

La despersonalización, a propósito de un caso

A. Martínez, S. Castillo, S. Gasqué, P. Álvaro, M.T. Nascimento, M.J. Blasco, P. Salgado, A. Bulbena
Hospital del Mar. Institut de Neuropsiquiatria y Addiccions. Parc de Salut Mar. Barcelona

Introducción

La despersonalización engloba una serie de síntomas que serán difíciles de describir por parte del paciente así como de diagnosticar por el profesional. Las quejas serán ansiedad, pánico, depresión o clínica psicótica pasando por múltiples diagnósticos previos al correcto. En cuanto al abordaje terapéutico existe elevada dificultad para el correcto manejo de los síntomas.

Objetivo

Nos proponemos, a través de un caso clínico, conocer los síntomas nucleares de éste trastorno con el fin de realizar un correcto diagnóstico y aproximación terapéutica.

Metodología

Mujer de 25 años que ingresa tras sobreingesta de 20 comprimidos de venlafaxina con fines autolíticos.

En el último mes relata empeoramiento anímico siendo la queja nuclear la sensación de desconexión del entorno. Repite frases como "se me ha cerrado la cabeza, no pienso, no tengo noción del espacio ni de la gente, pierdo la información", "veo las cosas pero siento que ya no están", "veo mi vida como si fuera una película".

Resultados

Durante el ingreso se objetiva fluctuación anímica modulada por el entorno, así como rasgos de personalidad Cluster B. Se orienta el caso como un trastorno de tipo disociativo, en el que destaca la 'despersonalización' sobre una base de personalidad disfuncional.

Tabla 1: Opciones terapéuticas

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	EFICACIA	CONDICIÓN
ISRS SOLOS	Baja	
ANTIPSIÓTICOS	Baja	
(QUETIAPINA)	Alta	Resultados favorables en estudios.
ISRS + CLONAZEPAM	Alta	Eficaz si altos niveles de ansiedad.
ISRS + LAMOTRIGINA	Parcial	
LAMOTRIGINA SOLA	Baja	
NALTREXONA/ NALOXONA	Alta	Resultados favorables en estudios.
TRATAMIENTO PSICOLÓGICO		
PSICOTERAPIA PSICODINÁMICA	Parcial	
TERAPIA CONDUCTUAL	Parcial	
HIPNOSIS	Parcial	
ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL	Resultados favorables en estudios	Faltan estudios para confirmar eficacia.

Tabla 2 : Diagnóstico diferencial

Trastornos neurológicos <ul style="list-style-type: none">EpilepsiaMigrañaTumores cerebralesEnfermedad cerebrovascularEncefalitisTraumatismos cerebralesParesia generalDemencia de tipo AlzheimerEnfermedad de HuntingtonDegeneración espinocerebelosa	Trastornos mentales idiopáticos <ul style="list-style-type: none">EsquizofreniaTrastornos depresivosTrastornos maníacosTrastornos de conversiónTrastorno de ansiedadTrastorno obsesivo-compulsivoTrastornos de personalidadSíndrome de despersonalización fóbico-ansiosa
Trastornos tóxicos y metabólicos <ul style="list-style-type: none">HipoglucemiaHipoparatiroidismoIntoxicación por monóxido de carbonoIntoxicación por mescalina, LSD, Cannabis.HiperventilaciónHipotiroidismo	Personas sanas <ul style="list-style-type: none">AgotamientoAburrimiento: privación sensorialShock emocional

Conclusiones

Es característico de la despersonalización la gran dificultad para describir los síntomas, la sensación de estar desconectado del propio cuerpo, de las propias emociones y de la realidad.

Los últimos estudios sobre etiopatogenia con RMNf objetivan respuesta INHIBITORIA sobre el sistema límbico por hiperactivación de la corteza prefrontal ventrolateral. Existe también una disminución de la respuesta autonómica, siendo el resultado final de dichas alteraciones la atenuación del procesamiento de las emociones.

Bibliografía

- Temporo-parietal junction stimulation in the treatment of depersonalization disorder.** Mantovani A, Simeon D, Urban N, Bulow P, Allart A, Lisanby S. Psychiatry Res. 2010 Sep 11. [Epub ahead of print].
- Lamotrigine-associated Depersonalization Symptoms.** Appiani F, Carroll BT. University of Buenos Aires and ACEDEN in Buenos Aires, Argentina.
- Sinopsis de Psiquiatría. Médica Panamericana;** Kaplan-Sadock. 2001.
- DSM-IV-TR Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos mentales.** Masson; 2002.
- La despersonalización, aspectos clínicos y neurobiológicos.** Rev Colomb. Mauricio Sierra-Siegert. Psiquiatría; vol37, No. 1, 2008.
- An Open trial of Naltrexone in Treatment of Depersonalization.** D. Simeone. J Clinical Psychpat; vol 25(3), June 2005.