



ID: Escriba aquí...

Temática diagnóstica:  
Trastorno Bipolar

## Hábitos clínicos en el control de las litemias de pacientes bipolares en Las Palmas de Gran Canaria

Dr. Claudio Cabrera, Sr. José Juan Tascón Cervera, Dra. Carmen Nieves Hernández Flores,  
Dra. María Francisca Martínez Huidobro, Dr. José Luís Hernández Fleta

Hospital Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria

cabreraclaudio@hotmail.com

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El litio es el estabilizante del ánimo más eficaz. Pese a esto, se trata de un fármaco potencialmente tóxico. Por ello, los pacientes bipolares en tratamiento con litio han de someterse a un exhaustivo seguimiento. Un correcto seguimiento consta de la realización de una litemia cada 1-2 meses, y monitorización de las funciones renal y tiroidea cada 6-12 meses. Sin embargo, desconocemos si se lleva en la actualidad este correcto control en estos pacientes, por lo que el objetivo es conocer si se lleva un adecuado control de las litemias en los pacientes bipolares del área Norte de Gran Canaria, y comprobar si existen diferencias significativas en el seguimiento de estos pacientes según la USM de procedencia.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio descriptivo, observacional y transversal, el cual se llevará a cabo realizando una revisión de las historias clínicas de los pacientes con trastorno bipolar de las Unidades de Salud Mental de Ciudad Alta, Canalejas, Puerto y Bañaderos de Gran Canaria. Se considera un correcto seguimiento si se ajusta a los criterios de la AEMPS.

### RESULTADOS

Del total de 162 pacientes, únicamente 7 (4,32%) cumplieron un buen control analítico de litemias, creatinina y TSH. De estos, 3 (42,85%) provenían de la USM de Bañaderos y 4 (57,15%) del Puerto. En total fueron 8 (4,94%) los pacientes que siguieron buen control de litemias, 138 (85,19%) los que tuvieron alguna medición de Creatinina y 102 (62,96%) de TSH.

### CONCLUSIONES

El seguimiento de las litemias de pacientes bipolares en tratamiento con Carbonato de Litio es insuficiente. La realización de una revisión a mayor escala similar a nuestro estudio junto con la introducción de medidas una mayor información al paciente podrían ayudar a mejorar los resultados.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Trastorno bipolar SEPsq [Sociedad Española de Psiquiatría]. [Spanish] 2. Trastorno bipolar : MedlinePlus encyclopedia médica 3. The Lancet: Bipolar disorder 4. Connolly KR, Thase ME. The clinical management of bipolar disorder: a review of evidence-based guidelines. Prim Care Companion CNS Disord. 2011;13(4). 5. NIMH Trastorno Bipolar 6. Manejo clínico Trastorno bipolar SEPsq [Sociedad Española de Psiquiatría]. [Spanish] 7. P. Lorenzo, A. Moreno, I. Lizasoain, J.C. Leza, M.A. Moro & A. Portolés, Farmacología básica y clínica. Madrid: España, pp. 318- 320, 2009. 8. Geddes JR, Miklowitz DJ. Treatment of bipolar disorder. Lancet Lond Engl. 2013 May 11;381(9878):1672-82. 9. Cipriani A, Presti H, Hawton K, Geddes JR. Lithium in the prevention of suicidal behavior and all-cause mortality in patients with mood disorders: a systematic review of randomized trials. Am J Psychiatry. 2005 Oct;162(10):1805-19. 10. Sani G, Perugi G, Tondo L. Treatment of Bipolar Disorder in a Lifetime Perspective: Is Lithium Still the Best Choice? Clin Drug Investig. 2017 Aug;37(8):713-27. 11. Malhi GS, Tanious M, Berk M. Mania: diagnosis and treatment recommendations. Curr Psychiatry Rep. 2012 Dec;14(6):676-86. 12. Yatham LN, Calabrese JR, Kusumakar V. Bipolar depression: criteria for treatment selection, definition of refractoriness, and treatment options. Bipolar Disord. 2003 Apr;5(2):85-97. 13. Kessing LV, Forman JL, Andersen PK. Does lithium protect against dementia? Bipolar Disord. 2010 Feb;12(1):87-94. 14. Nunes PV, Forlenza OV, Gattaz WF. Lithium and risk for Alzheimer's disease in elderly patients with bipolar disorder. Br J Psychiatry J Ment Sci. 2007 Apr;190:359-60. 15. Ficha técnica PLENUR [Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios]. [Spanish]. 16. Bobo WV. The Diagnosis and Management of Bipolar I and II Disorders: Clinical Practice Update. Mayo Clin Proc. 2010;92(10):1532-51. 17. Gitlin M. Lithium side effects and toxicity: prevalence and management strategies. Int J Bipolar Disord. 18. Rizwan MM, Perrier ND. Long-term lithium therapy leading to hyperparathyroidism: a case report. Perspect Psychiatr Care. 2009 Jan;45(1):62-5. 19. Albert U, De Corte D, Aguglia A, Barbaro F, Lanfranco F, Bogetto F, et al. Lithium-associated hyperparathyroidism and hypercalcemia: a case-control cross-sectional study. J Affect Disord. 2013 Nov;151(2):786-90. 20. Shapiro HI, Davis KA. Hypercalcemia and "primary" hyperparathyroidism during lithium therapy. Am J Psychiatry. 2015 Jan;172(1):12-5. 21. Sloand JA, Shelly MA. Normalization of lithium-induced hypercalcemia and hyperparathyroidism with cinacalcet hydrochloride. Am J Kidney Dis Off J Natl Kidney Found. 2006 Nov;48(5):832-7. 22. Martí JL, Yang CS, Carling T, Roman SA, Sosa JA, Donovan P, et al. Surgical approach and outcomes in patients with lithium-associated hyperparathyroidism. Ann Surg Oncol. 2012 Oct;19(11):3465-71. 23. Collins N, Barnes TR, Shingleton-Smith A, Gerrert D, Paton C. Standards of lithium monitoring in mental health Trusts in the UK. BMC Psychiatry. 2010 Oct 12;10:80. 24. National Institute for Health and Clinical Excellence | Bipolar disorder: assessment and management | Guidance and guidelines 25. Sachs G, Bowden C, Calabrese JR, Ketter T, Thompson T, White R, et al. Effects of lamotrigine and lithium on body weight during maintenance treatment of bipolar I disorder. Bipolar Disord. 2006 Apr;8(2):175-81. 26. Paton C, Adroer R, Barnes TRE. Monitoring lithium therapy: the impact of a quality improvement programme in the UK. Bipolar Disord. 2013 Dec;15(8):865-75. 27. Kirkham E, Bazire S, Anderson T, Wood J, Grassby P, Desborough JA. Impact of active monitoring on lithium management in Norfolk. Ther Adv Psychopharmacol. 2013 Oct;3(5):260-5.