

# Noticiero Farmacológico

SELECCIÓN A CARGO DE *PATRICIA CARDOSO<sup>a</sup>* Y *RAÚL PLAGER<sup>a</sup>*

## QUETIAPINA: Riesgo de prolongación del QT

**Australia.** La Administración de Bienes Terapéuticos (*Therapeutics Goods Administration -TGA*) ha advertido a los profesionales de la salud acerca de una actualización de la información de medicamentos con **Quetiapina**, la que incluye datos adicionales respecto al riesgo de prolongación del QT. La Quetiapina es una droga antipsicótica atípica indicada para el tratamiento de la esquizofrenia y trastorno bipolar.

Advierten, y particularmente en pacientes ancianos, evitar el tratamiento concomitante con antipsicóticos y otras drogas de las que se conoce que prolongan el intervalo QT. Estas incluyen:

- Antipsicóticos (como Haloperidol, Clorpromazina y Ziprasidona).
- Antibióticos (como Eritromicina).
- Antiarrítmicos Clase IA (como Disopiramida).
- Antiarrítmicos Clase III (como Amiodarona y Sotalol).
- Otros (como Citalopram, Pentamidina y Metadona).

La información actualizada también hace referencia acerca de que la Quetiapina debería ser evitada en circunstancias que pueden incrementar el riesgo de torsades de pointes y/o muerte súbita, incluyendo una historia de arritmias cardíacas, hipokalemia o hipomagnesemia y prolongación congénita del intervalo QT.

Adicionalmente, la información actualizada también incluye:

- Riesgo de tromboembolismo venoso (VTE)
- Acatisia
- Neutropenia.

*WHO Pharmaceuticals Newsletter*  
2014 (2)

## LITIO: Riesgo de hipercalcemia e hiperparatiroidismo

**Canadá.** El Ministerio de Salud de Canadá (*Health Canada*) ha informado a los profesionales de la salud que revisó la evidencia disponible y la literatura científica, determinando que el tratamiento con **Litio** puede causar hipercalcemia, la que puede o no ser acompañada con hiperparatiroidismo. Los beneficios de esta droga en el tratamiento de trastorno bipolar continúa sobrepasando los riesgos conocidos de la misma.

El Litio se utiliza en el tratamiento de episodios maníacos, en la enfermedad maníaco depresiva. Se utiliza para tratar episodios maníacos agudos, así como en la terapia de largo plazo para reducir su frecuencia y severidad.

*Health Canada* recomienda a los profesionales de la salud considerar los niveles sanguíneos de calcio antes de comenzar el tratamiento con Litio en un paciente, nuevamente a los seis meses del inicio con la medicación, y posteriormente con una base anual, en el tratamiento de largo plazo.

También se recomienda considerar la medición sanguínea de parathormona para identificar o descartar hiperparatiroidismo en caso que fuese necesario.

*WHO Pharmaceuticals Newsletter.*  
2014 (2)

## INYECCIÓN EPIDURAL DE CORTICOIDES: riesgo de problemas neurológicos, raros pero severos

**Estados Unidos:** La *Food and Drug Administration (FDA)* advierte que la inyección de corticoides (incluyendo metilprednisolona, hidrocortisona, triamcinolona, betametasona, dexametasona) dentro del espacio

a. Unidad de Toxicología.  
Hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutiérrez".  
toxiguti@yahoo.com.ar

epidural de la columna vertebral puede resultar en eventos adversos raros pero severos, incluyendo pérdida de visión, accidente vasculoencefálico, parálisis y muerte.

Las inyecciones se administran para tratar dolores de cuello y espalda, y dolores por radiación en miembros superiores e inferiores. Aún no se ha establecido la efectividad y seguridad de la administración epidural de corticoides. La FDA no ha aprobado los corticoides para este uso y está requiriendo agregar una advertencia a los

prospectos de corticoides inyectables para describir este riesgo.

Además, convocará al encuentro de un comité asesor de expertos externos a fines de 2014 a fin de discutir los beneficios y riesgos de las inyecciones epidurales de corticoides y determinar si son necesarias acciones futuras.

*FDA Safety Communication, US FDA,  
23 April 2014*