

“El hombre que hablaba con los pájaros”



Pina Franco SA¹, Gavilán Morales M, Calero Mora C, Megías Simarro N, Valero Lopez G. Botías Cegarra P.
1) Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El trastorno psicótico inducido por sustancias/medicamentos según el DSM-5¹, es una enfermedad del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos que para diagnosticarlo debe contar con la presencia de delirios y/o alucinaciones y que se explique por la intoxicación a una sustancia (en este caso será cannabis). Se ha descrito que entre el 7 y el 25% de los individuos que presentan un primer episodio de psicosis en diferentes entornos tiene un trastorno psicótico inducido por sustancias medicamentosas. Será importante el concienciar bien a los sujetos con adicciones a sustancias de la importancia de abandonar su consumo para poder mejorar de su clínica y que puedan reinsertarse en el medio social y laboral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 28 años que acude a puertas de urgencias del hospital acompañado de su familia por alteraciones del comportamiento. El paciente no presenta antecedentes médicos ni psiquiátricos de interés excepto el consumo de un paquete de tabaco al día y de cannabis diario. El paciente según nos relata es capaz de hablar con los pájaros, piensa que es vigilado por la televisión, que la policía está investigando en su trabajo, ha dejado de salir de casa, cree que un francotirador le vigilaba y ha dejado de dormir. Durante su estancia en planta el paciente se muestra negador, suspicaz, irritable, no quiere tomar la medicación². Las pruebas realizadas resultaron normales. Tras la toma de medicación oral, el paciente no mostró mejoría de la clínica presentada al ingreso, excepto la regulación del sueño y el apetito, dicho lo cual se procede a dar medicación intramuscular siendo administrado una ampolla de olanzapina la cual deberá ser administrada mensualmente. El paciente fue mejorando de su clínica, disminuyendo las ideas delirantes de perjuicio, la suspicacia, y el resto de síntomas y signos.

RESULTADOS

Finalmente fue dado de alta para seguir revisión en consultas externas y seguir con la medicación intramuscular administrada. Será clave el cese del consumo de tóxicos para evitar la presentación de otro episodio similar al sucedido, y el acudir a un centro para ayudarlo a deshacerse. El paciente continuó con la medicación establecida al alta y acudió a un centro de ayuda para drogodependientes donde sigue asistiendo de forma continua. Ha vuelto al trabajo y realiza una vida social y laboral completamente normal.

CONCLUSIONES

Las distintas comunidades autónomas cuentan con estrategias y planes para ayudar al paciente drogodependiente. El Servicio Murciano de Salud, concretamente, cuenta con distintos recursos para tratar a estos pacientes, entre estos destacamos: Centros/unidades de atención a drogodependientes- Unidades de tratamiento de opiáceos (metadona). Centros de encuentro y acogida- Unidad móvil de drogodependencias. Unidad de desintoxicación hospitalaria. Comunidades terapéuticas. Unidad hospitalaria de conductas adictivas. Centros de día. Programa de inserción-laboral³. Con todos estos recursos podemos lograr que el paciente pueda deshacerse del consumo de cannabis y volver a reinsertarse tanto social como laboralmente. Será clave el trabajo conjunto con el centro de salud mental para llevar a cabo todas estas medidas de forma adecuada, ya que evitar una recaída supone una ganancia para el propio paciente y para el sistema de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Asociación Americana de Psiquiatría. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). 5ª ed. Arlington, VA: Asociación Panamericana de Psiquiatría; 2014.
- 2) Sadock Benjamin J, Sadock Virginia A. Kaplan and Sadock Sinopsis de Psiquiatría Clínica. 10ª ed. Lippincott Williams & Wilkins; 2009.
- 3) Correa JF, Puerta C, López C, Alcaraz A, Oñate J, Celdrán Jet al. Plan regional sobre drogas 2007-2010. Murcia: Dirección general de atención al ciudadano, drogodependencias y consumo; 2009.