

Síndrome de Brugada. Medicaciones que se deben de evitar en el paciente

Cristina Iglesias Díaz, Francisco Javier Maestro Saavedra, David Bouza Álvarez, María José Veleiro Tenreiro, Bernardo de Miguel Bartolomé

Cad Aten Primaria
Año 2015
Volume 21
Páx. 57 - 58

ASOCIACIÓN 1ARIA.
ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DE XERENCIA INTEGRADA DE A CORUÑA.

Debido a la evidencia cardiológica y/o genética del síndrome de Brugada se aconseja no debe tomar las siguientes medicaciones:

FÁRMACOS ANTIARRÍTMICOS

Bloqueantes de los canales de sodio:

- Drogas clase IC: Flecainida, Propafenona, Pilsicaína.
- Drogas clase IA: Ajmalina, Procainamida, Disopiramida, Cibenzolina (Evitar siempre que sea posible).

Bloqueantes de los canales de calcio:

- Verapamilo. (Evitar siempre que sea posible)

β-bloqueantes:

- Propranolol, etc. (Evitar siempre que sea posible)

Otros medicamentos antiarrítmicos:

- Amiodarona (Evitar siempre que sea posible)
- Disopiramida (Evitar siempre que sea posible)
- Lidocaína* (Evitar siempre que sea posible)
- Vernakalant. (Evitar siempre que sea posible)

FÁRMACOS ANTIANGINOSOS

Bloqueantes de los canales de calcio:

- Nifedipina, diltiazem.

Nitratos:

- Dinitrato de isosorbide, nitroglicerina.

Fármacos que abren los canales de potasio:

- Nicorandil.

FÁRMACOS PSICOTRÓPICOS:

Antidepresivos tricíclicos:

- Amitriptilina.
- Nortriptilina.
- Desipramina.

- Clomipramina.
- Dosulepina (Evitar siempre que sea posible)
- Doxepina (Evitar siempre que sea posible)

Antidepresivos tetracíclicos:

- Maprotilina. (Evitar siempre que sea posible)
- Fenotiazinas
- Perfenazina.
- Cyamemazina.

Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina:

- Fluoxetina.
- Fluvoxamina (Evitar siempre que sea posible)
- Paroxetina (Evitar siempre que sea posible)

Antipsicóticos:

- Loxapina,
- Trifluoperazina
- Ciamemazina (Evitar siempre que sea posible)
- Clotiapina (Evitar siempre que sea posible)
- Perfenazina, (Evitar siempre que sea posible)
- Tioridazina (Evitar siempre que sea posible)

Litio

Antiepilépticos:

- Oxcarbacepina
- Carbamazepina (Evitar siempre que sea posible)
- Fenitoína, (Evitar siempre que sea posible)
- Lamotrigina (Evitar siempre que sea posible)

Antidepresivos: Imipramina. (Evitar siempre que sea posible)

OTROS:

DIMENHIDRINATO.

COCAÍNA.

CANNABIS

ALCOHOL.

ERGONOVINA

ANESTÉSICOS / ANALGÉSICOS:

- Bupivacaína, Procaina, Propofol,
- Lidocaína*(Evitar siempre que sea posible)
- Ketamine (Evitar siempre que sea posible)
- Tramadol(Evitar siempre que sea posible)

ACETILCOLINA.

OTRAS SUSTANCIAS:

- Demenidrinato (Evitar siempre que sea posible)
- Difenidramina (Evitar siempre que sea posible)
- Edrofonio (Evitar siempre que sea posible)
- Indapamida (Evitar siempre que sea posible)
- Metoclopramida (Evitar siempre que sea posible)
- Terfenadina (Evitar siempre que sea posible)
- Fexofenadina (Evitar siempre que sea posible)

* El uso de lidocaína para la anestesia local (por ejemplo por los dentistas) parece ser segura siempre que se utilicen dosis bajas y si se combina con adrenalina (epinefrina) ya que se consigue un efecto estrictamente local.

La presencia o ausencia de un medicamento en particular en esta lista nopresupone un uso nocivo o seguro de esa droga en particular en este paciente.

Adaptado de <http://www.brugadadrugs.org> (Visitar para nuevas actualizaciones)