



Antipsikotik Konvensional Tidak Aman untuk Jantung

Penggunaan antipsikotik konvensional pada lansia agaknya sudah harus dibatasi, mengingat penelitian yang telah dipublikasi akhir-akhir ini menunjukkan bahwa penggunaan obat tersebut telah terbukti dapat meningkatkan risiko kematian. Efek samping antipsikotik pada jantung sebenarnya sudah mulai diketahui sejak tahun 2005, dan sejak saat itulah penggunaan antipsikotik konvensional kembali ramai dibicarakan.

Dari hasil penelitian terbaru di Inggris telah terbukti bahwa penggunaan antipsikotik konvensional lebih dapat menimbulkan kematian pasien lansia jika dibandingkan dengan pemberian antipsikotik golongan atipik. Desain penelitian tersebut adalah kohort, melibatkan 12.882 subyek yang menggunakan obat konvensional dan 24.359 subyek yang menggunakan obat atipikal antipsikotik. di Inggris yang usianya lebih dari 65 tahun, dan mendapat terapi obat antipsikotik konvensional atau atipikal dari tahun 1996 dan 2004.

Semua model secara proporsional kemudian dibandingkan risiko kematiannya dalam 180 hari dimulai dari awal menggunakan antipsikotik konvensional. Kemudian dicocokkan dengan berbagai potensi penyebab kematian menggunakan berbagai instrumen atau perangkat penilaian. Total kematian adalah 3.821 dalam 180 hari pertama sejak menggunakan obat tersebut, 49% kematian diakibatkan karena penyakit kardiovaskular.

Semua risiko kematian akibat kardiovaskular pada pengguna antipsikotik konvensional, sebesar 1,23 (95% *confidence interval* (CI)=1.10-1.36) dan kematian kardiovaskular di luar RS adalah 1,36 (95% CI=1.19-1.56) jika dibandingkan dengan pasien yang sejak awal menggunakan obat antipsikotik golongan atipikal. Selain itu ditemukan bahwa pasien lansia yang menggunakan obat golongan konvensional juga mempunyai risiko kematian akibat penyakit respirasi dan penyakit pada saraf serta sebab lainnya. (IDS)

Referensi:

Potential Causes of Higher Mortality in Elderly Users of Conventional and Atypical Antipsychotic Medications, J Am Geriatr Soc. 2008 Aug 4

Risk of Death in Elderly Users of Conventional vs. Atypical Antipsychotic Medications, NEJM 2005; 353:2335-41

Antipsychotic Therapy and Short-term Serious Events in Older Adults With Dementia, Arch Intern Med. 2008;168(10):1090-6