Transexualidad y esquizofrenia. El cuestionamiento del género cuando la identidad se quiebra

F. Casanovas, F.N. DInamarca, A. Pérez, D. García, M. Calls, C. Llimona, D. Sanagustín, L. Martínez, A. Matías, JM Ginés, C. Masip

Institut de Neuropsiquiatra i Adiccions, Parc de Salut Mar, Barcelona, España

Introducción y descripción del caso

En series clásicas de pacientes con esquizofrenia ya se describe la elevada prevalencia de delirios relacionados con los diferentes componentes de la sexualidad. Sin embargo, hay escasa literatura que presente pacientes con esquizofrenia en los que la transexualidad sea considerada una característica independiente de la enfermedad.

Presentamos un paciente de 38 años, con diagnóstico de esquizofrenia paranoide desde hace 15 años, que tras abandonar la medicación ingresó en nuestra unidad de agudos por ideación delirante de perjuicio de base alucinatoria:

Voces que comentaban entre ellas su identidad de género: "No será travesti?"

Exploración y pruebas complementarias

A través de nuestras entrevistas y el seguimiento ambulatorio previo exploramos la sexualidad del paciente:

- Se identificaba como mujer desde hace 6 años.
- Se definía erróneamente como "travesti".
- Uso de ropa interior femenina.
- Su familia le trataba en femenino.
- Reticente a renovar el DNI por el género, aunque se había interpretado por motivos paranoides.

- Malestar con su imagen en el espejo.
- No concretaba rechazo hacia sus caracteres sexuales primarios.
- Atracción por hombres.

Diagnóstico diferencial y tratamiento

Nos planteamos discernir si la identidad de género del paciente es...

A) ... un síntoma de la esquizofrenia

B) Una identidad fluida como parte de la "desestructuración del yo" (recuerdo autobiográfico inconstante, cambios en la autorepresentación, modificaciones de nombre, aspecto físico, religión...)

- Hasta el 25% de pacientes producen síntomas positivos en relación a la sexualidad (dudas de género, orientación sexual, alucinaciones en genitales...)

B) ... independiente de la esquizofrenia

- Cumple criterios de disforia de género según DSM-V, y la coexistencia de esquizofrenia no lo descarta.
- De publicaciones previas se recogen tres características diferenciales, de las que nuestro caso cumple 2:

- ✓ **Invariabilidad** interepisódica y tras tratamiento antipsicótico
- ✓ Explicación **racional** de su percepción de género
- ■ Historia de incongruencia de género **previa** a la esquizofrenia

Se concluye que el caso puede presentar ambas características de forma independiente y se remite a seguimiento ambulatorio para abordaje de la cuestión.

Discusión y Conclusiones

- Este caso muestra la importancia de explorar la sexualidad de los pacientes con esquizofrenia.
- Además, entra en diálogo en el debate sobre el rol de la psiquiatría en relación a la transexualidad, actualmente en constante redefinición.
- Algunas de las herramientas disponibles de acompañamiento a la población transgénero pueden verse limitadas en la población con esquizofrenia en función del estado de la enfermedad, si bien siempre deberían tenerse en cuenta sus voluntades y deseos.

Referencias

1. Seeman M V. Identity and schizophrenia: Who do I want to be? World J Psychiatry. 2017;7(1):1.
2. Stusinski J, Lew-Starowicz M. *Gender dysphoria symptoms in schizophrenia*. Psychiatr Pol. 2018;52(6):1053–62.
3. Meijer JH, Eeckhout GM, van Vlerken RHT, de Vries ALC. *Gender Dysphoria and Co-Existing Psychosis: Review and Four Case Examples of Successful Gender Affirmative Treatment.* LGBT Heal. 2017;4(2):106–14.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona