



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**



**Licenciatura en Medicina Humana**

# TRASTORNOS DELIRANTES



Nombre del alumno: Jennifer González Santiz

Materia: Psiquiatría

Grado y grupo: 5° D

Nombre del docente: Dr. AGUILAR OCAMPO  
CRISTIAN JONATHAN

# TRASTORNOS DELIRANTES

## DEFINICION:

TRASTORNO EN EL QUE LA MANIFESTACIÓN PRINCIPAL O ÚNICA ES UN DELIRIO NO EXTRAVAGANTE, FIJO E INQUEBRANTABLE. LOS DELIRIOS SUELEN SER SOBRE SITUACIONES QUE PUEDEN OCURRIR O SON POSIBLES EN LA VIDA REAL, COMO EL SER PERSEGUIDO, ESTAR INFECTADO O SER AMADO A LA DISTANCIA.



## EPIDEMIOLOGIA

- EL 1-2% DE TODAS LAS HOSPITALIZACIONES.
- EDAD AL INICIO ES CERCANA A LOS 40 AÑOS, PERO EL RANGO VA DE LOS 18 A LOS 90 AÑOS O MÁS.
- PREDOMINIO EN MUJERES



## ETIOLOGIA

- **CAUSAS BIOLÓGICAS:** LAS ALTERACIONES NEUROLÓGICAS MÁS FRECUENTEMENTE ASOCIADAS AFECTAN EL SISTEMA LÍMBICO Y LOS GANGLIOS BASALES, COMO RESPUESTA A LA ESTIMULACION SNP.
- **CAUSAS PSICOSOCIALES:** ANTECEDENTES DE ABUSO FÍSICO O EMOCIONAL; PADRES CRUELES, ERRÁTICOS Y POCO CONFIABLES; Y UNA CRIANZA DEMASIADO EXIGENTE O PERFECCIONISTA.
- **CAUSAS GENÉTICAS:** EXISTE UN LIGERO INCREMENTO EN EL PENSAMIENTO DELIRANTE, SOBRE TODO DE SUSPICACIA, EN LAS FAMILIAS DE PACIENTES CON TRASTORNO DELIRANTE.

## CLINICA

PRESENCIA DE UNO O MÁS DELIRIOS QUE PERMANECEN POR LO MENOS DURANTE 1 MES.

- EPISODIOS MANIACOS BREVES
- DEPRESION MAYOR



## TIPOS DE DELIRIOS

### CELOTIPICO

DELIRIOS DE INFIDELIDAD (PARANOIA CONYUGAL). PUEDE SER ASOCIADO CON VIOLENCIA, INCLUIDO EL HOMICIDIO.

### PERSECUTORIO.

ESTÁN CONVENCIDOS DE QUE SON PERSEGUIDOS O DE QUE SERÁN DAÑADOS. SE ASOCIA CON QUEJAS, IRRITABILIDAD E IRA.

### DE GRANDEZA

PIENSAN QUE TIENEN PODERES ESPECIALES O QUE SON DEIDADES.

### EROTOMANIACO

CREE QUE ALGUIEN, POR LO GENERAL ALGUIEN DE MAYOR NIVEL SOCIOECONÓMICO, ESTÁ ENAMORADO DE ÉL O ELLA.

### SOMÁTICO

LA CREENCIA DE QUE EL PACIENTE PADECE UNA ENFERMEDAD

### FOLIE À DEUX

DOS PERSONAS COMPARTEN LA MISMA CREENCIA DELIRANTE.



## DIAGNOSTICO

EVALUAR LAS CONSECUENCIAS DE LA CONDUCTA DELIRANTE:

- DESMORALIZACION
- IRA O MIEDO
- DEPRESION

EVALUAR LA ANSIEDAD Y LA AGITACION

VALORAR LA POSIBILIDAD DE VIOLENCIA Y SUICIDO



## TRATAMIENTO

- HOSPITALIZACION: PACIENTES INCAPAZ DE CONTROLAR SUS IMPULSOS SUICIDAS U HOMICIDIOS.

### FARMACOLOGICO

- ANTIPSICOTICOS: **PIMOZIDA**

### TERAPIA INDIVIDUAL



### REFERENCIA:

KAPLAN & SADOCK. MANUAL DE BOLSILLO DE PSIQUIATRÍA CLÍNICA ED.6