

Título: SINDROME ALUCINATORIO PERSISTENTE EN PACIENTE CON PATOLOGÍA DUAL, REPORTE A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: INDERKUMER, Walter Omar; CARRION, Florencia; JEMAR, Guillermo Nicolas; RIVERO, Leonardo; BULSOMI, Laura

Filiación: Hospital José T. Borda. Servicio 28 A

Introducción

Tras más de cien años de práctica e investigación, aun sigue sin probarse un concepto nosológico de la esquizofrenia. Según la mayoría de los modelos vigentes, podría considerársela como un grupo heterogeno de síndromes de etiología desconocida, que difieren en sintomatología, curso y grado de deterioro final y cuyo diagnóstico descansa fundamentalmente en criterios clínicos

Objetivos

Explicar e interpretar mediante la exposición de un caso clínico el deterioro cognitivo y las características clínicas de un paciente con patología dual, con interurrencia de patología infecciosa, en el que se caracteriza la persistencia de síndrome alucinatorio, asociado a consumo de múltiples sustancias psicoactivas

Métodos

Análisis de caso clínico de paciente internado en hospital monovalente

Recopilación y revisión bibliográfica actualizada

Métodos complementarios (EEG, RMN)

Resultados

Negativización de carga viral para VHC y VIH con controles infectológicos estrictos.

Interrupción del consumo mediante manejo psicofarmacológico adecuado a la situación clínica del paciente.

Atenuación de síntoma delirantes y alucinatorios luego del tratamiento con adecuada reinserción al medio.

Es menester optimizar la coordinación y organización de dispositivos asistenciales multi e interdisciplinarios para el abordaje integral de pacientes con patología dual.

Conclusiones

Es importante destacar el carácter progresivo de la patología de base sumado al consumo prolongado de sustancias y la dificultad del abordaje integral por lo que concluimos que un estricto manejo farmacológico adecuado a la situación del paciente junto a la interrupción del consumo de sustancias y al abordaje multi e interdisciplinario permite la remisión, al menos parcial, de la sintomatología en paciente con patología dual.