



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/906 - Evaluación del riesgo de muerte súbita en pacientes en tratamiento con metadona

J.A. Castiñeiras Moracho<sup>a</sup>, T. Rubio Obanos<sup>b</sup>, O. Guta<sup>c</sup>, J.J. Ballesteros Pérez<sup>d</sup>, J.A. Sánchez Castro<sup>a</sup>, M.T. Meneses Yaruro<sup>e</sup>, J.A. Aguirre Pérez<sup>f</sup>, P. Calvo<sup>g</sup>, R.M. Pérez Beriaín<sup>g</sup> y M.V. Bonilla Hernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascante. Tudela. Navarra. <sup>b</sup>Especialista Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Este. Pamplona. <sup>d</sup>Médico Residente de Familia. Centro de Salud Cascante. <sup>e</sup>Médico Residente 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Este. Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. <sup>f</sup>Especialista en Psiquiatría. Centro de Salud Mental del área de Tudela. Tudela. Navarra. <sup>g</sup>Médico de Familia. Consultorio de Monteagudo. Centro de Salud Cascante. Monteagudo. Navarra.

## Resumen

**Objetivos:** Evaluar el riesgo de muerte súbita en pacientes exADVP en tratamiento deshabitador con metadona.

**Metodología:** Estudio descriptivo observacional del alargamiento QTc en pacientes en tratamiento con metadona atendidos en el Centro de Salud Mental de Tudela (febrero- junio 2015). Se analizaron los ECG, midiendo el intervalo QT y su corrección QTc (fórmula de Bazett) y en caso de valores extremos de FC ( 50 lpm y > 110 lpm) (formula de Framingham). Considerandos 1- valores de alto riesgo: QTc > 440 ms varones y QTc > 430 ms mujeres. 2- valores de QT borderline (440 ms y 470 ms), 3- valores QT Riesgo > 470 ms. Clasificando los pacientes en función del riesgo de padecer muerte súbita por fibrilación ventricular asociada a Torsades de Pointes.

**Resultados:** Se han reclutado 30 pacientes en tratamiento con metadona (80% varones, 20% mujeres) objetivándose que el 17% tienen riesgo elevado de sufrir evento de muerte súbita por fibrilación ventricular (13,5% QT BorderLine; 3,4% QT alto riesgo). En un estudio reciente publicado por la Sociedad Española de Cardiología se estableció una prevalencia de QT largo en 10,87% de la población española de 40 años. Podemos establecer RR del 1,58 QT largo (RR QT Borderline 1,4; RR QT Riesgo 2,78).

**Conclusiones:** Nuestros resultados son semejantes a los publicados en la literatura. A tenor de los resultados obtenidos y dado el RR de 4 veces superior en grupo con QT Riesgo existe la necesidad de seguimiento a dicha población.