

## OTRAS ALTERACIONES ORGÁNICAS

DÍA

MES

AÑO

FOLIO

## INDUCIDAS POR MEDICAMENTOS

### TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS INDUCIDOS POR MEDICAMENTOS

Dado que los medicamentos psicotrópicos pueden producir efectos farmacológicos diversos, las medicaciones usadas en Medicina para tratar las enfermedades no psiquiátricas pueden causar complicaciones conductuales. La presencia de enfermedad psiquiátrica, disfunción cerebral orgánica o función hepática o renal alterada pueden predisponer a un paciente en particular a estos efectos secundarios. Los variados medicamentos no utilizados de forma psiquiátrica y neurológica pueden provocar un sinnúmero de alteraciones sobre el SNC y su correspondiente efecto sobre la actividad mental del paciente, tratando por diversas patologías somáticas.

### FARMACOS UTILIZADOS PARA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

**Betabloqueadores:** Las complicaciones neuropsiquiátricas representaría hasta el 10% de los efectos secundarios de los Betabloqueadores. La capacidad de los Beta Bloqueantes para provocar síntomas psiquiátricos depende de su lipofilia.

Fármacos hidrófilos como el Atenolol, que no atraviesan la barrera hematoencefálica, son seguros, pero los lipofílicos como el Atenolol, que no atraviesan la barrera, probablemente alcanzan el sistema nervioso central, por lo que pueden inducir delirium y síntomas psicóticos. Hasta un 50% de los pacientes tratados con Propanolol puede experimentar alteraciones del estado de ánimo, disforia, y ocasionalmente depresión grave.

**Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina:** Se estima entre el 4 y 8% de los pacientes en tratamiento con este tipo de fármacos experimentan algún tipo de alteración mental o conductual, típicamente, hiperabta con hiperactividad psicomotriz.

**Fármacos de Acción central:** La clonidina es un fármaco antihiper-tensivo efectivo tanto en monoterapia como en combinación con otros fármacos que debe controlarse adecuadamente, cuando se utiliza en dosis estándar los efectos adversos más frecuentes son boca seca, somnolencia, mareos, sedación. **VAOLITANTES:** Los efectos secundarios neuropsiquiátricos de los Nitritos y Nitratos incluyen delirium, psicosis, ideación delirante, ansiedad, inquietud e hipotemania. **HIDRALAZINA:** Puede provocar hipotensión, que se manifiesta por mareos o fatiga. **DIURÉTICOS:** Los Tiazidas, comparadas con otro tipo de diuréticos antihipertensivos presentan pocos efectos psiquiátricos pues apenas pasan la barrera hematoencefálica. **CARBODIOTÓNICOS:** La Digoxina y Digitoxina presentan complicaciones neuropsiquiátricas hasta en el 25% de los casos, de manifestaciones neuropsiquiátricas psicopatológicas: cefalea, vértigo, irritabilidad, insomnio, depresión, manía, convulsiones, estupor, delirium, psicosis y coma.

### **FÁRMACOS UTILIZADOS EN EL APARATO RESPIRATORIO**

El salbutamol, la Terbutalina son fármacos que producen estimulación del SNC y puede traducirse en ansiedad, insomnio, inquietud motora, palpitaciones, temblores y cefaleas. Una de las Metilxantinas más utilizadas como broncodilatador es la Teofilina que pueden provocar efectos sobre el SNC, los cuales se caracterizan por irritabilidad, ansiedad, anorexia, cefalea, agitación, insomnio. La codeína, y el dextrometorfano ejercen una acción antitusígena de tipo central.

El dextrometorfano en dosis elevadas puede producir alteraciones de la percepción, como ser alucinaciones visuales, ataxia, disforia y convulsiones.

## MODULADORES DE LA INMUNIDAD

Los anti-histamínicos especialmente los que atraviesan la barrera hematoencefálica, como la difenhidramina pueden provocar, en casos extremos, psicosis, alucinaciones, agitación.

**Antiinflamatorios esteroides:** Este grupo de fármacos no suele presentar efectos secundarios psiquiátricos con elevada frecuencia. La indometacina es el AINE que provoca más complicaciones neuropsiquiátricas descritas como trastornos cognitivos, de presión, despersonalización, alucinaciones y psicosis. En la crónica es frecuente la cefalea, acúfenos, confusión mental, somnolencia, sudoración y sed. En la aguda puede presentarse, agitación, confusión, delirium y convulsiones. El CELECOXIB, un inhibidor selectivo de la oxigenasa 2 se ha asociado con alucinaciones.

**Ciclosporinas:** Se relaciona hasta en un 2% con temblor, convulsiones, depresión y ansiedad, probablemente se debe a la toxicidad renal y hepática.

## SISTEMAS ENDOCRINO-METABÓLICOS

**Insulina e hipoglucemiantes:** Los síntomas psiquiátricos de este grupo de fármacos en realidad están inducidos por la hipoglucemia, que pueden manifestarse como confusión, mareo, fatiga, cambios conductuales.

**Hipolipemiantes:** Los estatinas en un principio se relacionaron con cuadros depresivos, si bien ahora la evidencia no es concluyente, se recomienda una observación estrecha del estado anímico.

**Agentes tiroideos:** Las hormonas tiroideas pueden tener manifestaciones compatibles con síntomas tipo hipertiroides y los antitiroideos pueden ocasionar hipotiroidismo, con la clásica presencia de fatiga, problemas con la concentración, disminución de la libido y trastornos del sueño que pueden pasar inadvertidos.

**Eje hipotálamo-endocrino-suprarrenal:** La corticosteroide puede producir efectos centrales importantes descritos como euforia, depresión o psicosis. Los mineralocorticoides pueden provocar neurotoxicidad.

**Medicamentos anticonvulsivos:** La fenitoína, un anticonvulsivo ampliamente usado, puede producir cambios de efecto, confusión, somnolencia y ocasionalmente alucinaciones. La carbamazepina posee alguna acción anticolinérgica y se ha asociado con delirium. El clonazepam es capaz de producir depresión y datos de intoxicación no diferentes del observado con otras benzodiazepinas.

**Medicamentos antibacterianos:** La isoniacida es un medicamento antituberculosos que inhibe las enzimas monoamina y diaminooxidasa. La isoniacida puede producir alteraciones de la memoria, confusión, euforia, y reacciones psicóticas agudas. La cefaloridina se ha visto raramente implicada en la presentación de alucinaciones. La cicloserina también se ha visto implicada en la producción de psicosis.

### **FÁRMACOS UTILIZADOS PARA ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO**

El omeprazol, lansoprazol por un lado, y la famotidina, ranitidina, cimetidina, por el otro, son los fármacos más utilizados, son fármacos muy bien tolerados, ocasionalmente pueden relacionarse con agitación psicomotriz, confusión, depresión y alucines, sobre todo visuales y preferentemente en ancianos o cuando se asocia a una falla renal o hepática.