Semergen. 2018;44(Espec Congr 2):43

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

43 - NO PUEDO PERMANECER SENTADO MÁS DE 5 MINUTOS.

A. Carrasco Fernández[1], C. García Ceberino[2], A. Simón Fuentes[3], M.T. Muñoz Lozano[4], C. Teixidó Hernández[5], F.C Carramiñana Barrena[6].

[1]R2 MFyC. C.S. San Roque (Badajoz). [2]R2 MFyC. C.S. San Jorge (Cáceres). [3]R3 MFyC. C.S. San Roque (Badajoz). [4]R4 MFyC. C.S. San Roque (Badajoz). [5]R1 MFyC C.S. San Roque (Badajoz). [6]Médico Adjunto MFyC. C.S. San Roque (Badajoz).

Resumen

Descripción del caso: Varón de 48 años, con dislipemia y ansiedad, en tratamiento con atorvastatina y alprazolam. Acude a consulta por “sensación de inquietud” en ambas piernas de 1 semana de evolución que le impide permanecer sentado, sin seguir patrón circadiano, no se alivia con el movimiento ni interfiere en el sueño. Refiere estar en tratamiento con Sulpiride desde hace una semana por un síndrome vertiginoso. Todo ello le está provocando repercusión en su vida laboral, por lo que demanda medicación ansiolítica.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración física y neurológica, analítica de sangre y orina (perfil hepático, vitamina B_{12}, fólico y función tiroidea) no demostraron hallazgos relevantes

Juicio clínico: Acatisia inducida por neurolépticos.

Diagnóstico diferencial: Síndrome de piernas inquietas, ansiedad, enfermedad de Parkinson, déficit de B_{12} y fólico, hipertiroidismo, interacciones farmacológicas.

Comentario final: Los fármacos antidopaminérgicos, como el sulpiride, pueden producir trastornos del movimiento, principalmente parkinsonismo, acatisia y discinesia. La causa se desconoce, aunque se han identificado factores de riesgo, como el tabaco, interacción con psicofármacos, síndromes extrapiramidales presentes. La acatisia es la incapacidad para permanecer inmóvil o la necesidad de moverse constantemente. A menudo es diagnosticada erróneamente como ansiedad, agitación o síndrome de piernas inquietas. Su aparición es más frecuente en las primeras 2 semanas tras el inicio con fármacos antidopaminérgicos, aunque puede aparecer al poco tiempo de suspenderlos. En nuestro caso se descartó patología psiquiátrica, así como interacciones farmacológicas. El tratamiento se basa en la suspensión del fármaco. Cuando esta medida es insuficiente podemos usar anticolinérgicos o propranolol en dosis bajas. Los efectos yatrógenos de los fármacos son un frecuente motivo de consulta, y es fundamental conocerlos para poder utilizarlos correctamente

Palabras claves: Acatisia, neurolépticos, iatrogenia.

Bibliografía

Kumar R, Sachdev PS. Akathisia and second-generation antipsychotic drugs. Curr Opin Psychiatry 2009;22(3):293-9.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.