



García Aguilar Paola Montserrat
5to Semestre. Grupo B
Materia: Psiquiatría
Dr. Cristian Jhonatan Aguilar
Ocampo
Medicina Humana.

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de octubre del 2023

Trastorno

Delirante

¿Que es?

Trastorno en el que la manifestación principal o única es un delirio no extravagante, fijo e inquebrantable.

Epidemiología

- Edad de Inicio: 18-80 años (Media, 34-45 años)
- Mas Frecuente en Mujeres
- Incidencia: 0.7-0.3
- Prevalencia: 24-30

Factores de Riesgo :

- Edad avanzada
- Antecedentes de discapacidad sensorial o aislamiento familiar
- Aislamiento social
- Rasgos de personalidad
- Migración reciente

Signos y síntomas

- Presencia de uno más delirios
- (Por lo menor durante 1 mes).
- No cumple criterios para esquizofrenia
- No se percibe un deterioro marcado en el funcionamiento
- Duración breve de episodios anímicos.
- Los delirios no son secundarios a una afección médica.
- No son a causa de consumo de drogas

Tipos de delirios

- Celotípico
- De grandeza
- Persecutorio
- Somático
- Mixto
- Erotomaníaco
- No especificado

Diagnóstico Diferencial

Trastorno psicótico debido a afección médica con delirios.

Enfermedad de Párkinson

Tumores y traumatismos de los ganglios basales

Hipotiroidismo e hipertiroidismo

Esclerosis múltiple.

Tratamiento:

1. Antipsicóticos intramusculares. (si se encuentran alterados)
2. Antipsicóticos Orales

Hostpitalización:

Es necesaria cuando el paciente es incapaz de controlar sus impulsos suicidas u homicidas,

Bibliografía

Freedman, A. M., Kaplan, H. I., & Sadock, B. J. (1982). *Tratado de psiquiatría* (2a. ed. --.). La Habana: Editorial Científico Técnica.