



Karla Beatriz Cruz Martínez

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Infografía de trastorno esquizofrénico

Psiquiatría

PASIÓN POR EDUCAR

5

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre de 2024.

Trastorno de la esquizofrenia

La esquizofrenia es un trastorno cerebral crónico con síntomas como alucinaciones, delirios, pensamiento desorganizado y fases prodrómica, activa, y residual

Epidemiología

Afecta igual a ambos sexos, pero en hombres inicia antes



2 millones de casos nuevos al año en el mundo



Solo el 0.05% de la población recibe tratamiento anual



Más frecuente en grupos de bajo nivel económico, inmigrantes recientes y ciudades grandes



Factores de riesgo

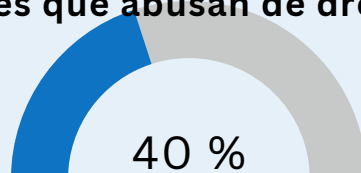
- Nacer en invierno
- Madres con gripe durante el embarazo



Tasa de suicidio del 10%

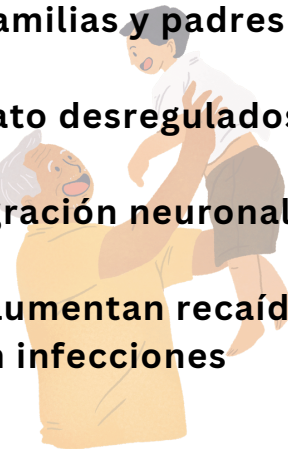


Pacientes que abusan de drogas o alcohol



Etiología

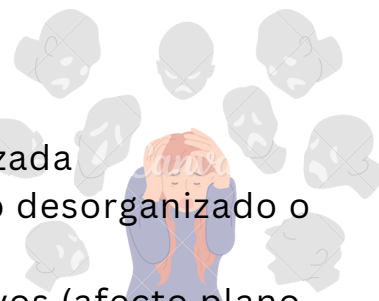
- Vulnerabilidad biológica activada por factores genéticos o ambientales
- Riesgo elevado en familias y padres mayores
- Dopamina y glutamato desregulados en la esquizofrenia
- Problemas en la migración neuronal prenatal
- Familias emotivas aumentan recaídas
- Posible relación con infecciones virales



Cuadro clínico

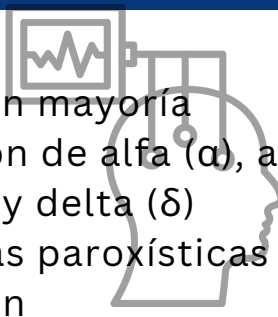
Síntomas principales (mínimo 2 por un mes):

- Alucinaciones
- Delirios
- Habla desorganizada
- Comportamiento desorganizado o catatónico
- Síntomas negativos (afecto plano, abulia)



Diagnostico

- **EEG:**
Normal en mayoría
Reducción de alfa (α), aumento de theta (θ) y delta (δ)
Anomalías paroxísticas y sensibilidad a activación
- **Potenciales evocados:**
Hipersensibilidad inicial a estimulación
Supresión compensatoria del procesamiento
- **Inmunológicos:**
Linfocitos atípicos presentes
Descenso de linfocitos citolíticos naturales
- **Endocrinológicos:**
Disminución de LH y FSH
Menor respuesta de prolactina y hormona de crecimiento
- **Neuropsicológicos:**
Respuestas extrañas en pruebas Rorschach
Padres con mayor desviación en pruebas proyectivas
Anomalías en atención e inteligencia (20-35%)
CI más bajo, disminuye con progresión de la enfermedad



Tratamiento

- **Hospitalización:**
 - Peligro para otros
 - Tentativas de suicidio
 - Sintomatología grave
 - Necesidad de diagnóstico
 - Comorbilidades
- **Farmacológico:**
 - Antipsicóticos
- **Tratamientos psicosociales:**
 - Conductual
 - Familiar
 - Grupal
 - Individual
 - Social
- **Modalidades: hospitalarias o ambulatorias**
- **Rehabilitación**



Pronóstico

- 1/3 vida casi normal
- 1/3 experimenta síntomas
- 1/3 hospitalización

