



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1508 - SOBREDOSIS ACCIDENTAL POR OPIOIDES

M. Zuleta Isaza¹, I. Moreno Martínez² y S. Redondo de Pedro²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Mendiguchia Carriche. Leganés. Madrid. ²Médico de Familia. Centro de Salud Doctor Mendiguchia Carriche. Leganés. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 83 años de edad, antecedentes de HTA esencial, dislipemia y depresión en tratamiento crónico, acude a consulta en el centro de salud por sensación de mareo sin giro de objetos. Se da manejo con metoclopramida y sulpirida. Episodio reciente de cialgia en manejo inicial con tramadol, cambio reciente por tapentadol, suspendidos al inicio de los síntomas con apenas mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 133/74 mmHg. FC: 133 lpm. SatO₂: 97%. Alerta, orientada. No dolor torácico, a la auscultación ruidos cardiacos arrítmicos, sin soplos. No edemas en miembros inferiores. Marcha inestable de precaución sin lateropulsión. Resto de la exploración neurológica normal. Ante la persistencia de los síntomas acude al servicio de urgencias, a su llegada se realiza EKG que evidencian extrasístoles auriculares con racha autolimitada de taquicardia auricular unifocal.

Orientación diagnóstica: Mareo inespecífico de probable origen medicamentoso. Taquicardia auricular unifocal autolimitada.

Diagnóstico diferencial: A descartar otras probables causas de mareo como vértigo periférico, alteraciones metabólicas (hipo o hiperglucemia, hiperuricemia), hidroelectrolíticas (hipo o hipernatremia, hipo o hiperpotasemia), ictus, tumores cerebrales/cerebelosos, tóxicos, cardiopatía isquémica, etc.

Comentario final: Se trata de una paciente mayor con cuadro de mareo de aparente origen medicamentoso, que se confirma al reinterrogarle, refiere haberse equivocado con la indicación del cambio de opioide, tomándolos en pauta ascendente (ambos), ya que se le había indicado pauta descendente de tramadol y ascendente de tapentadol. Finalmente tras 24 horas de observación y manejo en urgencias se evidencia mejoría importante de los síntomas con normalización de la exploración física y EKG.

Bibliografía

1. Álamo González C. Características farmacológicas de los analgésicos opioides en los pacientes ancianos. Guía de buena práctica en Geriatría. SEGG, 2016: p. 19-37.

Palabras clave: Sobredosis de opioides. Anciano. Mareo.