

# Uso de antipsicóticos y su asociación con enfermedad tromboembólica venosa en pacientes adultos

Augusto Ferraris, Fernando J. Vázquez y Federico Angriman

Ferraris A, Szmulewicz AG, Vázquez FJ, Vollmer WM, Angriman F. Antipsychotic. Use among Adult Outpatients and Venous Thromboembolic Disease: A retrospective Cohort Study. *J Clin Psychopharmacol.* 2017;37(4):405-11.

## COMENTARIO

El tratamiento con antipsicóticos, ya sean típicos o atípicos, se asocia a un aumento en la incidencia de enfermedad tromboembólica venosa (ETV) en pacientes adultos ambulatorios<sup>1-5</sup>. Sin embargo, los mecanismos de dicho efecto no han sido completamente dilucidados; existe la posibilidad de que no sea un efecto de clase y que, por el contrario, dicha asociación dependa del perfil individual farmacodinámico de cada medicamento<sup>6,7</sup>. Específicamente, nuestra hipótesis era que un perfil más sedativo (por ejemplo, fármacos con antagonismo de receptores histaminérgicos o muscarínico como la olanzapina) se asociaba en mayor medida a la incidencia de ETV en comparación con aquellos fármacos con un perfil más dopaminérgico (por ejemplo, risperidona o haloperidol).

Diseñamos un estudio de cohorte retrospectivo para evaluar si los antipsicóticos con un perfil de toxicidad sedativo y metabólico se asociaban a un mayor riesgo de ETV<sup>8</sup>. El evento primario fue definido como el tiempo hasta la ocurrencia de tromboembolismo de pulmón o de trombosis venosa profunda, y usamos un modelo de riesgos proporcionales de Cox para controlar por aquellos potenciales confundidores medidos.

El estudio incluyó a 1008 pacientes que comenzaron por primera vez un tratamiento con antipsicóticos de manera ambulatoria entre los años 2007 y 2013. La incidencia acumulada de ETV en todo el grupo fue de 6,25% y la tasa de incidencia fue de 184 casos cada 10 000 personas/año. El *hazard* de ETV para el grupo de fármacos con alto riesgo de efectos adversos sedativos y metabólicos fue 1,23 veces mayor que el *hazard* para el grupo de bajo riesgo (intervalo de confianza del 95%: 0,74- 2,04). Observamos, de manera similar, la ausencia de asociación entre el uso ambulatorio de antipsicóticos con alto riesgo de hiperprolactinemia y enfermedad tromboembólica venosa.

En consecuencia, en nuestro estudio no impresiona que exista una asociación entre el perfil individual de toxicidad y la ocurrencia de enfermedad tromboembólica. Sin embargo, la incidencia de tromboembolismo de pulmón o trombosis venosa profunda o de ambos es mucho más frecuente en nuestros pacientes bajo tratamiento ambulatorio con antipsicóticos que en la población general. Futuros estudios deberían evaluar la potencial utilidad de estrategias preventivas para disminuir la carga de enfermedad trombótica en estos pacientes.

---

**Conflictos de interés:** los autores declaran no tener conflicto de interés.

---

**REFERENCIAS**

1. Parker C, Coupland C, Hippisley-Cox J. Antipsychotic drugs and risk of venous thromboembolism: nested case-control study. *BMJ*. 2010; 341:c4245.
2. Parkin L, Skegg DC, Herbison GP, et al. Psychotropic drugs and fatal pulmonary embolism. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2003; 12:647-52.
3. Wu CS, Lin CC, Chang CM, et al. Antipsychotic treatment and the occurrence of venous thromboembolism: a 10-year nationwide registry study. *J Clin Psychiatry*. 2013; 74:918-24.
4. Schmedt N, Garbe E. Antipsychotic drug use and the risk of venous thromboembolism in elderly patients with dementia. *J Clin Psychopharmacol*. 2013; 33:753-8.
5. Ishiguro C, Wang X, Li L, et al. Antipsychotic drugs and risk of idiopathic venous thromboembolism: a nested case-control study using the CPRD. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2014; 23:1168-75.
6. Ishioka M, Yasui-Furukori N, Sugawara N, et al. Hyperprolactinemia during antipsychotics treatment increases the level of coagulation markers. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2015; 11:477-84.
7. Jönsson AK, Spigset O, Hägg S. Venous thromboembolism in recipients of antipsychotics: incidence, mechanisms and management. *CNS Drugs*. 2012; 26:649-62.
8. Ferraris A, Szmulewicz AG, Vázquez FJ, et al. Antipsychotic Use among Adult Outpatients and Venous Thromboembolic Disease. A Retrospective Cohort Study. *J Clin Psychopharmacol*. 2017; 37(4):405-11.