

Uso de palmitato de paliperidona en paciente esquizofrénico adicto al cannabis

Gómez-trigo Baldominos, Jesús; Pérez García, Manuela; De La Cruz Dávila, Alberto; Blanco Martínez, Cecilia; Del Río Casanova, Lucía

Introducción

El tratamiento del paciente esquizofrénico adicto a psicotóxicos, se convierte en un reto debido al propio efecto de la droga consumida, la dificultad para concienciar al paciente de su enfermedad y la errática adherencia terapéutica. En el presente caso se expone un paciente con la particularidad de tener el consumo de cannabis inserto en un delirio megalomaniaco, como ingrediente principal que habilitaba el desarrollo de ciertos poderes. A raíz de una serie de desavenencias familiares, el paciente desarrolla sintomatología afectiva que desemboca en ideación autolítica con alto riesgo de paso al acto, lo que motiva su ingreso psiquiátrico hospitalario.

Métodos

Estudio descriptivo de un caso clínico, con realización de pruebas psicométricas para valorar clínica afectiva, psicótica y adherencia al tratamiento: escala PANSS, Escala Montgomery-Asberg, Escala pronóstica para la esquizofrenia de Strauss-Carpenter y Escala de adherencia al tratamiento DAI-10.

Resultados

Una vez aplicado tratamiento antipsicótico, se aprecia mejoría de clínica ansiosa, afectiva y psicótica, en ese orden, permitiendo el trabajo de psicoeducación, incidiendo en conciencia de enfermedad y en efectos del uso y abuso del cannabis. Debido al resquicio de duda que genera el paciente, en lo que a adherencia terapéutica respecta, se optó por la prescripción de tratamiento depot, con aceptación del mismo.

Discusión

La aparición de antipsicóticos atípicos en forma depot ha supuesto, no solo romper la barrera de la adherencia en ciertos pacientes reticentes a tratamiento, sino un importante abaratamiento terapéutico, debido a la prevención de recaídas. Si tenemos en cuenta que en el metabolismo de paliperidona existe una mínima implicación del CYP P450 y que el cannabis compite por la misma isoenzima CYP con antipsicóticos como haloperidol, clozapina, risperidona, quetiapina y aripiprazol, el empleo de paliperidona, no sujeto a interacciones hepáticas, se plantea como una óptima opción terapéutica en este tipo de pacientes.