

Estudio de frecuencia de percepciones anómalas en y su relación con experiencias traumáticas en pacientes de ámbito ambulatorio con diagnósticos de trastornos afectivos crónicos y recurrentes

Elena Abramova Médico Residente de Psiquiatría III

Parc de Salut Mar CAEM, Institut de Neurociències i Addiccions - CSM Badalona I; Barcelona

Introducción

Las percepciones anómalas son experimentadas por gran parte de la población, pero rara vez son reportados de forma espontánea al psiquiatra por conservarse la conciencia de la irrealidad de dichas vivencias. Dichas percepciones se presentan con mayor intensidad entre pacientes ambulatorios con Trastorno de Estado de Ánimo Crónico y resistente al tratamiento. Es conocida su estrecha relación con el trauma vivido.

Objetivos

Estudiar la relación entre la presencia de trastornos afectivos resistentes a tratamiento y su relación con la intensidad de percepciones anómalas reportadas por pacientes.

Así mismo, establecer la relación entre la presencia de percepciones anómalas (en forma de percepciones auditivas, visuales, táctiles y olfativas) y los antecedentes de trauma asociados en relación a sintomatología disociativa.

Investigar la relación entre el riesgo de intentos autolíticos y la intensidad de sintomatología disociativa.

Metodología

La muestra se compone de 25 pacientes ambulatorios (N 25, 20 mujeres y 5 hombres) cuyos diagnósticos principales eran: Trastorno Depresivo Recurrente y Distimia. Entre ellos 12 tuvieron antecedentes de intento de autolisis, 13 sin antecedentes de autolisis. Criterios de exclusión: antecedentes de trastorno psicótico, trastorno límite de personalidad, consumo de sustancias psicoactivas. Los pacientes respondieron al Inventario de Percepciones Anómalas.

Se aplica escala abreviada de disociación DES-T (8 ítems).

Todos los pacientes rellenaron el Cuestionario de Acontecimientos Traumáticos de Davidson (de 17 ítems).

Resultados

20 pacientes (18 mujeres y 2 hombres) reportaron presencia de percepciones anómalas de diferentes tipos. Todos los pacientes con AP de intentos autolíticos reportaron presencia de percepciones anómalas en algún momento.

Los pacientes con antecedentes de intentos de autolisis puntuaban más alto en escala de disociación (en promedio 6-7 ítems) y de experiencias traumáticas (8 -10 ítems). La puntuación media en el grupo sin AP de autolisis fue de 3 para disociación y de 7 para experiencias traumáticas. En este grupo 8 pacientes reportaron alguna experiencia de percepción anómala.

Conclusión

- Se objetiva la relación con mayor intensidad de percepciones anómalas en la población afecta de trastornos anímicos resistentes al tratamiento. Mayor intensidad de dichas vivencias se asocia a presencia de experiencias traumáticas y a mayor nivel de disociación, y se relaciona con mayor riesgo autolítico. Las mujeres reportan las percepciones anómalas con más frecuencia.
- Se halla menor presencia de percepciones anómalas y menor puntuación en la escala de disociación en el grupo de pacientes sin intentos autolíticos previos, aunque la puntuación en escala de experiencias traumáticas fue comparable con otro grupo.
- La presencia de percepciones anómalas es mas elevada en la población inmigrante y desplazada, los sujetos con experiencia de separación drástica del núcleo familiar (excepcionalmente con su descendencia), antecedentes de malos tratos y amenazas.
- La relación entre disociación y vivencias traumáticas infantiles ha sido estudiada anteriormente de forma muy profunda, por lo cual no se hace hincapié en ello en el presente estudio.