

Javier Adonay Cabrera Bonilla

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Psiquiatría

Trastorno esquizofreniforme

5°

“B”

Trastorno esquizofreniforme

Etiología:

Las causas siguen siendo desconocidas

Definición:

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



Clínica:

- Delirios (creencias falsas a las que la persona se niega a renunciar, incluso después de conocer los hechos).
- Alucinaciones (ver, oír o sentir cosas que no son reales).
- Discurso desorganizado, sin sentido, usando palabras inconexas y saltando de un tema a otro, generando un tipo de comunicación incoherente.
- Comportamiento extraño como caminar en círculos o escribir constantemente

Epidemiología:

Se sabe poco sobre la incidencia, prevalencia y proporción por sexo del trastorno esquizofreniforme. Es más frecuente en adolescentes, hombres y adultos jóvenes

Diagnóstico:

Es un trastorno psicótico de inicio rápido con alucinaciones, delirios o ambos.



Tratamiento:

A menudo se requiere hospitalización y fármacos antipsicóticos para tratar los síntomas psicóticos

Pronóstico:

Los factores pronósticos favorables incluyen la ausencia de un afecto embotado o aplanado, funcionamiento premórbido adecuado, confusión y desorientación durante el clímax del episodio psicótico

Referencia bibliográfica:

Sadock, B. J., & Sadock, V. A. (2015). Kaplan & Sadock. Trastornos esquizofreniformes (11a ed.). Lippincott Williams & Wilkins.