



## **ESTRES POSTRAUMATICO CRONICO, FACTOR PREDISPONENTE, DESENCADENANTE, CAUSAL DE DERMATITIS CRONICA NO RESUELTA EN UN SENESCENTE**

**Autores:** Dra. Mariana Ciria Revilla<sup>1</sup>, Yaquelin Chapman Auty<sup>2</sup>, Dra. Rafaela de la Caridad Rodríguez Ciria<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Máster en Ciencias Especialista de 1er grado en Medicina General Integral, Departamento Adulto Mayor y Servicio Social, Profesor Asistente, Policlínico Docente Julián Grimau García, Santiago de Cuba, Cuba,

<sup>2</sup> Máster en Ciencias Dra. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral, Consulta Municipal de Infertilidad Policlínico Docente Armando García, Profesor Asistente, Santiago de Cuba, Cuba,

<sup>3</sup> Especialista de 1er grado en Terapia Intensiva y Emergencias, Servicio de Terapia Intensiva y Emergencias Hospital Provincial Docente Ambrosio Grillo Portuondo, Profesor Instructor, Santiago de Cuba, Cuba.

Correo: marianaciriarevilla@gmail.com

### **RESUMEN**

Presentamos caso clínico de paciente adulta mayor femenina de 62 años de edad, con antecedentes de Depresión Crónica, que asistió a consulta de Geriátrica en silla de ruedas al Policlínico Docente "Julián Grimau García" en compañía familiar (hija), presentando cansancio, apatía, inapetencia, mutismo voluntario, desinterés en las actividades básicas de la vida diaria, incontinencia urinaria y confinamiento voluntario a cama y / o sillón, observando al examen físico múltiples lesiones dermatológicas diseminadas ampliamente por toda la economía, a excepción de la facies. Valorada hace 1 año por las especialidades de Medicina Interna, Dermatología, Psiquiatría, Alergia e Inmunología, después de estas valoraciones la evolución continua siendo tórpida con acentuación del cuadro clínico dermatológico y una gran depresión sobreañadida.

**Palabras claves:** estrés, depresión post trauma, dermatitis crónica, adulto mayor



## INTRODUCCIÓN

Casi siempre y especialmente en los humanos la palabra estrés suele poseer una connotación negativa, sin embargo el principio de Nirvana de S. Freud, distingue dos tipos de estrés, Eustres o Estrés positivo y Distres o Estrés negativo.

**Estrés positivo.** Es un proceso natural o habitual de aceptación que consiste en una activación del organismo durante un periodo corto de tiempo con el objetivo de resolver una situación concreta, que requiere más esfuerzo.

**Estrés negativo.** Es aquel que supera el potencial homeostático o equilibrio del organismo causándole fatiga, mayores niveles de ansiedad, irritabilidad e ira. El estrés mantenido puede provocar la aparición de consecuencias físicas debido al aumento del gasto de energía una mayor rapidez de actuación, menor descanso del necesario y el consiguiente agotamiento de las fuerzas. El estrés negativo o distres provoca inmunodepresión, la liberación de las hormonas del estrés inhibe la maduración de los linfocitos encargados de la inmunidad específica.

Las reacciones psicológicas que causan el estrés tienen tres componentes emocional, cognitivo y de comportamiento.

Los llamados estresores o estresantes son las situaciones desencadenantes del estrés y puede ser cualquier estímulo externo o interno (físico, químico, acústico, somático o sociocultural) que de manera directa propicie la desestabilización o equilibrio dinámico del organismo (medio interno u homeostasia)

### **Categorías estresantes:**

Situaciones que fuerzan a pensar el cerebro.

Estímulos ambientales.

Percepciones de amenaza.

Alteraciones de las funciones fisiológicas. (enfermedades)

Soledad, confinamiento y aislamiento.

Bloqueo de nuestros intereses.

Presión grupal.

Frustración.

No conseguir los objetivos planeados.



Relaciones sociales o familiares complicadas o fallidas.

### **Acontecimientos estresantes:**

**Estresores únicos:** Se refiere a cataclismos y cambios drásticos en las condiciones de vida de las personas, habitualmente afecta a un gran número de ellas.

**Estresores múltiples:** Afecta a una persona o a un pequeño grupo de ellas, se corresponde con cambios significativos y de trascendencia vital para las personas.

**Estresores cotidianos:** Se refiere al acúmulo de molestias imprevistos y alteraciones en las pequeñas rutinas cotidianas.

