

Dr. Hugo Juan Longarela
Medico Psiquiatra Infanto Juvenil.
Medico del servicio de Adolescencia del HNRG.
Medico Psicoanalista APA, IPA.
Miembro del Foro de Psiquiatras Infanto Juveniles.

CRISIS PSICOTICA TRASTORNOS PSICOTICOS



Psicosis


- Demencia precoz o esquizofrenia
- Episodio Psicótico Breve
- Trastorno Bipolar I y II
- Secundario a Tóxicos (cocaína , marihuana, LSD, drogas de síntesis)
- Síntomas
- Formas de Comienzo
- Pronostico



Bates Motel (2013 – 2017)



Enfermedad Psicótica

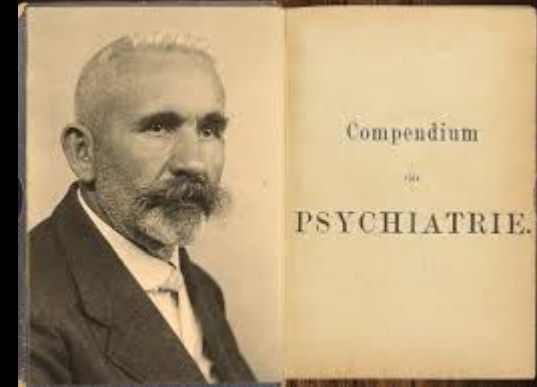
- Psicosis de comienzo en la Adolescencia:
Hebefrenia
- 



Emil Kraepelin

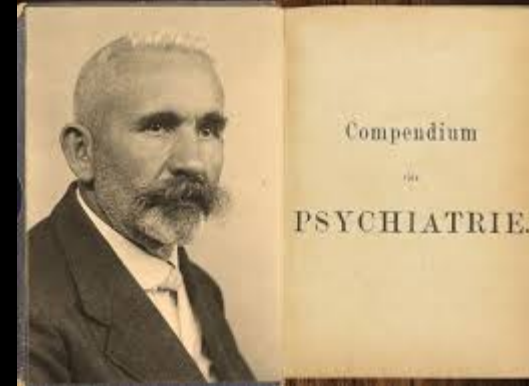
- Demencia Precoz o Esquizofrenia
- Un aspecto importante de nuestro intento de perfeccionar y ampliar los conceptos de la psicopatología es, justamente, la aplicación a la demencia precoz de las ideas de Sigmund Freud. (Eugen Bleuler 1908).

Kraepelin



- Las formas agudas de Psicosis Simples podían terminar en la curación o bien culminar en formas secundarias.
- Kraepelin aisló un cierto número de síntomas presentes en enfermedades con pronóstico desfavorable que estaban ausentes en otro grupo de afecciones.
- Cierta grupo de síntomas indica una tendencia al deterioro(Demencia)

Kraepelin



- Afecciones agudas reunidas bajo el termino de Psicosis maniaco depresivas , donde no se presentaban esos síntomas , no parecían terminar nunca en esos daños secundarios.

Bates Motel (2013 - 2017)



Definición de la Enfermedad

Signos y síntomas de deterioro

- Con el termino Demencia Precoz o Esquizofrenia designamos a un grupo de psicosis cuyo curso es en algunos casos crónico, a veces puntuado por ataques intermitentes, y que puede detenerse o retroceder en cualquier etapa, pero que carece de una completa restitución ad integrum.
- Se caracteriza por alteración del pensamiento, los sentimientos y la relación con el mundo exterior.
- Se verifica una escisión (Spaltung) de las funciones psíquicas.

Definición de enfermedad.

- La personalidad pierde su unidad y diferentes complejos psíquicos parecen representarla.
- La integración es insuficiente o falta por completo.
- La actividad asociativa opera con meros fragmentos de ideas y conceptos.
- Se dan asociaciones incorrectas, bizarras y totalmente inesperadas.
- Suele haber asociaciones que se detienen en medio de un pensamiento o cesan por completo.
- (Interceptación o Barrage).

Definición de enfermedad

- En los casos mas graves puede haber falta absoluta de manifestaciones afectivas.
- Además de los ya nombrados signos de "deterioro", puede haber:
 - Alucinaciones.
 - Ideas Delirantes.
 - Aplanamiento afectivo, Apatía y Abulia
 - Estados confusionales
 - Estados Crepusculares

Definición de enfermedad

- Oscilaciones afectivas maníacas y depresivas melancólicas.
- Síntomas catatónicos.



Demencia Precoz o Esquizofrenia

- En 4 grupos
- 1. Paranoide, las alucinaciones y las ideas delirantes dominan el cuadro clínico.
- 2. Catatónica, los síntomas catatónicos son preponderantes.
- 3. Hebefrenia, hay síntomas accesorios pero no dominan el cuadro clínico. Es frecuente la despersonalización.
- 4. Esquizofrenia simple, en toda la evolución se ponen en evidencia los síntomas fundamentales específicos.

Otro tipo de psicosis

- Las psicosis orgánicas por atrofia difusa de la corteza cerebral(demencia paralitica, demencia senil y psicosis de Korsakow).
- Psicosis en estados epilépticos.
- Delirium tremens con un tipo particular de alucinaciones, estado de conciencia particular del delirium y humor negro.
- Psicosis histérica.

Trastornos Psicóticos

- Primer episodio de psicosis
- Se ha presentado alguna pérdida de contacto con la realidad.
- A menudo comienza entre el final de la adolescencia y alrededor de los 25 años.
- La psicosis puede ser un síntoma de una enfermedad mental o un problema físico.
- Algunos medicamentos, el alcoholismo (delirium tremens) o la drogadicción pueden causar psicosis.
- De cada 100 personas, 3 tendrán un episodio de psicosis en su vida.
- Cada año, alrededor de 100.000 adolescentes y adultos jóvenes en USA tiene un episodio de psicosis.

Trastornos Psicóticos

- La psicosis puede incluir alucinaciones (ver, oír, oler, saborear o sentir algo que no es real).
- La psicosis puede incluir paranoia o delirios(creer en algo que no es real, incluso cuando a la persona se le presentan los hechos).
- La psicosis puede incluir habla o pensamientos desordenados.
- La psicosis afecta a las personas de toda condición social.

Trastorno psicótico Breve

- CIE-10 F23
- DSM-IV 298.8
- Sinónimos:
- Boufee Delirante
- Psicosis Aguda
- Psicosis aguda y transitoria
- Psicosis Breve
- Trastorno psicótico agudo y transitorio



Trastorno Psicótico Breve

- La etiología es desconocida.
- Se da frecuentemente en pacientes con trastornos de la personalidad los cuales presentan vulnerabilidades biológicas y psicológicas para desarrollar síntomas psicóticos.
- Se da mas en familias con trastornos del estado de animo.

Trastorno Psicótico Breve

- Para el DSMV se clasifica como un trastorno psicótico de corta duración.
- Se especifica la presencia de al menos un síntoma psicótico que dure de un día a un mes, con una vuelta completa al funcionamiento normal al finalizar el episodio.
- Para diagnosticar el TPB deben manifestarse los siguientes criterios:
 - Ideas Delirantes, Alucinaciones, lenguaje desorganizado, catatonia o síntomas negativos.
 - El pronóstico es favorable.
 - Puede haber síntomas depresivos secundarios a la resolución de los síntomas psicóticos, tener en cuenta la posibilidad de suicidio.

Formas Maniaco Depresivas o Trastorno Bipolar

- El “Tono” psíquico es generalmente exaltado o deprimido de la afectividad, la asociación de ideas, hipermotricidad , por un lado.
- Depresión ,enlentecimiento del pensamiento, inhibición motriz general, por otro.
- Están ausentes los síntomas específicos de otras afecciones, así como el deterioro en el sentido en que se usa en la esquizofrenia.
- El deterioro en el TBP ,es la incontinencia emocional o el enlentecimiento ideico depresivo.



Caso Clínico

- Amanda es una adolescente de 14 años que fue víctima de abuso sexual.
- Se presenta muy angustiada ante su relato de haber sido abusada por su hermano de 18 años en varias oportunidades.
- Relata haber recibido maltrato familiar y descredito ante su denuncia de abuso sexual a sus padres.

Caso Clínico


- Violencia familiar.
- Amanda relata que ve a Sofía en el espejo que le habla y le dice que no viva con su madre y que trata que ella este bien.
- Dice que la ve cuando" toca fondo.
- " Me dice que vaya al colegio".
- Muestra en su celular una foto de Sofía, que es ella misma con otro peinado.
- Presenta manifestaciones de disociación de su conciencia, alucinaciones auditivas y visuales, autoagresiones, cortes, se golpeaba la cabeza contra la pared, insomnio, temblores, vómitos incoercibles , llanto y profunda angustia. Todo esto como resultado de lo post traumático por el abuso sexual sufrido. Se decide su internación, tras un pedido expreso de la paciente de ser internada.

Tratamiento

- En los albores de la Psiquiatría el uso del chaleco de fuerza, los cubículos acolchados de aislamiento, el uso de Neurolépticos y la separación forzada de la familia, eran moneda corriente.
- Desde Sigmund Freud y la utilización del psicoanálisis y otras terapias , conjuntamente con la Psiquiatría Dinámica y la clínica medica pediátrica, y el uso de anti psicóticos ,el panorama cambio muy favorablemente.

Tratamiento

- Los Psicofármacos de uso habitual son:
- Risperidona
- Quetiapina
- Olanzapina
- Aripiprazol
- Clozapina
- Haloperidol
- Y antidepresivos IRS en la depresión psicótica
- Estabilizadores del animo.



Muchas gracias por su
atención.