



*EPISODI AFECTIU DE
CARACTERÍSTIQUES MIXTES EN
PACIENT EN TRACTAMENT AMB
CABOZANTINIB*

A. Jubert, A. Bassa, M. Guinovart, R. Gabernet,
A. Segarra, O. Macias, I. Parra, X. Labad, D. Palao

Equip d'intervenció en crisis (EIC) de la Corporació Sanitària el Parc Taulí.

Objectius: Establir la relació entre l'aparició de símpto- mes psiquiàtrics coincidint amb l'introducció de tractament quimioteràpic, a propòsit d'un cas.

Cas clínic: Home de 66 anys, amb antecedents d'un únic episodi depressiu fa 17 anys amb recuperació completa podent retirar tractament antidepressiu. Actualment afecte de carcinoma de ronyó de cèl·lules clares amb metastasis a pulmó, òssies i paraganglionars que inicia tractament amb tractament antineoplàstic biològic: cabozantinib. Des de l'inici del tractament amb cabozantinib relata símptomes afectius; apatia, astènia, desànim, labilitat emocional i irritabilitat, pel que no consulta. Sis mesos després requereix ingrés a oncologia, moment en el que és valorat per psiquiatria. S'objectiva clínica afectiva de característiques mixtes consistent en taquipsíquia,

augment d'activitats, in-somni, hipotímia, labilitat emocional i sentiments de minusvàlua i desesperança, sense clínica psicòtica associada ni risc autolític, motiu pel que ingressa a EIC. Durant l'ingrés es descarten alteracions analítiques i en RMN cranial.

A nivell farmacològic s'inicia diversos antipsicòtics amb mala tolerància i escassa resposta. Donada la tòrpida evolució es decideix juntament amb oncologia retirar tractament quimioteràpic, objectivant-se des d'aleshores una ràpida re-missió de la simptomatologia afectiva. No s'inicia novament tractament quimioteràpic, deixant pauta a dosis baixes de quetiapina per control de l'insomni.

Discussió: No existeix evidència en la literatura de l'esfera afectiva o psicòtica associada a cabozantinib. Tanmateix, s'han descrit símptomes neuropsiquiàtrics en altres antineoplàstics biològics. L'evolució longitudinal del pacient permetrà discernir entre una etiopatogènia atribuïble al cabozantinib, a l'evolució natural de la patologia oncològica o a altres entitats diagnòstiques. De confirmar-se, caldria revisar el risc d'aquest quadre en pacients tractats amb el fàrmac i antecedents de clínica psiquiàtrica prèvia.