



## CAPITULO.6.- TRASTORNOS MENTALES PRODUCIDOS POR CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTI-VHC (POR EL “TRATAMIENTO”)

La administración del tratamiento para eliminar el virus de la Hepatitis C produce una variedad de efectos secundarios entre los que se encuentran los psicológicos.

El Manual diagnóstico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-R) considera como “TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS” a los trastornos producidos por los efectos secundarios de un medicamento.

Los síntomas que presenta la persona son semejantes a los de otros trastornos mentales (Depresivos, Ansiosos, etc.) pero están producidos por el medicamento y, normalmente, desaparecen al suspender el medicamento, pero pueden mantenerse semanas o meses y requerir tratamiento médico o psicológico.

Por tanto, el Interferón va a producir un síndrome reversible específico debido a su ingesta. Los cambios psicológicos o comportamentales desadaptativos (p. ej. los posibles: agresividad, labilidad emocional, alteraciones del pensamiento, alteraciones de la percepción y de la vigilancia, alteraciones de la atención, deterioro de la capacidad de juicio, alteraciones del comportamiento psicomotor, deterioro de la actividad laboral y deterioro de la actividad social..) son debidos a los efectos fisiológicos directos de la sustancia sobre el Sistema Nervioso Central.

Este cuadro clínico va a variar de unas personas a otras y depende de la tolerancia del sujeto a los efectos de la sustancia y del nivel de vulnerabilidad y estado previo de la persona antes de tomar la medicación.

Como hemos dicho, los efectos persisten durante semanas o meses después de que la sustancia ya no se detecte en el organismo. Esto puede ser debido a la presencia continua de bajas concentraciones de la sustancia en algunas áreas cerebrales, la sustancia altera el proceso fisiológico y la recuperación dura más tiempo que el empleado para la eliminación del medicamento.

En ocasiones estos síntomas pueden aparecer después de haber interrumpido o terminado el tratamiento con esa medicación.

Los trastornos más comunes que se pueden producir por este proceso son:

- Trastorno del Estado de Ánimo inducido por sustancias.
- Trastorno de Ansiedad inducido por sustancias.
- Trastorno Psicótico inducido por sustancias.
- Trastorno Sexual inducido por sustancias.
- Trastornos del Sueño inducido por sustancias.

### **6.1 TRASTORNO DEL ESTADO DE ÁNIMO INDUCIDO POR SUSTANCIAS.**

Es semejante a la Depresión que hemos comentado en el capítulo anterior pero está producida momentáneamente por el fármaco.

En el cuadro clínico predomina una alteración del estado de ánimo caracterizada por uno o ambos de los siguientes estados:

1) Estado de ánimo depresivo con notable disminución del interés y del placer en casi todas las actividades que realiza la persona.

2) Estado de ánimo elevado, expansivo o irritable, donde se manifiesta poca tolerancia hacia la conducta propia y la de los demás.

Como ya hemos dicho, este estado en la persona está producido por la toma de un medicamento y aunque los síntomas provocan un malestar para la persona y deterioro social, laboral y de otras áreas importantes de la actividad del individuo, son pasajeros.

### **6.2 TRASTORNO DE ANSIEDAD INDUCIDO POR SUSTANCIAS.**

Este trastorno se caracteriza porque la persona manifiesta síntomas predominantes de ansiedad que se consideran secundarios a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (en este caso un fármaco).

Los síntomas de este trastorno imitan a un trastorno de angustia (si predominan las crisis de angustia), a un trastorno de ansiedad generalizada (si predomina una preocupación excesiva centrada en múltiples acontecimientos o actividades), a un trastorno obsesivo-compulsivo (si

predominan las obsesiones), a las fobias (si predominan los síntomas de carácter fóbico). Para más información ver los síntomas de estos trastornos en el capítulo anterior.

