

I° Congresso Regionale SIMEU LAZIO

Roma, 06-07/06/2002

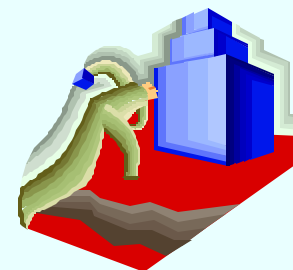
Complicanze aritmiche da abuso di psicofarmaci: nostra esperienza

- *R.Dal Piaz, C.Bedini, G.Bocchi, S.Curti, G.La Banca, S.Spaccatrosi*

- ❑ Introduzione
- ❑ Manifestazioni elettrocardiografiche e criteri di rischio
- ❑ Complicanze Aritmiche da psicofarmaci
- ❑ Casi
 - ✓ Casi di abuso da psicofarmaci
2001
 - ✓ Complicanze aritmiche
casi 2001
- ❑ Conclusioni

Introduzione

- Nei pazienti psichiatrici possono verificarsi aritmie cardiache da abuso farmacologico a scopo suicida
- L'overdose da psicofarmaci può manifestarsi inizialmente con segni e sintomi sfumati e' quindi importante identificare parametri di rischio significativi
- In letteratura e' stata posta molta attenzione all'alterazione di alcuni parametri elettrocardiografici caratteristici dell'overdose da psicofarmaci



Manifestazioni elettrocardiografiche e criteri di rischio

- Allargamento del QRS >0.10 sec. associato a maggior rischio di tossicità neurologica con convulsioni e aritmie. QRS > 0.16 sec. predice la comparsa di aritmie nel 50% dei pazienti
- Deviazione assiale dx. Spostamento a destra dei 40 msec. terminali del QRS: onda R in avR
- Allungamento dell'intervallo QT > 500 msec.

Manifestazioni elettrocardiografiche e criteri di rischio

ADORA Criteria Antidepressant Overdose Risk Assessment

- Intervallo QRS > 0.10 sec
- Aritmie cardiache e difetti di conduzione
- GCS < 14 - Convulsioni
- Depressione respiratoria < 8 atti /min
- Ipotensione sistolica < 90 mm Hg

- *Basso rischio : criteri assenti*
- *Alto rischio : uno o piu' di questi criteri presenti nelle prime sei ore*

Manifestazioni elettrocardiografiche e criteri di rischio

- l'ECG deve quindi essere utilizzato in modo seriato anche in quei pazienti con sospetto di abuso da psicofarmaci senza segni clinici evidenti di avvelenamento e dati di laboratorio



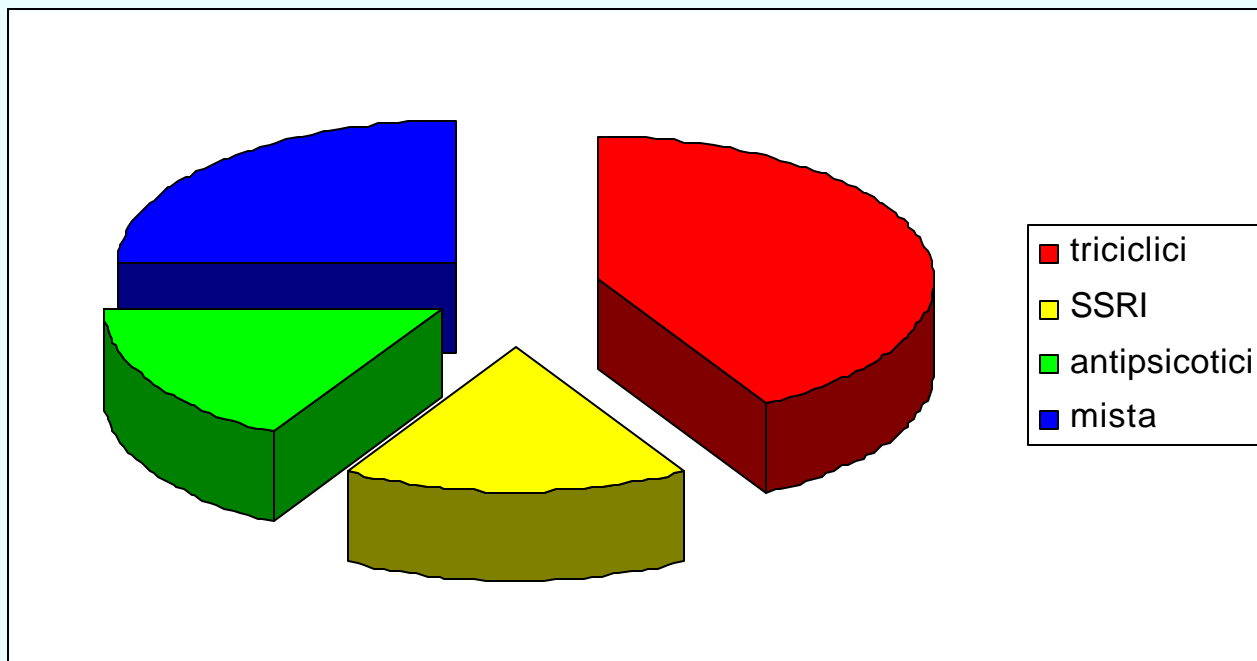
Complicanze aritmiche da psicofarmaci

Gli antidepressivi triciclici possono provocare diverse aritmie, in letteratura sono stati riportati casi di :

