

[P-057]

Ref. No: 272

Antidepressant Induced Manic Switch and Hyponatremia in the Elderly

Erhan Yüksek¹, Burcu Zeydan², Hacı Murat Emül¹¹Department of Psychiatry, Medical School of Cerrahpasa, Istanbul University, Istanbul - Turkey²Department of Neurology, Medical School of Cerrahpasa, Istanbul University, Istanbul - Turkey

E-mail address: erhan.yuksekk@istanbul.edu.tr

ABSTRACT:**Antidepressant induced manic switch and hyponatremia in the elderly**

Manic switch and hyponatremia, especially in the elderly population are not rare examples for the wide range of side effects seen during the usage of selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs). In this paper, we aimed to share a case with hyponatremia and its clinical facilitator effect on the emergence of a manic switch. Mr. H is a 67 years old patient, treated with interferon for hepatitis C positivity. Due to depressive signs, the patient started taking citalopram 8 years ago and he was taking 20 mg per day of citalopram for the last 4 years. The dosage of citalopram was increased to 60 mg per day because of the deterioration of depressive signs. In the second week of the dosage change, we decided to hospitalize the patient as he was observed in a manic episode with fast and increased talking, reduction in need for sleep, increase in libido, expanded self-esteem. The patient's YMRS score was 37, serum sodium level was 125 mEq/L, and with the diagnosis of drug-induced hyponatremia, citalopram was discontinued and carbamazepine was added to the treatment as a mood stabilizer. As the daily follow-up of serum sodium levels tended to decrease to 115 mEq/L, we decided to discontinue carbamazepine since it was assumed to lead to an increase in the electrolyte imbalance and added 5 mg of haloperidol to the treatment, per day. As serum sodium levels began to reach the normal range and with the effect of the antipsychotic treatment, the manic signs were dramatically improved (YMRS score:17). Hyponatremia is known for increasing the severity of several psychiatric disorders like delirium, depression and agitation. Drugs, which lead to hyponatremia if taken together with SSRIs, can increase the risk of hyponatremia ten times more than SSRIs alone. Our patient was treated with desmopressin and primidone other than citalopram. In elderly people with comorbidities, by the contribution of polypharmacy, hyponatremia can increase manic signs or result in a manic switch.

Key words: Antidepressant, hyponatremia, mania**ÖZET:****Yaşlıda antidepressan kullanımıyla ortaya çıkan manik kayma ve hiponatremi birlikteliği**

Selektif serotonin geri alım inhibitörleri (SSGI) kullanımı sırasında birçok yan etki ortaya çıkabilmektedir, bunlardan manik kayma ve özellikle yaşlıda hiponatremi hiç de nadir değildir. Bu yazıda manik kayma yaşayan olgumuzda ortaya çıkan hiponatreminin kliniği olası kolaylaştırıcı etkisi sunulmuştur. Bay H, 67 yaşında, hepatit C nedeniyle interferon kullanmaktaydı, depresif belirtiler nedeniyle 8 yıl önce başlanan sitalopramı son 4 yıldır 20mg/gün dozunda devam etmişti. Hastanın depresif şikayetlerinin artması üzerine sitalopram dozu artırılarak 60 mg günlük doza çıkarılmıştı. İlaç artırılmasından 2 hafta sonra hastada çok konuşma, uyku ihtiyacının azalması, libido artışı, benlik saygısında artma nedeniyle manik kayma düşünülerek servisimize yatırılı yapıldı. Hastanın YMRS puanı: 37 idi. Hastanın yatırılı sırasında yapılan değerlendirilmede serum sodyum seviyesi düşüklüğü tespit edildi (Na+: 125 mEq/L), ilaca bağlı hiponatremi düşünülerek sitalopram 3 gün içinde azaltılarak kesildi, duygudurum düzenleyicisi olarak karbamazepin eklendi. Hastanın günlük takip edilen Na+ seviyeleri azalma eğilimindeydi (115 mEq/L). Karbamazepinin elektrolit dengesizliğini artırdığı düşünülerek kesildi ve hastaya 5 mg/gün haloperidol başlandı. Hastanın serum sodyum düzeyi tekrar normale yaklaşmaya başladığında ve antipsikotik tedavinin de etkisiyle hastadaki manik belirtilerde dramatik bir iyileşme gözlemlendi (YMRS puanı: 17). Hiponatreminin deliryum, ajitasyon, depresyon gibi birçok psikiyatrik rahatsızlığın şiddetini artırıcı etkisi bilinmektedir. Hiponatremiyi derinleştirebilecek birkaç ilacın bir arada alınması, tek başına SSGI'yle hiponatremi gelişmesi riskiyle kıyaslandığında 10 kat daha fazladır. Bu vakada da hastamız desmopressin, primidon, gibi ilaçları sitalopramın yanında kullanmaktaydı. Birçok hastalığa sahip yaşlıda, aynı zamanda polifarmasinin de katkılarıyla gelişen hiponatreminin manik kaymaya neden olması ya da en azından manik belirtileri artırıcı etkileri olasıdır.

Anahtar sözcükler: Antidepressan, hiponatremi, mani**Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S78****Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S78**