

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*

**D.E.A. Anzio-Nettuno**

- 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

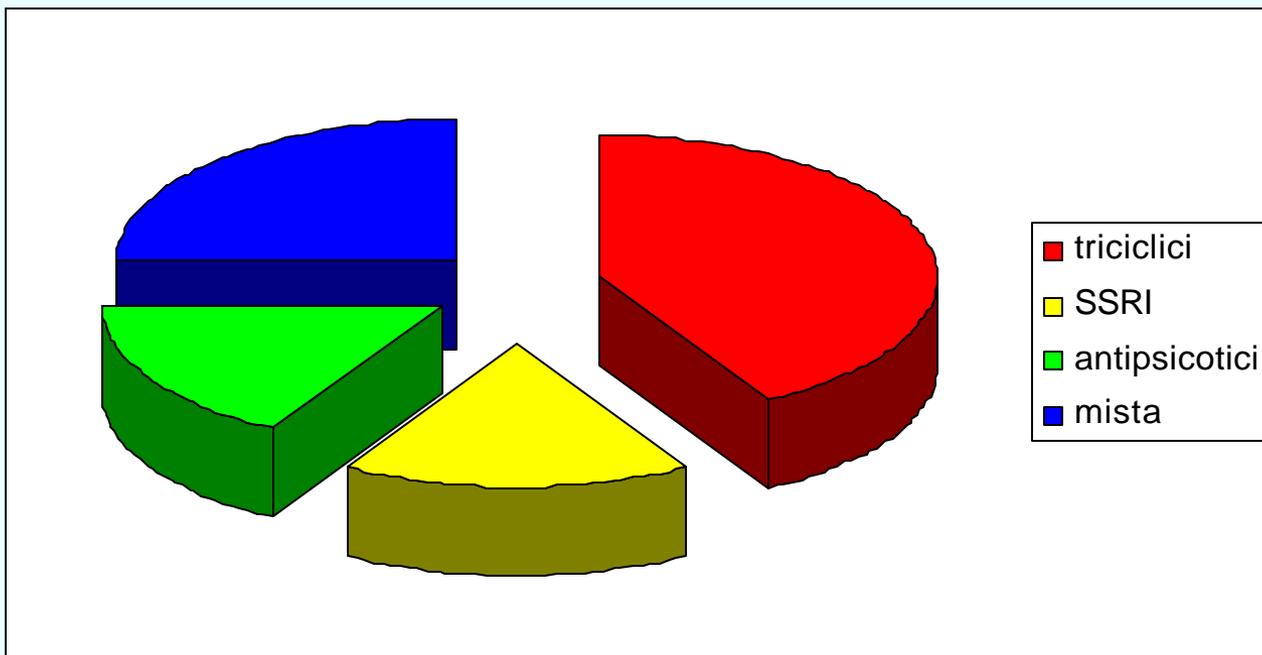
---

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

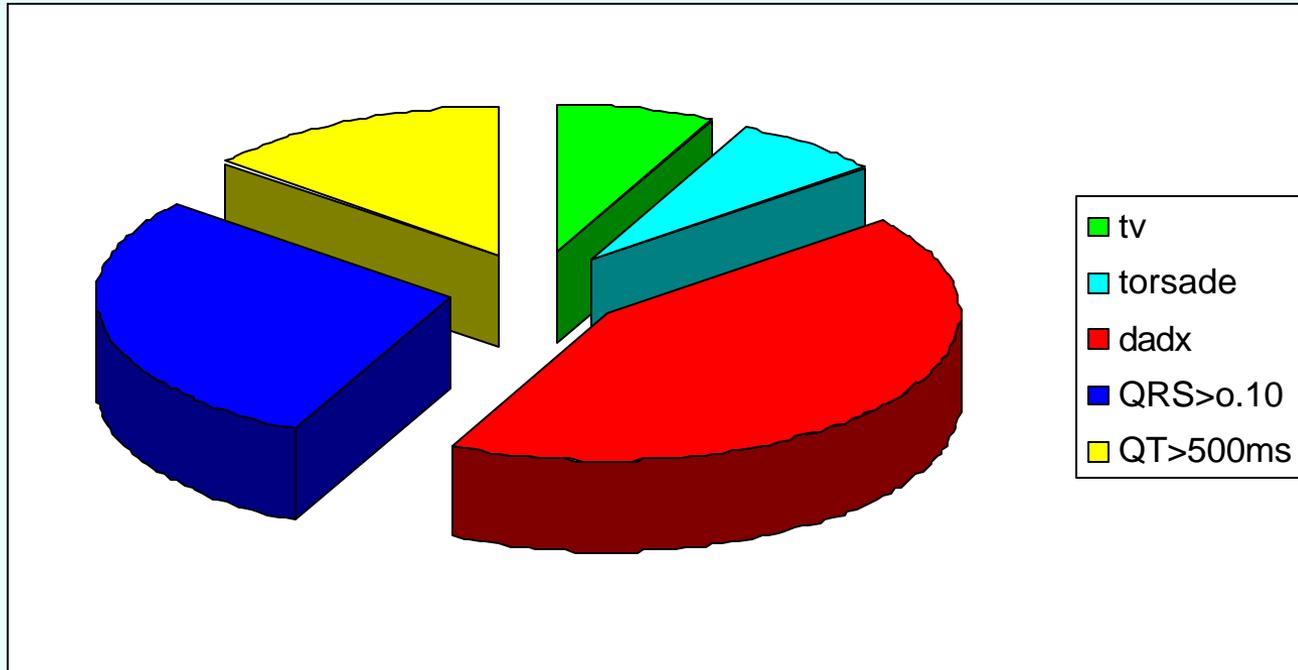
- Tachicardia sinusale
  - Tachicardia sopraventricolare
  - Tachicardia ventricolare
  - Arresto sinusale
  - Torsade de pointes
  - Ritmo idioventricolare
  - Fibrillazione ventricolare
  - Blocco atrioventricolare
- 

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

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



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



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