



SOMaMFyC

XXIX CONGRESO

MIRANDO HACIA ADELANTE

ID: 023

**Autores:** Martín Culpían, Aitana De Esteban Martínez, Carolina

## Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética de causa farmacológica. A propósito de un caso

Varón de 74 años con TCE tras síncope neuromediado



**AP:** HTA, DM 2, ictus lacunar sensitivo puro derecho y neuralgia postherpética facial no controlada con medicación.



**Tratamiento habitual:** Enalapril/hidroclorotiazida, pregabalina, eslicarbazepina

Alteración de la fluidez mental y torpeza en los movimientos desde el inicio de eslicarbazepina prescrito para controlar la neuralgia postherpética.



EF sin alteraciones. No focalidad neurológica  
TAC cerebral normal

**Na 117 mmol/L**

**Osm sangre ↓**

**Orina:**  
- EF Na ↑  
- Osm ↑

### Hiponatremia con hipoosmolaridad (hiponatremia verdadera)

SIADH

Hipotiroidismo

Insuficiencia suprarrenal

TSH, T4 y T3 en rango

ACTH y cortisol en rango

- Neoplasias
- Enfermedades pulmonares
- Alteraciones del SNC
- Efectos adversos de fármacos: carbamazepina, ATC, IMAO, ISRS, etc.



**Juicio clínico:** SIADH secundario a la interacción farmacológica entre eslicarbazepina e hidroclorotiazida

**Conclusión:** Importante en pacientes mayores polimedicados valorar las interacciones farmacológicas al introducir nuevos fármacos.