



MANEJO FARMACOLÓGICO DE LA ESQUIZOFRENIA RESISTENTE A PROPOSITO DE UN CASO

Pablo Vázquez-Herrera, Gala Velazquez Basterra, Sara Cabezas Gutierrez, Diana Crespo-Amaro, Juana Muñoz Novillo, Batirtze Goitia-Aritxa.

Servicio de Salud Mental del Sistema Riojano de Salud.

Introducción

Tradicionalmente se considera que hasta un tercio de los pacientes esquizofrénicos no responden al tratamiento. Sin embargo, existen varios problemas tanto conceptuales y como derivados de la investigación que nublan los límites de este constructo psicopatológico. Es por ello que lo primero que debemos hacer definir la Esquizofrenia Resistente:

“Persistencia continuada de síntomas positivos y/o negativos incapacitantes (tanto en la esfera personal, social como conductual) en aquellos pacientes correctamente diagnosticados de Esquizofrenia a pesar de haberles proporcionado al menos dos tratamientos con demostrada eficacia a dosis adecuadas, durante un tiempo mayor o igual a 6 semanas”.

Material y método

Se realiza una búsqueda bibliográfica sobre el tema en PubMed y UpToDate, utilizando como palabras clave: Treatment, Schizophrenia, Resistan.

Caso Clínico

Varón de 24 años que ingresa en Unidad de Corta Estancia Psiquiátrica por episodio de heteroagresividad en domicilio, al entrar en conflicto con su padre tras “convocar una manifestación para cambiar la sociedad y enfrentarse al presidente de España”. Mantiene un discurso acelerado, expansivo y reiterativo. Ideas sobrevaloradas de corte delirante de predominio grandilocuente y paranoide. Mantiene durante la exploración una actitud amenazante y hosca. Nula conciencia de enfermedad.

Antecedentes Psicopatológicos

- Diagnosticado de Esquizofrenia Paranoide y Trastorno de la Personalidad Esquizotípico.
- Primera consulta en Unidad de Salud Mental en Julio de 2015 por “desanimo e irritabilidad”.
- Tres ingresos previos en Psiquiatría (Junio 2019, Mayo de 2020 y Enero de 2021).
- Actualmente sin adherencia al seguimiento ambulatorio con Unidad de Salud Mental ni al tratamiento; que abandonó tras el último alta hace 10 días. Mantiene seguimiento Psicológico por parte de una Asociación de Salud Mental.
- Previamente ha recibido tratamiento con Paliperidona (hasta un máximo de 9 mg diarios) que abandonó debido a que le producía alteraciones eyaculatorias y disfunción eréctil. Durante su último ingreso fue tratado con Olanzapina (20mg diarios) con persistencia de la clínica delirante; y que posterior abandonó tras ser dado de alta debido a su escasa conciencia de enfermedad.

EVOLUCIÓN

Los primeros días negativa opositora hacia nuestras intervenciones con necesidad de pauta inyectable de neurolepticos. Tras ellos más colaborador, aceptando toma de fármacos orales; por lo que se inicia Clozapina (escalada progresiva hasta un máximo de 100mg día) combinada con Zuclopentixol depot (200mg i.m. cada 21 días). Ante la persistencia del contenido grandilocuente y el contenido delirante del pensamiento, se decide asociar Acido Valproico 500mg (desayuno y cena); objetivando de manera progresiva un descenso de la repercusión conductual del contenido de las alteraciones del pensamiento, así como una mejor estructuración de este.

Conclusiones

- Conocemos el beneficio establecido del uso de Clozapina en los casos más resistentes al tratamiento farmacológico; así como la gran repercusión funcional que la enfermedad implica para ellos. Por tanto se hace patente la necesidad de identificar predictores de respuesta que puedan ser medidos tempranamente en el curso del tratamiento con antipsicóticos.
- Es fundamental conocer las estrategias de potenciación del tratamiento con Clozapina para los pacientes resistentes a esta; entre los cuales el uso de estabilizadores del ánimo o antiepilépticos como Ácido Valproico son las más eficaces.

Bibliografía

1. Helio Elkis, Peter F Buckley. Treatment-Resistant Schizophrenia. Psychiatr Clin North Am. 2016 Jun; 39 (2): 239-65
2. L. Citrome. Treatment- refractory schizophrenia: what is the role of mood stabilizers?. Psiquiatria Biológica. 2005 Nov; Vol. 12. Núm 6. 257-64.