



**Nombre del Alumno: Sonia Araceli  
Huacash Méndez**

**Nombre del tema: trastorno delirante**

**Parcial: 2**

**Nombre de la Materia: Psiquiatría**

**Nombre del profesor: Dr. Aguilar Ocampo  
Cristian Jonathan**

**Nombre de la Licenciatura: Medicina  
Humana**

**Lugar y fecha: Comitán de Domínguez  
08/10/2024**



# TRASTORNO DELIRANTE



## DEFINICION

Trastorno con Principal/única manifestación: delirio

Suelen ser sobre situaciones que pueden ocurrir o son posibles en la vida real



## EPIDEMIOLOGIA

- Incidencia: 0.7-3.0
- Prevalencia: 24-30
- Rango de inicio: 18-80/90 años, media: 34-45 años
- Frecuente en mujeres



## CLINICA

- 1 o + delirios que permanecen por 1 mes
- Delirios no secundarios a una afección médica o el consumo de drogas.
- Aislamiento social



## ETIOLOGIA

- Causas genéticas: suspicacia
- Causas biológicas: afección de sistema límbico y los ganglios basales
- Causas psicosociales: abuso físico o emocional



## TRATAMIENTO

- **Farmacológicos:** antipsicóticos IM u Orales: PIMOZIDA
- ISRS pueden ser útiles en el tipo somático
- **PSICOLOGICOS:** terapia individual DE apoyo, cognitiva y conductual
- **HOSPITALIZACION:** PX incapaz de controlar sus impulsos



## DIAGNOSTICO

1. Delirios por 1 mes
2. Respuesta emocional: congruente y adecuada con respecto al contenido del delirio
3. Personalidad: deterioro mínimo
4. Persecutorio

## PRONOSTICO

- 50% de PX: recuperación en seguimientos de largo plazo
- 20% una reducción de los síntomas
- 30% no muestran cambio alguno.



# Bibliografía

ADOCK, K. Y. (s.f.). MANUAL DE BOLSILLO DE PSIQUIATRIA CLINICA. En B. J. Sadock, MANUAL DE BOLSILLO DE PSIQUIATRIA CLINICA (sexta ed., págs. 184-189). Wolters Kluwer. Recuperado el 8 de octubre de 2024