

NORMALIZACION FORZADA, A PROPOSITO DE UN CASO



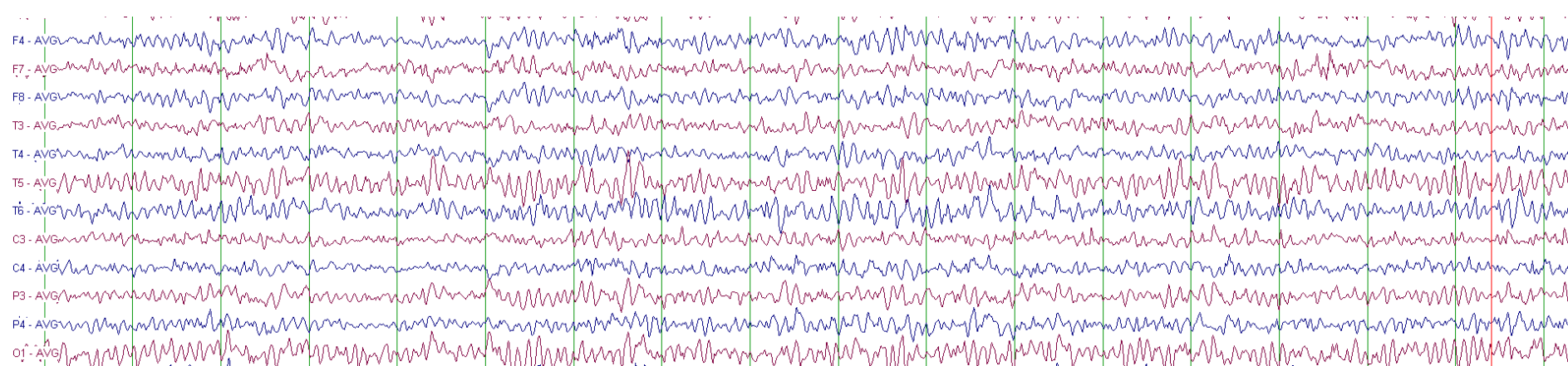
Sandra Arilla Andrés, Hospital Universitario Miguel Servet; Miguel Angel Torrijo Bori, Hospital Universitario Miguel Servet; Maria del Carmen Blasco, Hospital Universitario Miguel Servet; Pamela Estefania Paredes Carreño, Hospital Universitario Miguel Servet; Camino Perez Peman, Hospital Universitario Miguel Servet; Sergio Ciria Villar, Hospital Universitario Miguel Servet

1. Introducción

La normalización forzada (FN) es un fenómeno que se caracteriza por la aparición de trastornos psiquiátricos tras el establecimiento de un control de las crisis o la reducción de la actividad epiléptica en un paciente con epilepsia previa no controlada. Es un fenómeno desencadenado por la normalización de electroencefalograma tras cirugía o control por fármacos. El mecanismo de normalización forzada sigue siendo desconocido, aunque se ha visto que la dopamina parece ser un factor clave. Parece ser una entidad mas frecuente en mujeres, con edad media de 28,3 años y diagnóstico de epilepsia sintomática focal, con alta frecuencia ictal. Dentro de los episodios psicóticos son frecuentes los delirios persecutorios y de referencia.

2. Metodología

Descripción clínica de un caso de normalización forzada tras resección quirúrgica y supresión de antiepilépticos.



4. Conclusiones

La normalización forzada es un diagnóstico a tener en cuenta en pacientes con antecedentes de epilepsia que desarrollan episodios psicóticos asociados a la remisión de las convulsiones y la desaparición de actividad epiléptica en los electroencefalogramas, ya sea por tratamiento o tras cirugía.

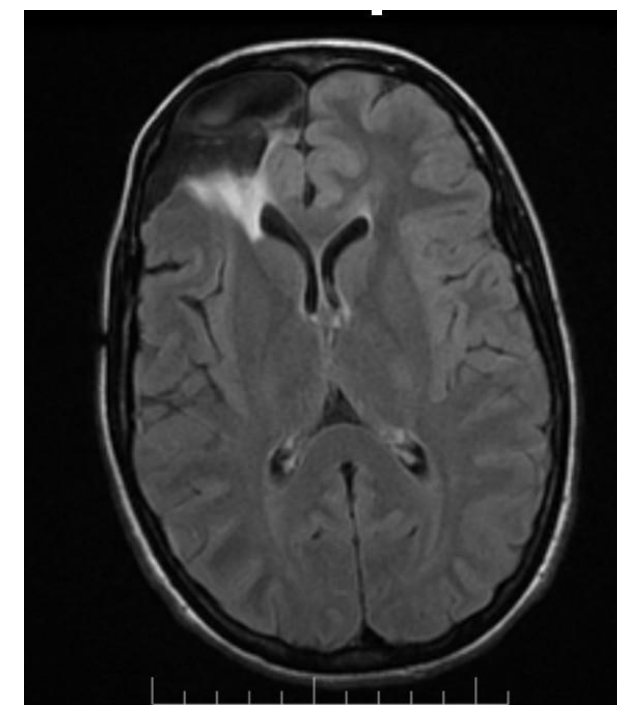
3. Resultados

Mujer de 20 años sin antecedentes psiquiátricos de interés, con antecedentes de epilepsia focal de origen frontal derecho.

Diagnosticada a los 15 meses de vida de crisis motoras complejas, se realizó lobectomía frontalderecha.

Bajo tratamiento antiepiléptico sin crisis hasta 2004. Aumento progresivo de las crisis hasta 15 crisis diarias, sin respuesta a tratamiento. En 2018 se realiza nueva cirugía resectiva del área epileptógena (ver RMN: Cambios postquirúrgicos frontobasales derechos con extensa área de gliosis sobre circunvoluciones basales) con remisión absoluta de las crisis con control EEG negativo (ver EEG: muestra una actividad eléctrica cerebral basal normal).

En 2019, coincidiendo con la bajada tratamiento antiepiléptico, la paciente comienza alteración de conducta, con ideación delirante de perjuicio de tipo sexual “violación”, alusiones y temor. Familiares la traen a urgencias por alteración conductual y agresividad. Valorada por neurología y psiquiatría en urgencias con impresión diagnóstica de episodios psicóticos posiblemente secundarios a fenómeno de normalización forzada tras control estricto de crisis tras cirugía. Requiere ingreso en UCE psiquiatría por psicosis y es tratada con risperidona hasta 4mg al día, con resolución completa de los síntomas.



BIBLIOGRAFIA

- Kawakami Y, Itoh Y. Forced Normalization: Antagonism Between Epilepsy and Psychosis. *Pediatr Neurol.* 2017;70:16-19.
- Fröscher, W., & Steinert, T. (2020). Alternative Psychoses and Forced Normalization after Seizure Control by Anticonvulsants with Special Consideration of the New Anticonvulsants. *Fortschritte der Neurologie-Psychiatrie*, 88(5), 307–317.
- Calle-López, Y., Ladino, L. D., Benjumea-Cuartas, V., Castrillón-Velilla, D. M., Téllez-Zenteno, J. F., & Wolf, P. (2019). Forced normalization: A systematic review. *Epilepsia*, 60(8), 1610–1618.