



Trastornos psicóticos en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: Casos clínicos y manejo terapéutico.

Ricardo León ¹, Alexandre González-Rodríguez ¹, Elisa Rial ¹, Mentxu Natividad ¹, José Antonio Monreal ².

1. Servicio de Salud Mental. Hospital Universitario Mutua de Terrassa. Universitat de Barcelona (UB). Terrassa, Barcelona.

2. Servicio de Salud Mental. Hospital Universitario Mutua de Terrassa. Universitat de Barcelona (UB). CIBERSAM. Institut de Neurociències. Universitat Autònoma de Barcelona. Terrassa, Barcelona.

Introducción

Estudios preclínicos y clínicos indican que los procesos inflamatorios se asocian con el desarrollo de trastornos psiquiátricos y déficits cognitivos. Existen factores de riesgo genéticos compartidos que contribuyen a la asociación entre trastornos inflamatorios/inmunes y esquizofrenia.

Objetivos

1) Describir 2 casos de EII (Enfermedad de Crohn, n=1; Colitis ulcerosa, n=1) asociados a trastornos psicóticos. 2) Discutir factores etiopatogénicos y terapéuticos comunes entre EII y psicosis.

Métodos

Casos: caso A) Hombre de 46 años con Enfermedad de Crohn (EC), Espondilitis Anquilosante (EA), Uveítis y esquizofrenia, y caso B) hombre de 39 años con Colitis Ulcerosa (CU) y Trastorno delirante somático (TDS).

Revisión Narrativa: Centrada en datos epidemiológicos entre ambas entidades (EII y psicosis), factores etiopatogénicos comunes y estrategias de tratamiento.

Resultados

Casos: Caso A) Quetiapina 200 mg/día, mirtazapina 30 mg/día, vortioxetina 5 mg/día. Caso B) Amisulpride 100 mg/día, sertralina 200 mg/día, mirtazapina 15 mg/día e intervención psicológica (terapia cognitivo conductual).

Revisión: Epidemiología: mayor prevalencia de trastornos psiquiátricos entre los pacientes con EII comparado con población general. *Etiopatogenia:* teoría más aceptada consiste en que la EII es consecuencia de una alteración de la homeostasis inmune de la mucosa intestinal, que es desencadenada por factores ambientales. Las citoquinas, proteínas relacionadas también con el desarrollo de la psicosis, están involucradas en el proceso. *Psicoterapia: biofeedback* y tratamiento psicológico grupal, están arrojando datos positivos en el tratamiento de la EII.

Conclusiones

Existen potenciales estrategias de tratamiento para los trastornos psicóticos comórbidos con EII. Futuros estudios deben confirmar la eficacia intervenciones psicológicas dirigidas al tratamiento de la psicosis y la comorbilidad médica asociada.