

Psicosis, ¿la expresión de un trastorno mental?

Autores: Julia Rodríguez Martín, Pilar González Gil, Helena Sánchez-Pastor Gomis, Guillermo Momparler Lázaro, Onorina Stoicev Stefoglo

Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma, Islas Baleares, España

Palabras clave: psicosis, orgánico, encefalitis

Introducción

Se plantea la revisión de un caso clínico como herramienta para subrayar la importancia del reconocimiento de la clínica psiquiátrica como forma de expresión de múltiples trastornos orgánicos.

Revisión

La forma de presentación clínica de la encefalitis por anticuerpos antirreceptor de NMDA depende de la edad. En niños, los síntomas que predominan al inicio incluyen crisis epilépticas, movimientos anormales y alteración conductual. En adolescentes y adultos jóvenes predominan la alteración conductual y psicosis. En los pacientes de más de 45 años predominan los déficits de memoria y las alteraciones conductuales.



Caso clínico

Mujer de 19 años que acude al Servicio de Urgencias por cuadro de ansiedad con **alteraciones de la memoria** asociadas en contexto de estrés académico, que se orienta como posible reacción a **estrés agudo con síntomas disociativos**.

Regresa 7 días después por empeoramiento clínico, destacando en la exploración discurso disgregado, alteraciones del Yo y otros **síntomas psicóticos de primer rango incipientes** (ideas vagas de perjuicio, alucinaciones auditivas), así como la persistencia de las alteraciones de la memoria. El resto de la exploración neurológica era anodina, analítica sanguínea básica y TAC craneal sin hallazgos significativos, y constantes vitales normales. Se decide ingreso en Psiquiatría para estudio del caso como probable **primer episodio psicótico**.

Desde el inicio del ingreso, presenta evolución desfavorable a pesar del tratamiento con antipsicóticos y benzodiacepinas. Se observan **marcadas oscilaciones de la clínica**, presentando de forma fluctuante confusión y mayor desorganización, junto a la irrupción progresiva de síntomas catatónicos.

Ante las características y curso agudo de la clínica, se amplían los estudios complementarios, resultando la punción lumbar compatible con **encefalitis por anticuerpos anti-NMDA**.

Conclusiones

El caso anterior muestra la presentación de un cuadro psiquiátrico como manifestación inicial de una **enfermedad orgánica**. El conocimiento y sospecha de estas entidades tiene una importancia trascendental en la correcta filiación del cuadro, con el impacto pronóstico asociado.



Bibliografía:

- M Guasp H Arino, J Dalmau Autoimmune encephalitis *Rev Neurol*. 2018 Jun 5;66(s02):S1-S6.
Lancaster, E. The Diagnosis and Treatment of Autoimmune Encephalitis. *Journal of Clinical Neurology*, 2016 12(1)