Síndrome de Dhat: importancia de la psiquiatría transcultural

Robles-Martínez, María; Palma-Álvarez, Felipe; Aguelo, Sandra; Ribas Muñoz, Natalia; Fonseca, Francina; Torrens, Marta

CAS Fòrum, Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Barcelona

Introducción

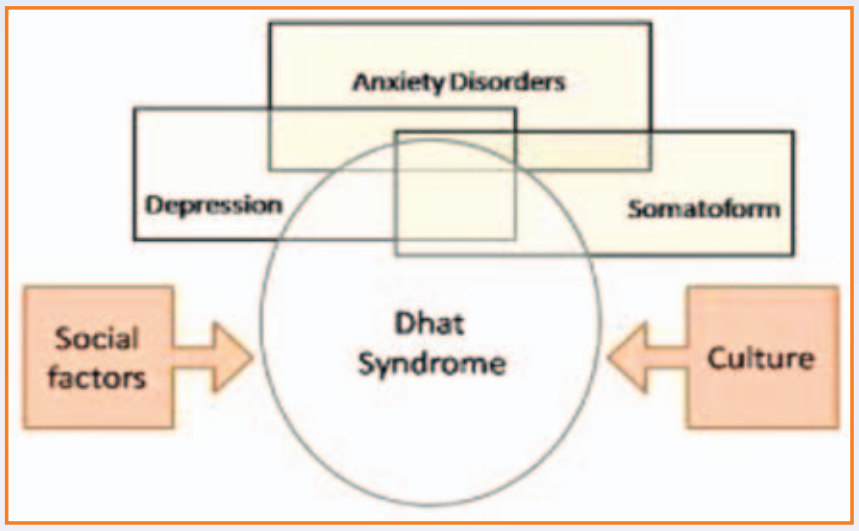
España en los últimos años ha vivido una gran migración de personas procedentes de países del subcontinente indio, siendo el segundo país de Europa continental en cantidad de personas inmigrantes de la India. Esta realidad nos obliga a estar actualizados sobre las características culturales y patologías mentales más prevalentes de esta población. Por ello presentamos un caso de paciente con el Síndrome de Dhat (SD), cada día más frecuente en las consultas de psiquiatría y en los servicios de urgencias y discutimos las implicaciones del caso en nuestra realidad clínica.

Exploración y pruebas complementarias

Paciente varón de 29 años natural de Pakistán que lleva 15 años residiendo en Barcelona. No presenta alergias, enfermedades ni cirugías previas. Tampoco hay antecedente de consumo de tóxicos. Casado por matrimonio de conveniencia hace un año y medio, su pareja reside en Pakistán y mantienen contacto telefónico y por redes sociales. Desde hacía un año su médico del centro de atención primaria (CAP) había objetivado clínica depresiva leve: tristeza, apatía, anhedonia, cierta irritabilidad, pero no había aceptado iniciar ningún tratamiento. En los últimos meses consulta en CAP 12 veces y en más de 5 ocasiones al servicio de urgencias médicas por referir una secreción grisácea por el pene (en ocasiones acompañada por la orina), que se acompañaba de debilidad generalizada, astenia, mialgias, sensación febril.

Diagnóstico diferencial y tratamiento

Tras analíticas, serologías, cultivo de exudados y valoración por Urología, sin encontrar hallazgos patológicos, se deriva a Psiquiatría para valoración. El paciente refería que por esa secreción se estaba debilitando y se le estaba acabando la vida, explicando repercusión funcional en área laboral y personal, explicando tendencia al aislamiento, anergia, ansiedad e insomnio.



Discusión y Conclusiones

Dhat o Dhatus es una palabra de origen sánscrito que significa el elixir que constituye el cuerpo, siendo el SD descrito como la pérdida de Dhat a través del semen. El SD se recoge en el DSM-IV-TR como un síndrome transcultural, mientras que en el DMS-5 se engloba dentro de los trastornos culturales de angustia. Sin embargo, hay gran controversia, puesto que algunos autores lo orientan como una presentación transcultural de la depresión, otros lo circunscriben a un síndrome somático o incluso algunos lo relacionan como un pródromo de la esquizofrenia. Clásicamente se describe como una patología del sexo masculino, pero se ha descrito también en mujeres en los últimos tiempos. El cuadro clínico cursa con astenia y debilidad derivados explicado culturalmente como pérdida del Dhat, pero también puede acompañarse de palpitaciones, cefalea, falta de concentración, ansiedad, clínica depresiva o ideas suicidas. Se ha publicado que la psicoterapia y el uso antidepresivos podría ser eficaces. Algunos autores señalan la dificultad de iniciar y mantener el tratamiento en estos pacientes, dado que muchos de ellos piensan que no son correctamente diagnosticados y tratados al asociar su sintomatología con enfermedades mentales y no físicas, siendo muy claro esto en el caso aquí presentado.

Por lo anterior, y en acuerdo con Udina et al., 2013, consideramos que ante una sociedad más diversa y globalizada es de crucial importancia en el ámbito sanitario la competencia cultural y el conocimiento de síndromes asociados a la cultura (como el SD).

Referencias

- Menéndez, V., Fernández-Suárez, A., Placer, J., García-Linares, M., Tarragon, S. & Liso E. (2013). Dhat syndrome, an emergent condition within urology in Spain. World Journal of Urology, 31(4):941-945. doi: 10.1007/s00345-012-0911.
- Udina, M.; Foulonb, H.; Córcoles, D. y Martín-Santos, R. (2012). Síndrome de Dhat: descripción de 6 casos. Medicina Clínica (Barc);138(7):318–321.
- Prakash, S., & Mandal, P. (2014). Is the DSM-5 position on dhat syndrome justified? Asian Journal of Psychiatry, 12, 155–157.
- Udina, M., Foulon, H., Valdés, M., Bhattacharyya, S. & Martín-Santos, R. (2013). Dhat syndrome: a systematic review. Psychosomatics, 54(3):212-8.
- Grover, S., Gupta, S., & Avasthi, A. (2016). A follow-up study of patients with Dhat syndrome: Treatment pattern, outcome, and reasons for dropout from treatment. Indian journal of psychiatry, 58(1), 49-56.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions — Parc de Salut MAR Barcelona

IMIM Institut de Recerca Hospital del Mar — Parc de Salut MAR Barcelona