

A PREVALÊNCIA DE INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS “LATENTES” NOS RELATOS DE CASOS DE TORSADES DE POINTES: UM PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA.

[SANDRO RITZ ALVES BEZERRA \(/jbi/autores/sandro-ritz-alves-bezerra?lang=en\)](#) [Juliana Takahashi \(/jbi/autores/juliana-takahashi?lang=en\)](#)

;

Track

2. Síntese de evidências

Keywords

QT prolonging, QT and QTc interval, Drug Interaction

Introdução: Os relatos de casos ainda são muito importantes para a nossa compreensão do tempo, magnitude, dependência da dose e outros fatores que alteram a magnitude das Interações Medicamentosas. A escala de Naranjo, apesar de ter sido utilizada com esta finalidade não aborda várias questões-chave que são necessárias para avaliar a causalidade de uma interação farmacológica potencial. **Objetivo:** Com a utilização do Micromedex identificar a prevalência de Interações Medicamentosas Latentes nos relatos de casos de prolongamento do Intervalo QT / Torsade de Pointes, bem como verificar a causalidade das interações latentes através da utilização da DIPS (Drug Interaction Probability Scale) em prováveis, possíveis ou duvidosas. **Método:** O componente quantitativo desta revisão sistemática irá considerar estudos que incluam Relatos de Casos de Torsades de Pointes. Esta revisão irá considerar estudos que incluam a medição do seguinte desfecho: bradicardia / prolongamento do intervalo QT / Torsades de Pointes. O componente quantitativo da revisão irá considerar estudos: relatos de casos. O componente quantitativo da revisão irá considerar também estudos epidemiológicos descritivos, incluindo séries de casos. **Estratégia de Busca:** A estratégia de pesquisa tem como objetivo encontrar os estudos publicados e será feita em três etapas. Uma pesquisa inicial limitada no MEDLINE e GOOGLE ACADÊMICO será realizada seguida de análise das palavras texto contidas no título e resumo, e dos termos usados para descrever artigo. Uma segunda pesquisa usando todas as palavras - identificadas e termos de índice, então, será realizada em todas as bases de dados incluídas (PubMed, BVS - Biblioteca Virtual em Saúde, Google Acadêmico, Directory of Open Access Journals (DOAJ), Livre (portal parágrafo Periódicos de Livre Acesso), Scientific Electronic Library online (SciELO), Bielefeld Academic Search Engine (BASE), Joanna Briggs Institute Library of Protocolos revisão sistemática, Joanna Briggs Institute Library of Systematic Reviews, Cochrane Library, PROSPERO, DARE) e LILACS.. Em terceiro lugar, a lista de referências de todos os relatórios e artigos identificados será pesquisada para estudos adicionais. Estudos publicados em inglês, espanhol, português e francês serão considerados para inclusão nesta revisão. Estudos publicados desde os anos 1960 quando a TdP foi descrito primeiramente serão considerados para inclusão nesta revisão. **Resultados:** foram levantados na literatura 42 artigos (48 relatos de casos) de Torsades de Pointes. Em 18 (37,5%) desses relatos de casos foram identificadas Interações Medicamentosas latentes (mínimo 1, máximo 5). A média de idade dos pacientes foi de 52 anos. Predomínio do gênero feminino 31 (65%). Em 43% houve polimedicação (utilização de 5 ou mais medicamentos) Em 12 relatos o nível sérico de potássio foi abaixo do nível de normalidade ($\leq 3,5$ mEq/L). A classificação de gravidade do Micromedex das Interações Medicamentosas foi: 3 contraindicadas e 28 severas. A escala DIPS classificou as Interações Medicamentosas nos relatos de Torsades de Pointes em: 1 altamente provável; 27 prováveis; 3 possíveis. **Conclusão:** Foram identificadas 31 Interações Medicamentosas prolongadoras de Intervalo QT / Torsades de Pointes em 18 de 48 (37,5%) relatos de casos de TdP. Interações Medicamentosas estão envolvidas na causalidade de Torsades de Pointes em 37,5% dos relatos de casos estudados.