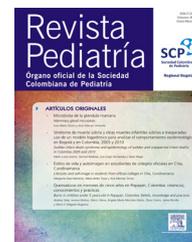




ELSEVIER

Pediatría

www.elsevier.es/revistapediatria


Revisión de temas

Trastorno de conversión pediátrico: estado del conocimiento

Julio Torales^{a,*}, Antonio Ventriglio^b, Viviana Riego^c, Emilia Chávez^d,
Martín Moreno^d y Laura Viola^e

^a Departamento de Neurociencias, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo, Paraguay

^b Departamento de Medicina Clínica y Experimental, Universidad de Foggia, Foggia, Italia

^c Departamento de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo, Paraguay

^d Cátedra de Psiquiatría, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo, Paraguay

^e Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesionales Afines (IACAPAP), Montevideo, Uruguay

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 31 de agosto de 2016

Aceptado el 13 de septiembre de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Trastorno de conversión

Niños

Adolescentes

Diagnóstico

Tratamiento

R E S U M E N

Antecedentes: El trastorno de conversión es una condición altamente discapacitante en población pediátrica. Este artículo de revisión presenta información actualizada sobre cómo podrían presentarse estos pacientes y cómo los pediatras y psiquiatras infantiles pueden diagnosticar y tratar este desafiante grupo de pacientes.

Tema: Los niños y adolescentes afectados están a menudo gravemente deteriorados y en riesgo de complicaciones graves a largo plazo, como fracaso escolar, aislamiento social, discapacidad física y morbilidad psiquiátrica. A pesar del enorme sufrimiento personal y familiar y la gran inversión de recursos en salud, el trastorno de conversión muchas veces está mal diagnosticado, lo que lleva a innecesarios exámenes médicos que terminan por generar mayor carga emocional en niños y padres. El diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno son clave para la recuperación de los pacientes afectados.

Conclusiones: Ayudar al paciente y su familia a que entiendan y acepten el diagnóstico debe ser el primer paso en el manejo del trastorno de conversión pediátrica. El segundo paso es educar tanto a pacientes como a sus familias sobre la verdadera naturaleza de los síntomas. Los pediatras y psiquiatras infantojuveniles deben ser capaces de utilizar elementos que configuren una aproximación no punitiva a estos pacientes y evitar confrontaciones directas, que serían causa del abandono terapéutico del paciente afectado y su familia.

© 2016 Revista Pediatria EU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jttorales@med.una.py (J. Torales).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcpe.2016.09.003>

0120-4912/© 2016 Revista Pediatria EU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Paediatric Conversion Disorder: State of the Art

A B S T R A C T

Keywords:

Conversion disorder
Children
Adolescents
Diagnosis
Treatment

Background: Conversion disorder is a highly disabling condition in the paediatric population. This review article presents the state of the art in relation to how these patients might present and how paediatricians and child psychiatrists can diagnose and treat this challenging group of patients.

Subject: Children and adolescents affected are often severely impaired and at risk of developing severe long-term complications, including school failure, social isolation, physical disability, and psychiatric morbidity. Despite the enormous personal and family suffering and the large investment of resources in health, conversion disorder is often misdiagnosed, leading to unnecessary medical examinations, which end up creating a greater emotional burden for children and parents. Early diagnosis and prompt treatment are essential for the recovery of affected patients.

Conclusions: Helping the patient and family to understand and accept the diagnosis should be the first step in the management of paediatric conversion disorder. The second step is to educate both patients and their families about the true nature of the symptoms. Paediatricians and child and adolescents psychiatrists should be able to use elements that configure a non-punitive approach to these patients and avoid direct confrontations, which could be responsible for therapeutic abandonment by the affected patients and their families.

© 2016 Revista Pediatría EU. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Los trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados, entre los que se incluye el trastorno de conversión, constituyen uno de los grupos menos estudiados dentro de la psiquiatría de la infancia y la adolescencia^{1,2}.

El trastorno de conversión (conocido actualmente como «trastorno de síntomas neurológicos funcionales», desde la publicación de la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría [DSM 5]) se caracteriza por síntomas que afectan a las funciones motoras (crisis convulsivas, parestias, movimientos anormales, incoordinación motora, afonía, disfagia y retención urinaria, entre otros) o sensoriales (anestesia, parestias, ceguera y sordera, entre otras) e indican un trastorno orgánico, pero que, al estar precedidos por factores estresantes, se considera originados por factores psicológicos^{3,4}. Es importante recalcar que en el trastorno de conversión los síntomas no son fingidos (puesto que responden a motivaciones inconscientes), a diferencia de lo que ocurre en los trastornos facticios, en los que los síntomas son intencionales³.

El trastorno de conversión es una condición altamente discapacitante en población pediátrica. Los niños y adolescentes afectados a menudo están gravemente deteriorados y en riesgo de complicaciones graves a largo plazo como fracaso escolar, aislamiento social, discapacidad física y morbilidad psiquiátrica. El trastorno de conversión se asocia típicamente con un amplio uso de los recursos sanitarios. A pesar del enorme sufrimiento personal y la gran inversión de recursos en salud, el trastorno de conversión muchas veces está mal diagnosticado, lo que lleva a innecesarios exámenes médicos

que terminan por generar mayor carga emocional en niños y padres⁴.

Este artículo de revisión presenta información actualizada respecto a cómo estos pacientes podrían presentarse y cómo los pediatras y psiquiatras infantiles pueden diagnosticar y tratar este desafiante grupo de pacientes. Se presenta 1 caso para resaltar características clínicas clave y criterios diagnósticos y de tratamiento de los pacientes pediátricos con diagnóstico de trastorno de conversión.

Contexto histórico y actual

En la década de 1880, Sigmund Freud señaló que los síntomas conversivos eran el resultado de la «intrusión de memorias conectadas a un trauma físico» en la inervación somática corporal. Este proceso de mente a cuerpo se conoció como conversión⁵.

Según el modelo psicodinámico, los síntomas conversivos son consecuencia de conflictos emocionales que se reprimen en el inconsciente⁴. Los pacientes obtienen una ganancia primaria y secundaria. En la ganancia primaria, los síntomas permiten al paciente expresar los conflictos que se han suprimido inconscientemente; en la ganancia secundaria, los síntomas permiten evitar situaciones desagradables u obtener de sus amigos, su familia y el sistema médico un apoyo que de otro modo sería imposible de obtener².

Las teorías socioculturales afirman que la conversión y la somatización son formas de expresión emocional, cuando esta expresión, por algún motivo, sea inadmisibles; por su parte, en modelos conductuales, los síntomas conversivos son vistos como aprendizajes maladaptativos, reforzados por el ambiente⁴.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813174>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813174>

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