

CAS CLÍNIC

Síntomes negatius a l'esquizofrènia

*Cristina Alonso-Villaverde Lacasa
MIR 3 Benito Menni-Granollers*

*Sessions clíniques de psiquiatria 2011-2012
Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental
26 de octubre de 2011*

Home de 45 anys
diagnosticat
d'esquizofrània paranoide,
actualment ingressat a la
MILLE.

Antecedents bio socio biogràfics

- Part i desenvolupament psicomotor sense alteracions
- És el tercer de cinc germans
- Va estudiar fins a tercer de veterinària
- Dels 20 (inici clínica) als 37 va viure sol a un domicili familiar i va treballar a negoci familiar amb mal rendiment i absentisme laboral.

Antecedents medicoquirúrgics

- Lumbàlgia crònica
- AQ: hèrnies inguinals a la infància

Antecedents familiars

- Mare: esquizofrènia
- Dos tietes maternes: esquizofrènia
- Cosí: patologia psiquiàtrica no filiada
- Pare: mort per neoplàsia pulmonar al 2004

Aïllament social,
suspilàcia,
autoreferencialitat i
ideació delirant de
perjudici amb
repercussió
conductual
ocasional

descompensació
psicòtica

desorganització
conductual, algun
episodi de
heteroagresivitat
física vers la família i
idees delirants
bizarres

Sense tractament ni
seguiment

1985
20 anys

2004
39 anys

2006
45 anys

Ingrés, diagnòstic:
esquizofrènia paranoide, i
tractament al alta:
risperidona depot 50
mg/14d.

Ingrés. 14 TECs, al alta:
risperidona 3 mg/día,
risperidona depot 75
mg/14d, clonazepam 0,5
mg/d y lormetazepam 2 mg
nit.

Malaltia actual

Al 2006 múltiples ingressos

Últim ingrés es perllonga a subaguts i al 2007 passa a llarga estada on resta actualment.

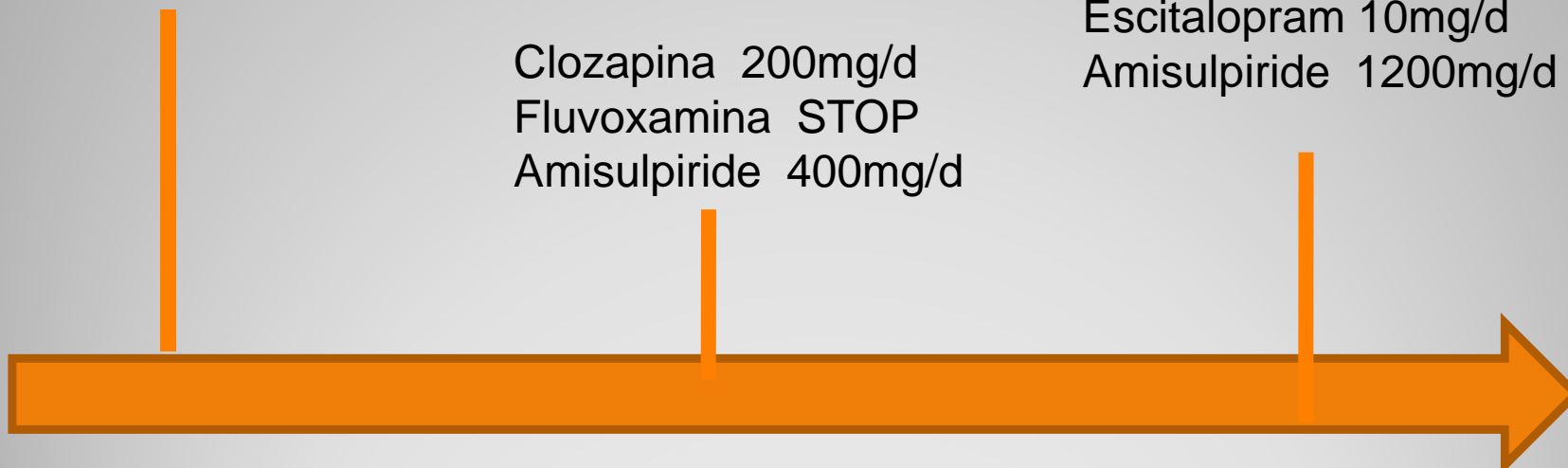
Fins llavors s'havien provat diversos neuroleptics amb resposta poc satisfactòria

Tractament farmacològic

Clozapina 350mg/d
Fluvoxamina 200mg/d

Clozapina 200mg/d
Fluvoxamina STOP
Amisulpiride 400mg/d

Clozapina 300mg/d
Escitalopram 10mg/d
Amisulpiride 1200mg/d



Gener 07

Juny 07

Agost 07

Exploració psicopatològica

- Conscient i orientat en espai temps i persona
- Manierismes
- Abordable
- Poc sintònic. Poc contacte visual
- Discurs fluït, amb coherència interna
- Idees delirants bizarres (animals..)
- Al·lucinacions auditives (veus que dialoguen) i visuals (veure vermell a les parets, persones que es transformen) sense repercussió conductual o emocional

Al·l'ingrés 2006 hi havia autoreferencialitat, fenòmens de inserció i transmissió del pensament, ara ho nega.

