

# VARIABILIDAD DIAGNÓSTICA EN EL ADOLESCENTE

SEPPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions  
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y  
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

M. Ángeles Chacón  
Gamero  
Hospital Puerto Real.

Francisco Flores Ortiz  
Hospital Puerta del  
Mar

Carmen Granados  
Sánchez  
Hospital Puerta del Mar

## DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón de 17 años que acude por primera vez a Salud Mental, derivado de Traumatología a la edad de 11 años por posible cuadro psicossomático ( parálisis de miembros inferiores).

Antecedentes familiares de madre con alcoholismo y tratamiento psiquiátrico por cuadro de índole afectivo. Hermano mayor diagnosticado de Trastorno Límite de la Personalidad.

Se trata de un varón, el menor de dos hermanos y con buena adaptación premórbida hasta los 10 años de edad, cuando sufre un cuadro de angustia tras disputa entre los padres con divorcio posterior de los mismos.

Desde entonces ha venido presentando cuadros depresivos, sentimientos de soledad, con fácil frustración ante el rechazo, y cuadros compatibles con psicosis reactiva breve vs trastornos disociativos, según los distintos episodios de Urgencias, junto con cuadros conversivos ( crisis pseudoepilépticas).

Tras realizar distintos abordajes psicofarmacológicos durante años con abandono de los mismos, en varias ocasiones ingresos hospitalarios en Unidad de Agudos de Salud Mental, utilización de recursos de Hospital de día, se encuentra en la actualidad sin descompensación psicopatológica desde hace medio año y sin medicación actualmente.

## JUICIO CLÍNICO

Trastorno depresivo con síntomas psicóticos.

## EXPLORACIÓN

Consciente, orientado en las tres esferas, con actitud pueril, y regresiva, con fallos de atención y mnésicos groseros. Ánimo triste sobre una posible base distímica, con ansiedad contenida. Discurso fluido y coherente en contexto algo reiterativo refiriendo fenómenos sensoperceptivos que impresionan de escasa consistencia psicótica. Hiperfagia e inversión del sueño. Dificultad para aceptar normas y límites. Juicio de la realidad conservado

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Trastorno de las emociones de la Infancia y la adolescencia.

Psicosis reactiva breve.

Trastorno conversivo

Trastorno de ansiedad y separación en la infancia.

Trastorno disocial.

## CONCLUSIONES

Dada la evolución del cuadro, y los distintos abordajes psicofarmacológicos que se han realizado nos podemos inclinar aunque actualmente se encuentre estable, y debido a la gran variabilidad diagnóstica que presenta, que esté desarrollando finalmente un Trastorno de Personalidad Grave.