



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/3608 - DESENLACE FATAL

E. González Márquez^a, A. Mancheño Sevillano^a, M. Laynez Gallego^b y M. Barrero Martín^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Loreto-Puntales. Cádiz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Loreto-Puntales. Cádiz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cayetano Roldán. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 74 años con antecedente familiar y personal de trastorno bipolar y trastorno de la personalidad con rasgos obsesivos. Vive sola tras el fallecimiento de su marido el cual se encargaba del cumplimiento de la medicación de su esposa hasta su enfermedad y posterior desenlace. Tras esto, surge voz de alarma por parte de sus hijos que viven fuera de la ciudad que los obliga a volver para su cuidado, pero acaba ingresando en unidad de agudos de salud mental para estabilización por episodios depresivos repetitivos, pues realiza su tratamiento de forma arbitraria. El seguimiento posterior se continúa en área de consultas de salud mental que ante el empeoramiento progresivo y ante la negación a comer y beber, entre otros síntomas, se solicita intervención por parte de atención primaria para seguimiento más estrecho e incorporación de suplemento alimenticio.

Exploración y pruebas complementarias: Mal estado nutricional y sequedad de piel y mucosas. Mutismo. Poco colaboradora. Pérdida de peso objetivada de alrededor de 10 kilos en el último mes. Tendencia a la hipotensión, se retira tratamiento antihipertensivo. Estreñimiento. Camina con ayuda. Tras mejoría al incorporar revisiones estrechas por parte de enfermera gestora de casos y médico de familia objetivando una ganancia de peso de unos 6 kilos, de nuevo recae su estado anímico siendo finalmente atendida en área de urgencias por empeoramiento del estado general, pérdida de fuerza de miembros inferiores y oliguria. A las pocas horas de ser atendida y tras completar estudio analítico con datos compatibles de fallo multiorgánico, se inicia tratamiento y finalmente fallece.

Juicio clínico: Trastorno bipolar. Múltiples episodios depresivos. Fallo multiorgánico secundario a desnutrición y deshidratación.

Diagnóstico diferencial: Accidente cerebrovascular. Epilepsia de lóbulo temporal. Deterioro cognitivo de origen multifactorial. Neoplasia cerebral.

Comentario final: El trastorno bipolar se considera una enfermedad mental grave, difícil de controlar con los tratamientos disponibles actualmente y con probable evolución a la cronicidad. Se caracteriza por atravesar fases de depresión y de manía, siendo destacable el riesgo de suicidio. Deterioro psicosocial que limita las relaciones interpersonales y laborales.

Bibliografía

1. Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Trastorno bipolar. Disponible en: <http://ws003.juntadeandalucia.es:2184/guias-clinicas/trastorno-bipolar/>

Palabras clave: Trastorno bipolar. Malnutrición. Fallo multiorgánico.