

SERIE DE CASOS MORTALES EN PACIENTES TRATADOS CON QUINOLONAS

L Martín Arias, S Sánchez Alonso, A Carvajal García-Pando, M Sainz Gil, D Macías Saint-Gerons
Instituto de Farmacoepidemiología (IFE). Universidad de Valladolid

OBJETIVOS. Describir una serie de casos mortales notificados mediante el sistema de tarjeta amarilla sospechosos de haber sido producidos por quinolonas. Destacar la importancia del sistema de tarjeta amarilla en la generación de posibles alertas e hipótesis sobre probables riesgos evitables para los pacientes.

MÉTODO. Se consultaron en Fedra todas las notificaciones a quinolonas (tipo 1 y 8, sospecha 1 y 3) entre 1988 y 2002; seleccionándose las de gravedad 5.

RESULTADOS. Se han encontrado 12 tarjetas con muerte y 1 con aborto, que representan un 1% del total de notificaciones a quinolonas, siendo el porcentaje de muertes respecto al total de lo notificado en Fedra para todos los medicamentos del 2%. Las reacciones adversas responsables de las muertes fueron: alteraciones hepatobiliares (4), convulsiones de tipo Gran Mal (2), muerte súbita (2), disnea (1), trombocitopenia (1), candidiasis diseminada (1), insuficiencia renal aguda (1) y aborto (1). En cinco de los pacientes no había otra medicación que pudiera haber contribuido a la muerte. Sólo se detectaron tarjetas mortales para cuatro de las dieciséis quinolonas: norfloxacin, levofloxacin, moxifloxacin y ciprofloxacino. La proporción de mortalidad es mayor para el levofloxacin y moxifloxacin. Las indicaciones por las cuales se prescribieron las quinolonas en tres de los casos mortales y en el aborto fueron cistitis o infecciones genitourinarias tratadas a nivel extrahospitalario, donde no existía mal estado previo de los pacientes.

CONCLUSIONES. El porcentaje de muertes para quinolonas (1%) es menor del total de muertes en Fedra (2%). Es necesario estudiar si el levofloxacin y el moxifloxacin conllevan un mayor riesgo de mortalidad que otras quinolonas. Un tercio de los casos mortales y el aborto fueron probablemente evitables.