



210/111 - SÍNDROME SEROTONINÉRGICO

M.E. González Guerrero

Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad de Atención Básica de Jesús. Ibiza.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 39 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas, con antecedentes de urticaria crónica, enolismo crónico, hepatopatía alcohólica, exconsumidor de cannabis y cocaína, que acudió a urgencias -en cuatro ocasiones consecutivas- por cuadro de agitación y conducta alterada de inicio súbito y curso progresivo. Tratamiento habitual con hidroxizina, disulfiram, venlafaxina y omeprazol. Cuatro días antes del inicio del cuadro, su mujer notó duplicación de la dosis de venlafaxina.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril, con taquicardia, acatisia, mioquimias, temblor distal, sudoración profusa y rigidez muscular de columna cervicodorsal. Hiperreflexia. No focalidad neurológica. Coherente, verborreico, repetitivo; saltigrado, desorganizado y cambiante. Analítica básica normal incluidos vitamina B12, folato, función tiroidea y prolactina sérica. Tóxicos en orina negativos. ECG, Rx tórax y TAC craneal normales. La evaluación por neurología descartó demencia alcohólica.

Juicio clínico: Síndrome serotoninérgico.

Diagnóstico diferencial: Intoxicación con simpático-miméticos.

Comentario final: El caso se enfocó como SS provocado por la interacción de venlafaxina, omeprazol e hidroxizina. Tras supresión de estos fármacos y la administración de diazepam, la respuesta clínica fue favorable, tres días después. El paciente fue tranquilizándose, con disminución significativa de la rigidez y desaparición de mioquimias. No se requirió la administración de clorpromazina.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ables AZ, Nagubilli R. Diagnosis and management of serotonin syndrome. Spartanburg, South Caroline American Family Physician. 2010;81(9),
2. Boyer EW. Serotonin syndrome. Uptodate 2015.
3. Boyer EW, Shannon M. The serotonin syndrome. N Engl J Med. 2005;352:1112-20.
4. Bronstein AC, Spyker DA, Cantilena LR Jr, et al. 2011 Annual Report of the American Association

of Poison Control Centers'. National Poison Data System (NPDS): 29th Annual Report Clin Toxicol (Phila) 2012; 50:911.

5. Dunkley EJ, Isbister GK, Sibbritt D, et al. The Hunter serotonin toxicity criteria: simple and accurate diagnostic decision rules for serotonin toxicity. QJM. 2003;96:635.

6. Young PB, et al. Anales de Medicina Interna 2008;15.