



## ¿Trastorno bipolar de inicio tardío o síndrome frontal? A propósito de un caso.

Ricardo Lopez-Escribano<sup>1</sup>; María José Álvarez Alonso<sup>1 2</sup>

<sup>1</sup>Consorti Hospitalari de Vic; <sup>2</sup>Hospital Universitario Dexeus

Palabras clave: Trastorno Bipolar, Síndrome Frontal, Diagnóstico Diferencial  
Keywords: Bipolar Disorder, Differential Diagnosis, Frontal Syndrome

### Introducción

El traumatismo craneoencefálico (TCE), se relaciona con la aparición de síndrome frontal y trastorno bipolar. El diferente abordaje terapéutico señala la importancia del diagnóstico diferencial.

### Objetivos

Revisión del diagnóstico diferencial entre síndrome frontal y trastorno bipolar en TCE

### Material y métodos

Presentación de un caso clínico y revisión del tema

### Resultados

Mujer de 79 años sin antecedentes psiquiátricos. Presenta un TCE en 2017 con hemorragia subaracnoidea. En 2018, derivada a psiquiatría un cuadro clínico de hipocinesia, y ánimo deprimido. Se valora en un principio como depresión y se inicia tratamiento antidepresivo, sin mejoría, y con empeoramiento conductual: gritos, desinhibición, orientándose como síndrome frontal y derivándose al servicio de psicogeriatría.

A la segunda visita en psicogeriatría la hija explica una semana de eutimia y recuperación "ad integrum", con planificación de actividades. De forma brusca, aparece hiperactividad, insomnio total, euforia e ideas delirantes bizarras. A las 24 horas la paciente presenta hipocinesia, y mutismo. Se orienta como trastorno bipolar y se inicia tratamiento con valproato, que no toleró y se instaura litio. Se complementa el tratamiento con venlafaxina. Respuesta escasa, con leve mejoría hipofluencia verbal e hipocinesia.

### Conclusiones

El síndrome fronto-medial y cingular anterior presenta apatobulia y mutismo, clínica similar a depresión, el síndrome frontal orbito-medial presenta alteraciones de conducta e inestabilidad afectiva, clínica similar a manía. Así mismo los TCE están relacionados con la aparición de trastorno bipolar. Una cuidada anamnesis, el curso longitudinal y las exploraciones complementarias nos ayudarán al diagnóstico, clave dada la reversibilidad del trastorno bipolar con tratamiento.

<https://doi.org/10.34810/PsicosomPsiquiatrnum230923>