- Empobriment ideoafectiu amb ànim poc rectiu, apatia, abulia, hipohedonia
- No ansiedad
- Gana i son sense alteracions
- Conciència parcial de símptomes, i nul·la de necessitat de tractament

Exploració neuropsicològica

- QI estimat= 105 (normal)
verbal 115, manipulatiu 96
- Funció executiva, BADS 98 (normal)
- Memòria , Wechsler: Memòria immediata verbal i visual dins la normalitat. Adecuada capacitat per la memòria de treball.

Estat actual

- Durant les sortides i permisos terapèutics acut a casa de la seva mare, explica que allà estudia anglès.
- Poca implicació en activitats dirigides
- No vinculació amb activitats externes
- **Tractament actual Clozapina 400mg/d**
- Nivells clozapina 200,52 (87-375)

VIDEO

REVISIÓ

Què és el símptoma negatiu?

- Kraepelin: *Dementia Praecox*
- Bleuler; 4^a: Autisme, manca d'Associació, Ambivalència i Afecte inadequat
- Jackson: pèrdua de l'energia, de la motivació i de la manifestació emocional de l'afecte

- 2^a guerra mundial, psicoanàlisi, simptomatologia positiva com a eix vertebrador del concepte esquizofrènia i inici farmacologia
- Als 80 es reinicia recerca sobre símptomes negatius.
- Carpenter; síndrom deficitari

- **Síntomes negatius premòrbids:** abans de la clínica positiva relacionats amb un funcionament premòrbid deficient
- **Fase psicòtica:** símptomes negatius inestables que coexisteixen amb els positius
- **Component de deteriorament postpsicòtic:** persistència de símptomes negatius amb remissió dels positius.

PRIMARIS =deficitaris

- Anhedònia
- Aplanament
- Restricció Afectivo
- Llenguatge pobre
- Abulia
- Reducció de la funció social

- Poden precedir a la psicosis

- Usualment persisteixen entre episodis

SECUNDARIS= no deficitaris

- Depressió
- Efectes secundaris medicació: sedació, acinèsia
- Anhedònia depressiva
- Aïllament social social paranoide
- Exclusió social

- Correlacionats amb episodi psicòtic

- Habitualment responen al tractament de la causa subjacent

Neuropsicologia

Alteració cognitiva independent de símptomes positius

SÍMPTOMES NEGATIUS

Relacionats amb alteracions a:

- **Capacitat intel·lectual general**
- **Funció executiva**
- Fluïdesa verbal
- Memòria de treball (Wisconsin)

Braff y cols 1991, Green y cols 1994, Addington y cols 1991, Liendernmayer y cols 1997, Perry y Braff 1998

TRACTAMENT

- Els **antipsicòtics** atípics han demostrat eficàcia en símptomes **negatius** en esquizofrènia **crònica o subcrònica**
 - També pot ser útil afegir ISRS o fàrmacs glutamatèrgics
 - Amisulpiride dona bones puntuacions en estat general i símptomes negatius.
 - Falten estudis comparant eficàcia amb atípics

[CNS Drugs](#). 2003;17(11):793-823.

Management of the negative symptoms of schizophrenia: new treatment options.[Möller HJ](#). Source

hans-juergen.moeller@psy.med.uni-muenchen.de

[Cochrane Database Syst Rev](#). 2002;(2):CD001357.

Amisulpride for schizophrenia.

[Mota NE](#), [Lima MS](#), [Soares BG](#).

[Cochrane Database Syst Rev](#). 2009 Jul 8;(3):CD006324.

Clozapine combined with different antipsychotic drugs for treatment resistant schizophrenia.

[Cipriani A](#), [Boso M](#), [Barbui C](#).

[J Clin Psychiatry](#). 2009 Oct;70(10):1416-23.

Improvement of negative and positive symptoms in treatment-refractory schizophrenia: a double-blind, randomized, placebo-controlled trial with memantine as add-on therapy to clozapine.

[de Lucena D](#), [Fernandes BS](#), [Berk M](#), [Dodd S](#), [Medeiros DW](#), [Pedrini M](#), [Kunz M](#), [Gomes FA](#), [Giglio LF](#), [Lobato MI](#), [Belmonte-de-Abreu PS](#), [Gama CS](#).

- A l'esquizofrènia resistent es recomana associar clozapina a un altre antipsicòtic. A la revisió recent de Cochrane es questiona aquesta associació versus monoteràpia.
- Clozapina és també especialment útil en símptomes negatius. En una cohort de pacients amb pocs símptomes positius clozapina va resultar eficaç en canvis en altres esferes psicopatològiques

([Ann Clin Psychiatry](#). 1997 Dec;9(4):227-34.

The effects of clozapine on negative symptoms in patients with schizophrenia with minimal positive symptoms.[Brar JS](#), [Chengappa KN](#), [Parepally H](#), [Sandman AR](#), [Kreinbrook SB](#), [Sheth SA](#), [Ganguli R.](#))

