

GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL

6 - TRASTORNOS MENTALES ORGÁNICOS

DEFINICIÓN:

Los desordenes mentales orgánicos se caracterizan por un déficit clínicamente significativo de las defunciones cognitivas o la memoria y que representa un cambio del nivel previo de actividad.

Estos trastornos se caracterizan por tener una etiología demostrable, ya sea por una enfermedad o lesión cerebral, así como por el uso de sustancias o por una enfermedad sistémica y VIH-SIDA.

Cabe considerar en este rubro los trastornos derivados por el uso de drogas, los traumatismos craneoencefálicos que ocasionen daño estructural cerebral, así como los derivados por enfermedad vascular cerebral, que al avanzar la tecnología médica permiten la sobrevivencia de pacientes, y que en ocasiones como secuelas de estas afecciones desarrollan los trastornos orgánicos de la conducta.

El uso de sustancias adictivas que llevan al daño cerebral, como el alcohol, cannabis, etc. así como alteraciones derivadas de padecer lupus eritematoso sistémico, diabetes mellitus y las epilepsias son consideradas en este rubro.

CUADRO CLÍNICO:

El diagnóstico se sostiene por la evidencia clínica de alteraciones en la cognición y la conducta en un paciente con antecedentes de una etiología orgánica demostrable, problemas de memoria, dificultad en la concentración, alucinaciones, delirios, agitación.

Las enfermedades degenerativas del cerebro, que originan las demencias, son patologías importantes que también deben ser consideradas.

CLASIFICACIÓN :

DEMENCIAS.

Los pacientes con demencias típicas vienen de geriatría para tratar las complicaciones psiquiátricas. En nuestro servicio principalmente predominan las demencias seniles, multinfarto, caracterizándose por la edad de aparición tardía, sexta década de la vida, deterioro de la memoria anterógrada, irritabilidad, errores de juicio y conducta, conducta acumulativa.

Por ejemplo: Coleccionar cajas de cigarrillos vacías, basura, que originan conflictos con los familiares, desinhibición, deterioro del aseo y aliño, falsos reconocimientos, fabulaciones, ideas delirantes, celotipias, ansiedad ante situaciones que ponen a prueba la capacidad de la persona de resolver problemas nuevos. Pérdida del control de esfínteres, encopresis, enuresis.

Las demencias pueden estar asociadas a enfermedades neurológicas como enfermedad de Parkinson, corea de Huntington, epilepsias, esclerosis múltiple, secuelas de TCE, o de enfermedades cerebro vasculares, así como consecuencia del uso de drogas. Actualmente debemos considerar las demencias asociadas a VIH-SIDA.

Las demencias de tipo Alzheimer, no son muy frecuentes en nuestro servicio, puede tener un inicio antes de los 60 años de edad, el deterioro de las personas que cursan con esta demencia es severo.

Cuando la sintomatología aparece antes de los 60 años se puede hacer el diagnóstico de demencia presenil. El diagnóstico definitivo del tipo de demencia que padece una persona se realiza a través del estudio histopatológico del cerebro.

GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL

DELIRIUM.

Cuadro caracterizado por alteraciones de la memoria agitación psicomotriz, alucinaciones e ideas delirantes, manifestaciones vegetativas como diaforesis, palpitaciones, que puede presentarse como consecuencia de alcoholismo (delirium tremens), o en pacientes postoperados, o en pacientes que estén en tratamiento médico y sean sensibles al medicamento. Este trastorno es reversible al tratar la causa estructural o metabólica que lo esté provocando.

ALUCINOCIS ORGÁNICA.

Se caracteriza por predominar alucinaciones auditivas y visuales, motivados por una causa orgánica identificable, estructural o metabólica. En el trastorno de ideas delirantes, se encuentra ideas de daño o referencia, místico, mesiánico, de grandeza, etc. Sin que haya otros síntomas asociados a esquizofrenia.

ANSIEDAD ORGÁNICA.

Cursa con síntomas de ansiedad, pero se logra precisar su causa orgánica como podría ser la supresión de un ansiolítico, alcohol ó drogas de abuso.

TRASTORNO ORGÁNICO DE LA PERSONALIDAD.

