**¿Cómo se producen episodios de psicosis en el contexto de Covid-19?**

**Autor:**

**Dr. C Antonio J. Caballero Moreno**

**Profesor e Investigador Titular**

**Grupo Nacional de Psiquiatría**

**Sección de Neurociencias SCP**

**Psicosis**

La palabra psicosis se utiliza para describir los trastornos mentales en los que se ha presentado alguna pérdida de contacto con la realidad.

La psicosis a menudo comienza entre el final de la adolescencia y alrededor de los 25 años.

La psicosis puede ser un síntoma de una enfermedad mental o un problema físico.

Algunos medicamentos, el alcoholismo o la drogadicción pueden causar psicosis.

De cada 100 personas, 3 tendrán un episodio de psicosis en algún momento de su vida.

Cada año, alrededor de 100,000 adolescentes y adultos jóvenes en los Estados Unidos tienen un primer episodio de psicosis.

La psicosis puede incluir alucinaciones (ver, oír, oler, saborear o sentir algo que no es real).

La psicosis puede incluir paranoia o delirios (creer en algo que no es real, incluso cuando a la persona se le presentan los hechos).

La psicosis puede incluir habla o pensamientos desordenados.

La psicosis afecta a las personas de toda condición.

**Trastorno Psicótico Breve. Criterios del DSM-5**

A. Presencia de uno (o más) de los síntomas siguientes. Al menos

uno de ellos ha de ser (1), (2) o (3):

1. Delirios.

2. Alucinaciones.

3. Discurso desorganizado (p. ej., disgregación o incoherencia frecuente).

4. Comportamiento muy desorganizado o catatónico.

Nota: No incluir un síntoma si es una respuesta aprobada culturalmente.

B. La duración de un episodio del trastorno es al menos de un día, pero menos de un mes, con retorno final total al grado de funcionamiento previo a la enfermedad.

C. El trastorno no se explica mejor por un trastorno depresivo mayor o bipolar con características psicóticas u otro trastorno psicótico como esquizofrenia o catatonía, y no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p.

ej., una droga o un medicamento) o a otra afección médica.

Especificar si:

Con factor(es) de estrés notable(s) (psicosis reactiva breve):

Si los síntomas se producen en respuesta a sucesos que, por separado o juntos, causarían mucho estrés prácticamente a todo el mundo en circunstancias similares en el medio cultural del individuo.

Sin factor(es) de estrés notable(s):

Si los síntomas no se producen en respuesta a sucesos que, por separado o juntos, causarían mucho estrés prácticamente a todo el mundo en circunstancias similares en el medio cultural del individuo.

Con inicio posparto: Si comienza durante el embarazo o en las primeras 4 semanas después del parto.

**Contexto del COVID-19**

La COVID-19 ha demandado el aislamiento social en la casa para muchas personas, también ha sido el tópico de muchos canales, periódicos y medios sociales, y cuyo consumo ha aumentado mucho entre las personas que están en cuarentena. Estas circunstancias extremas y la incertidumbre pueden resultar en la exacerbación de la ansiedad, trastornos del sueño, depresión, obsesiones, compulsiones y aún síntomas psicóticos como la paranoia.

También ha aparecido una infodemia global en la que las conspiraciones, y las creencias tipo delirantes, que han llegado a ser compartidas en una medida que el DSM-5 no podía prever.

**Consideraciones:**

Evidentemente, la pandemia de COVID-19 ha causado diversas manifestaciones de psicosis en mujeres y hombres hasta ese momento saludables. La preocupación con el COVID-19 parece ser el factor precipitante para sus delirios, los cuales surgieron antes de, e indudablemente fueron empeorados por “esté en el hogar, esté seguro”, y por las medidas de la cuarentena. El aislamiento social y la soledad, han sido bien establecidos como facilitadores de la emergencia de la psicosis, como factor prodrómico, y, en algunos casos, signos tempranos de aislamiento social, han precedido el comienzo de la psicosis por 2 a 4 años.

Aunque la internet puede proveer información útil y mantener la conectividad social, y también aumentar el aislamiento y propiciar la formación de ideas compartidas de manera rígida en un grupo y que potencian las del paciente.

Tanto el aislamiento como la soledad, potencian la psicosis, por lo cual es esencial potenciar la conectividad social.

Como en muchos episodios de psicosis en pacientes con esquizofrenia, el desarrollo de esos síntomas positivos, surgen en respuesta a un precipitante de origen biológico o social. Durante un fenómeno mundial como lo es una pandemia viral, teorías conspirativas son proclives a surgir, lo cual puede exacerbar la psicosis.

Las creencias tipo delusorias y conspirativas son una manera de enfrentarse con la incertidumbre y la ansiedad.