

MODELO DE ESTADIAJE CLÍNICO PARA LOS TRASTORNOS PSICÓTICOS

(Adaptado de McGorry et al. 2006 (1) and Galletly et al 2016(2), por B. Reneses et al.)

| Estadio clínico | Definición |
|-----------------|--|
| 0 | Riesgo elevado de psicosis. Sin síntomas actualmente |
| 1a | Síntomas leves o inespecíficos de psicosis, incluidos déficits neurocognitivos Cambios leves o descenso en la funcionalidad |
| 1b | Riesgo muy elevado de psicosis Síntomas moderados pero sub-umbral, con cambios neurocognitivos moderados y descenso en la funcionalidad o pobre funcionalidad crónica (caída del 30% en SOFAS* en los 12 meses previos o >50 en los 12 meses previos) |
| 2 | Primer episodio de un trastorno psicótico: con criterios por encima del umbral con síntomas moderados a graves, déficits neurocognitivos y descenso en la funcionalidad (GAF** 30-50) Incluye periodos agudos y de recuperación rápida |
| 3a | Remisión incompleta del primer episodio de tratamiento |
| 3b | Recurrencia o recaída de un trastorno psicótico que se estabiliza con tratamiento, pero a un nivel de GAF, síntomas residuales o neurocognición por debajo del nivel conseguido tras la remisión del primer episodio. |
| 3c | Múltiples recaídas con empeoramiento objetivo en cuanto a la extensión clínica y el impacto de la enfermedad |
| 4 | Enfermedad grave persistente o sin remisión, de acuerdo a los síntomas, la situación neurocognitiva y los criterios de discapacidad |

* SOFAS: Social and occupational function assessment scale

* GAF: Global assessment of function (En español: EEAG: Escala de evaluación de la actividad global)

Referencias

1. McGorry PD, Hickie IB, Yung AR, Pantelis C, Jackson HJ. Clinical staging of psychiatric disorders: a heuristic framework for choosing earlier, safer and more effective interventions. Aust N Z J Psychiatry. 2006;40(8):616-22.
2. Galletly C, Castle D, Dark F, Humberstone V, Jablensky A, Killackey E, et al. Royal Australian and New Zealand College of Psychiatrists clinical practice guidelines for the management of schizophrenia and related disorders. Aust N Z J Psychiatry. 2016;50(5):410-72.