



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

411/77 - DETECCIÓN DE SÍNDROME SEROTONINÉRGICO EN ANCIANA POLIMEDICADA CON FIBROMIALGIA

R. Ortiz Climent

Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Dr. Francisco Ortiz Alemany. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer anciana polimedizada consumía 3 benzodiazepinas, 2 antidepresivos (escitalopram 20 mg/día y venlafaxina 150 mg/día) y tramadol (liberación prolongada 600 mg/día partiendo los comprimidos). También consumía ibandronato y suplementos de Ca/VitD para la osteoporosis y sales de hierro por anemia; entre otras. Era una paciente autónoma. Se quejaba de dolor por artrosis (recibía infiltraciones) y por fibromialgia. Se identificaron una falta de control del dolor, ansiedad, disartria, temblores, boca seca, visión borrosa y estreñimiento.

Exploración y pruebas complementarias: Se realizó un SFT por parte del farmacéutico. Se realizó el test de Haynes-Sackett, revisión de la medicación buscando de problemas relacionados con la medicación y carga sedante y anticolinérgica ABC, la carga benzodiazepínica. Se realizaron distintas entrevistas con su médico de primaria y especialista (unidad de fibromialgia) para intercambiar opiniones. Se concertó una entrevista con la paciente, médico de primaria y farmacéutico para acordar una intervención.

Orientación diagnóstica: Síndrome serotoninérgico (SS): Rigidez de brazos en “rueda dentada” con temblores, sedación, visión borrosa y ansiedad.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico es clínico y se hace con base en los antecedentes de ingesta de medicamentos y el cuadro clínico, con entidades que se presenten con disfunción autonómica, fiebre y manifestaciones neuromusculares, como infecciones del SNC, sepsis, enfermedades metabólicas, delirium tremens, síndromes de abstinencia, pero sobre todo con otras entidades mediadas por medicamentos como el síndrome anticolinérgico, síndrome neuroléptico maligno.

Comentario final: Tras la retirada el ibandronato, el hierro y (paulatinamente) del escitalopram se observó una reducción de la ansiedad, embotamiento, dolor, temblores y estreñimiento (reducción del uso de laxantes). Se acordó la disminución en la medida de lo posible el uso de ansiolíticos y tramadol explicando a la paciente de los riesgos que conllevan (adicción, sedación) y se promovió el uso correcto (no partir comprimidos). Se concertó una densitometría para evaluar la necesidad del ibandronato.

Bibliografía

Instituto de Biomedicina de Sevilla. Anticholinergic Burden Calculator [Acceso en octubre 2018] Disponible en: <http://www.anticholinergicscales.es/calculate>

Broekema W. Calculation of benzodiazepine switch. Psychiatrienet.nl. [Acceso Noviembre 2018] Disponible en: <http://wiki.psychiatrienet.nl/index.php/Special:RunQuery/CalcBenzo>

Muñoz Cortés H, Vargas Rueda A. Síndrome serotoninérgico. MedUNAB. 2019]:7(20):144-50.

Palabras clave: Síndrome serotoninérgico. Fibromialgia. Polimedición.