**Estresores biogénicos:** Mecanismos físicos y químicos que disparan directamente la respuesta del estrés sin la medición de los procesos psicológicos

### **Caso Clínico**

Se presenta el caso clínico de una paciente femenina, en senectud gradual de 62 años de edad, con antecedentes de depresión crónica por duelo patológico o prolongado no resuelto (pérdida súbita de su hijo por accidente del tránsito 5 años atrás) que hace aproximadamente 2 años comenzó a presentar deterioro funcional con exacerbación del cuadro depresivo, renunciando a todo tipo de comunicación verbal y extra verbal con sus convivientes y el personal de salud que la valoro, clínicamente presenta angustia, llanto fácil, voz apagada así como amplia diseminación por toda la economía de lesiones dermatológicas en forma de máculas oscuras que descansan en una base eritematosa, rodeadas por pápulas y vesículas que expiden líquido claro, caliente de olor sugéneris, longitud variable desde pocos mm hasta 4 o 5 cm de longitud, las que se caracterizan por ser muy pruriginosas y descamativas, presentando además confinamiento voluntario a cama y/o sillón e incontinencia urinaria, después de valoraciones realizadas por el clínico, dermatólogo, psiquiatra, alergista e inmunólogo es remitida a nuestra consulta para corroborar el diagnóstico presuntivo pues los resultados de los estudios realizados siempre resultaron ser negativos.

### **Datos positivos al examen físico**

**Piel:** Con máculas oscuras que descansan en una base eritematosa, rodeadas por pápulas y vesículas que expiden líquido claro, caliente de olor sugéneris, longitud variable desde pocos mm hasta 4 y 5 cm, pruriginosas y muy descamativas (piel en craquelé).

**Mucosas:** Ligeramente hipocoloreadas y húmedas.



**Abdomen:** Plano, depresible observando las lesiones dermatológicas ya descritas diseminadas en casi su totalidad, palpación superficial dolorosa y difícil en las zonas expuestas, no se precisan visceromegalias, ruidos hidroaereos presentes y normales.

**Tejido Celular Subcutáneo (TCS):** Infiltrado en ambos miembros inferiores en relación con las lesiones dermatológicas ya descritas desde el tercio medio superior de ambos muslos hacia los maléolos.

**Esfera Afectiva:** Fascies inexpresiva, Depresión xxx Test de Llesavaje 12 +/-2 (muy deprimida), Hamilton, respuesta 0 puntos, (Ausente). Mini mental Test Examinación (3 puntos muy deprimida)

**Exámenes complementarios positivo:** Hemograma con cifras de Hb en 105g x 10<sup>9</sup> x l como expresión de Anemia ligera.

**Expongo: Otros exámenes realizados con resultados negativos.** Glicemia, Serología, VIH, Transaminasas, Bilirrubinas y GGT, Pruebas Cutáneas, Raspado y Cultivos de las Lesiones dermatológicas, Pruebas Inmunológicas (Test de Rosetas, Células LA, Anticuerpos Antinucleares) Conteo Global de Eosinófilos, Coprocultivo. Se realizó en sus etapas iniciales y durante el transcurso de la enfermedad diagnóstico diferencial con las dermatitis siguientes:

- Dermatitis simple o erupción cutánea.
- Dermatitis atópica o eccema atópico.
- Dermatitis de contacto.
- Dermatitis seborreica o seborre.

Dermatitis herpetiforme o enfermedad de Duhring-Brocq.

### **Comentario**

Dado los antecedentes personales de esta paciente en los que se recoge un hecho fatídico como resultado ser la pérdida de un ser querido en este caso su hijo de 17 años de edad sano y que muere atropellado en su bicicleta súbitamente producto a un accidente del tránsito, decidimos plantearnos el diagnóstico de una Dermatitis Crónica por Estrés Postraumático Crónico o Distres, si tenemos en cuenta los estudios y tratamientos que realizó en el que también fueron incluidas las medidas higienoambientales del hogar, dieta, administración de esteroides, antibióticos y variados antihistamínicos, así como la valoración por otras especialidades a fines al cuadro clínico que esta presentado.

