

REACCIÓN PSICÓTICA TRAS TOMA DE METRONIDAZOL

Teresa Ramos Riesgo, Mónica López Rozas, Noelia Merino Sanz, Ana Achón Buil, Joana Quaresma Vázquez, Enrique Otheo, Saioa Vicente Santamaría. **Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal.**

INTRODUCCIÓN

- El metronidazol es uno de los principales fármacos para el tratamiento de infecciones por anaerobios y su uso clínico en pediatría es muy variado.
- Los efectos adversos asociados más comunes son: gastrointestinales, alteraciones en el sistema nervioso y reacciones de hipersensibilidad. Trastornos psiquiátricos como confusión y alucinaciones también se han asociado con el uso de metronidazol, aunque con menor frecuencia.
- Reportamos el caso de una adolescente de 13 años que desarrolló psicosis tras la administración de metronidazol.

CASO CLÍNICO

Historia clínica

Adolescente mujer de 13 años traída en ambulancia al servicio de urgencias por cuadro de decaimiento general, sensación de mareo, prurito cutáneo, náuseas, risa incoercible y alucinaciones tanto visuales como auditivas.

Exploración física

Tendencia al sueño y leve disminución de la fuerza muscular, sin otras alteraciones.

Pruebas

- ECG: Sin hallazgos patológicos.
- Tóxicos en orina: Negativos.
- Se descartó consumo de alcohol.

Plan

Se suspendió la toma de metronidazol, iniciándose como alternativa clindamicina y se decidió ingreso para observación.

Antecedentes

- Personales: En tratamiento con metronidazol por vaginosis bacteriana (*Gardenella vaginalis*). Refiere haber presentado un cuadro similar, aunque de menor intensidad, en contexto de toma de metronidazol previamente.
- Familiares: Tío-abuelo materno diagnosticado de esquizofrenia paranoide.

Evolución

Valorada por psiquiatría infanto-juvenil cuyo juicio clínico fue de cuadro psicótico inducido por la ingesta de metronidazol. Durante el seguimiento, desaparición de los síntomas psicóticos en su totalidad por lo que se recomendó evitar la toma de nitroimidazoles en el futuro.



CONCLUSIONES

- La clínica de alucinaciones, comportamiento inadecuado, ataxia y mareos está descrita en casos aislados con la toma de metronidazol.
- Si bien no es frecuente, la psicosis inducida por nitroimidazoles, debe ser considerada en el diagnóstico diferencial de este trastorno, tras excluir las causas más frecuentes.

