

TRAS CRISIS EPILÉPTICA... CUADRO PSICÓTICO QUE PRECISA INTERVENCIÓN PSIQUIÁTRICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

María Dolores Sánchez García¹ , Santiago Nicanor Tárraga Díaz² ,
Aurora Carranza Román³

¹Facultativo Especialista Psiquiatría, Hospital General de Almansa.

²Facultativo Especialista Psiquiatría, Complejo Hospitalario Universitario de
Albacete.

³Enfermera Especialista Salud Mental, Complejo Hospitalario Universitario de
Albacete

Introducción:

En la primera mitad del siglo XIX tienen lugar las primeras descripciones de psicosis epilépticas con el inicio de la psiquiatría clínica, pudiendo aparecer éstas a lo largo de la evolución de la enfermedad, destacando dos momentos: el período postictal (48 horas posteriores a la crisis) y el período interictal.

Caso Clínico:

Paciente varón de 39 años que ingresa para estudio etiológico en planta de Neurología ante crisis epiléptica de novo. El paciente es encontrado en domicilio por familiares caído en el suelo, con disminución del nivel de conciencia y relajación de esfínteres. A la llegada de los servicios de emergencia presenta dos episodios tónico-clónicos de aproximadamente tres minutos de duración cada uno, junto a desconexión del medio. A su llegada al Hospital presenta cuadro de agitación importante, alucinaciones visuales y auditivas y desorientación en los tres ejes. A las 48 horas posteriores, se muestra suspicaz y desconfiado con familiares. Sin antecedentes somáticos de interés, al parecer historia previa de abordaje psicológico en circuito privado.

Conclusiones:

La psicosis postictal es un tipo de psicosis aguda de corta duración (generalmente de días o semanas) cuyos síntomas psicóticos remiten totalmente, siendo preciso el aborde integral del paciente junto a un tratamiento psicofarmacológico adecuado mediante el uso a dosis bajas de antipsicóticos.

Bibliografía:

- D' Alessio L, Donnoli V, Kochen S. Psicosis y epilepsia: características clínicas y abordaje psiquiátrico. Rev Arg de Psiquiatr. 2012; Vol. XXIII:265-270.
- Logsdail S, Toone B. Postictal psychoses. A clinical and phenomenological description. Br J Psychiatry 1988; 152:246-52.