

Hidroxizina: riesgo arritmogénico

Revisión de tratamiento en personas mayores

En el Distrito Sevilla, tenemos un total de 2.045 pacientes con prescripciones de hidroxizina. Un 69% son mayores de 65 años y un 47% mayores de 75 años (un 13% con dosis superior a 50mg/día). El 43% de las prescripciones están realizadas para más de 100 días siendo el promedio de duración de las recetas de 228 días.

Posibles problemas relacionados con prescripción de hidroxizina

- **Aumento del riesgo de prolongación del intervalo QT y aparición de arritmias cardiacas (torsade de pointes (TdP)).**
 - Mayor riesgo arritmogénico a mayor duración del tratamiento
 - Mayor susceptibilidad de pacientes mayores a los efectos adversos
 - Mayor riesgo de arritmias en pacientes con factores que predisponen a la prolongación del intervalo QT y/o tratados con medicamentos que pueden aumentar las concentraciones plasmáticas de hidroxizina.
 - La evidencia apoya que alarga el intervalo QT y aumentan el riesgo de TdP solo en determinadas circunstancias (dosis excesivas, interacciones, etc.).
- **Medicamento de alta carga anticolinérgica**
 - Evitar en personas mayores (menor tasa de eliminación por disminución aclaramiento creatinina). Considerada medicación potencialmente inapropiada. Desarrollo de tolerancia cuando se usa como hipnótico. Riesgo de deterioro cognitivo, confusión, sequedad de boca, estreñimiento, y otros efectos anticolinérgicos.

Recomendaciones: Se sugiere..

- Reevaluar necesidad del tratamiento.
- Revisar si existen contraindicaciones al tratamiento:
 - Pacientes con prolongación del intervalo QT congénito o adquirido.
 - Pacientes con factores de riesgo predisponentes para la prolongación del intervalo QT (ECV preexistente, historia familiar de muerte súbita, alteraciones del balance electrolítico como hipomagnesemia e hipocalcemia, bradicardia significativa y uso concomitante de medicamentos que prolonguen el intervalo QT).
- Reconsiderar el tratamiento en pacientes de edad avanzada ya que no está recomendado (aumento de efectos adversos). Valorar relación beneficio/riesgo
- Comprobar si se administra con fármacos que produzcan hipokaliemia y/o bradicardia (especial precaución).
- Comprobar dosis total diaria y duración del tratamiento. Se recomienda administrar la menor dosis que resulte eficaz durante el menor tiempo posible. La dosis máxima diaria en adultos es 100mg y en edad avanzada si es estrictamente necesario no sobrepasar 50mg.

Referencias:

- Nota Informativa MUH (FV), 2/2015. Hidroxizina (Atarax®): https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2015/docs/NI-MUH_FV_02-hidroxizina.pdf
- Criterios Beers. <https://agsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jgs.15767>
- EU(7)-PIM list. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4464049/pdf/228_2015_Article_1860.pdf