



Diego Alejandro Flores Ruiz

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Actividad

Psiquiatría

Quinto B

PASIÓN POR EDUCAR

TRASTORNO ESQUIZOFRENIFORME

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.



EPIDEMIOLOGÍA.

- más frecuente en adolescentes, hombres y adultos jóvenes,
- Se ha informado una prevalencia de por vida del 0.2% y una prevalencia a 1 año del 0.1%.



ETIOLOGÍA

- presentan más síntomas del estado de ánimo y un mejor pronóstico que los esquizofrénicos
- mayor frecuencia en las familias de pacientes con trastornos del estado de ánimo que en aquellas de pacientes con el trastorno esquizofreniforme.



CLÍNICA

- alucinaciones,
- delirios
- deterioro funcional durante el episodio
- poco probable que se informe un deterioro progresivo en su funcionamiento social y ocupacional



DIAGNÓSTICO

se requiere que la persona presente al menos dos de los siguientes síntomas durante un período de al menos un mes, pero menor a seis meses: Delirios, Alucinaciones, Discurso desorganizado, Comportamiento desorganizado o catatónico, Síntomas negativos.



TRATAMIENTO

- se requiere hospitalización y fármacos antipsicóticos para tratar los síntomas psicóticos
- Se puede intentar un tratamiento con litio, carbamazepina o valproato con fines terapéuticos o profilácticos si el paciente muestra episodios recurrentes.
- psicoterapia, terapia electroconvulsiva



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.

Bibliografía

Benjamin James Sadock, S. A. (2019). Kaplan y Sadock Manual de bolsillo de Psiquiatría clínica. 6ª edición. Philadelphia: Wolters Kluwer.