

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Psiquiatría

Trabajo:

Trastornos de esquizofrenia

Alumno: Antonio Abigail Díaz Guzmán

Docente: Psic.Sergio Alejandro López Ruiz

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 11/06/2020

1. Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

a) Trastorno esquizotípico (de la personalidad). (Presencia de uno (o más))

Trastorno delirante

- ✓ Presencia de uno (o más) delirios de un mes o más de duración
- ✓ Aparte del impacto de delirios o sus ramificaciones, el funcionamiento no está muy alterado y el comportamiento no es manifestante extravagante o extraño

Trastorno psicótico grave

- ✓ Delirios, Alucinaciones, discurso desorganizado, comportamiento muy desorganizado o catatónico.
- ✓ La duración del trastorno es al menos de un día pero menos de un mes, con retorno final total al grado de funcionamiento previo a la enfermedad.
- ✓ El trastorno no se explica mejor por un trastorno depresivo mayor o bipolar con características psicóticas u otro trastorno psicótico como esquizofrenia o catatonía.

Trastornos esquizofreniforme

- ✓ Delirios, Alucinaciones, discurso desorganizado, comportamiento muy desorganizado, síntomas negativos.
- ✓ Un episodio del trastorno dura como mínimo un mes pero menos de seis meses. Cuando el diagnóstico se ha de hacer sin esperar a la recuperación se calificara como provisional
- ✓ El trastorno no se puede atribuir al efecto de una sustancia u otra afección médica

b) Esquizofrenia (Dos o mas de los siguientes síntomas)

- ✓ Delirios, Alucinaciones, discurso desorganizado, comportamiento muy desorganizado, síntomas negativos.
- ✓ Los signos continuos del trastorno persisten un minimo de seis meses. Este periodo debe incluir al menos un mes de síntomas. Y puede incluir periodos de síntomas prodrómicos o residuales.
- ✓ El trastorno no se puede atribuir al efecto de una sustancia u otra afección medica

Trastorno esquizoafectivo

- ✓ Un periodo ininterrumpido de enfermedad durante el cual existe un episodio mayor del estado de ánimo (maniaco o depresivo mayor) concurrente con el criterio A de esquizofrenia
- ✓ Delirios o alucinaciones durante dos o más semanas en ausencia de un estado mayor del estado de ánimo (maniaco o depresivo) durante todo el curso de la enfermedad.
- ✓ El trastorno no se puede atribuir al efecto de una sustancia u otra afección medica

Trastorno psicótico inducido por sustancias/medicamentos

- ✓ Delirios, Alucinaciones.
- ✓ El trastorno no se produce exclusivamente durante el curso del delirium.
- ✓ El trastorno causa malestar clínicamente significativo o deterioros en el ámbito social, laboral u otros campos importantes del funcionamiento.

Trastorno psicótico debido a otra afección medica

- ✓ Alucinaciones o delirios destacados.
- ✓ El trastorno no se produce exclusivamente durante el curso del delirium.
- ✓ El trastorno no se puede atribuir al efecto de una sustancia u otra afección médica.

c) CATATONIA

Catatonía asociada a otro trastorno mental (especificador de catatonía)

Cuadro clínico:

- ✓ Estupor (ausencia de actividad psicomotora)
- ✓ Catalepsia
- ✓ Flexibilidad cérica
- ✓ Mutismo
- ✓ Negativismo
- ✓ Adopción de una postura
- ✓ Manierismo
- ✓ Esterotipia
- ✓ Agitación
- ✓ Muecas
- ✓ Eco praxia
- ✓

Trastorno catatónico debido a otra afección médica

Cuadro clínico:

- ✓ Estupor (ausencia de actividad psicomotora)
- ✓ Catalepsia
- ✓ Flexibilidad cérica
- ✓ Mutismo
- ✓ Negativismo
- ✓ Adopción de una postura
- ✓ Manierismo
- ✓ Esterotipia
- ✓ Agitación
- ✓ Muecas
- ✓ Eco praxia

- El trastorno no se explica mejor por otro trastorno mental
- El trastorno no se produce exclusivamente durante el curso del delirium.