

COMUNICADO DE SEGURIDAD DE FARMACOVIGILANCIA N° 005-2019

**PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT, INDIVIDUALMENTE O POR INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA**

El Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CRI-ESSALUD), recomienda considerar la siguiente información de seguridad actualizada, sobre productos farmacéuticos que individualmente o por interacción medicamentosa, podrían estar asociados a la **prolongación del intervalo QT**, incrementando la incidencia de Torsades de Pointes (TdP), principalmente en pacientes, con factores predisponentes<sup>1</sup> (edad avanzada, comorbilidades, alteración hepática o renal, enfermedad cardíaca de base o alteraciones electrolíticas)<sup>2</sup>; siendo los siguientes:

**Tabla N°01:** Categorías de riesgo para productos farmacéuticos que prolongan el QT e inducen Torsades de Pointes.<sup>3, 4, 5</sup>

Riesgo Torsades de Pointes (TdP)	Riesgo Conocido	Posible Riesgo	Riesgo Condicional
<b>Producto Farmacéutico</b>	Amiodarona, azitromicina, ciprofloxacino, claritromicina, cloroquina, clorpromazina, eritromicina, fluconazol, haloperidol, levofloxacino, levomepromazina, ondansetrón, oxaliplatino, propofol, sevoflurano, sulpirida, tioridazina.	Clozapina, dasatinib, efavirenz, fluorouracilo, leuprorelina, lopinavir + ritonavir, mirtazapina, norfloxacino, oxitocina, risperidona, saquinavir, tacrolimus, tamoxifeno, tramadol, venlafaxina.	Amisulpirida, amitriptilina, atazanavir, fluoxetina, furosemida, itraconazol, loperamida, metronidazol, olanzapina, omeprazol, piperacilina/tazobactam, quetiapina, sertralina, voriconazol.

Asimismo, se debe tomar en cuenta que la prolongación del intervalo QT puede estar asociado a posibles interacciones medicamentosas,<sup>6</sup> siendo las más frecuentes:

**Tabla N°02:** Interacciones del producto farmacéutico que prolongan el intervalo QT.<sup>2</sup>

Fármaco objeto	Fármaco desencadenante
Fluoxetina	Haloperidol
Fluconazol	
Itraconazol	
Venlafaxina	
Fluconazol	Amitriptilina
Fluoxetina	
Ritonavir	
Venlafaxina	Eritromicina
Ritonavir	

Los pacientes con daño renal que se encuentren utilizando ciprofloxacino, levofloxacino o fluconazol; deberán ajustar la dosis por el posible riesgo de prolongación del intervalo QT.

En este sentido, recomendamos lo siguiente:

- ✓ Evaluar el riesgo/beneficio previo a la prescripción de los productos farmacéuticos mencionados, valorando los factores predisponentes del paciente, así como, la posibilidad de interacciones farmacocinéticas y farmacodinámicas.
- ✓ Prescribir estos productos farmacéuticos, a dosis mínimas efectivas.
- ✓ En pacientes usuarios de uno o más fármacos asociados a la prolongación del intervalo QT, realizar monitoreo constante con electrocardiograma (ECG) y entrevistas regulares por el profesional especialista.

Finalmente, se recuerda a los profesionales sanitarios, que es necesario implementar actividades de Farmacovigilancia, para fortalecer la información sobre la seguridad de los productos farmacéuticos que inducen la prolongación del intervalo QT en el contexto peruano, por lo que, es **necesario y obligatorio** reportar los casos detectados al Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Para mayor información, contáctese al correo y anexo señalados.

Lima, 08 de marzo del 2019.

<sup>1</sup> Celaya Lecea Concepcion, Martinez Basterra Javier, «Medicamentos y prolongacion del intervalo QT» boletin de informacion farmacoterapeutica de Navarra "BIT", vol. 21, p. 8, 2013.

<sup>2</sup> Fernández Barrantes, Cristina, «Medicamentos y prolongacion del intervalo QT» Revista Clínica– Hospital San Juan de Dios/ Escuela de Medicina UCR, vol. 5, Nº 7, 2015.

<sup>3</sup> James E. Tisdale., «Drug-induced QT interval prolongation and torsades de pointes: Role of the pharmacist in,» Can Pharm J (Ott). PharmD, BCPS, FCCP, FAPhA, FAHA, p. 14, 2018.

<sup>4</sup> Woosley RL, Romero KA. «The CredibleMeds®.» [En línea]. Available: www.Crediblemeds.org, QTdrugs List, Accession DateAZCERT, Inc. 1822 Innovation Park Dr., Oro Valley, AZ 85755. [Último acceso: 25 Febrero 2019].

<sup>5</sup> Cecilia Villa Etchegoyen, Guillermo Alberto Keller, Sixuan Cheng, Guillermo Di Girolamo, «Drug-induced QT Interval Prolongation in the Intensive Care Unit.,» Curr Clin Pharmacol.2017;12(4):210-222., p. 43, 2017.

<sup>6</sup> Zeltser D, Justo D, Halkin A, Prokhorov V, Heller K, Viskin S. Torsade de pointes due to noncardiac drugs: most patients have easily identifiable risk factors. Medicine (Baltimore). 2003 Jul;82(4):282-90.

