

“Patología Dual: clínica psicótica en consumidor de múltiples tóxicos. A propósito de un caso”

Vicente Alba, J.*; Simón A.**; De la Fuente MJ.***; Pereiro C.****; Almeida J.

*Servicio de Psiquiatría. Clínica El Pinar. Vigo; **INMLCF, I.P. Delegação do Norte de Portugal; ***Imelga; ****UAD A Coruña. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Introducción:

La patología dual se define como la presencia de un trastorno de uso de sustancias y un trastorno mental en un individuo, dentro de un periodo completo (1).

Las relaciones etiopatogénicas entre las psicosis, por ejemplo, y los Trastornos por uso de sustancias (TUS) no han sido perfectamente establecidas, existiendo múltiples teorías que intentan dar respuesta a esta asociación y que se encuentran en un constante desarrollo (2).

En la mayoría de los casos, la dificultad diagnóstica es grande, por los propios efectos de las drogas en el sistema nervioso central, que pueden producir síntomas relacionados con diversos trastornos mentales; efectos que pueden ser agudos o crónicos, y que ocurren sobre todo en situaciones de intoxicación y de abstinencia, y en segundo término, por el hecho de que los trastornos psiquiátricos son en su mayoría síndromes y no enfermedades. (3)

Metodología y Objetivos

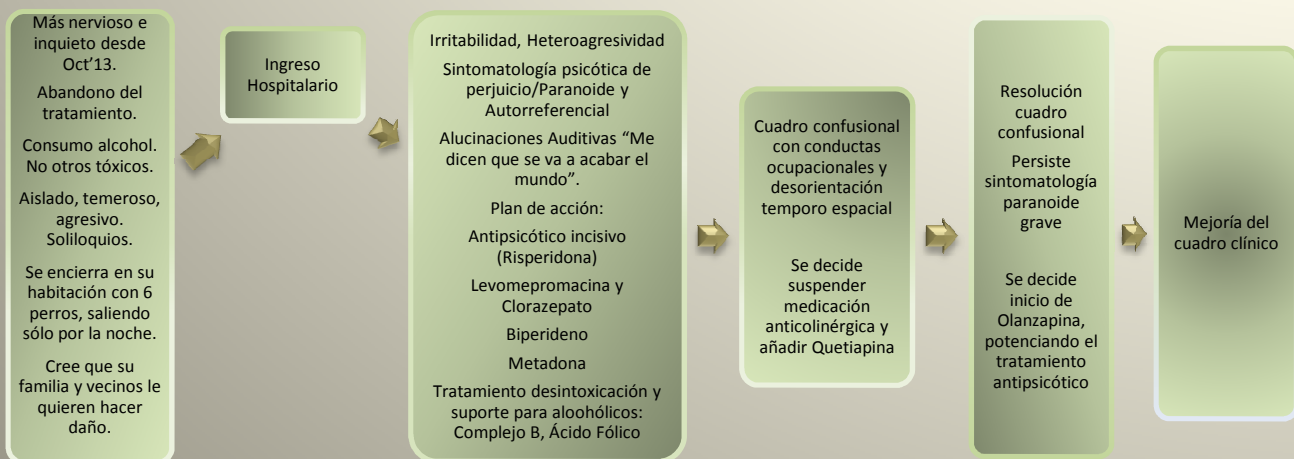
Presentamos el caso de un paciente que presenta un cuadro psicótico muy grave en el contexto de consumo de múltiples tóxicos de larga data y que refleja, esa complejidad a la hora de una aproximación diagnóstica.

Datos biográficos y motivo de consulta:

Varón de 35 años. Soltero, sin hijos. Tercero de una fratria de 4 hermanos. Estudios medios. Trabajó como marinerero. Sin relación laboral desde hace años. Vive con sus padres. Remitido por Alteraciones de conducta.

Antecedentes Psiquiátricos

- Diagnóstico actual de Trastornos mentales y del comportamiento debido a consumo de múltiples tóxicos.
- Inicio de consumo de múltiples tóxicos (cannabis, cocaína, heroína y alcohol).
- Historia de actos delictivos en torno a los 15-16 años.
- Ha estado ingresado en el año 96 en un centro de Desintoxicación en Francia durante 6 meses, de donde se fugó para volver al domicilio.
- Psicosis tóxica (2003). Ingresado en nuestro centro. Derivado al Centro de Día de la Unidad de Asistencial de Drogodependencias de referencia, donde estuvo acudiendo durante años.
- Tentativa autolítica en el año 2007 por precipitación desde el tejado de su casa.
- Seguimiento actual ambulatorio en la Unidad de drogas desde el año 2004 aproximadamente en el programa de Metadona (90mg/día).
- Tóxicos: Fumador de más de 1 cajetilla de tabaco al día, consumo activo de alcohol, variable. Se desconoce consumo actual de otros tóxicos.
- Tratamiento: Olanzapina 20mg (0-0-1), Amisulpride 800mg (1-0-1), Metadona 90mg (1-0-0).



Trastorno de personalidad + Trastorno por Uso de Sustancias

Possible Trastorno Paranoide de personalidad o Esquizotípico.

Se agrava con el consumo de tóxicos.

Presencia de ideas delirantes de perjuicio y referenciales fuera del consumo de tóxicos.

Alucinaciones auditivas.

Existe un deterioro generalizado, no justificado por consumo

VS.

Trastorno psicótico + Trastorno por Uso de Sustancias

Origen tóxicos vs cuadro primario (Esquizofrenia Paranoide o un Trastorno de ideas delirantes).

Delirios de perjuicio con interpretaciones delirantes.

Deterioro generalizado acentuado, con probable sintomatología defectual

Cumple con las características comentada en la patología dual (Trastorno psicótico y Tr. por Uso de sustancias):

Cuadro más grave.

Mayores tasas de Hospitalización.

Mayores tasas de conductas violentas y de incumplimiento terapéutica.

Peor respuesta al tratamiento psicofarmacológico (2).

Bibliografía:

- (1) Volkow, N. D (2007). Addiction and Co-occurring mental disorders. Director's perspective. NIDA notes, 21, 2
- (2) Szerman, N. Patología Dual: Esquizofrenia. Barcelona: Edikamed; 2010
- (3) Cervera G., Haro G., Martínez J., Didia J. Patología Dual. En: Valleejo J., Leal C. Tratado de Psiquiatría Volumen 1. Madrid: Marbán; 2012. p. 737-747