



Abordaje multidisciplinario del dolor crónico y el rol de un equipo de psiquiatría de enlace. A propósito de un caso clínico.

Alba María Pozo Prados¹; Simona Sciacchitano¹; Ana Ortega¹; Álvaro Iglesias Rubio¹; Carolina Fajardo Vicente-Ortega¹; María Robles Camacho¹; Miguel Alonso Sánchez¹; Eduardo Delgado Parada¹

¹Hospital Universitario La Princesa

Presentamos el papel del equipo de psiquiatría de enlace (EPE) en el caso de una paciente de 22 años diagnosticada de neuralgia del trigémino resistente a múltiples tratamientos farmacológicos y neuroquirúrgicos. Requirió hasta cinco intubaciones orotraqueales (IOT) para control del dolor tras secuencias fallidas de sedoanalgesia.

La conocemos en la Unidad de Cuidados Intensivos, con IOT, tras derivación desde otra comunidad autónoma. La demanda inicial parte de un enfoque integrador en el manejo del dolor. Como biografía destacamos una familia aglomerada, siendo la paciente hija de padres consanguíneos. Presenta calificaciones excelentes, como el resto de familiares, manteniendo funcionalidad intercrisis. Siendo niña recibió metilfenidato por trastorno por déficit de atención. Actualmente lo mantiene sin receta para mejorar su rendimiento. Durante las evaluaciones del EPE abordamos un déficit en la comunicación, identificación y expresión emocional, especialmente disfuncional con sus progenitoras (doble vínculo). En el psicofarmacológico iniciamos tratamiento con benzodiazepinas, antidepresivos y antipsicóticos. Progresivamente las crisis álgicas se modularon con analgesia convencional, aún sin cumplir las expectativas familiares de ausencia de dolor. En ese punto, aportan un diagnóstico de ambliopía funcional previo, consumiendo recursos y limitando funcionalidad hasta el diagnóstico.

El dolor crónico supone un reto por los factores que lo cronifican y las medidas necesarias para abordarlo. Destacamos la importancia de incluir en el EPE, ante las variables muchas veces imprevisibles, que contribuyen a dar sentido a procesos clínicos complejos.

En conclusión, el dolor crónico requiere un abordaje integrador, incluyendo una comunicación emocional así como un soporte médico y psicológico adecuados.

DOI: <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum270928>