- Tachicardia sinusale
 - Tachicardia ventricolare
 - Torsade de pointes
 - Fibrillazione ventricolare
 - Tachicardia sopraventricolare
 - Arresto sinusale
 - Ritmo idioventricolare
 - Blocco atrioventricolare
-

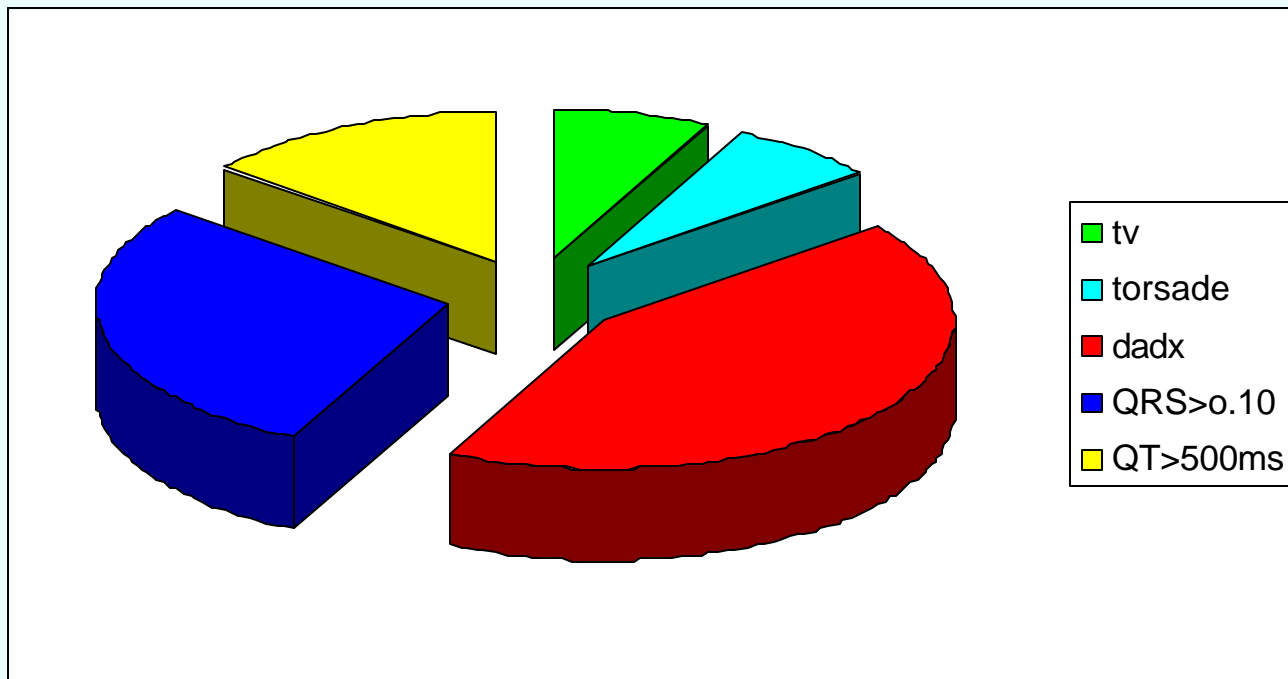
Gli inibitori della serotonina (SSRI) in particolare il Citalopram possono provocare alterazioni elettrocardiografiche e aritmie:

- allungamento del QT
- slargamento del QRS
- Blocco di branca
- Alterazioni ST/T
- Fibrillazione ventricolare



- Alla nostra osservazione sono giunti 12 casi di abuso da psicofarmaci: antidepressivi tricyclici, inibitori della serotonina, antipsicotici, terapia mista.

Complicanze aritmiche casi 2001



- I pazienti sono stati monitorati per 6-12 ore e hanno presentato le seguenti complicanze aritmiche.
- Un caso è stato trattato con DC shock.
- Nelle aritmie maligne è stato somministrato sodio bicarbonato.

Il medico di pronto Soccorso deve individuare i criteri di rischio dei pazienti in overdose da psicofarmaci tenendo conto delle possibili complicanze neurologiche e cardiologiche a cui puo'andare incontro il paziente nelle prime 6-12 ore.

Deve monitorare il paziente con ECG seriati ed intervenire farmacologicamente sulle complicanze

F I N E

D.E.A. Anzio-Nettuno