

# Reacción adversa a Neurolépticos

Montero Sánchez C, Trigo González A, Rodrigo González S, Morán Bayón A, Dominguez Gómez M, De Manueles Astudillo C.

## Unidad Docente Multiprofesional de Medicina Familia y Comunitaria de Salamanca

**INTRODUCCIÓN:** diagnóstico y tratamiento de una paciente con trastorno depresivo mayor recurrente que presenta episodio de agitación psicomotriz en tratamiento con antidepresivos, benzodiazepinas y neurolépticos.

**DESCRIPCIÓN:** mujer, 56 años con **trastorno depresivo mayor recurrente**, sin hábitos tóxicos. Antecedente de cáncer de mama. Tratamiento actual con **duloxetina** 60mg, alprazolam 2mg, **aripiprazol** 10mg, lormetazepam 1mg. La paciente refiere **intensa inquietud**, incapacidad para estar sentada, **intranquilidad**, **temblor**. Alteración del sueño. Presenta estos **síntomas desde la introducción** hace 3 semanas de **aripiprazol**. Constantes normales. Exploración física normal. **Exploración psiquiátrica:** lúcida, consciente, colaboradora, discurso fluído y coherente. Hipotimia, intensa inquietud psicomotriz, sin clínica sensorial ni ideación delirante. No auto ni heteroagresividad. Sin ideas autolíticas. Diagnóstico diferencial entre crisis de ansiedad, agitación psicótica o acatisia. **Juicio clínico: acatisia.** Valorada por psiquiatra confirma el diagnóstico. **Tratamiento: diazepam** y consulta con psiquiatría en 2 días.

**ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:** realización de una buena **historia clínica** cronológicamente detallada, señalando los síntomas descritos con cambios de medicación. El inicio de los síntomas coincide con la introducción y el aumento de dosis de Aripiprazol, unido a la elevada dosis de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), se concluye que el diagnóstico es una acatisia (efecto adverso frecuente con antipsicóticos e ISRS). El **tratamiento** es **controvertido**, pudiendo utilizarse **benzodiazepinas, anticolinérgicos, beta bloqueantes o agonistas de la dopamina**, además de disminuir dosis de neuroléptico. **Solo benzodiazepinas han demostrado disminuir los síntomas durante un corto periodo de tiempo.**

**PALABRAS CLAVE:** acatisia, reacción adversa neurolépticos

Lima AR, Soares-Weiser K, Bacaltchuk J, Barnes TRE Benzodiazepinas para la acatisia aguda inducida por neurolépticos (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd.

Rathbone J, Soares-Weiser K Anticolinérgicos para la acatisia aguda inducida por neurolépticos (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd.