

INTOXICACION MEDICAMENTOSA POR QUETIAPINA



INTRODUCCIÓN

- **Mujer 20 años con AP de consumo de THC desde 14-16 años, alcohol, cocaína y speed**
- **En seguimiento por salud mental por trastorno de ansiedad en contexto de consumo y rasgos de personalidad inestable**
- **En tto con: quetiapina 100mg 0-0-2, fluoxetina 20mg 1-0-0, alprazolam 0.5mg sp**

DESCRIPCIÓN

- **Trasladada en UVI móvil tras encontrarla en el rellano de la escalera inconsciente**
- **Según una amiga había estado con ella hasta las 00:00 del día previo negando ingesta de tóxicos u alcohol, salvo un frankimazín a las 20:30pm.**
- **Última llamada de su amiga al móvil sobre la 01.20 am refiriéndole ingesta de pastillas**
- **La madre refiere encontrar en su casa una caja de quetiapina 100mg de (60comp faltando 50 comp.), por lo que había podido ingerir dosis de 5gr.**
- **A las 07:15am un vecino la encuentra en el rellano**

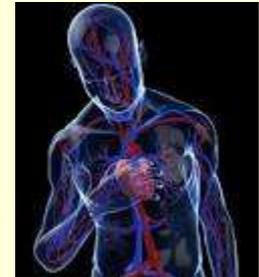
Exploración física:

- **Aceptable estado general, sin signos aparentes de TCE**
- **Tendencia al sueño, Glasgow 9 (M5V2O2)**
- **Pupilas intermedias reactivas**
- **ECG: taquicardia sinusal 131 lat/min**
- **RX normal**
- **AS: sin alteraciones significativas**
- **Etanolemia<0.1**
- **Tóxicos orina: + BZD**

- Ingreso en Observación de urgencias con discreta mejoría de nivel de conciencia, persistiendo tendencia a **taquicardia** y discreta tendencia a **hipotensión**, por lo que ante sospecha de ingesta de quetiapina se inició tratamiento con sueroterapia.
- Durante su estancia en observación presentó dos **crisis tónico clónicas** generalizadas con relajación de esfínteres.
- Se realizó IC a Neurología y se inició tto con valproato, a pesar de que las crisis estuvieran en relación con intoxicación medicamentosa.
- Se realizó **EEG**: foco de puntas y ondas agudas en región frontotemporal izq. que ocasionalmente difundía en forma de brotes agudos generalizados breves
- **Dado de alta con Dx** de : crisis tónico clónicas generalizadas en contexto farmacológico
- En tto con **valproato** 200 mg 1-1-1
- 6 meses después seguía sin crisis por lo que se repite el EEG que es normal y los neurólogos suspenden la medicación antiepiléptica, sin repetirse las crisis.

DISCUSIÓN

- Revisando la literatura la quetiapina es un fármaco seguro; los efectos adversos mas frecuentes son; taquicardia e hipotensión, así como alargamiento de QT.



- Poco frecuente (0.1%) la crisis comicial, pero esta descrita.

Dosis entorno a 20gr puede haber compromiso de vía aérea

CONCLUSIÓN

- **Tener en cuenta por poco frecuente que sea las crisis comiciales en la intoxicación por quetiapina**

