

GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL

1 - TRASTORNOS ADAPTATIVOS

DEFINICIÓN:

Se trata de estados de malestar subjetivo acompañados de alteraciones emocionales que, por lo general, interfieren con la actividad social y que aparece en el periodo de adaptación a un cambio biográfico significativo o de un acontecimiento vital estresante.

Por definición un trastorno adaptativo debe resolverse dentro de los seis meses que siguen a la desaparición del factor estresante. Sin embargo, los síntomas pueden persistir por un periodo prolongado de tiempo.

Factores de riesgo: el riesgo de aparición y la forma de expresión de las manifestaciones de los trastornos de adaptación están determinados de un modo importante por una predisposición o vulnerabilidad. Sin embargo, hay que aceptar que el trastorno no se habría presentado en ausencia del agente estresante. El cuadro suele comenzar en el mes posterior a la presentación del cambio biográfico o del acontecimiento estresante y la duración de los síntomas rara vez excede los seis meses, excepto para la reacción depresiva prolongada.

CLASIFICACIÓN:

Se subdividen en los siguientes:

Reacción depresiva breve.- estado depresivo moderado y transitorio cuya duración no excede de un mes.

Reacción depresiva prolongada.- estado depresivo moderado que se presenta como respuesta a la exposición prolongada a una situación estresante, pero cuya duración no excede los dos años.

Reacción mixta de ansiedad y depresión.- todos los síntomas de ansiedad como los depresivos son detectados, pero no mayores que en el grado específico para un trastorno mixto de ansiedad y depresión u otro trastorno mixto por ansiedad.

Con predominio de alteraciones de las emociones.- Los síntomas suelen incluir otros tipos de emociones, como ansiedad, depresión y preocupación.

Con predominio de alteraciones disociales.- la alteración principal es la del comportamiento, por ejemplo, una reacción de pena o dolor en un adolescente que se traduce en un comportamiento agresivo o disocial.

Con alteraciones mixtas de emociones y disociales. Tanto los síntomas emocionales como el trastorno del comportamiento son manifestaciones destacadas.

CUADRO CLÍNICO:

Las manifestaciones clínicas del trastorno de adaptación son muy variadas e incluyen: humor depresivo, ansiedad, preocupación (o una mezcla de todas ellas); sentimiento de incapacidad para afrontar los problemas, de planificar el futuro o de poder continuar en la situación presente y un cierto grado de deterioro de como se lleva a cabo la rutina diaria. El enfermo puede estar predispuesto a manifestaciones dramáticas o explosiones de violencia, las que por otra parte son raras. Sin embargo, trastornos disociales (por ejemplo comportamiento agresivo o antisocial) puede ser de una característica sobreañadida, en particular en adolescentes.

Ninguno de los síntomas es por si solo de suficiente gravedad o importancia como para justificar un diagnóstico más específico. En los niños los fenómenos regresivos tales como volver a tener enuresis nocturnas, utilizar un lenguaje infantil o chuparse el dedo suelen formar parte del cortejo sintomático. El malestar o el deterioro de la actividad asociado a los trastornos adaptativos se manifiesta frecuentemente a través de una disminución de rendimiento en el trabajo o en la escuela y con cambios temporales en las relaciones sociales. Todos estos son criterios para el diagnóstico de trastorno adaptativo.

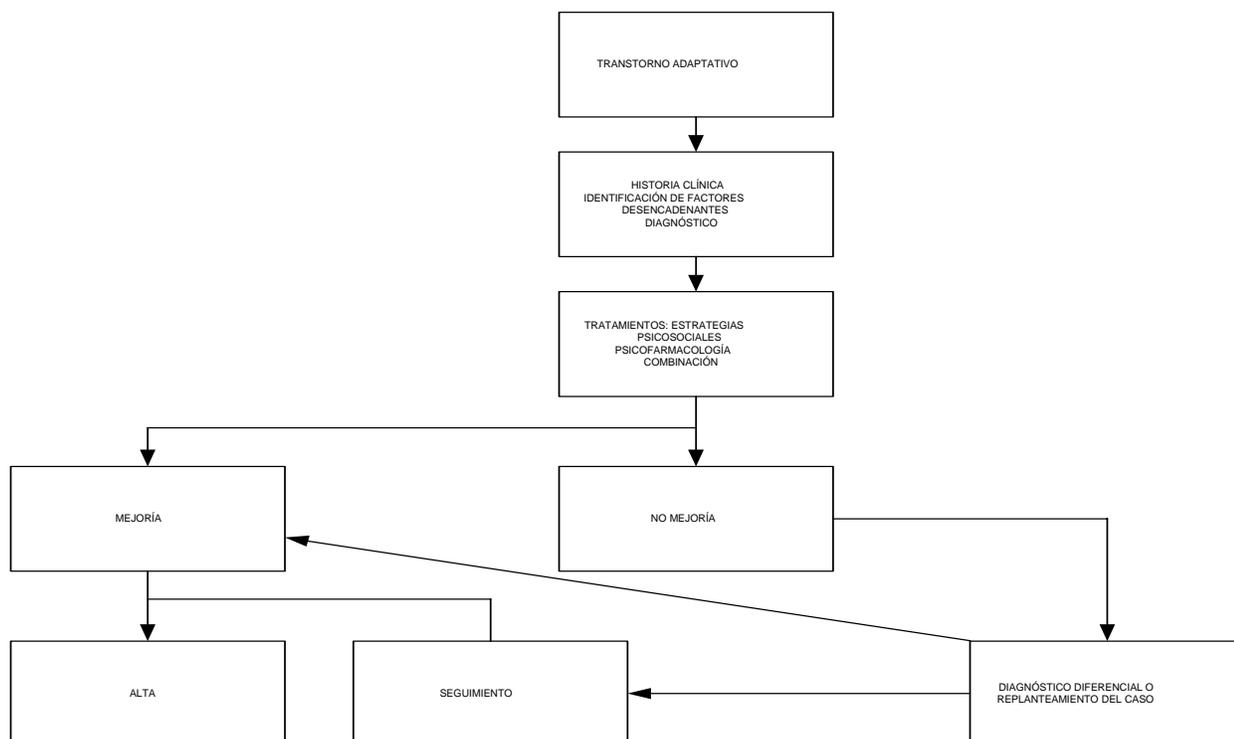
GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL

Complicaciones: los trastornos adaptativos están asociados un aumento en el riesgo de suicidio. La aparición de un trastorno adaptativo puede complicar el curso de una enfermedad en individuos que tengan patología médica.

TRATAMIENTO:

El tratamiento está basado en el cese del factor estresante, por ejemplo, cuando después de varios meses de internamiento el paciente es dado de alta por enfermedad sistémica grave. También incluye tratamiento con psicoterapia de apoyo y breve, que consiste en orientar y alentar al paciente. En ocasiones esta indicado el uso de tratamiento con psicofármacos, mismos que son indicados dependiendo de la sintomatología que predomine.

ALGORITMO:



BIBLIOGRAFIA:

- Hacket and Casem. (1987). Depression, in handbook of ged: General Hospital Psychiatry, PSG, Publishing Company, Inc., USA
- CIE 10 (1992) Trastornos Mentales y del Comportamiento, OMS. E. Panamericana. 2000
- DSM IV (1985). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. E D Mason. 2000.
- Sinopsis de Psiquiatría. Kaplan h.i. Sadock B.J. Vol: I. Pp 744-449. E.Panamericana. 1996
- Tratado de psiquiatría DSM-IV. Vol I. Pp. 759-769 E. Mosby. 2000.