

Paciente femenina de 37 años que presenta arritmia durante tratamiento con desvenlafaxina – 2017

Dr. Alfredo Cagnolatti

Hola a todos quiero pedirles su opinión sobre una paciente allegada de 37 años medicada con desvenlafaxina en dosis de 50 mg que refiere palpitaciones.

En su control por Holter luego de realizar examen analítico completo los cuales incluyeron TSH T4... son normales ...eco normal.... ergo normal negativa sin arritmias pre intra y post esfuerzo submaxima 90%.

Presenta arritmia supraventricular (extrasístoles supraventriculares con episodios aislados de taquicardia auricular repetitiva y 15000 latidos ventriiculares con tres episodios de duplas; muy sintomática..

No tiene antecedentes hereditarios a considerar, no consume otras medicaciones.. vida sedentaria...y sintomática con consumo de cafeína...

La pregunta es ¿qué hacer ..si debe tratarse..o no?

Su siquiatra llegó a la desvenlafaxina con respuestata emocional óptima... pero aparece esta arritmia.

Alfredo Cagnolatti

OPINIONES DE COLEGAS

Hola Alfredo,

Creo que no enviaste un ECG. Hasta ahora todo parece benigno pero sería importante ver la morfología de las extrasístoles. Supongo que el QT es normal.

La mayoría de estos pacientes mejoran sintomáticamente cuando se les asegura que todo está bien.

Saludos,

Mario D. González

Queridos amigos:

La desvenlafaxina es un antidepresivo que inhibe la recaptación de noradrenalina; esta drogas IRSN duales (así llamadas) que no serían de primera elección en el tratamiento de la depresión, son responsables de aparición de arritmias tanto supra como ventriculares y pueden determinar una prolongación del QT.

Elemental ver el ECG pero no habiendo otras causas, creo que debería suspenderse la medicación, realizar un Holter en 10 días y evaluaría si ameritara por el cuadro psiquiátrico indicar inhibidores de la recaptación de serotonina (por ejemplo del tipo de la fluoxetina)

Un abrazo

Edgardo Schapachnik

Estimado Mario

El QT es normal...No puedo enviar los trazados porque no obran en mi poder.

Se le informó de la benignidad de la arritmia.. pero es muy perceptible, muy sintomática tanto con las extrasístoles supra como con las ventriculares sobreto en bigeminia.

Alfredo Cagnolatti

Estimado Alfredo

Siendo tan sintomática, la sugerencia a hacer al colega psiquiatra sería la suspensión de la droga y su reemplazo por fluoxetina, como quedó expresado previamente.

Saludos

Edgardo Schapachnik

