

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

424/1496 - EPISODIO DEPRESIVO MAYOR CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS. A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Medina Guillén, L. Cabrera Sánchez, L. Re Moreno y A. Moinelo de la Vega

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palmar. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 59 años, que presenta como AP de interés una hipercolesterolemia en tratamiento y una plaquetopenia a estudio, que acude a nuestra consulta de AP acompañada de su marido refiriendo que tiene desde hace unas semanas una "mancha blanca" en el paladar, que ella está segura que es cáncer que su dentista no ve, y que ha perdido 10 kilos de peso sin buscarlo en los últimos meses, además de encontrarse siempre cansada, débil y con el ánimo bajo. Su marido refiere que no cree que haya perdido peso, aunque siempre la ve preocupada y estresada por motivos económicos o por su hijo de 20 años, sin razones aparentes para ello, y que además desde hace 3-4 años tiene la idea "metida en la cabeza" de que puede estar presentando una enfermedad grave, a raíz de que su madre falleciera de un cáncer de colon. No refiere antecedentes psiquiátricos de interés ni haber tenido contacto con salud mental previamente.

Exploración y pruebas complementarias: ACP normal. Abdomen normal. EN normal. ORL normal, no objetivándose lesión alguna en cavidad oral. TA: 132/78. A pesar de la normalidad en la exploración física, dado que la paciente nos cuenta pérdida ponderal no justificada de al menos 10 kilos, decidimos derivar a nuestro servicio de urgencias de referencia para valoración. Allí es valorada por médico de guardia, que descarta patología orgánica, y posteriormente por Psiquiatría, con diagnóstico de episodio depresivo mayor con síntomas psicóticos y posterior ingreso a su cargo.

Orientación diagnóstica: Ideas delirantes persistentes de contenido hipocondriaco en contexto de depresión mayor.

Diagnóstico diferencial: Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.

Comentario final: La depresión psicótica es un tipo de depresión cuyos síntomas y tratamiento difieren del trastorno depresivo mayor. Quienes la padecen frecuentemente experimentan ideas delirantes, es decir, creencias o sentimientos equivocados o sin ninguna base racional. La depresión psicótica suele ser episódica, presentándose durante un período definido de tiempo, pero en algunos casos puede ser crónica.

Bibliografía

1. Alarcón Terroso R, Gea Serrano A, Martínez Maurandi J, Pedreño Planes JJ, Pujalte Martínez ML. Guía de práctica clínica de los trastornos depresivos. Murcia: Servicio Murciano de Salud; 2007.

Palabras clave: Depresión. Psicosis. Delirio.