



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^a, T. Rubio Obanos^b, O. Gut^c, J.J. Ballesteros Pérez^d, J.A. Sánchez Castro^a, M.T. Meneses Yaruro^e, J.A. Aguirre Pérez^f, P. Calvo^f, R.M. Pérez Beriaín^g y M.V. Bonilla Hernandez^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascante. Tudela. Navarra. ^bEspecialista Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Este. Pamplona. ^dMédico Residente de Familia. Centro de Salud Cascante. ^eMédico Residente 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Este. Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. ^fEspecialista en Psiquiatría. Centro de Salud Mental del área de Tudela. Tudela. Navarra. ^gMédico de Familia. Consultorio de Monteagudo. Centro de Salud Cascante. Monteagudo. Navarra.

Resumen

Objetivos: Evaluar el riesgo de muerte súbita en pacientes exADVP en tratamiento deshabituador 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 Bazzet) y en caso de valores extremos de FC (50 lpm y > 110 lpm) (formula de Framingham). Considerando 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.