



Universidad del sureste Campus Comitán Licenciatura en Medicina Humana

Infografía sobre Trastorno Esquizofreniforme

Carlos Rodrigo Velasco Vázquez

Grupo "B"

Quinto Semestre OR EDUCAR

Materia: Psiquiatría

Docente: Dr. Cristian Jonathan

Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre 2023

TRASTORNO ESQUIZODRENIFORME





DEFINICIÓN

Conjunto de síntomas similares a la esquizofrenia salvo que duran por lo menos 1 mes y se resuelve en menos de 6 meses y luego regresan al nivel de funcionamiento.

EPIDEMIOLOGÍA

Es más frecuente en adolescentes. hombres y adultos jóvenes Se presenta en una proporción menor a la mitad de la esquizofrenia Prevalencia de por vida del 0.2% y una prevalencia a 1 año del 0.1%



CARACTERÍSTICAS

- Presentan más síntomas relacionados al estado de ánimo.
- Presentan mejor pronóstico que los esquizofrénicos.
- Las causas de origen siguen siendo desconocidas.

SINTOMAS

- Es un trastorno psicótico de inicio rápido con alucinaciones, delirios o ambos.
- Es poco probable que se informe un deterioro progresivo en su funcionamiento social y ocupacional.





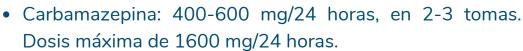
Síntomas que duran al menos 1 mes y no más de 6 meses

- Perfil sintomático similar al de la esquizofrenia con dos o más síntomas psicóticos.
- Síntomas psicóticos que aparecen al inicio del episodio con conducta inusual.
- Agitación emocional y confusión durante el episodio.
- Funcionamiento premórbido general adecuado.
- Sin afecto embotado.

TRATAMIENTO

- A menudo se requiere hospitalización y fármacos antipsicóticos para tratar los síntomas psicóticos.
- Retirar o cambiar el medicamento si la psicosis remite por completo durante 6 meses.
 - La decisión de suspender los medicamentos debe individualizarse con base a la repuesta al tratamiento.





 Valproato: dosis inicial de 750 mg/día, incrementar hasta alcanzar el efecto deseado.



