



Esquizofrenia y enfermedad poliquística renal: caso clínico y revisión sistemática.

Armand Guàrdia¹, Alexandre González-Rodríguez¹,
Lucía Lafuente¹, Mentxu Natividad¹, José Antonio
Monreal²

1. Servicio de Salud Mental. Hospital Universitario
Mutua de Terrassa. Universitat de Barcelona (UB).
Terrassa, Barcelona.

2. Servicio de Salud Mental. Hospital Universitario
Mutua de Terrassa. Universitat de Barcelona (UB).
CIBERSAM. Institut de Neurociències. Universitat
Autònoma de Barcelona (UAB). Terrassa, Barcelona.

Introducción

Existe una asociación entre enfermedad poliquística renal y otros trastornos médicos y psiquiátricos. Sin embargo, pocos estudios se centran en las implicaciones terapéuticas a largo plazo de ambos trastornos comórbidos.

Objetivo

Describir un caso clínico de una paciente con esquizofrenia resistente y enfermedad poliquística renal. Revisar la literatura reciente en relación al manejo terapéutico de ambas entidades.

Método

Caso clínico y revisión de estudios que exploraron una asociación entre esquizofrenia y enfermedad poliquística renal. Búsqueda en PubMed (2000-2020). Términos búsqueda: Schizophrenia AND (polycystic kidney disease OR chronic kidney disease OR renal disease OR renal impairment OR renal failure).

Resultados

Caso: Mujer de 45 años con esquizofrenia y riñón poliquístico hereditario (EPR) sin insuficiencia renal y crisis comiciales (sin foco en EEG). Tratamiento: clozapina 600mg/día, amisulpride 1200 mg/día y ácido valproico 500 mg/día. Realizó TEC con efectividad parcial.

Revisión: De un total de 331 artículos, 6 estudios reportaron una posible asociación entre la esquizofrenia y EPR. La mayoría de los estudios informaron sobre esquizofrenia y factores de riesgo atribuibles a desarrollar enfermedad renal aguda y crónica, así como asociación con rabdomiolisis, polidipsia, nefritis intersticial y el manejo de psicofármacos en estos casos.

Conclusiones

Dos locus conocidos en regiones de los cromosomas 1, 16 y 17 se han relacionado con EPR y cercanos a etiopatogenia en la esquizofrenia. La enfermedad renal puede alterar la farmacocinética de los psicofármacos, incluyendo los antipsicóticos que deben ser utilizados con cautela, de forma segura, en pacientes con enfermedad renal leve o moderada.