

QUÉ DEBO SABER SOBRE EL LITIO

RESUMEN PARA PACIENTES Y PROFESIONALES



1

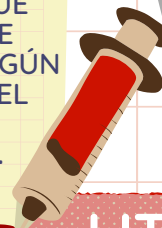
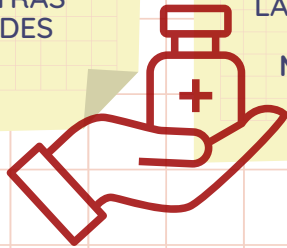
METAL EN FORMA DE SAL, PRIMER ESTABILIZADOR DEL ÁNIMO DESCUBIERTO, TRATAMIENTO DE **PRIMERA LÍNEA** PARA EL TRASTORNO BIPOLAR Y OTRAS ENFERMEDADES

2

COMERCIALIZADO COMO "**PLENUR**": COMPRIMIDOS QUE DEBEN TOMARSE REGULARMENTE SEGÚN LA INDICACIÓN DEL MÉDICO, SIN MACHACARLOS.

3

ES NECESARIO REALIZAR **ANÁLISIS DE SANGRE** CON REGULARIDAD PARA MEDIR SUS NIVELES Y CONTROLAR QUE SU CONCENTRACIÓN ES LA ADECUADA.



LITEMIA ÓPTIMA:
0.6 Y 1,2 MEQ/L

LA MAÑANA DE LA EXTRACCIÓN SE PUEDE DESAYUNAR PERO NO TOMAR EL LITIO: DEBEN HABER PASADO **12 HORAS DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN**



LOS NIVELES DE LITIO SON MUY SENSIBLES A LA **DESHIDRATACIÓN**: SE DEBEN VIGILAR LOS EPISODIOS DE VÓMITO/DIARREA/ SUDORACIÓN EXCESIVA Y NO MODIFICAR LA CANTIDAD DE SAL Y CAFFEÍNA EN LA DIETA.

4

ANTES DE INICIAR EL TRATAMIENTO Y DESPUES (APROXIMADAMENTE 1-2 VECES AL AÑO) SE ESTUDIARÁ EL FUNCIONAMIENTO DE SUS **RIÑONES** Y DE SU **TIROIDES**

6

EL LITIO **NO SE RECOMIENDA DURANTE EL EMBARAZO**: CONSULTE A SU MÉDICO CON ANTERIORIDAD PARA PLANIFICAR LA GESTACIÓN.

5

SE DEBE **EVITAR** LA TOMA DE **AINES** (IBUPROFENO), LAXANTES Y **DURÉTICOS**: MODIFICAN LAS CONCENTRACIONES DE LITIO.

PARACETAMOL



ASPIRINA



7

EFFECTOS SECUNDARIOS MÁS HABITUALES: NÁUSEAS, HECES BLANDAS, CANSANCIO. PUEDEN APARECER AL INICIO DEL TRATAMIENTO Y **SUELEN DESAPARECER EN POCOS DÍAS**.

EN CONCENTRACIONES ALTAS, EL LITIO PUEDE SER **TÓXICO**. ANTE ESTAS **SITUACIONES DE ALARMA**, ACUDA A SU MEDICO :
DIARREA PERSISTENTE.
DEBILIDAD GENERALIZADA.
VÓMITOS Y NAUSEAS INTENSAS.
MAREOS Y/O VÉRTIGOS.
TEMBLOR GROSERO DE MANOS O PIERNAS.
DIFICULTAD PARA ANDAR O CALAMBRES MUSCULARES.
HABLA FARFULLANTE, CONFUSIÓN.

EL LITIO NO CREA ADICCIÓN NI PIERDE EFECTO, CONSULTE CON SU MÉDICO CUALQUIER DUDA Y EVITE REALIZAR MODIFICACIONES SIN SUPERVISIÓN.