



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/635 - Hipomanía inducida por corticoides

E.A. Ramírez^a, J. Casellas Rey^b, A.M. Bahamón Lizcano^c e I. Alcántara Pérez^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. ABS Salt. Girona. ^cMédico de Família. ABS Santa Coloma de Farners. Girona. ^dEnfermero. Fundació Salut Empordà. Hospital de Figueres. Girona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 30 años, con antecedentes de dermatitis atópica, asma bronquial y rinitis que inicia crisis de prurito severo manejadas con antihistamínicos y corticoides a dosis altas. 6 semanas después de inicio de tratamiento presenta cuadro de hipomanía, requiere manejo con Abilify (aripiprazol) en pauta descendente por 4 meses (15 mg a 5 mg). Se diagnostica: Trastorno del estado de ánimo inducido por sustancias, con síntomas maníacos.

Exploración y pruebas complementarias: Peso: 66,2 kg, Talla: 153 cm, IMC: 28,3 TA: 125/75. Temp: 36,3 °C. Examen físico: auscultación anodina. Piel: lesiones eccematosas en pliegues de extremidades y manos. Signos de rascado con algunas lesiones impetiginizadas. Síntomas psiquiátricos: agitación, insomnio, irritabilidad, verborrea y ánimo expansivo. TC cerebral: normal. Pruebas IgE: 4.405. Inmunoalérgicas positivas a ácaros, pelo de gato.

Juicio clínico: Mujer sin antecedentes de enfermedad psiquiátrica, se valora neuropsiquiátricamente, descartando otras posibilidades etiológicas. Se diagnostica hipomanía secundaria a corticoterapia. Suspender este medicamento y posteriormente requiere manejo con ciclosprorina, azatioprina y omalizumab para su dermatitis atópica. Para síntomas psiquiátricos se pauta aripiprazol con mejoría en 2 semanas.

Diagnóstico diferencial: Se incluyen los siguientes trastornos inducidos por corticoides: trastornos del ánimo (manía, hipomanía, depresión y trastornos mixtos), trastornos de ansiedad, psicosis y delirium.

Comentario final: Los corticoides son ampliamente usados por médicos de familia en diferentes contextos, vale la pena conocer los cuadros psiquiátricos asociados a esta terapia. La incidencia de complicaciones severas oscila alrededor del 6%, reacciones leves: 72%, estas están ligadas directamente a la dosis utilizada. Aripiprazol, olanzapina, quetiapina y risperidona constituyen fármacos eficaces para el tratamiento de la psicosis y la manía inducida por corticoides. Se recomienda estar alerta a cambios conductuales en pacientes en terapia crónica con corticoides.

Bibliografía

1. Sánchez M, Pecino B, Pérez E. Manía inducida por el tratamiento con corticoesteroides: revisión a partir de un caso clínico. Rev Asoc Esp Neuropsiq. 2015;35:323-40.
2. Gil L, Sarmiento M. Psicosis inducida por esteroides. Rev Colomb Psiquiatr. 2007;36:542-50.
3. Stucchi S, Rojas G, Lozano A. Psicosis, lupus y corticosteroides: a propósito de un caso. Rev Neuropsiquiatr. 2013;76:268-72.

Palabras clave: Dermatitis atópica. Psicosis. Corticoides. Hipomanía.