



Cuidados enfermeros en personas con tratamiento con litio.

Autores: Helena Lamela Rivero, Zelai Llantada Sopelana



Introducción

El litio es el fármaco **eutimizante** de referencia en el trastorno bipolar. Su estrecho margen terapéutico exige una monitorización clínica y analítica rigurosa. Enfermería es clave en la educación del paciente, la detección precoz de efectos adversos y el seguimiento de los controles periódicos.



Objetivos

- Describir las intervenciones de Enfermería en el paciente con tratamiento con litio.
- Identificar los principales efectos adversos y signos de toxicidad litémica.
- Establecer pautas de educación sanitaria dirigidas al paciente y su entorno familiar.



Metodología

Revisión bibliográfica narrativa en bases de datos (PubMed, Cuiden, Scielo) con los descriptores 'litio', 'Enfermería psiquiátrica', 'toxicidad' y 'adherencia terapéutica', seleccionando artículos y protocolos de los últimos diez años.



Desarrollo

Controles analíticos

- Litemia cada 3-6 meses, y cada vez que se ajuste o cambie la dosis del fármaco, a las 12 horas tras la última toma (rango terapéutico habitual: 0,6 – 1,2 mEq/L).
- Función renal y tiroidea (TSH) cada 6-12 meses.
- Función renal basal antes de iniciar tratamiento.

Detección de toxicidad

- Reconocer signos precoces (temblor fino, náuseas, diarrea, poliuria) frente a signos de toxicidad grave (temblor grosero, ataxia, disartria, confusión, convulsiones), especialmente ante deshidratación, fiebre, dietas hiposódicas, insuficiencia renal o interacción con AINES, diuréticos e IECA.

Educación sanitaria

- Informar sobre síntomas de alarma, importancia de acudir a las extracciones programadas, evitar automedicación y comunicar procesos febriles, vómitos o diarrea al equipo terapéutico.

Cuidados en la alimentación

- Mantener una ingesta de sodio estable, asegurar una hidratación regular, moderar la cafeína y el alcohol y vigilar vómitos o diarreas mantenidas.

Aspectos psicosociales y coordinación

- Valorar la adherencia y el estigma, implicar a la familia y actuar como enlace con otros profesionales.



Conclusiones

Enfermería es determinante en la seguridad del paciente con litio, en la prevención de la toxicidad y en el favorecimiento de la adherencia terapéutica. La educación sanitaria y la monitorización sistemática de los controles analíticos son esenciales.



Bibliografía

1. Geddes JR, Burgess S, Hawton K, et al. Lithium for mania, bipolar disorder and recurrent depression. Cochrane Database Syst Rev. 2004;(3):CD009923.
2. McKnight RF, Adida M, Budge K, et al. Lithium toxicity profile: a systematic review and meta-analysis. Lancet. 2012;379(9817):721-8.
3. Sajatovic M, Tatsuoka C, Dimatteo MR. Medication adherence in bipolar disorder. Psychiatry (Edgmont). 2008;5(10):54-62.
4. NICE. Bipolar disorder: assessment and management. NICE guideline [NG185]. 2020.
5. Ministerio de Sanidad. Guía de práctica clínica sobre trastorno bipolar. 2015.

