TRASTORNO DE SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS FUNCIONALES: A PROPÓSITO DE UN CASO

Judith Tortosa Fernández, Raquel Cámara Gómez, Anna Guerrero Latorre, Mireia Romero Gómez

Residente de psicología clínica de Parc de Salut Mar, Barcelona

Introducción

El trastorno de síntomas neurológicos funcionales, también denominado trastorno conversivo o trastornos de conversión, se caracteriza por la presencia de síntomas que afectan la función sensorial o motora voluntaria que alteran significativamente la capacidad funcional del paciente y que, tras una evaluación neurológica adecuada, se determinará que esos síntomas no son compatibles con la fisiopatología neurológica que pueda explicar dichos síntomas. Estos trastornos pueden justificar el 14% de las nuevas consultas en neurología y son la segunda causa de remisión a esta especialidad tras la cefalea. Tradicionalmente, los trastornos de conversión se han asociado a factores de estrés psicológico como el trauma, los eventos vitales adversos o los conflictos emocionales.

Objetivo

Presentar un caso clínico y realizar una búsqueda bibliográfica disponible sobre trastornos conversivos.

Metodología

Descripción del caso clínico:

Enfermedad actual: Se trata de un paciente varón de 26 años con antecedentes de distocia familiar y malos tratos en la infancia derivado para valoración psicológica en el Centro de Salud Mental de Adultos (CSMA) desde el servicio de Neurología por presentar un trastorno de la marcha sin etiología orgánica identificable, tras estudio neurológico completo.

Como antecedentes personales, destaca el seguimiento con psiquiatría en la infancia por presentar dificultades de concentración en el ámbito académico y consumo de alcohol y THC en patrón de abuso durante la adolescencia. No refiere antecedentes familiares de interés.

A la entrevista, el paciente acude en silla de ruedas. Explica que sufrió una caída por las escaleras hace 4 meses y desde ese momento ha tenido problemas de movilidad, temblores y debilidad en las extremidades inferiores. Pérdida de autonomía en las actividades básicas de la vida diaria. Muestra actitud positiva ante su situación actual, niega preocupaciones al respecto y niega ansiedad. Tendencia a la supresión emocional.

Exploración psicopatológica: Consciente y orientado en las tres esferas. Actitud abordable y colaborador. Discurso fluido y globalmente coherente. Eutimia y humor reactivo. Hedonismo conservado. Escasa resonancia afectiva, impresiona *Belle indifference*. Biorritmos conservados. No clínica de la esfera psicótica. No clínica afectiva mayor en ninguno de los dos polos. No verbaliza ideas de muerte en el momento de la entrevista.

Resultados

El paciente realiza seguimiento con psicología clínica de CSMA y con fisioterapia. En un inicio, el paciente acude en silla de ruedas y acompañado por un familiar, presentando dificultades para poder conectar emocionalmente con lo que le ha sucedido y con la pérdida de autonomía, impresionando de presentar el fenómeno *belle indifferénce*. Durante las posteriores visitas que se realizan, recogemos historia vital y realizamos la narración del trauma junto con el trabajo de regulación emocional, iniciando la identificación de las emociones y el trabajo con el cuerpo. A medida que avanza la terapia psicológica y las sesiones de fisioterapia, el paciente acude caminando con ayuda de unas muletas y sin acompañante, recuperando paulatinamente autonomía en las actividades básicas de la vida diaria.

Conclusiones

Debe haber datos clínicos que muestren una evidencia clara de la incompatibilidad de los síntomas con una enfermedad neurológica tal y como se realiza con el paciente presentado antes de realizar dicho diagnóstico. En diversos estudios, se ha evidenciado la existencia de una alta prevalencia de abuso físico y sexual en pacientes que presentan trastorno conversivo.

Bibliografía

- American Psychiatric Association. (2014). DSM-5. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.a ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Ludwig, L., Pasman, J. A., Nicholson, T., Aybek, S., David, A. S., Tuck, S., Kanaan, R. A., Roelofs, K., Carson, A., & Stone, J. (2018). Stressful life events and maltreatment in conversion (functional neurological) disorder: systematic review and meta-analysis of case-control studies. *The lancet. Psychiatry*, 5(4), 307–320. https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30051-8
- Roelofs, K., Keijsers, G. P., Hoogduin, K. A., Näring, G. W., & Moene, F. C. (2002). Childhood abuse in patients with conversion disorder. *The American journal of psychiatry*, 159(11), 1908–1913. https://doi.org/10.1176/appi.ajp.159.11.1908

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona