

## **infografía sobre trastorno delirante**

**Materia: Psiquiatria**

**5°to "D"**

**Docente:**

**Dr. Aguilar Ocampo Cristian Jonathan**

**Integrantes:**

**paul maria Oropeza López**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 6 de octubre del 2024.**

# TRASTORNO DELIRANTE



## DEFINICIÓN

El Trastorno Delirante es una condición mental caracterizada por la presencia de delirios persistentes que duran al menos un mes, sin otros síntomas psicóticos prominentes como alucinaciones, discurso desorganizado o deterioro significativo en el funcionamiento social o laboral.



## EPIDEMIOLOGÍA

- **Prevalencia:** Aproximadamente 0.2-0.5% en la población general.
- **Edad de Inicio:** Comúnmente en la adultez media (30-50 años).
- **Género:** Ligeramente más frecuente en hombres que en mujeres.



## CUADRO CLINICO

- **Delirios Persistentes:** Creencias falsas y firmemente sostenidas (ej. celos, persecución, grandiosidad).

### Tipo de Delirios:

- **Persecutorio:** Creencia de ser perseguido.
- **Jealous:** Celos infundados hacia la pareja.
- **Grandioso:** Creencia de tener poderes o habilidades especiales.
- **Somático:** Preocupaciones sobre la salud física.
- **Erotomanía:** Creencia de que otra persona está enamorada de uno.
- **Funcionamiento Relativo:** Generalmente, el funcionamiento social y laboral no está gravemente deteriorado, excepto en el contexto de los delirios.



## ETIOLOGÍA

- **Genética:** Predisposición hereditaria.
- **Neurobiológica:** Alteraciones en neurotransmisores como la dopamina.
- **Psicosocial:** Estrés crónico, aislamiento social, experiencias traumáticas.
- **Factores Ambientales:** Influencias culturales y sociales que pueden moldear el contenido del delirio.



## DIAGNOSTICO (DX)

Según el DSM-5:

1. Presencia de uno o más delirios durante al menos un mes.
2. Ausencia de otros síntomas psicóticos como alucinaciones prominentes, discurso desorganizado o comportamiento desorganizado.
3. No atribuible a los efectos fisiológicos de una sustancia o a otra condición médica.
4. Exclusión de Trastornos del Espectro Esquizofrénico u otros trastornos psicóticos.

## TRATAMIENTO (TX)

### Psicoterapia:

- **Terapia Cognitivo-Conductual (TCC):** Para desafiar y modificar creencias delirantes.
- **Terapia de Apoyo:** Mejorar habilidades sociales y manejo del estrés.

### Farmacoterapia:

- **Antipsicóticos:** En casos seleccionados, pueden reducir la intensidad de los delirios.
- **Antidepresivos o Ansiolíticos:** Si hay síntomas concomitantes de depresión o ansiedad.



### Intervenciones Psicosociales:

- **Educación Familiar:** Involucrar a la familia en el tratamiento.
- **Rehabilitación Vocacional:** Apoyo para mantener el funcionamiento laboral.

## PRONÓSTICO

- **Variable:** Depende de la severidad, tipo de delirio y respuesta al tratamiento.
- **Curso:** Puede ser crónico o intermitente; algunos individuos logran una remisión parcial o completa con tratamiento adecuado.

### Factores Favorables:

- Inicio Temprano del Tratamiento.
- Apoyo Social Sólido.
- Ausencia de Comorbilidades Graves.

### Factores Desfavorables:

- Resistencia al Tratamiento.
- Presencia de Comorbilidades Psiquiátricas.

# Bibliografías

- DSM-5: Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 5ª edición.
- Sadock, B.J., Sadock, V.A. Kaplan & Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry.