



# Neurology perspectives



## 21362 - PATOLOGÍA NEUROPSIQUIÁTRICA TRAS COVID-19. A PROPÓSITO DE UN CASO INUSUAL: TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO POS-COVID

González Manero, A.<sup>1</sup>; Peinado Postigo, F.<sup>2</sup>; Velayos Galán, A.<sup>2</sup>; Huertas Arroyo, R.<sup>2</sup>; López Perona, E.<sup>3</sup>; Botia Paniagua, E.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario La Mancha Centro. Hospital de Tomelloso; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General La Mancha Centro; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Tomelloso.

### Resumen

**Objetivos:** Tras la pandemia COVID-19 han aflorado un amplio espectro de manifestaciones clínicas, entre ellas neurológicas y psiquiátricas, potencialmente asociadas/seculares a esta enfermedad. Las más frecuentes: ansiedad, depresión, insomnio, cefaleas, anosmia, y deterioro cognitivo. Pero también otros menos frecuentes, como el debut de un TOC.

**Material y métodos:** Presentamos el caso de un varón 68 años, trabajador jubilado de la construcción, sin historia de psicopatología previa, activo física y cognitivamente. Emocionalmente estable. Remitido a consulta de Neurología General desde Atención Primaria por historia de 2 años (iniciada tras enfermar por COVID-19 en marzo 2020) de compulsiones de lavado de manos, obsesiones de contaminación que conllevan duchas interminables, rituales de comprobación de cierre de puertas y apagado de luces, repaso de pasos de tareas, que no es capaz de terminar, y repetición de palabras. Exploración neurológica y pruebas complementarias anodinas.

**Resultados:** Derivado a Unidad Salud Mental, le diagnostican TOC. Posteriormente presenta tendencia depresiva por evolución tórpida del trastorno. Tras revisión de la literatura se hipotetiza que la pandemia COVID-19 podría haber provocado un aumento de la incidencia de TOC en la población general por sobreestimación de la amenaza consistente, respecto a los resultados observados en pandemias anteriores como la de gripe porcina (H1N1) o aviar (H5N1).