



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CASO CLINICO

PRESENTA

Ángel José Ventura Trejo

Psiquiatría

Sergio Alejandro López Ruiz

Comitán De Domínguez, Chiapas, 09 de enero de 2021

Un fontanero blanco de 45 años de edad es derivado a la consulta psiquiátrica al declarar la familia su preocupación por descontrol iban adquiriendo sus problemas con el alcohol el señor Tucker dice que no ha bebido desde que pidió cita tres días antes.

Durante los 20 posteriores años al instituto el señor Tucker había bebido tres a cinco cervezas por las noches 5 veces a la semana en los últimos siete años había consumido alcohol casi a diario con un promedio de 6 cervezas los días de diario y 12 cervezas los fines de semana y las fiestas. La esposa le expresó repetidas veces su preocupación por que bebía demasiado pero a pesar de sus intentos de limitar la bebida el señor Tucker seguía pasando gran parte del fin de semana bebiendo a veces faltando a las reuniones familiares y quedándose a menudo dormido al ver la televisión por las noches Sin embargo seguía rindiendo en el trabajo sin pedir bajas por enfermedad en muchos aspectos su historial describe lo que probablemente se considere el típico alcohólico el señor Tucker había logrado abstenerse durante unos meses dos veces en los últimos cuatro años en ambas ocasiones dijo lo había dejado para contentar a su esposa dijo que no había tenido síntomas de abstinencia alcohólica en ninguna de ellas a los 6 meses previos a la evaluación el señor Tucker se había vuelto inusualmente irritable y aparecía fatigado disfórico y preocupado incapaz de disfrutar de sus actividades habituales e incluso de la comida y el sexo y le costaba concentrarse.

También reaccionaba más emotivamente al estrés y se mostraba preocupado sin motivo por el futuro de su negocio el paciente soledad despertarme a las 2 de la mañana y no podía volver a conciliar el sueño. El señor Tucker y su esposa señalaron que aunque este periodo de tristeza duraba Desde hacía seis meses ella había tenido episodios parecidos de cuatro a seis semanas de duración en los 5 años previos refiriendo que nunca antes había tenido episodios así. El señor Tucker Llevaba 18 años casado y tenía con tu esposa una hija de 17 años había terminado el bachillerato y 2 años de formación profesional y ahora tirado y de una próspera empresa de fontanería el paciente negó tener antecedentes de otros problemas psiquiátricos o físicos incluida la Manía y dijo que jamás había intentado suicidarse nunca había acudido a un psiquiatra hasta ahora.

En un reciente chequeo anual en médico de cabecera del señor Tucker a yo que tenía la presión arterial ligeramente alta 135/92 además de una glutamil transferasa de 47mu/dl y un volumen corpuscular medio de 92,5 el resto de la analítica era normal.

Durante la primera visita el señor Tucker iba bien vestido mantener un buen contacto ocular y no presentaba ningún signo de confusión ni síntomas psicóticos los ojos se le llenaban de lágrimas al hablar del futuro y admitió que se sentía habitualmente triste todo o casi todo el día desde hacía como mínimo seis meses

aunque negó tener ideas o planes de suicidio la cognición estaba intacta y comprendía los diferentes efectos del alcohol sobre su persona la exploración física realizada por el psiquiatra reveló un pulso normal docencia de temblores o sudoración y una ligera elevación de la presión arterial.

Diagnóstico

Trastorno por consumo de alcohol

Trastorno depresivo inducido por alcohol

Explicación

El señor Tucker parecía tener al menos dos diagnósticos del DSM-5 el primero es el trastorno por consumo de alcohol indicado por su infructuoso intento de reducirlo el tiempo excesivo que pasa intoxicado o tratando de recuperarse de los efectos del alcohol su falta de asistencia a actividades sociales importantes y la continuidad del consumo a pesar de los problemas que ocasionan. El señor Tucker no tiene síntomas importantes de abstinencia alcohólica durante la evaluación a pesar de llevar a tres días sin beber y dice no haberlos tenido tampoco durante sus intentos previos de dejar la bebida.

El segundo diagnóstico se refiere a sus síntomas anímicos el señor Tucker cumple los criterios sintomáticos del episodio depresivo mayor desde hace 6 meses describe un ánimo persistentemente deprimido menor interés por sus actividades insomnio menor capacidad de concentración y fatiga ya ha tenido varios episodios en los últimos cinco años resolviéndose aparentemente todos ellos de forma espontánea al cabo de 4-6 semanas de abstinencia.

Es importante distinguir entre los episodios depresivos que aparecen solamente en el contexto del consumo del alcohol en grandes dosis y los que surgen con independencia de la bebida estos últimos si se producen en una persona con trastorno por consumo de alcohol probablemente seguirán el mismo curso que cualquier otro episodio depresivo con duración parecida y respuesta semejante a los tratamientos habituales las depresiones que aparecen durante periodos de mucha bebida como en el caso del señor Tucker son diferentes bajo la denominación de trastorno depresivo inducido por alcohol esos episodios tienden a disminuir y desaparecer tras una semana o un mes de abstinencia son pocos datos que señalan la necesidad de medicación antidepresiva y los síntomas probablemente tardarán menos en situarse por debajo del umbral del episodio depresivo mayor si la persona deja de beber que si toma antidepresivos pueden persistir síntomas subumbrales como por ejemplo el deterioro del sueño pero que seguirán mejorando con la sobriedad. No obstante si los criterios de la depresión

mayor se siguieran cumpliendo tras un mes de abstinencia se diría que el señor Tucker que tiene un episodio depresivo mayor independientemente aunque el clínico pueda considerar el consumo de alcohol como factor desencadenante.