

ALTERACIONES NEUROLÓGICAS POR CORTICOSTEROIDES

JE Poquet Jornet, M Rovira Piñol, M Morales Montoya, F Ronda Rivero, J Comellas Alabern
Hospital ASEPEYO. Sant Cugat del Vallés (Barcelona)

OBJETIVO. Describir las alteraciones neurológicas asociadas con la utilización de corticosteroides.

MÉTODOS. Revisión de los 80 pacientes con reacciones adversas a medicamentos (RAM) recogidas en nuestro hospital. La causalidad se evaluó con el algoritmo de Karch-Lasagna modificado.

RESULTADOS. Se han detectado cuatro casos con efectos adversos neurológicos mientras recibían tratamiento con corticosteroides. Dos pacientes eran varones y la edad de los pacientes estudiados osciló entre 45 y 83 años. Los corticosteroides se emplearon como tratamiento de neumonía intersticial (n=2), en edema de laringe (n=1) y como antiinflamatorio intramuscular (Inzitan) por lumbalgia (n=1).

Nº	Fármaco	Dosis	Descripción RAM
1	Metilprednisolona	20 mg/d	Alteraciones de la conducta, irritabilidad y agresividad
2	Dexametasona	4 mg/d	Habla incoherente, sensación de desconexión del medio e irritabilidad
3	Metilprednisolona	80 mg/d	Síndrome confusional agudo
4	Prednisona	240 mg/d	Síndrome confusional fluctuante

Se suspendió el tratamiento en tres pacientes, en otro sólo se redujo la dosis. Dos RAM se clasificaron como probables, mientras que otra fue clasificada como posible. En la paciente de 83 años no se pudo determinar la causalidad de la RAM (no se comunicó al Centro de Farmacovigilancia). La utilización de corticoides sistémicos se ha asociado a la aparición de alteraciones psicológicas en forma de cambios de humor (euforia y/o depresión) y psicopatías (maníaco-depresivo y/o esquizofrénicas), incluso con intentos suicidas. La aparición de esos síntomas está relacionada con la administración de dosis superiores a 40 mg /día de prednisona (o su dosis equivalente). El tratamiento habitual consiste en reducir las dosis o retirar si ya no es necesario el tratamiento. Si es necesaria la administración de corticosteroides, los pacientes suelen responder favorablemente a la administración de fenotiacinas (pe: prometacina, clorpromacina...). No se recomienda administrar antidepresivos tricíclicos ya que pueden empeorarse los síntomas.

CONCLUSIONES. En los pacientes que reciben tratamiento con corticosteroides y que desarrollan alteraciones de carácter neurológico, debe evaluarse la posible relación entre ambos.