



Encefalopatía hiperamonémica secundaria a intoxicación con ácido valproico

Bugallo, Matias R; Ruiz Freyres, Griselda S; Morón Goñi, Fernando A; Mathius, Teresa H; Vega, Alejandra I; Cortez, Analía E; Cortese, Silvia; Damín, Carlos

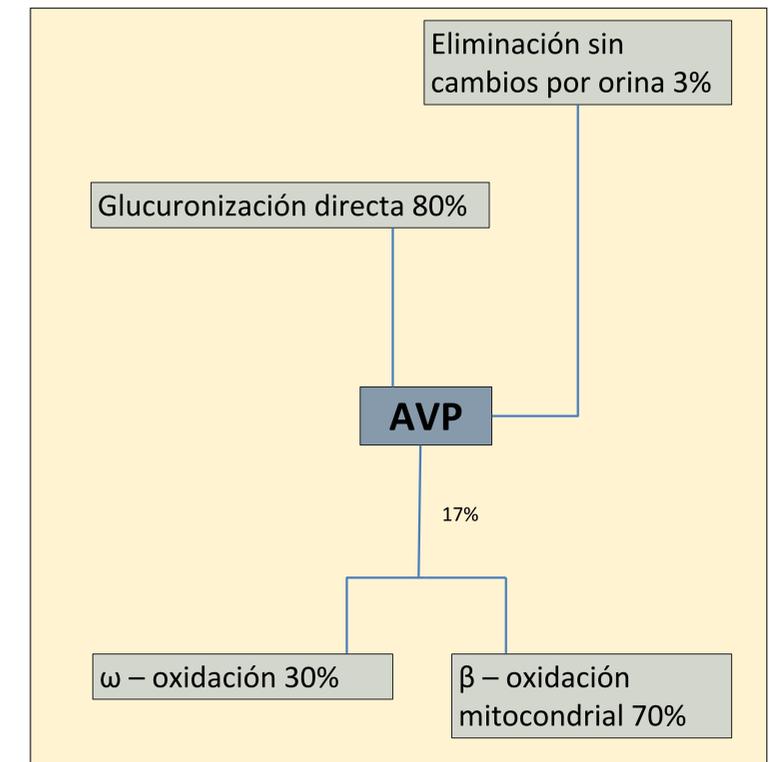
Hospital General de Agudos "Juan A. Fernandez".
Cerviño 3356 (1425). Tel 4801-7767

Objetivos: Reportar un caso de intoxicación por ácido valproico que requirió tratamiento con L – carnitina. Discutir la utilización de dicho antídoto en el tratamiento de la encefalopatía hiperamonémica.

Introducción: El ácido valproico es un fármaco con buena eficacia y un perfil de seguridad favorable. Sin embargo, se han reportado reacciones adversas en relación a su uso como la pancreatitis hemorrágica mortal, supresión de la médula ósea, hepatotoxicidad. La encefalopatía hiperamonémica es un efecto adverso poco frecuente pero grave del tratamiento y sobreingesta.

Caso: paciente masculino de 31 años de edad en tratamiento con ácido valproico, quetiapina, escitalopram y clotiapina que ingresa al servicio de emergencias por deterioro del sensorio posterior a la sobreingesta de psicofármacos con un tiempo de latencia desconocido. El paciente responde con sonidos guturales ante estímulos dolorosos, pupilas isocóricas reactivas, sin nistamus ni clonus, regular mecánica ventilatoria y retención aguda de orina. Presentó screening de drogas positivo para antidepresivos tricíclicos y un primer dosaje de ácido valproico dentro del rango terapéutico. Doce horas más tarde, al no mejorar el cuadro clínico, se repite dosaje de ácido valproico y se solicita amonemia, resultando elevados ambos valores. Se decide iniciar tratamiento con L-Carnitina y el paciente es trasladado a otra institución.

Laboratorio		
	Acido valproico	Amonemia
Ingreso	114 mg/dl (Rango terapéutico 50 – 120 mg/dl)	-----
12 horas	322.8 mg/dl	84 (Valor normal hasta 50)



Conclusión: La hepatotoxicidad y la encefalopatía pueden ser promovidas por una deficiencia de carnitina pre-existente o por una deficiencia inducida por ácido valproico per se. Existe literatura que avala el uso de L carnitina siendo su relación costo/beneficio favorable, por lo tanto sería de importancia contar con este antídoto en el botiquín toxicológico.

Nanau RM, Neuman MG. Adverse drug reactions induced by valproic acid. Clin Biochem. 2013 Oct;46(15):1323-38.

Lheureux PE, Hantson P. Carnitine in the treatment of valproic acid-induced toxicity. Clin Toxicol (Phila). 2009 Feb;47(2):101-11.

Lheureux PE, Penaloza A, Zahir S, et al. Science review: carnitine in the treatment of valproic acid-induced toxicity - what is the evidence? Crit Care. 2005 Oct 5;9(5):431-40.

Lewis C1, Deshpande A, Tesar GE, et al. Valproate-induced hyperammonemic encephalopathy: a brief review. Curr Med Res Opin. 2012 Jun;28(6):1039-42