



DELIRIO DERMATOZOICO POR COVID-19: A PROPÓSITO DE UN CASO

Margarita Vidal Formoso
(Psiquiatra) CSM Rivas. Madrid.

INTRODUCCIÓN:

El 15 de marzo el Gobierno de España ordena el confinamiento de la población debido a la pandemia por Covid-19. Durante el confinamiento surgieron muchas patologías mentales, se reactivaron otras y en algunos casos empeoraron las existentes.

En nuestra paciente apareció un delirio nuevo: de parasitación.

CASO CLINICO

Se trata de una paciente de 55 años de edad, casada, con 1 hijo de 20 años.

Desde el año 2010 presenta de forma constante un delirio de filiación: cree que su madre fue infiel y el padre de ella es un sacerdote. No toma tratamiento farmacológico y puede llevar una vida normal.

Reaparece en consulta en mayo del 2020 refiriendo que tiene el coronavirus. No se cree el resultado negativo de sus PCR. Dice que por dentro no tiene coronavirus porque tiene anticuerpos, lo tiene en la boca y en los ojos con un 100% de certeza. Dice que siente los bichos, no los ve, pero los siente en la boca, orejas y en los ojos, siente que saltan, que crecen y que salen por la boca y nariz. Su marido informaba que la paciente lavaba todo con lejía, incluso las paredes, también lavaba con sal y vinagre, se había aislado de la familia, no salía a la calle para nada, se pasaba el día rascándose, haciéndose heridas sobre todo detrás de las orejas, las cuales habían llegado a infectarse.

En ningún momento ha querido tomarse medicación, debido a la nula conciencia de enfermedad.

CONCLUSIONES:

A pesar de la búsqueda realizada no se encontraron otros casos de delirio de parasitación por COVID.

MÉTODO:

Análisis observacional de una paciente con delirio. Exposición del caso clínico y revisión de la bibliografía sobre delirio dermatozoico por COVID para fundamentar la revisión del caso.

Se realizaron búsquedas de artículos realizados en inglés y español, desde enero del 2020 hasta junio del 2021. Consulté “PubMed, PsycINFO y Web of Science”.

RESULTADOS: El síndrome de Ekbom o delirio de parasitosis es un subtipo de trastorno delirante en el cual el paciente tiene la convicción de estar infectado por organismos vivos. La ideación delirante se acompaña de alucinaciones táctiles y/o visuales y el deterioro puede ser marcado. Suelen acudir primero a otros especialistas, como dermatólogos. En el DSM 5 se ubica en los trastornos delirantes de tipo somático y según la CIE-10 forma parte de los trastornos delirantes.

Toma su nombre del neurólogo sueco Karl Alex Ekbom.

Se ha asociado recientemente con el gen HLA 03 y con alteraciones en el circuito fronto-estriado-tálamo-parietal. El síndrome de Ekbom primario presenta un patrón anormal del volumen de la sustancia gris en regiones frontal lateral y medial, temporal lateral y medial y en algunas regiones del cuerpo estriado. En el sd de Ekbom secundario se identifican alteraciones en la sustancia blanca.

El tratamiento son los antipsicóticos. No se encuentran diferencias significativas en eficacia entre los de primera y segunda generación. Antes de usaba pimozide, ahora existen casos publicados con clozapina, risperidona, olanzapina, haloperidol y amisulpiride.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

Síndrome de Ekbom: a propósito de un caso: Rev Colomb Psiquiat 2015;44

Delirio parasitario dermatozoico. Reporte de un caso. Torales J, et al.