**El estrés postraumático (TEPT)** provoca que la persona que ha sobrevivido al suceso tenga pensamientos y recuerdos persistentes y aterradores de esa amarga experiencia, puede ocurrir en personas que han vivido la amenaza, la han presenciado o imaginado que podría haberle pasado a ellos, este tipo de trastornos puede verse a



cualquier edad siendo los más afectados los niños y los ancianos, unido a esto están las emociones que manifiestan el estado de ánimo y aparecen como una reacción más a un estímulo, lo que nos hace pensar que el estrés es una emoción ya que tiene sus características .

**EL estrés postraumático (TEPT)** es una severa reacción emocional a un trauma psicológico extremo. El factor estresante puede **involucrar la muerte de alguien**, alguna amenaza a la vida del paciente o de alguien más, un grave daño físico o algún otro tipo de amenaza a la integridad física o psicológica, a un grado tal que las defensas mentales de la persona no pueden asimilarlo. En algunos casos, puede darse también debido a un profundo trauma psicológico o emocional y no necesariamente algún daño físico, aunque generalmente involucra ambos factores combinados. **Si una madre o un padre son afectados, las consecuencias del estrés postraumático (TEPT) pueden ser funestas.**

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

**1-**Pierre Pichot coordinador general (2014). DSM IV, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson. ISBN 84-458-0297-6. **Consultado Junio 1/2018**

**2-**Coates, Susan; y Schechter, Daniel (2014): «Preschoolers' traumatic stress post-9/11: relational and developmental perspectives». Disaster Psychiatry Issue. Psychiatric Clinics of North America, 27 (3): págs. 473-489. **Consultado Junio 1/2018.**

**3-**Schechter, Daniel; y Willheim, Erica (2017): «Disturbances of attachment and parental psychopathology in early childhood. Infant and Early Childhood Mental Health Issue», artículo (en inglés) en la revista Child and Adolescent Psychiatry Clinics of North America, 18 (3): págs. 665-687. **Consultado Junio 1/2018.**

**4-**María Claudia Peralta Gómez. Bogotá (Colombia): Facultad de Psicología, Universidad de La Sabana (junio de 2012). «Manifestaciones del acoso laboral, mobbing y síntomas asociados al estrés postraumático: estudio de caso». Psicol. Caribe (17). ISSN 0123-417X. **Consultado 15 de Mayo de 2019.**

**5-** Ginzburg K (ago de 2006). «Comorbidity of PTSD And Depression Following Myocardial Infarction». Journal of Affective Disorders 94 (1-3): 135-143. **Consultado 15 de Mayo de 2019.**



**6**-Mathias CG, Maibach HI. Dermatotoxicology monographs I. Cutaneous irritation: factors influencing the response to irritants. Clin Toxicol. 2014 ;13(3):333-46. Review. No abstract available. **Consultado 15 de Mayo de 2019.**

**7**-Kucenic MJ, Belsito DV. Occupational allergic contact dermatitis is more prevalent than irritant contact dermatitis: a 5-year study. J Am Acad Dermatol. 2015 May;46(5):695-9. **Consultado Septiembre 24 / 2019**

**8**-Mayo Clinic study, <http://www.mayoclinic.org/news2016-rst/3268.html> **Consultado Septiembre 24 / 2019**

**9**-Bourke J, Coulson I, English J; British Association of Dermatologists. Guidelines for care of contact dermatitis. Br J Dermatol. 2011 Dec;145(6):877-85. **Consultado 24 de Noviembre de 2019.**

**10**-Ampollas, ¿son unos calcetines inadecuados sus únicos causantes?. **Consultado 08/07/2018.**



## **Anexos**



Los autores que hemos participado en la realización de este trabajo certificamos que el mismo es real y se ajusta a la verdad de la entidad nosológica y clínica que presentamos, nos sentimos en deuda con la paciente y sus familiares al no poder dar una solución terapéutica definitiva al proceso que vivió y que culminó con su deceso en el mes de Enero del año en curso sumergida en una Depresión Mayor.

**Fortalezas:** La existencia en nuestro país del Programa Nacional de Atención al Adulto Mayor que desde el nivel primario de salud nos permite brindar atención especializada, diferenciada, individualizada, precoz, periódica y continua a los ancianos en fragilidad y necesidad.

**Debilidades:** Lo difícil que se nos hace acceder a sitios de publicación desde el nivel primario de salud para que situaciones como estas sean conocidas más allá de nuestro accionar profesional.

- ✓ **No existieron en nuestro trabajo conflictos de intereses.**





**Segundo Congreso Virtual de  
Ciencias Básicas Biomédicas en Granma.  
Manzanillo.**

