

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

©Rob Friedman

Ana Valero Marugán
Pediatra C.S. Ghandy. Área IV. Madrid

Mi hijo repite las mismas acciones sin parar, porque en caso contrario se siente mal. ¿Qué le pasa?

Juan vuelve a querer lavarse las manos. Lo ha hecho varias veces durante toda la tarde, y además necesita secarse cada vez con una toalla limpia, si no se la damos se enfada

Obsesiones y compulsiones infantiles

Obsesiones

Miedo al daño causado por contaminación de sustancias tóxicas o gérmenes

Preocupación por la posibilidad de que entre en la casa un ladrón u otro intruso

Temor a contraer una enfermedad grave

Miedo vago a que suceda «algo malo» si no se hacen correctamente las actividades habituales. Temor a no hacer las cosas del modo predeterminado o «usual»

Miedo a que suceda alguna desgracia en relación con determinados números

Miedo a que se tire o se pierda alguna cosa importante

Miedo a cometer pecados

Creencias de que la simetría o la igualdad evitan que sucedan cosas malas o peligrosas

Compulsiones

Exceso de lavado de manos y duchas, limpieza o evitación

Comprobación repetida de que las puertas y ventanas están cerradas

Medirse la temperatura, pedir a otros que le tranquilicen, visitas repetidas al médico

Lentitud, precaución excesiva por las tormentas o el mal tiempo, dificultad para separarse de los padres

Hacer siempre las cosas por grupos (dependiendo del número), evitar ciertos números, contar mentalmente

Colección excesiva (frecuentemente de objetos inútiles), acaparamiento

Rezo, confesión, búsqueda de ser tranquilizado

Distribuir, ordenar, enderezar o buscar el «equilibrio» de otras formas

University of Wisconsin-Madison, Dept. of Psychiatry, Child Psychopharmacology Information Service (EEUU).

¿Qué es un Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)?

Es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de pensamientos «obsesivos» con acciones «compulsivas», que son angustiosas y alteran la vida cotidiana del niño.

Dan vueltas una y otra vez a la misma idea de forma irreprimible, con gran «ansiedad», necesitando realizar una serie de rituales para sentirse mejor. Ellos mismos se dan cuenta de lo ilógico y absurdo de sus pensamientos y acciones, pero no lo pueden evitar.

La edad de inicio puede variar entre los 8 y los 20 años (sobre todo hacia los 14 a 16).

¿Por qué ocurre?

Las causas pueden ser varias y aún poco conocidas:

- De tipo genético.

- Neuroquímico.
- Neuroendocrino.

Se han observado algunos casos de cuadros obsesivos-compulsivos después de sufrir una infección por bacterias, como el estreptococo β -hemolítico, de mecanismo autoinmunitario en niños genéticamente predisuestos.

¿Qué síntomas puede tener?

Existe una amplia variedad de actitudes y comportamientos ligados a la aparición de este cuadro, desde la comprobación persistente de puertas y ventanas, al recuento, palpación o colocación de objetos de forma repetida. Incluso la relectura o reescritura de las tareas escolares, con lo que supone de disminución del rendimiento académico.



©Sharon Dominick

¿Siempre que un niño repite acciones tiene un TOC?

No, existen los rituales normales en la infancia que forman parte de su desarrollo y aprendizaje sin enfermedad alguna, por ejemplo pueden tirar los objetos al suelo de forma persistente, colocar figuras o muñecos siempre en el mismo orden o coleccionar cosas sin ser un TOC.

¿Qué diferencia a esta enfermedad?

La ansiedad, la irritación y agresividad que les provoca a estos niños las ideas persistentes, obligándoles a realizar los diferentes actos compulsivos.

En muchas ocasiones involucran a sus padres en sus rituales, resultando de todo ello un sufrimiento y estrés en la familia.

¿Cuándo debemos consultar con el pediatra?

Siempre es conveniente, aunque sólo sean movimientos de tipo «tics», para descartar otro tipo de enfermedades (depresión, ansiedad, fobias...), o bien si existe algún antecedente familiar de haber padecido lo mismo, por su posible componente hereditario. Pero sobre todo cuando los síntomas vienen acompañados de la ansiedad ya aludida.

¿Cómo se trata?

De forma completa, desde distintos frentes simultáneos:

- Fármacos (por indicación del pediatra).
- Asesoramiento y apoyo a la familia y al colegio.
- Psicoterapia.

Diferencias de rituales en el desarrollo normal y el TOC

Rituales	Desarrollo normal	Patología obsesivo-compulsiva
Para acostarse	Frecuente en la 1ª infancia	Elaborados, amplios, incapacitantes
No pisar raya	Frecuente en la infancia	Agobiante y repetitivo
Revisar y ordenar	Ocasional, infrecuente	Habitual, riguroso y repetitivo
Letanías de números	Habitual como pasatiempo lúdico	Minucioso, amplio y perturbador de la vida diaria
Exactitud y afán de orden	Temporal y poco frecuente	Muy habitual, minucioso, incapacitante
Tocar	Ocasional, lúdico	Elaborado, impuesto
Coleccionar y acaparar	Habitual de objetos significativos	Atesora objetos inútiles y gastados
Baño y lavado de manos	Ocasional en la infancia, infrecuente en la adolescencia	Muy frecuente, minucioso, prolongado y rígido
Miedos a contaminación	Temporal, escaso sufrimiento	Muy frecuente, minucioso, incapacitante

Leonard et al., 1989.