



## **SÍNTOMAS CATATÓNICOS EN ESQUIZOFRENIA DE INICIO PRECOZ EN LA INFANCIA, VEOS ( VERY EARLY ONSET SCHIZOPHRENIA)**

Débora Martínez Urdangarín

Graciela Sánchez Ruíz de la Cuesta

[Debmar88@gmail.com](mailto:Debmar88@gmail.com)

Catatonía, infantil

### **RESUMEN**

La catatonía es una entidad compleja, no siempre bien conocida ni explorada por los psiquiatras y con importantes consecuencias para el paciente tanto a nivel psíquico como orgánico.

Atendemos a una niña de 13 años ingresada en el servicio de pediatría. Desde hace un año presenta conducta bizarra acercándose y mirando fijamente a las caras. En el colegio están extrañados porque se queda inmóvil mirando fijamente. Ha llegado a perderse yendo al colegio teniendo que ser llevada por la Policía al ser encontrada realizando el recorrido del autobús urbano repetidamente sin bajarse en ninguna parada. A nivel conductual está más irritable en el domicilio y ha perdido ABVD que previamente había adquirido. La paciente no tenía antecedentes de retraso mental ni de Trastorno generalizado del desarrollo. Durante el ingreso se observa importante abulia e inhibición psicomotriz llegando a pasar horas sentada mirando al vacío sin hablar. Mantiene postura antigravitatoria durante un tiempo prolongado y presenta obediencia automática. Presenta perseveraciones cognitivas. No recuerda nombres de personal médico ni siquiera de sus familiares cercanos. Hay que recordarle incluso que tiene que orinar, siendo preciso sondaje por presentar bolo vesical.

Tras ser descartadas múltiples enfermedades orgánicas por parte del servicio de pediatría (genéticas, endocrinas, neurometabólicas asociadas a demencia juvenil...) se concluye diagnóstico de esquizofrenia hebefrénica con síntomas de catatonía.

Emil Kraepelin consideró a la catatonía como una forma de demencia precoz. Como en este caso, la paciente presentaba un patrón clínico similar en muchos aspectos a los observados en ancianos con demencia.

# **SÍNTOMAS CATATÓNICOS EN ESQUIZOFRENIA DE INICIO PRECOZ EN LA INFANCIA, VEOS ( VERY EARLY ONSET SCHIZOPHRENIA)**

## **INTRODUCCION Y DESCRIPCION DEL CASO**

La catatonía es una entidad compleja, no siempre bien conocida ni explorada por los psiquiatras y con importantes consecuencias para el paciente tanto a nivel psíquico como biológico.

Atendemos a una niña de 13 años ingresada en el servicio de pediatría de nuestro hospital. Desde hace un año presenta conducta bizarra acercándose y mirando fijamente a las caras. En el colegio están extrañados porque se queda inmóvil mirando fijamente. Ha llegado a perderse yendo al colegio teniendo que ser llevada al centro por la Policía al ser encontrada realizando el recorrido del autobús urbano repetidamente. A nivel conductual está más irritable en el domicilio y ha perdido ABVD que previamente había adquirido. La paciente no tenía antecedentes de retraso mental ni de Trastorno generalizado del desarrollo. Durante el ingreso se observa importante abulia e inhibición psicomotriz llegando a pasar horas sentada mirando al vacío sin hablar o hacer nada. Mantiene postura antigravitatoria durante un tiempo prolongado y presenta obediencia automática. Presenta perseveraciones cognitivas. No recuerda nombres de personal médico ni siquiera de sus familiares de primer grado. Hay que recordarle incluso que tiene que orinar, siendo preciso sondaje por presentar bolo vesical.

## **DIAGNOSTICO DIFERENCIAL**

Tras ser descartadas múltiples enfermedades orgánicas por parte del servicio de pediatría (genéticas, endocrinas, neurometabólicas asociadas a demencia juvenil...) se concluye diagnóstico de esquizofrenia hebefrénica con síntomas de catatonía.

## **EVOLUCIÓN**

En un primer momento se introdujo tratamiento con risperidona a dosis creciente hasta 2.25 mg/d con buena respuesta a nivel conductual sin que llegase a objetivarse mejoría en otras áreas. En el momento actual la paciente se encuentra en tratamiento con Paliperidona 50 mg IM.

Dada la repercusión global de la paciente en la actualidad, se está planteando la posibilidad de iniciar tratamiento con TEC.

# **SÍNTOMAS CATATÓNICOS EN ESQUIZOFRENIA DE INICIO PRECOZ EN LA INFANCIA, VEOS ( VERY EARLY ONSET SCHIZOPHRENIA)**

## **DISCUSION Y CONCLUSIONES**

El término catatonía fue utilizado por primera vez en 1884 por Karl Ludwig Kahlbaum para referirse a una enfermedad mental que cursaba con síntomas psíquicos y motores y que correspondería a lo que hoy denominamos esquizofrenia catatónica y que atribuyó a una lesión cerebral. Emil Kraepelin consideró a la catatonía como una forma de demencia precoz. Como en este caso, la paciente presentaba un patrón clínico similar en muchos aspectos a los observados en ancianos con demencia.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Fink, M., Shorter, E., & Taylor, M. a. (2011). Catatonia is not schizophrenia: Kraepelin's error and the need to recognize catatonia as an independent syndrome in medical nomenclature. *Schizophrenia Bulletin*, 36(2), 314–20.
- Barnes, M. P., Saunders, M., Walls, T. J., Saunders, I., & Kirk, C. a. (1986). The syndrome of Karl Ludwig Kahlbaum. *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry*, 49(9), 991–6.
- Tandon, R., Heckers, S., Bustillo, J., Barch, D. M., Gaebel, W., Gur, R. E., ... Carpenter, W. (2013). Catatonia in DSM-5. *Schizophrenia Research*.
- Catatonia. A Clinician's Guide to Diagnosis and Treatment. (Cambridge, Ed.)