

Ferrandis Cortés, M., Cuquerella Adell, M.A., Sinuela Pastor, L., Cano Navarro, M.I., Martín Soto, J.F.
Consorcio Hospital General Universitario de Valencia



XIX Congreso Virtual
Internacional de
Psiquiatría

Introducción

La simulación consiste en la producción intencionada de síntomas físicos o psicológicos, desproporcionados o falsos, motivada por la obtención de incentivos externos.

Algunos expertos señalan que, el actual contexto de la crisis económica, supone un importante caldo de cultivo para el aumento de casos de simulación.

Se presenta un caso de un paciente de 46 años que acude a consulta de psicología de una Unidad de Salud Mental derivado por parte de su médico de cabecera tras descartarse trastorno orgánico que explicase sintomatología relatada, siendo la queja principal las alteraciones de memoria, acompañadas a su vez de síntomas psicológicos reactivos referidos.

Método

Para la evaluación del paciente se realizó entrevista clínica psicológica, se administraron pruebas neuropsicológicas y el Inventario Estructurado de Simulación de Síntomas (SIMS), una prueba psicométrica breve, fiable y válida para explorar patrones de falseamiento y exageración de síntomas psicopatológicos y neurocognitivos. Además, se utilizó la información obtenida por parte de profesionales de otras especialidades (neurología, psiquiatría y medicina familiar).

Objetivos

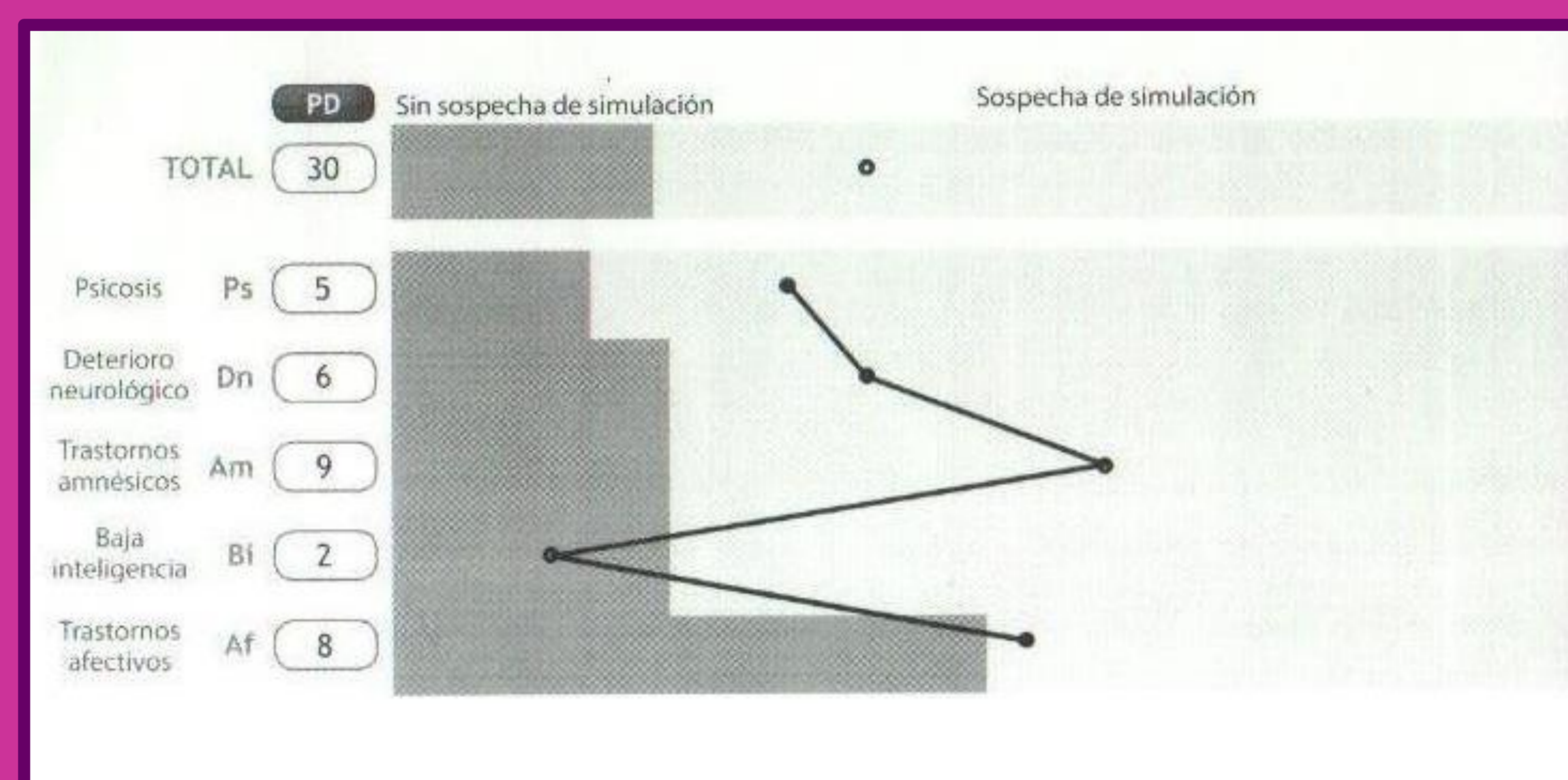
- Evaluación de un paciente con sospecha de simulación
- Descartar presencia de otro trastorno mental que pueda explicar la sintomatología referida, habiéndose descartado previamente patología física de base.



Resultados

Las pruebas realizadas, junto con la información recabada por otros profesionales (psiquiatra, médico de cabecera y neurólogo), apoyaron la hipótesis de la presencia de síntomas simulados. En la prueba psicométrica SIMS se detecta simulación en cuatro de las cinco escalas, obteniéndose mayor puntuación en la de trastorno amnésico (ver tabla).

A su vez, se encuentran incongruencias en la entrevista clínica realizada por los diversos profesionales.



Conclusiones

Para la detección de la presencia de síntomas simulados cobra especial relevancia la realización de una evaluación extensa, planificada y de carácter multidisciplinar. Es importante descartar la existencia de otros trastornos mentales que pudieran explicar la sintomatología referida.

Referencias

- Capilla Ramírez, P., González Ordi, H. (2009) Protocolo para la detección de la simulación del dolor en la práctica clínica: estudio de casos. *Trauma Fund MAPFRE*. 20 (4), 255-263.
- Santamaría, P., Capilla, P. y González, H. (2013). Prevalencia de simulación en incapacidad temporal: percepción de los profesionales de la salud. *Clínica y Salud*, 24, 139-151.
- Belloch, A. (2008). *Manual de Psicopatología*, vol. II. Editorial: Mcgraw Hill.
- O.M.S.: CIE-10. (1992). *Trastornos Mentales y del Comportamiento. Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades. Descripciones Clínicas y pautas para el diagnóstico*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra.