

malos espíritus (alucinaciones visuales) se trasladaba caminando de una aldea a otra (fuga de entorno). Hablaba constantemente y cambiando de un tema a otro sin terminar la frase o idea (verborrea, fuga de ideas). Además decía que tenía oro escondido en su casa el cual Dios se lo enviaba (ideas de grandeza); que la empresa de telefonía Claro le había bloqueado su celular, que escuchaba que en la radio le transmitían mensajes de “aliento”, diciéndole que él era Dios, que tenía que sobresalir (ideas delirantes místicas religiosas). Se tornaba irritable con los familiares cuando le contradecían, se arrodillaba y rugía como un león situación que le preocupó a sus padres ya que creían que le habían hecho brujería, motivo por el cual fue llevado al Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza donde fue evaluado y se decide iniciar tratamiento con risperidona 3mg vía oral hora sueño y referirlo al servicio de Neurología del Hospital Escuela Universitario. Se le realizaron estudios pertinentes incluyendo Tomografía Axial Computarizada cerebral donde se observó el hallazgo de la ausencia de Septum pelúcido y además electroencefalograma que reportó actividad epiléptica temporal derecha. Por lo anterior se le agregó tratamiento anticomicial con ácido valproico 500 mg vía oral cada 12 horas y oxcarbazepina 300mg cada 12 horas. Meses después fue remitido por juzgado de su comunidad para internamiento ya que lo acusaron por delito de robo.

No hay antecedentes personales de enfermedad médica, no hay historia de consumo de sustancias. En su niñez describe haber sido víctima de bullying y en el año 2013 presentó sintomatología depresiva a raíz de problemas en sus trámites de graduación, pero éste resol-

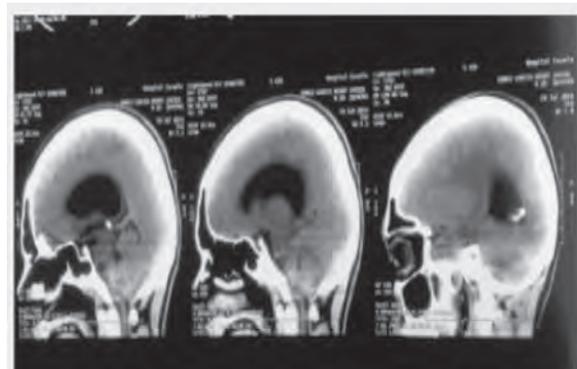
vió de forma espontánea. Como antecedentes familiares, su madre tiene un año de presentar ataques de pánico..

Al examen físico y neurológico no presentó ninguna alteración.

Al examen mental: al momento de la evaluación permaneció sentado en la silla no hizo contacto visual con el entrevistador, poco colaborador, se rehusó a comunicarse verbalmente. No se encontró alteraciones en la conciencia, inatento, orientado en tiempo y persona, parcialmente en lugar y desorientado en espacio geográfico, memoria no valorable por inatención, con conducta alucinatoria al momento de la entrevista, eufórico pensamiento disgregado, eulálico, con ideas delirantes de grandeza y referencia, con inserción del pensamiento, juicio conservado, sin conciencia de enfermedad.

Durante su evolución en sala responde favorablemente a tratamiento con antipsicóticos parenterales, luego vía oral. permaneció 7 días intrahospitalarios y se egresó con diagnóstico de esquizofrenia debiendo seguir controles por la consulta externa.

Figura.Nº1



Ausencia del septo pelucido TAC realizada al paciente hospita escuela universitario 10 de julio 2014.