



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4249 - NO PARA DE TEMBLAR, HÁGALE ALGO DOCTOR

M. Rosa González^a, M. Sojo Elías^b, Á. López Llerena^c, C. Vacilescu^d y E. Gómez -Gómez^e

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villanueva de la Cañada. Madrid. ^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Galapagar. Madrid. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Hoyo de Manzanares. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Villanueva del Pardillo. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Justicia. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de origen marroquí, diagnosticado de trastorno bipolar tipo uno hace 6 años, en tratamiento con litio desde hace 5, no otros antecedentes de interés. Es traído a nuestra consulta por presentar desde hace 5 días temblores en ambas manos que en el día de hoy se han intensificado llegando a producir fasciculaciones en ambas extremidades así como descoordinación de las mismas. Refiere presentar fuertes dolores abdominales, náuseas y mareos desde hace 15 días pero no le ha prestado importancia ya que se encuentra realizando el ramadán y se somete a prolongados periodos de ayuno.

Exploración y pruebas complementarias: Se deriva a hospital más cercano para realizar analítica con niveles de litio en sangre que son de 2,7. Por lo que se comienza con hemodiálisis para educar dichos niveles. Consiguiendo reducción de niveles tóxicos farmacológicos así como alivio sintomatológico. Es importante controlar a estos pacientes por aumentar en ellos el riesgo de intoxicación tras un primer episodio.

Juicio clínico: Intoxicación por litio.

Diagnóstico diferencial: Intoxicación alimenticia. Infarto cerebral. Crisis convulsiva.

Comentario final: El litio es un fármaco ampliamente usado para el tratamiento del trastorno bipolar. A pesar de ser muy efectivo en dicha patología su margen de seguridad es muy estrecho, alcanzando dosis tóxicas con niveles próximos a los terapéuticos. Además presenta múltiples interacciones tanto farmacológicas como electrolíticas que pueden alterar dichos niveles. Nuestro paciente al estar en ayuno y sin ingesta hídrica hace que la diéresis disminuya por lo que la excreción del fármaco se ve alterada aumentando sus niveles en sangre hasta alcanzar dosis tóxicas. ES muy importante desde nuestra posición como médicos de atención primaria concienciar a los pacientes de la importancia de dicha enfermedad y la necesidad de controles rigurosos de niveles farmacológicos. Así como evitar transgresiones dietéticas no consumos que pudiesen alterar dichos valores.

Bibliografía

1. Khan A, Jaffe JH, Nelson WH, Morrison B. Resolution of neuroleptic malignant syndrome with dantrolene sodium: case report. *J Clin Psychiatry*. 1985;46:244-6.
2. Peces R, Pobes A. Effectiveness of haemodialysis with high-flux membranes in the extracorporeal therapy of life-threatening acute lithium intoxication. *Nephrol Dial Transplant*. 2001;16:1301-03.

Palabras clave: Bipolar. Litio. Intoxicación.