

22/09/17

## FARMACOVIGILANCIA

### Información destinada a los profesionales de la salud

#### **Escitalopram y citalopram. Riesgo de rabdomiolisis. CIMUN.**

La agencia Suiza para los productos terapéuticos (Swissmedic), reportó el pasado 03 de mayo, que se han identificado casos de rabdomiolisis como reacción adversa a los medicamentos Cipralax® y Seropram® en su post-comercialización, los cuales contienen los principios activos escitalopram y citalopram respectivamente. Este efecto adverso era desconocido para estos medicamentos anteriormente.

Citalopram es un inhibidor altamente selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS) con efectos mínimos sobre la recaptación de noradrenalina y dopamina. Actúa como antidepresivo potenciando la actividad serotoninérgica en el sistema nervioso central. El escitalopram es el enantiómero S del citalopram e igualmente es un antidepresivo ISRS, evita la recaptación de la serotonina por las neuronas del cerebro y de la médula espinal.

La rabdomiolisis es una enfermedad potencialmente mortal que se caracteriza por el daño de las membranas de las células del músculo esquelético y por la liberación de contenidos intracelulares con potencial tóxicos. Ésta puede variar desde elevaciones relativamente asintomáticas de creatina fosfocinasa hasta insuficiencia renal aguda, shock y muerte. Las causas de la rabdomiolisis son variadas e incluyen traumatismos, ejercicio intenso, anomalías electrolíticas, mutaciones genéticas hereditarias, infecciones, trastornos metabólicos, toxinas y medicamentos. En algunos casos se ha reportado que antidepresivos como el citalopram y escitalopram han estado implicados con la rabdomiolisis.

El mecanismo por el cual estos fármacos causan la rabdomiolisis es desconocido, sin embargo se han propuesto algunas hipótesis. Citalopram y escitalopram, al igual que otros inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, podrían inducir una estimulación serotoninérgica excesiva en el tronco encefálico, especialmente en los núcleos del rafe de la línea media, donde se encuentran las neuronas serotoninérgicas en su mayoría. Las posibles respuestas fisiológicas y del comportamiento a esta estimulación son hipertermia, rigidez muscular e inquietud. Estas condiciones podrían desencadenar en la rabdomiolisis.

**Información extraída de:** Centro de Información de Medicamentos de la Universidad Nacional de Colombia (CIMUN). Escitalopram y citalopram: Adición de rabdomiolisis como un evento adverso en la información de seguridad. 06/09/17. Disponible en: <http://cimuncol.blogspot.com.ar/2017/09/escitalopram-y-citalopram-adicion-de.html>

Se recuerda la importancia de notificar todas las sospechas de reacciones adversas mediante **la hoja amarilla**. Puede solicitarse en el DAP o acceder a la misma a través de la página web del Colegio [www.colfarsfe.org.ar](http://www.colfarsfe.org.ar) en el apartado **Profesionales > Farmacovigilancia > Comunicación de Eventos Adversos**