

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

A propósito de un caso: trastornos neuropsiquiátricos de los antagonistas de los leucotrienos (Montelukast)

Molo Amorós S, Córdoba Oñate Á, Hernández Hernández JL, Núñez Borrero R, Del Pino Hernández IL, López López S. *Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria.*

INTRODUCCIÓN

Se utiliza para el tratamiento del asma y rinitis alérgica

Efectos adversos (1ª Semana) → **hiperactividad, irritabilidad, agresividad y trastornos del sueño**

Desaparecen rápidamente con el cese del tratamiento (media de 2 días)

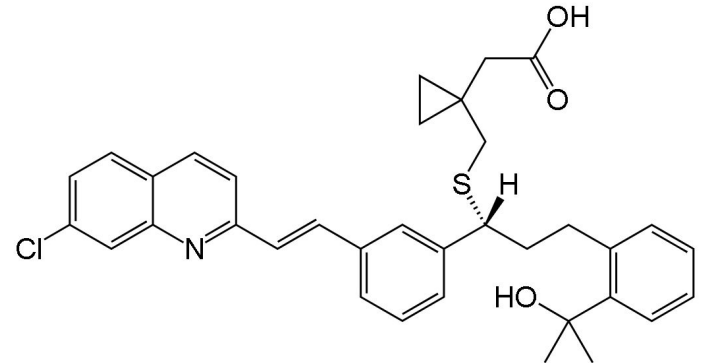
Incidencia de síntomas neuropsiquiátricos del **12-16%**

OBJETIVOS

El objetivo es describir un caso de efecto adverso neuropsiquiátricos secundarios a los antagonistas de los leucotrienos



El montelukast es un antagonista del receptor de los leucotrienos que bloquea la reacción inflamatoria local y la respuesta alérgica en el tracto respiratorio



MÉTODOS

Descripción de un caso clínico y revisión de la literatura disponible de los efectos adversos neuropsiquiátricos secundarios al montelukast

CASO CLÍNICO

Niña de 8 años valorado en consultas externas de Alergología por rinitis persistente leve y asma episódica frecuente con sensibilización a ácaros del polvo y epitelio de gato.

Inicia tratamiento con cetirizina, budesónida 200 mcg cada 12 horas y montelukast 5 mg al día



A las 72 horas, inicia síntomas de **insomnio grave** (descanso de 30 minutos), **hiperactividad**, iniciando **tareas repetitivas** (dibujos en bucle en la pared o recortes de papel de una misma forma de forma compulsiva) e incluso sufriendo **lesiones osteotendinosas** secundarias a la misma

RESULTADOS

Acude al Servicio de Urgencias Pediátricas donde, tras una anamnesis completa, se sospecha un efecto adverso del montelukast, por lo que se suspende y desaparecen los síntomas por completo a las 48 horas

CONCLUSIONES

Los síntomas psiquiátricos se categorizan desde "**poco frecuentes**" (<1/100) a "muy raros" (<1/10.000) según la ficha técnica de montelukast y se describen principalmente al inicio del tratamiento

Los más frecuentes son los descritos, pero podemos encontrarnos otros de mayor gravedad, como **alucinaciones e ideación suicida**

Es fundamental una **buena anamnesis** así como un conocimiento de los **posibles efectos secundarios de los fármacos** más utilizados en la práctica clínica pediátrica, para poder ser detectados y retirados de forma precoz; evitando pruebas complementarias innecesarias e iatrogenia.