



NINGUNA MEDICACIÓN ES INOCUA

Autores: Canet C, Urieta L, Marco C, Barba M, Mur A, Liévano P

Introducción: El tratamiento con Litio está indicado como estabilizante del humor y en la profilaxis de recaídas en el Trastorno Bipolar, patología por la cual nuestra paciente era seguida en Psiquiatría y presentaba con buena respuesta clínica a Litio oral desde hacía años.

Descripción del caso: Mujer, 78 años con DM2, HTA, IRC, Tr bipolar y distimia, dependiente para ABVD. Traída a urgencias por deterioro progresivo del estado general, disminución nivel de conciencia, fiebre y alteraciones en el habla. No semiología infecciosa. Disminución ingesta días previos, y deposiciones líquidas. Cambio reciente en medicación habitual: se le retiró el litio que llevaba tomando desde hacía años, y 4 días previos a su visita a urgencias le había sido reintroducido por su psiquiatra a dosis habitual.

A la exploración: Glasgow 12. Tendencia somnolencia. Palidez marcada. Piel caliente. Taquipneica. Lenguaje confuso. Temblor distal fino. Rigidez MMSS. Analítica: Litio 1,6; Creatinina 2.3. Clínica atribuida a intoxicación por Litio; probablemente desencadenada por cuadro de deshidratación.



Estrategia práctica de actuación: En pacientes en tratamiento con Litio es importante tener en cuenta las situaciones que pueden provocar un aumento en los niveles de litio en sangre debido a que el rango terapéutico es muy estrecho, 0.8 a 1.2 mEq/L, por lo que con relativa facilidad pueden producirse situaciones de sobredosificación o intoxicación terapéutica.

La sintomatología que encontramos ante una intoxicación por litio es muy variable, desde náuseas, diarrea y vómitos; alteraciones conducción cardíaca, síncope, hipotermia...la neurológica suele predominar. El espectro de gravedad, pudiendo provocar la muerte, y puede dejar secuelas importantes, como el Síndrome de Neurotoxicidad Irreversible por Litio.

Bibliografía:

- N Cabezón Pérez , T García Lloret. Intoxicación por litio desencadenada por un proceso febril. A propósito de un caso. Aten Primaria. 2005;36:344.
- Zallo Atxutegi E , Torreblanca Pacheco M. Síndrome neurotóxico irreversible secundario a litio. A propósito de un caso. Psiquiatr Biol . 2008;15:56-8.
- Hoekstra R, van Alphen AM. Lithium: only acceptable with careful monitoring. Ned Tijdschr 2014;158:A7207

