



## 1798 - INTOXICACIÓN POR LITIO: FACTORES DE RIESGO DE MORTALIDAD

**Alejandro Broch Petit**, Sofía Russo Botero, Gloria Gijón Román, Benjamín Climent Díaz, Sara Carrascosa García, Santiago de Cossío Tejido, María Calabuig Ballester y Juan José Tamarit García

Consortio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** El litio es un fármaco empleado comúnmente para el tratamiento de trastornos anímicos, especialmente el trastorno bipolar. Se deben monitorizar los niveles de litio por el riesgo de intoxicación. Existen numerosos estudios con respecto a los factores de riesgo de intoxicación por litio, pero no hay datos concluyentes con respecto a los factores de riesgo de mortalidad en caso de intoxicación. El objetivo de este estudio es identificar los factores predictores de mortalidad en la intoxicación por litio.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes con intoxicación por litio atendidos en el Hospital General Universitario de Valencia entre el 1/01/2019 y el 13/06/2022. Se empleó una base de datos anonimizada de SPSS® para la recogida y análisis estadístico. Se registraron las características basales de la muestra, los niveles de litio, función renal, indicación de hemodiálisis y mortalidad. Se compararon los grupos de fallecidos frente a supervivientes para identificar factores de riesgo de mortalidad.

**Resultados:** Se incluyeron 21 pacientes, el 52,4% eran mujeres, con una mediana de edad 53 años. La mediana de dosis fue 800 mg. La mediana de filtrado glomerular (FG) basal fue de 90,00 ml/min y de 87,00 ml/min en el episodio agudo de intoxicación. Con respecto a las causas de la intoxicación, en 3 casos (14,3%) fue con intención autolítica, ocho (38,1%) por un proceso infeccioso y 3 (14,3%) por deshidratación por baja ingesta. Los síntomas de debut fueron mayoritariamente neurológicos (38,1% confusión, 28,6% temblor, 23,8% somnolencia). El 9,5% presentó bradicardia. Tres pacientes recibieron hemodiálisis por niveles de litemia o por clínica. La tasa de mortalidad de la muestra fue de 9,5%. En la comparación por grupos el FG en urgencias fue menor en el grupo de fallecidos de forma estadísticamente significativa (27,5 ml/min Vs 87 ml/min;  $p = 0,028$ ). La mediana de edad en el grupo de fallecidos fue de 66,5 frente a 53,0 años en no fallecidos, sin alcanzar la significación estadística ( $p = 0,093$ ). En cuanto a la indicación de hemodiálisis, sí que se apreciaron diferencias significativas, en el grupo de fallecidos y en el de no fallecidos ( $p = 0,048$ ). La deshidratación por baja ingesta fue la causa de intoxicación más frecuente en el grupo de fallecidos (66,70 vs. 33,33%;  $p = 0,000$ ).

#### Análisis de variables por subgrupos de mortalidad

	Total	Estudio por subgrupos	p*	IC (95%)
--	-------	-----------------------	----	----------

		Fallecidos	No fallecidos		
N	21	2	19		
Características generales					
Edad					
Mediana	53	66,5	53	0,093	
RI (25-75%)	22	-	27		
Sexo					
Hombre, n (%)	10 (47,6%)	0 (0,0%)	10 (100%)	0,476	
Mujer, n (%)	11 (52,4%)	2 (18,2%)	9 (81,8%)		
Dosis litio habitual					
Mediana	800	700	800	0,456	
RI (25-75%)	600	-	600		
Filtrado glomerular basal					
Mediana	90	55,5	90	0,01	
RI (25-75%)	20	-	5		
Filtrado glomerular en Urgencias					
Mediana	87	27,5	87	0,028	
RI (25-75%)	33	-	18		
Niveles de litio en Urgencias					
Mediana	1,8	3,95	1,6	0,071	
RI (25-75%)	1,4	-	0,7		
Motivo de la intoxicación					
Intencional, n (%)	3 (14,3%)	0 (0,0%)	3 (15,8%)	1,000	
No intencional, n (%)	18 (85,7%)	2 (100%)	16 (84,2%)		
Precipitantes					
Diarrea, n (%)	3 (14,3%)	0 (0,0%)	3 (15,8%)	1,000	
Vómitos, n (%)	3 (14,3%)	0	3	1,000	
Infecciones, n (%)	8 (38,1%)	0 (0,0%)	8 (42,1%)	0,505	
Deshidratación, n (%)	3 (14,3%)	2 (100%)	1 (5,3%)	0,014	2,82-128,01
Uso de diuréticos, n (%)	0 (0,0%)				
Hipernatremia, n (%)	3 (14,3%)	1 (50%)	2 (10,5%)	0,271	

Manifestación clínica					
Temblor/nerviosismo, n (%)	6 (28,6%)	1 (50%)	5 (26,3%)	0,500	
Confusión, n (%)	8 (38,1%)	1 (50%)	7 (36,8%)	1,000	
Somnolencia, n (%)	5 (23,8%)	1 (50%)	4 (21,1%)	0,429	
Convulsiones, n (%)	0 (0,0%)				
Bradicardia, n (%)	2 (9,5%)	0	2 (10,5%)	1,000	
Indicación hemodiálisis, n (%)	5 (23,8%)	2 (100%)	3 (15,8%)		2,24-17,89
Hemodiálisis, n (%)	3 (14,3%)	1 (50%)	2 (10,5%)	0,271	
Ingreso en UCI, n (%)	3 (14,3%)	1 (50%)	2 (10,5%)	0,271	

**Conclusiones:** Se han revisado 21 intoxicaciones por litio en tres años, un número similar al descrito en otros estudios, lo que supone una baja incidencia. Al igual que en la bibliografía al respecto, el tamaño muestral es pequeño por tratarse de una patología relativamente poco frecuente. Nuestros resultados obtuvieron una mortalidad del 9,5% similar a la descrita (12,5%). Se han identificado como factores de riesgo de mortalidad el filtrado glomerular basal, la insuficiencia renal aguda y la deshidratación por baja ingesta. Los pacientes con indicación de diálisis presentaron mayor riesgo de mortalidad, posiblemente debido a la mayor gravedad de la intoxicación. El interés de este estudio radica en que la información descrita con respecto a los factores de riesgo de mortalidad en la intoxicación por litio es escasa. No obstante, deberían realizarse más estudios con mayor tamaño muestral para confirmar nuestros resultados.

## Bibliografía

1. Ott M, Stegmayr B, Salander Renberg E, Werneke U. Lithium intoxication: incidence, clinical course and renal function-a population-based retrospective cohort study. *Journal of Psychopharmacology*, 2016;30(10):1008-19.
2. Mostafazadeh B, Ghotb S, Najari F, Farzaneh E. Acute lithium intoxication and factors contributing to its morbidity: a 10-year review. *Int J Med Toxicol Forensic Med*. 2016;6:1-6.
3. Meltzer E, Steinlauf S. The clinical manifestations of lithium intoxication. *IMAJ-RAMAT GAN*. 2002;4(4):265-67.