



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/784 - INTOXICACIÓN POR LITIO

C. Gracia Alloza<sup>1</sup>, V. Pérez Villacorta<sup>2</sup>, J. Villar Ramos<sup>3</sup> y A. Altadill Bermejo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dobra. Torrelavega. Cantabria. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zapatón. Torrelavega. Cantabria. <sup>3</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Saja. Cabezón de la Sal. Cantabria.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 42 años. Hábitos tóxicos: fumadora de 15-20 cig/día. Consumo ocasional de cocaína. Antecedentes personales: Trastorno bipolar tipo 1 diagnosticado hace 1 año por episodio maníaco con ingreso en Psiquiatría. Tratamiento habitual: litio 400 mg (1-0-1,5) olanzapina 20 mg (0-0-1), lormetazepam 2 mg (0-0-1). Acude al servicio de urgencias tras haber ingerido 8 comprimidos de litio 400 y 4 blísters de Tardyferon (39 comprimidos) con fines autolíticos hace unas 12 horas. Es encontrada una hora antes de llegar a urgencias con vómitos y tendencia al sueño pero coherente.

**Exploración y pruebas complementarias:** Hemodinámicamente estable, en la exploración destaca bradipsiquia, llanto fácil e inestabilidad de la marcha. Siendo el resto de la exploración normal. Se realiza analítica urgente con niveles de litio, gasometría arterial y ECG, destacando leucocitosis de 15.000 y una litemia de 4,0 mEq/L, resto normal. Se coloca SNG para lavados y se decide traslado urgente a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). En UCI se inició fluidoterapia intensiva y 2 sesiones de hemodiálisis. Presentó episodio de agitación con demanda de alta que siendo valorada por Psiquiatría se solicitó ingreso involuntario a juzgado de urgencias. En planta la paciente presentó buena evolución conductual y fue dada de alta con tratamiento y seguimiento ambulatorio.

**Orientación diagnóstica:** Intoxicación por litio. Intento autolítico.

**Diagnóstico diferencial:** Intoxicación por litio, benzodiazepinas, antidepresivos.

**Comentario final:** El litio es un fármaco usado habitualmente para el tratamiento del trastorno bipolar. No es infrecuente encontrar sobreingesta de este fármaco en pacientes durante fase maníaca por lo que se hace imprescindible conocer su manejo en los servicios de urgencias. La clínica comienza con alteraciones a nivel digestivo (vómitos, diarrea, dolor abdominal) y posteriormente manifestaciones neurológicas como temblor, disminución del nivel de conciencia, junto con arritmias cardíacas en intoxicaciones graves siendo potencialmente mortal.

### Bibliografía

1. Halcomb SE, Schwarz ES, Mullins ME. Toxicología. En: Bhat P, Dretler A, Gdowski M, et al. Manual Washington de terapéutica médica, 35ª ed 2016, p. 896-8.

**Palabras clave:** Litio. Intento de suicidio. Diálisis renal.