Los síntomas de ansiedad pueden aparecer durante la ingesta del fármaco o después de haberlo retirado. La alteración provoca malestar para la persona y/o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

### 6.3 TRASTORNO PSICÓTICO INDUCIDO POR SUSTANCIAS.

Este trastorno se caracteriza por la aparición en la persona de un deterioro de la evaluación de la realidad y la presencia de alucinaciones o ideas delirantes, que se consideran efectos fisiológicos directos del medicamento. Una vez iniciados, los síntomas psicóticos pueden continuar mientras continúe el consumo de la sustancia.

Las **alucinaciones** consisten en ver, oír, sentir u oler cosas que no existen en la realidad pero que la persona las vive como verdaderas. Las más frecuentes son las alucinaciones auditivas, que consisten en escuchar sonidos o voces que no existen objetivamente (es decir, que no escuchan el resto de la gente). Otro de los síntomas pueden ser los delirios o ideas delirantes. Decimos que alguien delira cuando tiene una idea falsa, de la cual está absolutamente convencido y resulta difícil hacerle creer lo contrario ni con razonamientos ni con pruebas claras. Las más frecuentes suelen ser de persecución (creer que alguien le persigue o espía), de referencia (que las personas lo miran y hablan de él), etc. Pueden aparecer también trastornos de conducta (pelearse o ser agresivo sin motivo, tener conductas extravagantes); alteraciones del lenguaje (hablar lento o muy rápido y sin sentido); deterioro del aseo y la higiene personal mientras dura el brote.

Es poco frecuente que el Interferón produzca síntomas psicóticos, pero lo nombramos porque se ha descrito algún caso. Los síntomas pueden aparecer durante la administración del medicamento o en el mes siguiente por la abstinencia de la sustancia.

Es muy importante consultar con el hepatólogo en el caso de que se presenten estos síntomas, si hay sospechas de padecerlos o si son

detectados por algún familiar, porque puede darse la interrupción inmediata de la medicación que los provoca y pueden necesitar tratamiento con psicofármacos para controlar el brote.

#### **6.4 TRASTORNO SEXUAL INDUCIDO POR SUSTANCIAS.**

Las disfunciones sexuales se caracterizan por una alteración del deseo sexual, por cambios psicofisiológicos en el ciclo de la respuesta sexual y por la provocación de malestar y problemas interpersonales.

La característica esencial del trastorno sexual inducido por sustancias consiste en una alteración sexual clínicamente significativa que provoca malestar acusado o dificultad en la relación con otras personas.



El trastorno puede alterar el deseo (ausencia o disminución del deseo sexual), la excitación sexual (trastorno eréctil en el hombre, alteración de la lubricación en la mujer), el orgasmo o dolor sexual durante el coito.

Este trastorno se diagnostica cuando está producido por el consumo de un fármaco (antidepresivos, ansiolíticos..) y no cuando está producido por otros factores, como por ejemplo el miedo a contagiarse de VHC a la pareja o que existieran este tipo de trastornos antes de iniciado el tratamiento. Los síntomas suelen aparecer durante el uso de la sustancia y es un tipo de trastornos bastante frecuente pero del que se habla o se consulta poco por vergüenza o porque se cree que no tiene relación.

## **6.5 TRASTORNOS DEL SUEÑO INDUCIDO POR SUSTANCIAS.**

Este trastorno se caracteriza por la presencia de alteraciones del sueño como consecuencia de los efectos fisiológicos directos del consumo o del abandono de un fármaco y no es síntoma de otro trastorno como por ejemplo depresión, o de conductas inadecuadas como el consumo excesivo de cafeína u otros hábitos (siestas excesivas, acostarse muy tarde, etc.).

Pueden aparecer varios tipos de trastornos del sueño pero los más comunes son el insomnio y la hipersomnia.

El Insomnio se refiere a la dificultad para conciliar o mantener el sueño, o a la sensación, al despertarse, de haber tenido un sueño poco reparador, de no haber descansado.

La Hipersomnia se refiere a la excesiva duración del sueño nocturno o la excesiva somnolencia durante el día.

Esta alteración provoca un malestar en la persona viéndose deteriorada su vida a nivel social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo, o por no rendir al no descansar lo suficiente o por el excesivo sueño que le impide realizar las tareas con la atención necesaria.