



## Diagnosi e Terapie

Sezione del sito a cura di



**Mariachiara Federici**

## Disturbo psicotico breve

Si tratta di un disturbo psicotico che presenta un insieme di sintomi equivalenti a quelli già visti per la Schizofrenia, con la differenza che il Disturbo Psicotico Breve dura almeno un giorno e massimo un mese.

La caratteristica principale di questo disturbo è la presenza di un'alterazione che comporta l'insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti sintomi positivi psicotici: deliri, allucinazioni, eloquio disorganizzato e comportamento gravemente disorganizzato o catatonico. L'episodio psicotico, come già detto, ha una durata brevissima e quando è passato, il soggetto torna pienamente in sé ed è in grado di funzionare normalmente.

Spesso accade che l'episodio psicotico sia determinato da un rilevante fattore di stress, sia negativo che positivo; ad esempio l'intraprendere un nuovo corso di studi o occupare un nuovo posto di lavoro, avere un bambino, perdere una persona cara ecc. La presenza o meno di un fattore stressante consente al clinico di ottenere, per il Disturbo Psicotico Breve, una diagnosi più specifica (*Disturbo Psicotico Breve Con Rilevante Fattore di Stress*, *Disturbo Psicotico Breve Senza Rilevante Fattore di Stress*).

La persona che soffre di questo disturbo, spesso prova una forte agitazione emotiva ed un senso profondo di confusione, che li conduce ad oscillare da uno stato affettivo all'altro. Nonostante ci si trovi dinanzi ad un disturbo che ha una durata relativamente breve, il livello di compromissione del soggetto può risultare, nell'immediato, anche abbastanza grave e tale da richiedere una continua sorveglianza del soggetto in preda alla crisi per sostenerlo nel soddisfacimento dei suoi bisogni nutritivi, igienici e per proteggerlo dalle conseguenze relative alla sua scarsa capacità critica, alla compromissione cognitiva e da atti derivanti dalle sue idee deliranti. Il rischio di mortalità di questi soggetti è abbastanza alto, in quanto seguendo le loro idee deliranti possono anche tentare il suicidio.

Per poter parlare di Disturbo Psicotico Breve è importante tenere conto della cultura di appartenenza del soggetto che manifesta i sintomi psicotici, poiché in alcune

culture, all'interno di cerimonie religiose un soggetto può dire di sentire delle voci e non sarà deriso dalla comunità di appartenenza perché considerato normale.

L'età di insorgenza di questo disturbo si colloca generalmente nell'adolescenza o all'inizio dell'età adulta, verso i 30 o 40 anni. Il decorso è breve, con una remissione completa dei sintomi ed un ritorno al livello normale di funzionamento.

Per una diagnosi corretta di Disturbo Psicotico Breve, si fa riferimento ai criteri diagnostici proposti dal DSM-IV-TR che sono i seguenti:

**A.** Presenza di uno (o più) dei sintomi seguenti:

- 1) deliri
- 2) allucinazioni
- 3) eloquio disorganizzato (per es., frequenti deragliamenti o incoerenza)
- 4) comportamento grossolanamente disorganizzato o catatonico.

Nota Non includere un sintomo che rappresenti una modalità di risposta culturalmente sancita.

**B.** La durata di un episodio del disturbo è di almeno un giorno, ma meno di un mese, con successivo pieno ritorno al livello di funzionamento premorboso.

**C.** Il disturbo non è meglio giustificato da un Disturbo dell'Umore Con Manifestazioni Psicotiche, da un Disturbo Schizoaffettivo, o da Schizofrenia, e non è dovuto agli effetti fisiologici diretti di una sostanza (per es., una sostanza di abuso, un farmaco), o a una condizione medica generale.

Codificare in base al tipo:

**Con Rilevante(i) Fattore(i) di Stress** (psicosi reattiva breve): se i sintomi ricorrono poco dopo, e apparentemente in risposta, a eventi che, singolarmente o insieme, provocherebbero significativi segni di sofferenza nella maggior parte delle persone in simili circostanze e culture.

**Senza Rilevante(i) Fattore(i) di Stress:** se i sintomi non ricorrono subito dopo, o non sono apparentemente in risposta a eventi che, singolarmente o insieme, provocherebbero significativi segni di sofferenza nella maggior parte delle persone in simili circostanze e culture.

Specificare se:

**Con Insorgenza nel Postpartum:** se l'insorgenza avviene entro 4 settimane dal parto.

Gli episodi psicotici brevi, in genere, vengono trattati con una combinazione di farmaci antipsicotici e di psicoterapia mirata ad aiutare il soggetto ad affrontare, o sfuggire, l'evento stressante (qualora fosse presente). L'aspetto più complesso talora riguarda la durata del trattamento farmacologico di mantenimento una volta che i sintomi psicotici sono in remissione. La scelta dipende dalla durata e dalla gravità dei sintomi, dal fatto che vi siano o meno impulsi suicidi o omicidi ad essi associati, dalla capacità del paziente e dei familiari di individuare i segni premonitori di ricaduta.