



## **INTERPSIQUIS**

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,  
Psicología y Salud Mental

### **TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C Y PSICOSIS: A PROPÓSITO DE UN CASO**

María Amparo González Yago, Alejandro Álvarez Hernández, Belén del Carmen Alemán Gutierrez, Jonay Francisco Herrera Rodríguez, Silvia Cañas Jiménez, Sandra Quirós Herránz

[Amparo.gonzalez.yago@gmail.com](mailto:Amparo.gonzalez.yago@gmail.com)

Hepatitis C, psicosis

#### **RESUMEN**

Entre los efectos adversos producidos por el interferón empleado para el tratamiento de la hepatitis C, la psicosis es poco habitual, estimándose una incidencia del 0,4%. En la mayor parte de los casos los episodios de psicosis quedan resueltos total o parcialmente al suspender el tratamiento con el interferón-alfa o introducir un tratamiento adecuado con antipsicóticos.

Se recoge el caso de un paciente con diagnóstico de psicosis e infección por VHC en el que se inicia tto para la infección VHC con ribavirina e IFN Pegilado. Al poco de su instauración comienzan a presentar síntomas psicóticos que requieren ingreso hospitalario para su tratamiento y contención. Se revisa la literatura al respecto.

Existe un importante debate sobre si se debe tratar o no a estos enfermos, derivado del riesgo de efectos secundarios graves que pueden aparecer y de hecho, los antecedentes de psicosis han sido considerados durante tiempo una contraindicación absoluta para recibir tratamiento antiviral. La decisión debe tomarse de forma individualizada, valorando los factores biológicos (genotipo VHC, gravedad de la afectación hepática...), psicosociales, preferencias y el balance riesgo-beneficio de cada paciente.

# **TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C Y PSICOSIS: A PROPÓSITO DE UN CASO**

## **INTRODUCCIÓN**

El virus de la hepatitis C (VHC) es la principal causa de patología hepática . El tratamiento habitual para la infección crónica del VHC es la combinación de interferón (IFN-alfa) y ribavirina durante un periodo de seis a doce meses.

Entre los efectos adversos producidos por el interferón la psicosis es poco habitual, estimándose una incidencia del 0,4%. En la mayor parte de los casos los episodios de psicosis quedan resueltos total o parcialmente al suspender el tratamiento con el interferón-alfa o introducir un tratamiento adecuado con antipsicóticos. No obstante, también hay descritos casos resistentes.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

Se expone un caso de psicosis en relación al tratamiento con interferón alfa pegilado y revisamos la literatura existente al respecto.

N. tiene 34 años y fue diagnosticado de Esquizofrenia Paranoide hace 10 años. Es ex consumidor de drogas vía parenteral con inicio en la adolescencia. Lleva 5 abstinentes.

A los 24 años tuvo dos ingresos psiquiátricos breves en un corto periodo de tiempo por un cuadro psicótico que se relacionó con el consumo de cocaína. Sin embargo la evolución posterior fue hacia las recaídas frecuentes con otros dos ingresos posteriores, en parte por la nula conciencia de enfermedad, el abandono del tratamiento y el consumo de cocaína parenteral. En los últimos 5 años se ha mantenido mínimamente sintomático, abstinentes a tóxicos y manteniendo como único tratamiento paliperidona 6 mg /24 horas.

Coincidiendo con el abandono del consumo de drogas vía parenteral fue diagnosticado de Hepatitis C iniciándose por prescripción del especialista correspondiente, tratamiento con IFN-Pegilado intramuscular (100mg/sem) y ribavirina (1000mg/24h).

## **RESULTADOS**

A las tres semanas de iniciado el tratamiento, se produjo un cuadro paranoide y alucinatorio con voces de contenido insultante y vejatorio progresivamente más incapacitante desencadenando un cuadro de agresividad en el que tuvo que intervenir la guardia civil y siendo necesario su ingreso para tratamiento y contención.

En la unidad se retiró el tratamiento con interferón y ribavirina, sustituyendo la paliperidona por risperidona a la dosis de 6 mg/día, mejorando el paciente rápidamente.

## **TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C Y PSICOSIS: A PROPÓSITO DE UN CASO**

### **DISCUSIÓN**

Se recoge el caso de un paciente con diagnóstico de psicosis e infección por VHC en el que se inicia tratamiento para la infección VHC con ribavirina e IFN Pegilado. Al poco de su instauración comienzan a presentar síntomas psicóticos que requieren ingreso hospitalario. Al sospechar que sean dichos fármacos los posibles desencadenantes del cuadro se decide suspenderlos e iniciar tratamiento antipsicótico con 6 mg de risperidona/día. En pocas semanas la sintomatología psicótica remite por completo.

Se ha demostrado que las terapias antivirales como la ribavirina y el IFN pueden producir efectos adversos psiquiátricos, entre ellos síntomas psicóticos, complicación poco común, estimándose su frecuencia en 0.01-0.04%. Incluso en algunos ensayos clínicos publicados el tratamiento con IFN-beta mejora los síntomas psicóticos. El mecanismo por el que el tratamiento antiviral produce efectos adversos psiquiátricos es aún desconocido pero parece que el metabolismo de la kynurenina (producto neuroprotector) y su balance con el ácido picolínico y quinolínico juegan un papel importante. El IFN puede además modular la actividad de numerosos sistemas de neurotransmisores, incluyendo el opioide, dopaminérgico y glutamatérgico todos ellos relacionados con clínica psiquiátrica.

### **CONCLUSIONES**

Existe un importante debate sobre si se debe tratar o no a estos enfermos, derivado del riesgo de efectos secundarios graves que pueden aparecer y de hecho, los antecedentes de psicosis han sido considerados durante tiempo una contraindicación absoluta para recibir tratamiento antiviral. La decisión debe tomarse de forma individualizada, valorando los factores biológicos (genotipo VHC, gravedad de la afectación hepática...), psicosociales, preferencias y el balance riesgo-beneficio de cada paciente.

El tratamiento de los síntomas psicóticos producidos por el tratamiento con IFN alfa y ribavirina consiste en cesar el tratamiento antiviral e introducir antipsicóticos. En la mayoría de los casos los síntomas remiten, pero hay descritos casos resistentes

## TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C Y PSICOSIS: A PROPÓSITO DE UN CASO

### BIBLIOGRAFÍA

1. Crone C, Gabriel GM: *Comprehensive review of hepatitis C for psychiatrists: risks, screening, diagnosis, treatment, and interferon-based therapy complications*. J Psychiatr Pract 2003; 9:93-110.
2. Hosoda S, Takimura H, Shibayama M, et al: *Psychiatric symptoms related to interferon therapy for chronic hepatitis C: clinical features and prognosis*. Psychiatry Clin Neurosci 2000; 54:565- 572.
3. Cheng YC, Chen CC, Ho AS, et al: *Prolonged Psychosis Associated With Interferon Therapy in a Patient With Hepatitis C: Case Study and Literature Review*. Psychosomatics, 2009. 50:5: p. 538-542.