

# ¿Es TOC o es PANDAS/PANS?

Si usted tiene un paciente que presenta comportamientos repetitivos y ansiedad crónica, puede ser un trastorno obsesivo compulsivo (**TOC**) o puede ser un subtipo de TOC: *trastorno neuropsiquiátrico autoinmune pediátrico asociado con estreptococos (PANDAS)* / *síndrome neuropsiquiátrico de inicio agudo pediátrico (PANS)*. Existen diferencias reconocibles entre estas condiciones:

	TOC PEDIATRICO	PANDAS/PANS	
<b>EDAD</b>	Por lo general, se presenta por primera vez entre los 8 y 12 años de edad.	Suele afectar a niños de entre 4 y 14 años	
<b>LINEA DE TIEMPO</b>	Los síntomas subclínicos se vuelven gradualmente más graves con el tiempo.	Inicio agudo y dramático de los síntomas.	
<b>SÍNTOMAS</b>	El paciente puede experimentar una amplia gama de síntomas, alternando entre <u>obsesiones</u> que causan ansiedad y <u>compulsiones</u> para reducirla. Las <u>obsesiones</u> comunes pueden incluir el miedo a la contaminación; duda patológica; pensamientos y / o imágenes no deseadas de naturaleza agresiva, religiosa o sexual; o la necesidad de simetría. Las <u>compulsiones</u> comunes pueden implicar controles, lavados y / o limpiando, o buscando tranquilidad; o contar, ordenar o arreglar cosas.	Comportamiento obsesivo compulsivo de aparición repentina y rápida, así como posibles anomalías del movimiento y del comportamiento, que incluyen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad por separación severa</li> <li>• Anorexia o trastornos alimentarios</li> <li>• Orinar con mayor frecuencia</li> <li>• Tics y / o movimientos motores sin propósito</li> <li>• Dificultad aguda para escribir a mano</li> </ul>	
<b>CAUSA</b>	Existe un probable vínculo familiar/genético y una posible afectación de la vía corticoestriatopallidolámica (CSPT). La evitación crónica de los estímulos que producen ansiedad también se considera un factor contribuyente.	PANDAS: Se hipotetiza que es el resultado de enfermedades autoinmunes en que los anticuerpos atacan erróneamente los ganglios basales. en el cerebro después de una infección por Streptococcus pyogenes (estreptococo del grupo A).	PANS: Se hipotetiza que es el resultado de enfermedades autoinmunes en que los anticuerpos atacan por error los ganglios basales del cerebro, después de una infección como micoplasma, mononucleosis, Lyme y H1N1.
<b>TRATAMIENTO</b>	Si tiene un paciente que presenta los síntomas enumerados anteriormente con un inicio más gradual o en ausencia de una infección activa: <u>TRABAJO EN EQUIPO</u> Forme equipo con un especialista en TOC para ayudar a crear un plan de tratamiento. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un profesional de salud mental con licencia utilizará terapias efectivas y validadas empíricamente para el TOC, como la terapia cognitivo-conductual (TCC) y la prevención de exposición y respuesta (ERP), para tratar los síntomas del TOC.</li> <li>• Visite la base de datos de proveedores de tratamiento de IOCDF en <a href="http://www.iocdf.org/findproviders.aspx">www.iocdf.org/findproviders.aspx</a> para encontrar un especialista en TOC en su área.</li> <li>• Se pueden usar medicamentos psiquiátricos (SRI) cuando esté justificado debido a la gravedad de los síntomas.</li> </ul>	El TOC de inicio agudo (PANDAS / PANS) no es la presentación típica del TOC pediátrico. Si tiene un paciente que presenta los síntomas enumerados anteriormente con un inicio repentino: <u>PRUEBA, TRATAMIENTO Y FORMACIÓN DE EQUIPO</u> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Realice pruebas para detectar infecciones activas, especialmente estreptococos, dentro de las 3 semanas posteriores al inicio. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si está clínicamente indicado, realice pruebas adicionales para micoplasma, mononucleosis, enfermedad de Lyme o H1N1.</li> </ul> </li> <li>2) Trate todas las infecciones activas a fondo. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Use antibióticos para tratar infecciones activas de acuerdo con los estándares de atención para cada agente infeccioso.</li> <li>• Se puede recomendar inmunoglobulina intravenosa (IVIG) para casos graves o persistentes.</li> </ul> </li> <li>3) Forme equipo con un especialista en TOC para ayudar a crear un plan de tratamiento. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un profesional de salud mental con licencia utilizará una forma de terapia cognitivo-conductual (TCC) llamada prevención de exposición y respuesta (ERP) para tratar los síntomas del TOC.</li> <li>• Visite la base de datos de proveedores de tratamiento de IOCDF en <a href="http://www.iocdf.org/findproviders.aspx">www.iocdf.org/findproviders.aspx</a> para encontrar un especialista en TOC en su área.</li> </ul> </li> </ol>	