

González Panzano M; Abad Abad, Sara; Frade Pedrosa, Olalla; Duran Sandoval, Liccet; Saenz Ballobar, Ana; Figuerola Falco, Sandra

Hospital de Alcañiz, Teruel.

Psicobiografía:

Varón de 20 años de edad y sin antecedentes que acude por clínica de **pensamiento obsesivo y rituales compulsivos**.

En un inicio los rituales eran circunscritos al ámbito doméstico pero con el paso del tiempo se fueron extendiendo al terreno laboral y social. En la primera visita se llega al diagnóstico de Trastorno obsesivo compulsivo y se inicia tratamiento **con ISRS tipo sertralina a dosis de 50mg**

A la semana acude de urgencia acompañado por la madre por clínica maniforme. Describen durante estos días **cese de la conducta de rituales** pero se hace precisa la retirada del tratamiento antidepresivo y **se inicia aripiprazol**.

Al cabo de un par de semanas, en la siguiente visita, han desaparecido los efectos secundarios pero vuelve a presentar **sintomatología obsesiva y rituales**

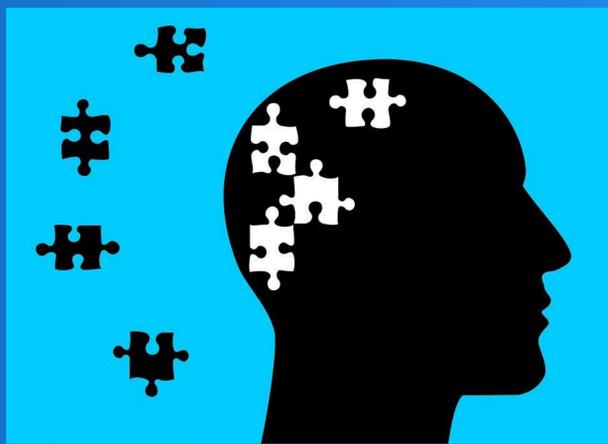
se decide iniciar **lurasidona** hasta una dosis actual de 37mg con adecuada respuesta, sin efectos secundarios ni clínica maniforme y con cese de la conducta obsesivo-compulsiva.

Hijo único, convive con los padres. **No antecedentes familiares conocidos**. Trabaja en el sector de la ganadería. Escaso círculo social, pero practica atletismo con excelente rendimiento.



Al cabo de unos días vuelve a acudir de urgencia por intolerancia debida a **acatisia y dolores musculares** por lo que se retira. Durante el tratamiento con aripiprazol **continúa sin rituales**.

Conclusiones:



Se plantea el diagnóstico diferencial entre **TOC, Trastorno Bipolar tipo I y episodio psicótico** con sintomatología obsesivo-compulsiva así como la eficacia de **Lurasidona** en la sintomatología **obsesivo-compulsiva** por su efecto serotoninérgico en este tipo de cuadros.