

Diagnóstico diferencial de psicosis de inicio a los 64 años con síntomas tipo esquizofrenia

**Sonia Villero Luque¹, Ángela Vivero Poveda¹
Manuel González-Molinier¹, Enrique García-Bernardo¹**

Resumen

La psicosis que comienza después de los 60 años de edad ha suscitado, desde los inicios de la psiquiatría, diversas controversias diagnósticas. Uno de los objetos de mayor discusión ha sido la validez de la aplicación del diagnóstico de esquizofrenia en esta franja de edad. Actualmente existen consensos científicos sobre diagnóstico, nomenclatura y tratamiento de la esquizofrenia de inicio tardío y en la psicosis de inicio muy tardío tipo esquizofrenia. Aquí presentamos el caso de una mujer que a los 64 años presentó por primera vez ideas delirantes y alucinaciones. Luego de realizarle el diagnóstico diferencial con delirium y otros trastornos somáticos, así como demencia y trastorno delirante, fue diagnosticada con psicosis de tipo esquizofrenia de inicio muy tardío. Se discute la validez y la historia del concepto de esquizofrenia de inicio tardío, sus principales diagnósticos diferenciales y sus características clínicas.

Palabras clave: psicosis, esquizofrenia, trastorno depresivo mayor.

Title: Differential Diagnosis of Psychosis Starting at the Age of 64 with Schizophrenia-Like Symptoms

Abstract

Psychosis that starts after the age of 60 years has incited diagnostic controversies since the beginning of psychiatry. One of the major discussion subjects has been the validity of the application of the diagnosis of schizophrenia to that age range. Nowadays, there is an international consensus on the diagnosis, nomenclature and treatment of late and very-late-onset schizophrenia. The authors present the case of a woman who started to suffer delusions and hallucinations at the age of 64. After a differential diagnosis of delirium and other somatic conditions, as well as dementia, delusional and affective disorders, she was diagnosed with late-onset paranoid-type schizophrenia. The validity and the history of the concept of late-onset schizophrenia, as well as its differential diagnosis and clinical features are discussed.

Key words: Psychotic disorders; schizophrenia; depressive disorder, major.

¹ Departamento de Psiquiatría y Psicología Clínica del Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

Introducción

Debido al progresivo envejecimiento de la población, la psicosis de inicio tardío ha despertado nuevamente los debates en la psiquiatría. Debido a esto se publicó un consenso de expertos en que se intentaba clarificar la nomenclatura de la psicosis de inicio tardío y muy tardío de tipo esquizofrenia (1). El consenso también buscó aclarar la confusión con términos como la parafrenia tardía. A continuación se presenta un caso de psicosis de inicio tardío en una paciente de 64 años de edad que ejemplifica esta controversia, y el cual, tras realizarse un diagnóstico diferencial, se diagnostica como psicosis de inicio tardío tipo esquizofrenia.

Caso clínico

La señora O., mujer caucásica de 64 años, ingresa a la unidad de hospitalización de psiquiatría para estudio de episodio psicótico. Los familiares de la paciente referían que esta se había mostrado progresivamente más desconfiada durante los últimos dos meses, y verbalizaba que había un complot contra ella por parte de diversas autoridades que “controlaban sus actos” e intentaban “manipular” su cuerpo. Los días previos al ingreso redujo la ingesta debido al temor a estar siendo envenenada. La consulta a urgencias se produjo tras un episodio de heteroagresividad verbal

y física hacia los familiares, a los que acusaba de estar involucrados en la trama.

Antecedentes personales médicos

Temblor esencial cervical en seguimiento por servicio de neurología desde hacía 20 años, sin tratamiento farmacológico. No tomaba ningún tratamiento farmacológico ni refería hábitos tóxicos. No había antecedentes personales psiquiátricos y contrastado con su familia, ni se había observado un deterioro en las habilidades cognitivas o funcionales de la paciente previamente al ingreso.

Historia personal y situación basal actual

Madre de dos hijos independizados. Convivía al ingreso con su pareja desde hacía más de 20 años. Ama de casa. Buen ajuste socio-familiar premórbido. Su familia la describía como una persona trabajadora, confiada y sociable antes de que comenzaran los síntomas.

Evaluación psiquiátrica durante el ingreso

Se realizó un *screening* médico y se solicitaron hormonas tiroideas, perfil hepático y renal, vitamina B12 y folato, proteína C reactiva, hemograma y coagulación, serologías de virus de hepatitis C, virus de inmunodeficiencia humano y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4190982>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4190982>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)