Comorbilidad entre TOC y Esquizofrenia: a propósito de un caso clínico

Mireia Romero Lopez, Raquel Camara Gomez, Judith Tortosa Fernández, Anna Guerrero Latorre, Teresa Legido Gil

Institut de Neuropsiquiatria i Adiccions (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona

Introducción

La comorbilidad del trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y la esquizofrenia es un fenómeno de aparición frecuente en la práctica clínica. Se han propuesto diversas teorías para explicar la relación entre ambas. En primer lugar, la hipótesis de que el TOC podría formar parte de los pródromos de la psicosis. Segundo, que el TOC fuera factor de riesgo para la esquizofrenia y finalmente que ambas tuvieran factores de riesgo comunes (Frías, 2014). Además, existe el debate sobre la evidencia de un estatus clínico independiente, el "trastorno esquizo-obsesivo" (Zohar, 1997).

Método

Estudio de caso único.

Motivo de consulta: Mujer de 26 años en seguimiento en la Unidad de Crisis por sobreingesta farmacológica en contexto de aumento de clínica ansioso-depresiva.

Antecedentes psicopatológicos personales: A los 12 años aparecen ideas obsesivas y fobias de impulsión. Realizaba pequeños rituales (conteo o tocar objetos) asociados a pensamiento mágico. Los rituales más sistematizados aparecieron posteriormente, con obsesiones de contaminación y compulsiones de limpieza, orden, simetría. Diagnosticada de TOC a los 23 años. En 2019 aparecen alucinaciones audioverbales de carácter peyorativo. Escasa frecuencia y baja repercusión.

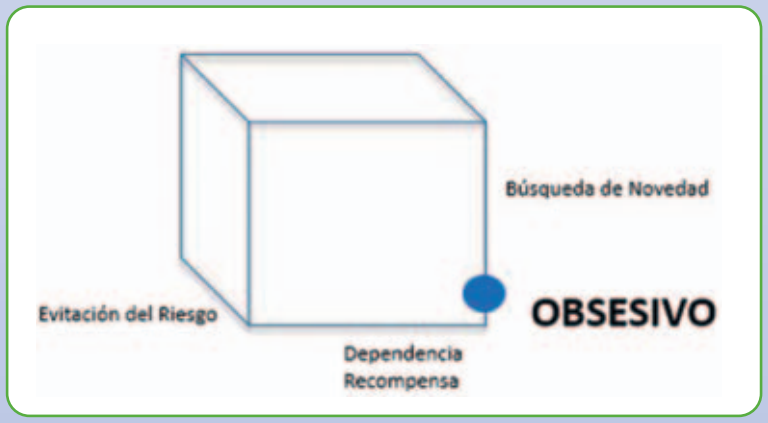
Evolución: agravamiento de la clínica psicótica (alucinaciones audioverbales más imperativas, mayor dificultad para la contención emocional y conductual) motivando el ingreso hospitalario. Diagnóstico al alta de Esquizofrenia no especificada y TOC.

Evaluación: MCMI-III (Inventario Clínico Multiaxial de Millon- III), TCI-R (Inventario de Temperamento y Carácter-Revisado).

Resultados

El TCI-R indica que a nivel temperamental presenta un perfil obsesivo predominante. En el MCMI-III no se obtienen resultados concluyentes en escalas de personalidad.

Perfil temperamental paciente en TCI-R.



Resumen puntuaciones TCI-R.

		Percentil
TEMPERAMENTO	Búsqueda de novedad	18
	Evitación del riesgo	98
	Dependencia de la recompensa	1
	Persistencia	90
CARÁCTER	Autodirección	14
	Cooperación	10
	Trascendencia	100

Conclusiones

Los resultados se asocian a los hallados en perfiles característicos de pacientes con diagnóstico de Esquizofrenia con puntuaciones elevadas en evitación del riesgo y trascendencia y bajas en autodirección, cooperación y dependencia a la recompensa (Miralles, 2014). Por el momento, parece que no hay suficiente reconocimiento para determinar esta entidad clínica de “trastorno esquizo-obsesivo”.

Bibliografía

- Frías-Ibáñez, A. et al. (2014). Comorbilidad entre trastorno obsesivo-compulsivo y esquizofrenia: prevalencia, teorías explicativas y estatus nosológico. Actas Esp Psiquiatr, 42(1):28-38.
- Miralles, C. et al. (2014). Personality dimensions of schizophrenia patients compared to control subjects by gender and the relationship with illness severity. BMC Psychiatry, 14(1) 151–160.
- Niendam, T. A. (2009). Obsessive compulsive symptoms in the psychosis prodrome: Correlates of clinical and functional outcome. Schizophrenia Research, 108(1–3), 170–175.
- Zohar, J. (1997). Is there room for a new diagnostic subtype: the schizo-obsessive subtype?. CNS Spectr, 2:49-50.

Hospital del Mar

Parc de Salut MAR Barcelona