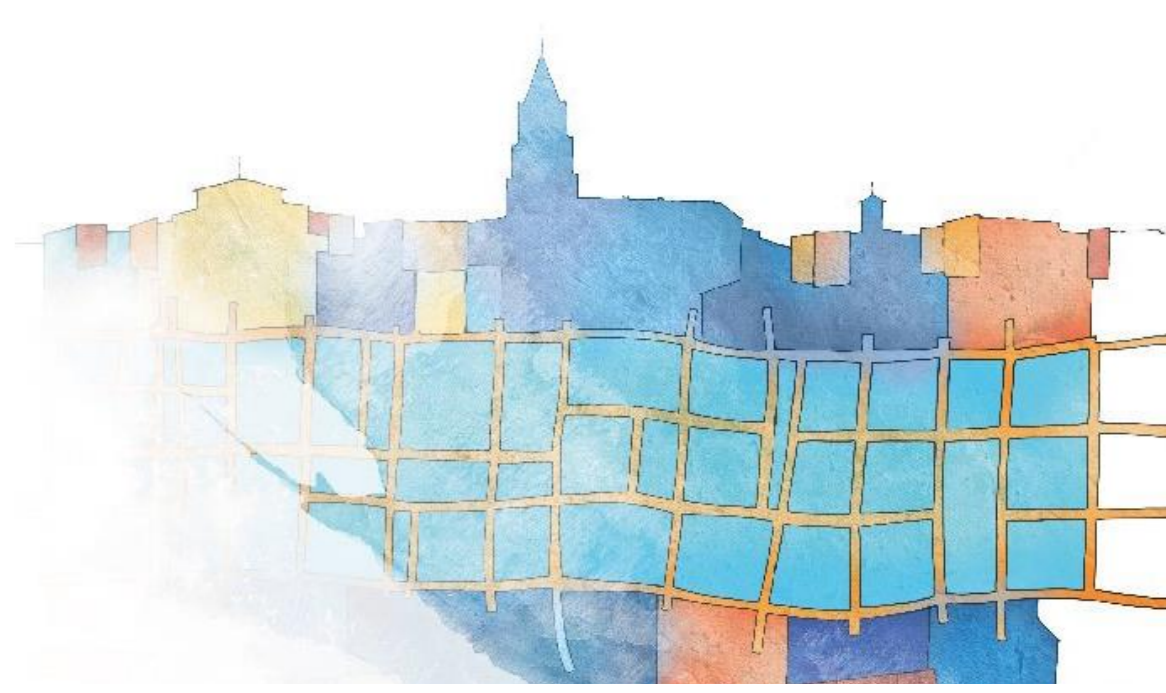


INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS ENTRE FÁRMACOS CON RIESGO DE PROLONGACIÓN DEL INTERVALO QT EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Sáez Garrido, María – Ruiz Gómez, Agustina – Espuny Miró, Alberto
Fernández García, Pablo – Ramírez Roig, Cristina – Díaz Carrasco, M^a Sacramento
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)



OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de interacciones farmacológicas (IF) potenciales entre fármacos con riesgo de prolongación del intervalo QT, durante la fase post-trasplante, en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), describiendo aquellas más graves y frecuentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Observacional, retrospectivo y descriptivo, durante la fase post-trasplante, de los pacientes sometidos a TPH en un hospital de 3^o nivel durante los años 2017-2018.

Bases de datos utilizadas en el análisis	Clasificación de las IF registradas		
Lexicomp [®]	X	D	C
Micromedex [®]	Contraindicada	Grave	Moderada

RESULTADOS

N= 49 (30 hombres, 19 mujeres). Mediana de edad: 51 años (16-72).

Total de fármacos prescritos: 1346 (180 fármacos diferentes). Mediana de medicamentos/paciente: 25 (17-46).

MICROMEDEX[®]

PREVALENCIA

- IF totales: 98,88% (46/49)
- IF contraindicadas: 83,67% (41/49)
- IF graves: 63,27% (31/49)

175 IF potenciales:

- 44 contraindicadas
- 131 graves

60 combinaciones de fármacos:

- 3 contraindicadas
 - Fluconazol – ondansetron (40 pacientes)
 - Ondansetron – posaconazol (3)
 - Escitalopram – fluconazol (1)
- 57 graves

FRECUENCIA

- Fluconazol – ondansetron (40 pacientes)
- Ondansetron – tacrólimus (18)
- Clorpromazina – fluconazol (17)
- Clorpromazina – ondansetron (17)
- Clorpromazina – tacrólimus (4)
- Amitriptilina – ondansetron (4)
- Levofloxacino – ondansetron (4)

DOCUMENTACIÓN

- Poca: 58 combinaciones
- Buena: 1
- Excelente: 1

LEXICOMP[®]

PREVALENCIA

- IF totales: 87,5% (43/49)
- IF nivel X: 0% (0/49)
- IF nivel D: 73,47% (36/49)

114 IF potenciales:

- 0 nivel X
- 36 nivel D
- 78 nivel C

18 combinaciones de fármacos:

- 4 nivel D
 - Clorpromazina – fluconazol (17 pacientes)
 - Clorpromazina – ondansetron (17)
 - Clorpromazina – olanzapina (6)
 - Clorpromazina – levofloxacino (1)
- 14 nivel C

FRECUENCIA

- Fluconazol – ondansetron (40 pacientes)
- Clorpromazina – ondansetron (17)
- Clorpromazina – fluconazol (17)
- Clorpromazina – loperamida (10)
- Clorpromazina – tacrólimus (9)

DOCUMENTACIÓN

- Poca: todas las combinaciones.

CONCLUSIONES

- La prevalencia de IF potenciales que incrementan el riesgo de prolongación del intervalo QT es muy elevada en los pacientes sometidos a TPH.
- El nivel de gravedad asignado a estas IF es muy variable según la base de datos utilizada, siendo mayor en Micromedex[®] que en Lexicomp[®].
- La IF más frecuente se produjo entre fluconazol y ondansetron, siendo clasificada como contraindicada por Micromedex[®] y como nivel C por Lexicomp[®].