

¿La pandemia Covid19 como desencadenante de un Trastorno Psicótico Breve?

Roselló-Molina, Vicente¹; Barberán-Navalón, Miguel¹; Avellón-Juárez, Víctor¹; Sáez Povedano, Rocio²; Sánchez Bañón, Rosa M³
Hospital de Francesc de Borja de Gandia¹, Hospital General de Almansa², Hospital General de Albacete³



Introducción

Es bien sabido que en el desarrollo de la psicosis intervienen situaciones de estrés asociado a la vulnerabilidad individual. La aparición de la pandemia por SARS-CoV-2 (Covid19) ha tenido un impacto en diferentes áreas de la salud mental de la población mundial.

Se ha estudiado de manera extensa la relación de la infección por SARS-CoV-2 con la aparición de trastornos neuropsiquiátricos. Pero es menos conocida la repercusión del estrés derivado del contexto socioeconómico que ha supuesto la pandemia en el desarrollo de trastornos psicóticos..

En España, el grupo de Crespo-Facorro ha presentado 4 casos en los que describe clínica compatible con Psicosis reactiva en relación a la pandemia, fueron diagnosticados como trastorno psicótico breve (298.8) ⁽⁴⁾.

En nuestra área de Salud (Área de Salud 12, Generalitat Valenciana) se ha reportado un incremento de casos de primeros episodios psicóticos.

Presentamos un caso que resulta de especial interés por la presencia de síntomas psicóticos en los que la trama delirante está relacionada con aspectos de la pandemia.

Caso Clínico

Presentamos a una mujer de 45 años que fue atendida en los Servicios de Urgencias por alteración de la conducta. Presentaba un cuadro de 3 días de evolución con presencia de ideas delirantes de contaminación y perjuicio asociadas al SARS-CoV-2, aumento de capacidades y taquipsiquia, con insomnio asociado.

Como antecedentes, constaban historia de trastorno de ansiedad e insomnio por la que recibió tratamiento.

Se descartó organicidad mediante TAC y un screening analítico completo en el que se descartó la presencia de drogas que influyeran en el cuadro.

La paciente permaneció ingresada durante 4 días con rápida remisión parcial de los síntomas tras la instauración de 5 mg de Olanzapina y 10 mg de Diazepam al día. Se procedió al alta hospitalaria para seguimiento ambulatorio donde alcanzó la remisión completa en menos de 15 días.

Se evaluó por criterios DSM-V diagnosticándose como Trastorno Psicótico Breve

Factores sociodemográficos y características clínicas de la paciente (basado en Crespo-Facorro et al.)⁽⁴⁾

| Sociodemographic characteristics | |
|----------------------------------|----------|
| Age (years) | 45 |
| Gender | Female |
| Marital status | Single |
| Occupation | Employed |
| Education | Higher |

| Clinical characteristics | |
|------------------------------|------------------|
| Family history of psychosis | No |
| Personal psychiatric history | Anxiety Disorder |

| Psychopathological psychotic features | |
|--|---------------|
| Delusions | Yes |
| Hallucinations | Probably |
| Desorganized Speech | Yes |
| Grossly disorganized or catatonic behavior | Yes |
| Schneiderian First-Rank Symptoms | Yes |
| Associated suicidal behavior | No |
| Type of onset | Sudden (>48h) |
| Duration of untreated psychosis (DUP) | 4 days |
| Time to full remission of psychotic symptoms | 10 days |



Conclusión

Múltiples estudios han demostrado la relación de infección SARS-CoV-2 con trastornos psiquiátricos. Nuestro caso, pone de manifiesto que la aumento de riesgo no deriva solo de la infección. El estrés que supone la pandemia y el contexto global, ha supuesto que en personas con vulnerabilidad genética se desarrollen enfermedades del espectro de la psicosis.

Por ello, recomendamos la instauración de programas de intervención temprana en la psicosis.

Bibliografía

1. Pruessner M, Cullen AE, Aas M, Walker EF. The neural diathesis-stress model of schizophrenia revisited: An update on recent findings considering illness stage and neurobiological and methodological complexities. *Neurosci Biobehav Rev.* 2017 Feb;73:191-218. doi: 10.1016/j.neubiorev.2016.12.013. Epub 2016 Dec 16. PMID: 27993603.
2. Rentero D, Juanes A, Losada CP, Álvarez S, Parra A, Santana V, Martí I, Urricelqui J. New-onset psychosis in COVID-19 pandemic: a case series in Madrid. *Psychiatry Res.* 2020 Aug;290:113097. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113097. Epub 2020 May 13. PMID: 32480119; PMCID: PMC7217785.
3. Brown E, Gray R, Lo Monaco S, O'Donoghue B, Nelson B, Thompson A, Francey S, McGorry P. The potential impact of COVID-19 on psychosis: A rapid review of contemporary epidemic and pandemic research. *Schizophr Res.* 2020 Aug;222:79-87. doi: 10.1016/j.schres.2020.05.005. Epub 2020 May 6. PMID: 32389615; PMCID: PMC7200363
4. Valdés-Flrido MJ, López-Díaz Á, Palermo-Zeballos FJ, Martínez-Molina I, Martín-Gil VE, Crespo-Facorro B, Ruiz-Veguilla M. Reactive psychoses in the context of the COVID-19 pandemic: Clinical perspectives from a case series. *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2020 Apr-Jun;13(2):90-94. doi: 10.1016/j.rpsm.2020.04.009. Epub 2020 Apr 27. PMID: 32389516; PMCID: PMC7183984..

Agradecimientos

A todas aquellas personas que trabajan para mejorar la salud mental de las personas. En especial, para las unidades específicas de primeros episodios psicóticos.