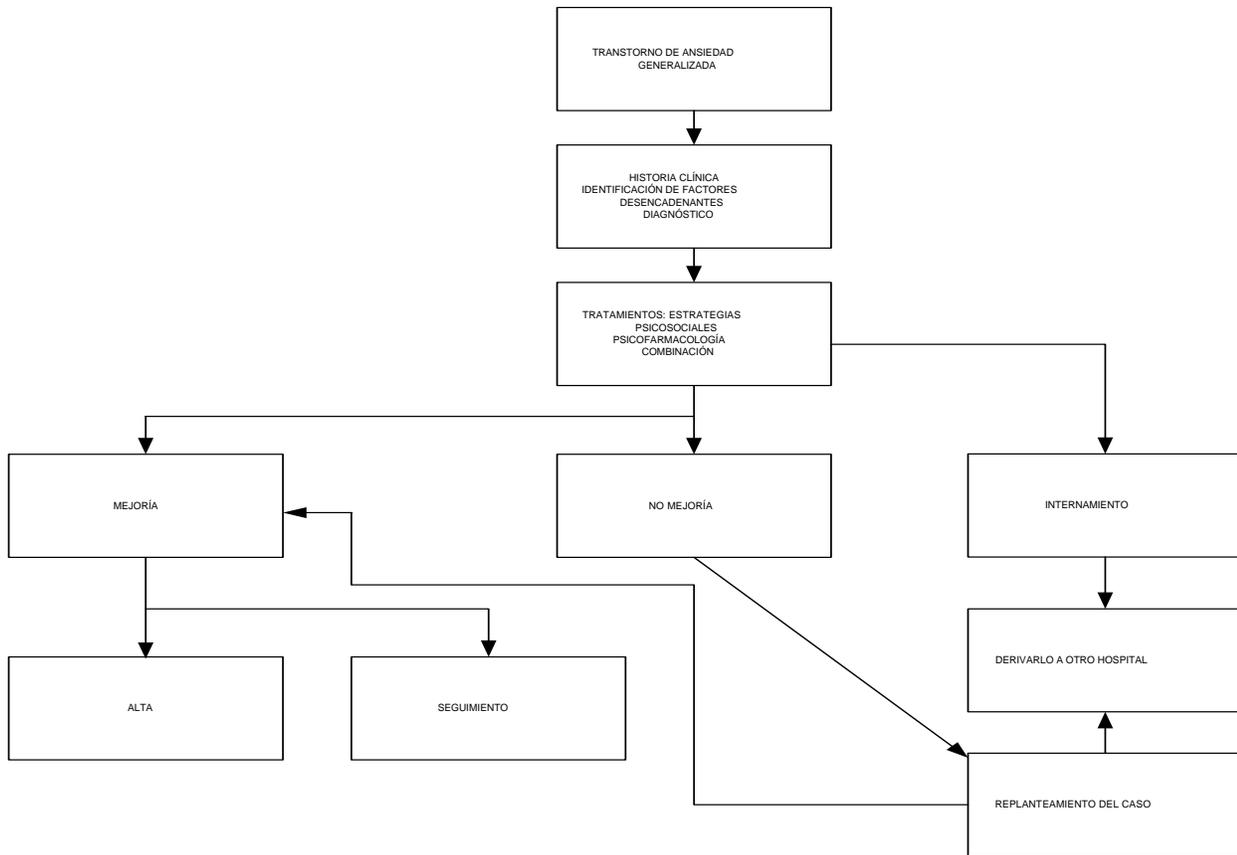
Caracterizado por deterioro de la conducta o de la manera de ser habitual del sujeto hasta antes del inicio de la patología estructural o funcional identificada, V.gr. Secuelas de traumatismo craneoencefálico, epilepsias. El diagnóstico de los trastornos mentales orgánicos se realiza basándose en la historia clínica, el examen mental, y los auxiliares diagnósticos con que cuenta el hospital general de México como: b.h., q.s., eeg., tac de cráneo simple y contrastada, spect cerebral., perfil tiroideo y en su caso determinación de VIH. La valoración psicológica se realiza a través de pruebas como el test ggestaltico visomotor de laureta bender y pruebas neuropsicológicas.

TRATAMIENTO:

El tratamiento de estos trastornos será de acuerdo a los síntomas, contando para ello con antidepresivos, ansiolíticos y antipsicóticos. Si se precisa la causa que esta originando a estos trastornos se dará el tratamiento específico, en colaboración con el especialista pertinente: neurólogo, endocrinólogo, etc. El pronostico dependerá de la severidad del cuadro. En la demencia tipo alzheimer el deterioro del sujeto en todas las esferas es grave. El delirium tremens deberá ser manejado de manera conjunta con el internista por el desequilibrio hidroelectrolítico que estos pacientes presentan.

ALGORITMO:

GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL



BIBLIOGRAFÍA :

- Organic psychiatry the psychological consequences of cerebral disorder. William Alwin Lishman. Oxford Blackwell scientific publications London Edinburgh Boston. Melbourne Paris Berlin Vienna
- Guze S Adult psychiatry (Washington university) 349-464. E. Mosby. 1996.
- Tratado de psiquiatría DSM-IV. 3ª. Edición. Apa Vol. I pp. 311-404. E. Masson. 2001
- PSA – R3 auto evaluación y actualización en psiquiatría. E. Ínter sistema 2001