

333/237 - OTROS EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTIIPSICÓTICOS A RECORDAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Parra Morata¹, R. García Romero², C. Montesinos Asensio¹, M. Pérez Valencia², M. Suárez Pineda¹.

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 35 años que acude a nuestra consulta por fiebre y tos con expectoración hemoptoica. Se solicita radiografía donde se aprecia pequeño infiltrado paracardíaco derecho. Se inicia tratamiento antibiótico. Vuelve dos días después por persistencia de la clínica con sensación disneaica y dolor costal izquierdo de características pleuríticas. Se deriva a Hospital de referencia para valoración. Antecedentes: esquizofrenia paranoide, obesidad. Tratamiento crónico: Omeprazol, Biperideno, Diazepam, Olanzapina, Xeplion.

Exploración y pruebas complementarias: T^a:37.5°C, TA:138/78 mmHg, FC:118 lpm. Sat.O2 98%. AC: tonos rítmicos, sin soplos. AP: MVC sin ruidos patológicos añadidos. MMII: no edema ni signos de TVP. Homans negativo. NRL: sin focalidad. Hemograma: leucocitosis (13.650) con 80% neutrófilos. Bioquímica: PCR 13.35. Coagulación: Dímero D 2405. ECG: ritmo sinusal a 110 lpm. Eje normal. Patrón SI, TIII. EcoDoppler MMII: ocupación de la luz de femoral común y vena femoral superficial izquierdas. TAC arterias pulmonares: Tromboembolismo pulmonar (TEP) bilateral con infartos pulmonares bilaterales.

Juicio clínico: Enfermedad tromboembólica venosa (ETV). Tromboembolismo pulmonar (TEP).

Diagnóstico diferencial: TEP. Neumonía. Neumotórax.

Comentario final: Los antipsicóticos se utilizan para tratar la esquizofrenia, así como otras afecciones de la salud mental como ansiedad o agresividad. En el año 2000, se observó un aumento del riesgo de ETV en pacientes tratados con antipsicóticos. Se han realizado varios estudios que ponen evidencia dicha relación, aunque todos inciden en la necesidad de más estudios para confirmarla. Cada vez son más los pacientes que seguimos desde Atención Primaria que se encuentran en tratamiento con fármacos antipsicóticos, por lo que debemos de tener siempre en cuenta todos los posibles efectos adversos de los fármacos que toman nuestros pacientes.

Bibliografía

Zhang R, Dong L, Shao F, Tan X, Ying K. Antipsychotics and venous thromboembolism risk: a meta-analysis. *Pharmacopsychiatry*. 2011 Jul;44(5):183-8.

Ishiguro C1, Wang X, Li L, Jick S. Antipsychotic drugs and risk of idiopathic venous thromboembolism: a nested case-control study using the CPRD. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2014; 23(11):1168-75. doi:

10.1002/pds.3699.

Palabras clave: Disnea. Tromboembolismo. Antipsicóticos.