

## TAQUIARRITMIA CON QRS Y QT PROLONGADOS EN CONTEXTO DE INTOXICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS

Autores: **Romina Resta**; Brenda Sánchez; Florencia Pirchio; Melisa Débora Ré; Nicolás Sebastián Rocchetti; Silvana Paola Gattino; Claudio Jesús Settecase; Daniel Horacio Bagilet.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela "Eva Perón". San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. [uciheep@gmail.com](mailto:uciheep@gmail.com) - [www.uciheep.com.ar](http://www.uciheep.com.ar)

---

### RESUMEN

**Introducción:** Los antidepresivos triciclicos (AT) son psicofármacos cuyo mecanismo de acción es la inhibición de la recaptación de serotonina y noradrenalina a nivel presináptico; poseen estrecho rango terapéutico. La intoxicación por su uso o abuso puede poner en peligro la vida.

**Caso clínico:** Paciente femenina de 53 años con antecedente de ACV isquémico, hipotiroidismo, depresión y trastorno bipolar, ingresa a unidad de cuidados intensivos (UCI) por coma y taquiarritmia a QRS ancho y QT prolongado secundario a intoxicación con antidepresivos triciclicos en contexto de intento de autolisis. Examen físico: Glasgow 4/15 sin sedoanalgesia, TA 100/70 mmHg, FR 24 rpm, pupilas isocóricas reactivas simétricas, sin signos meníngeos. Laboratorio: Hb 13 g/dl; plaquetas 142000 mm<sup>3</sup>, leucocitos 2.699 mm<sup>3</sup>, urea 20 mg%, creatinina 1,56 mg/%, NA 135 mEq/l, K 3,9 mEq/l, Cl 102 mEq/l, Ca 7,8 mg/%, P 4,4 mg%, Mg 1,9 mg/%, glicemia 195 mg/dl, TSH mayor a 100 uUI/ml, tiroxina libre 0,17 ng/dl. Tomografía de cráneo sin alteraciones. Líquido cefalorraquídeo: cristal de roca, glucorraquia 0,98 g/l, proteínas 0,4 g/dl, Elementos 2. ECG: FC 145 lpm, sinusal, onda p 0,10 mseg, QRS 0,48 mseg, QTc 712 mseg, eje eléctrico -50°. Tomografía de cráneo normal. Toxicológico en orina: positivo para antidepresivos triciclicos. Se realiza tratamiento con infusión de bicarbonato logrando control de la arritmia y levotiroxina endovenosa por hipotiroidismo. Buena evolución clínica alta de UCI.

**Discusión:** Las anomalías de la conducción cardiaca son comunes en pacientes con intoxicación por AT, es necesario realizar ECG. La taquicardia ventricular y la fibrilación ventricular ocurren casos graves (4%). Los signos de cardiotoxicidad son: prolongación del QRS >100 mseg, la morfología anormal del QRS. El tratamiento es con bicarbonato de sodio.

**Conclusión:** Las arritmias inducidas por intoxicación por AT pueden ser fatales y revertidas con un tratamiento adecuado ante la sospecha diagnóstica.



# CONSTANCIA

La Sociedad Argentina de Terapia Intensiva deja constancia que

ROMINA RESTA; BRENDA SANCHEZ; FLORENCIA PIRCHIO; MELISA RE; NICOLAS ROCHETTI; SILBANA GATTINO; CLAUDIO SETECASE; DANIEL BAGILET

han presentado en calidad de Autores el trabajo titulado:

TAQUIARRITMIA CON QRS Y QT PROLONGADOS EN CONTEXTO DE INTOXICACIÓN CON ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS

en la modalidad: DISCUSIÓN DE POSTERS ELECTRÓNICOS  
durante el 34° Congreso Argentino e Internacional de Terapia Intensiva  
16 al 18 de Octubre de 2024, Córdoba, Argentina

Dra. Daniela Olmos  
Kutscherauer

Presidente Comité Científico

Dr. Andrés Peñaloza

Presidente Comité Ejecutivo

Dr. Guillermo Chiappero

Presidente del Congreso

Dra. María Cristina Orlandi

Presidente de SATI