



PROGRAMA DE SEGUIMIENTO EN CLOZAPINA: ADAPTACIÓN PRÁCTICA A LOS NUEVOS CONTROLES DE LA AEMPS

Marta Valle Gonzalez, Alicia Monsalve Pascual
Salud Mental Mieres

INTRODUCCIÓN

Clozapina → antipsicótico atípico muy eficaz para la esquizofrenia grave resistente y la psicosis en Parkinson. Pese a su gran utilidad clínica, requiere estrictos criterios de seguridad debido a sus efectos adversos:

- Riesgo principal: agranulocitosis (0,78%), lo que obliga a realizar una monitorización hematológica periódica.
- Otros efectos: miocarditis, convulsiones, sedación, aumento de peso y estreñimiento severo.
- Contraindicada con fármacos mielosupresores y alcohol --> exige precaución con benzodiazepinas.

El rol de enfermería es crucial, centrándose en el control analítico, la vigilancia de constantes vitales y la educación sanitaria para prevenir complicaciones y garantizar un tratamiento seguro.

OBJETIVOS

- Describir la implantación de un programa en Salud Mental para pacientes tratados con clozapina.
- Fomentar un vínculo terapéutico para asegurar la adherencia al programa.
- Unificar criterios en el control clínico y analítico.



METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica



- Bases de datos: CIMA, AEMPS, PubMed.
- Palabras clave: "clozapina", "seguimiento de enfermería", "agranulocitosis".
- Diseño de protocolo integral de monitorización asistencial estructurado en tres fases : **valoración inicial del paciente, seguimiento intensivo analítico-hematológico** (semanal/mensual el primer año, trimestral el segundo año y anual posteriormente) y **controles somatométricos/metabólicos**.

DESARROLLO

- **Consulta Inicial y Educación sanitaria:** somatometría, analítica , ECG y educación sanitaria sobre detección de signos de alarma.
- **Monitorización Hematológica:** control del recuento absoluto de Neutrófilos.
- **Vigilancia de complicaciones:**

Riesgo Metabólico: control glucemia basal durante el primer trimestre y monitorización anual de peso y perfil lipídico.

Riesgo Gastrointestinal: cribado continuo del hábito intestinal.

Riesgo Cardíaco: vigilancia ante sospechas de miocarditis coordinando controles de troponina y PCR. Asimismo, se realiza una revisión sistemática del tratamiento pautado para evitar depresores del SNC, fármacos que prolonguen el intervalo QT o supresores de la médula ósea.

CONCLUSIONES

El seguimiento por parte de enfermería aumenta la seguridad clínica, optimiza el cumplimiento del calendario hematológico, estandariza los cuidados integrales y empodera al paciente mediante la educación sanitaria.

Debido al estrecho control exigido por la clozapina para prevenir reacciones adversas graves, la enfermera especialista en Salud Mental se consolida como la figura indispensable para coordinar, supervisar y garantizar el éxito de este programa de cuidados.

BIBLIOGRAFÍA

- Castillo García I, Sánchez Morla E, Sanz Fuentenebro J. Manejo de clozapina en el Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre. Cuadernos de Salud Mental del 12. 2019;(15):1-29.
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Clozapina Kern Pharma comprimidos. Ficha técnica [Internet]. Madrid: AEMPS; 2022 [citado 28 Nov 2024]. Disponible en: [El seguimiento por parte de enfermería aumenta la seguridad clínica, optimiza el cumplimiento del calendario hematológico, estandariza los cuidados integrales y empodera al paciente mediante la educación sanitaria.](#)
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). La AEMPS informa de la actualización de las recomendaciones de los controles hematológicos en los pacientes tratados con clozapina. Nota Informativa de Seguridad MUH (FV), 04/2025 [Internet]. Madrid: AEMPS; 2025 [citado 17 May 2026]. Disponible en: [El seguimiento por parte de enfermería aumenta la seguridad clínica, optimiza el cumplimiento del calendario hematológico, estandariza los cuidados integrales y empodera al paciente mediante la educación sanitaria.](#)