



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3664 - ¿HACE UN PORRITO?

J. Gil Serrano¹, M. Lagarón Cabello², Á. Faure Grima³ y D. Zulet Murillo⁴

¹Facultativo Especialista de Área. Centro de Salud de Corella. Navarra. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Andrés de Rabanedo. León. ³Médico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 35 años, solicitan ayuda porque se encuentra en la calle muy alterado, y ha tenido que ser sujetado por la policía. Al llegar, el paciente refiere que “soy un ser superior, estoy en otro nivel que vosotros, soy especial, puedo convertirme en hombre o mujer, puedo estar en varios sitios a la vez”, comenta que está en tratamiento con un “gurú” que le habla y le dice lo que tiene que hacer en cada momento. Refiere llevar fumando porros y tomando speed muchos años. Se deriva al paciente a urgencias.

Exploración y pruebas complementarias: Se le realiza TAC cerebral siendo normal y un análisis de sangre siendo también normal; y la orina da positivo para cannabinoides.

Orientación diagnóstica: Algunas personas que usan marihuana pueden experimentar síntomas de psicosis, que incluyen paranoia, delirios, pensamientos desorganizados o incluso alucinaciones. La mayoría de los casos de psicosis relacionados con el cannabis son agudos y pasajeros, pero existen algunas asociaciones entre el consumo de marihuana y el desarrollo o empeoramiento de condiciones psicóticas crónicas previas como la esquizofrenia. La probabilidad de que la marihuana y la psicosis ocurran juntas es más alta en personas que tienen una predisposición genética a la paranoia y ciertos síntomas relacionados con la psicosis.

Diagnóstico diferencial: Síndrome confusional agudo. Tumor cerebral. Esquizofrenia.

Comentario final: La psicosis cannábica es un conjunto de síntomas psicóticos con diverso grado de severidad que pueden ser desencadenados por el consumo problemático de cannabis, conocida como marihuana. En estudios clínicos se ha relacionado el consumo de cannabis con alteraciones psicóticas aguda o crónica. Se objetivó que las personas que consumían cannabis diariamente tenían tres veces más probabilidades de tener un diagnóstico de psicosis de primer episodio, en comparación con las personas que nunca habían consumido cannabis.

Bibliografía

1. Shrivastava A, Johnston M, Terpstra K, Bureau Y. Indian J Psychiatry. 2014;56(1):8-16.
2. Linzen DH, Dingemans PM, Lenior ME. Cannabis abuse and the course of recent onset schizophrenic disorders. Arch Gen Psychiatry. 1994;51:273-9.

Palabras clave: Cannabis. Brote psicótico. Drogas.