

Reseñas terapéuticas

Varanka, T.M., Weller, R.A., Weller, E.B.

Lithium Treatment of Maniac Episodes with Psychotic Features in Prepubertal Children. Am. J. Psychiatry 145: 12, Diciembre 1988 (1.557-1.559).

Los autores describen los síntomas maníacos, la historia psiquiátrica familiar y los síntomas psicóticos de 10 niños (9 chicos y 1 chica) prepuberales (entre 6 y 12 años: edad media 9 años 6 meses y desviación standard de ± 2 años), diagnosticados (DSM-III) de episodio maníaco con síntomas psicóticos.

Todos los niños se mostraban clínicamente como maníacos y manifestaban los síntomas típicos de los episodios maníacos.

Los 10 niños presentaban síntomas psicóticos consiguientes con el humor y daban una clara descripción de esos síntomas.

También en todos ellos se encontraron antecedentes psiquiátricos familiares, destacando la alta incidencia de trastornos afectivos.

Fueron tratados con Carbonato de Litio exclusivamente. Un paciente requirió dos dosis de 0,5 mg. de Haloperidol por episodios de agresividad. La dosificación media fue de 1.270 mg. (40 mg./Kg./d.) con un rango desde 1.150 (32 mg./kg./d.) hasta 1.800 (63 mg./Kg./d.). Todos los niños alcanzaron niveles terapéuticos de litio (0,6-1,4 meq/l.) entre los 3 y 5 días de tratamiento. Niveles que fueron mantenidos en ese rango.

En los 10 niños se apreció una substancial mejoría, por término medio a los 11 días de iniciado el tratamiento con litio (Rango = 3-24 días) con positiva respuesta clínico-evolutiva.

Todos ellos refirieron efectos secundarios infrecuentes y menores (fatigabilidad, descenso del apetito, disconfort abdominal, náuseas, incremento miccional y temblor) sin requerir un cambio terapéutico por ello.

Superada la fase aguda fueron dados de alta con Litio.

Paramjit, T.J., Capozzoli, R.N. y Coyle, J.T.

Low-dose Neuroleptic Therapy for Children with Childhood-Onset. Pervasive Developmental Disorder. Am. J. Psychiatr. 145: 3, March 1988 (335-338)

Estudio abierto, durante 3 años, de los efectos terapéuticos del tratamiento con dosis bajas de un neuroléptico incisivo aplicado a 12 prepúberes (7-11 años) hospitalizados, cumpliendo los criterios diagnósticos (DSM III) de Trastorno profundo del desarrollo de inicio en la infancia. Mientras recibieron una dosis media de 0,04 mg./Kg./d. de Haloperidol ($\Delta s \pm 0,01$) o Flufenacin a dosis media de 1,3-0,7 mg./d., presentaron una significativa reducción de la hiperactividad y de la agresividad con una significativa mejora en sus relaciones con sus compañeros. Baja dosificación con la que presentaron mínimos efectos secundarios.

Biederman, J., González, E., Bronstein, B. et al.

Desimipramine and cutaneous reactions in pediatric outpatients. J. Clin. Psychiatry 1988 49/5 (178-183)

Los autores revisaron sistemáticamente la asociación de efectos cutáneos adversos asociados a la administración del antidepresivo tricíclico Desimipramina en 205 niños, en tratamiento ambulatorio durante un período de 3 años.

En 12 niños y adolescentes, tratados con Desimipramina, se desarrolló un rash cutáneo transitorio. Los rash tenían un curso benigno, desapareciendo completamente entre 2 y 7 días sin asociarse con hepatitis clínica o subclínica (analítica) ni con otros síntomas físicos.