



242/3541 - LA ENDOGAMIA EN EL ÁMBITO RURAL Y SU ASOCIACIÓN A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

J. García Fernández

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Huéneja. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Paciente, oligofrénica, psicótica y con trastorno disociativo, de 46 años. Vive con su madre (síndrome de Diógenes y demencia psicótica) y su hermano (esquizofrenia, trastorno psicótico y oligofrenia), situación en el hogar difícil, condiciones higiénicas, alimentarias y de infraestructura muy desfavorables. Acude en julio de 2017 a consulta con llanto fácil y aumento de manifestaciones somatizadoras. Comenzamos a hablar, lenguaje lento, dificultoso y con escaso repertorio de vocabulario, nos comenta los conflictos en el hogar. En primer lugar alude que su madre afirma: "Me dice que apague la tele cuando ve una película de vaqueros que si no se le llena la casa de polvo" "habla sola, como si hubiera alguien en casa". Se recomienda el aumento de la dosis de Periciazina¹ con la toma de 10 mg cada 12h y no cada 24h. Se le explica reiteradamente la dosis, afirma que lo comprende (a la semana vuelve a acudir refiriendo que le está dando una pastilla por las noche. Error en dosis, no comprendió finalmente). Tras ello refiere dolor en pies (entra cojeando, previamente diagnosticada de pies planos). Esto le genera problemas como cuidadora. Finalmente hace referencia a los problemas de su hermano: "tengo que cortarme la cabeza y ponerme otra nueva". Situación en el hogar insostenible.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración de la planta de los pies: se denotan la disminución del arco plantar. Previas radiografías de pies y rodillas sin hallazgos patológicos.

Juicio clínico: Oligofrenia en convivencia dificultosa de hogar. Síndrome del cuidador quemado.

Diagnóstico diferencial: Trastornos neurológicos, intoxicaciones farmacológicas o étlicas.

Comentario final: El aislamiento de pequeñas poblaciones suele estar asociado a una alta tasa de endogamia las cuales aumentan los problemas de salud mental. Esto genera situaciones de hogar difícil donde la medicación tiene un control inadecuado conllevando más brotes y tasas de curación menores respecto a zonas con mayor número de recursos (cuidadores externos, información cercana y amplia).

Bibliografía

1. Matar H, Almerie M, Makhoul S, Xia J, Humphreys P. Pericyazine for schizophrenia. 2017.
2. Domínguez Díaz A. Síndrome del cuidador quemado: aportaciones de la ASC. 2017. Repositorio.utad.pt. Disponible en: <http://repositorio.utad.pt/handle/10348/3282>

Palabras clave: Endogamia. Salud mental.