**Nombre de alumnos: Abraham Sánchez Pérez**

**Nombre del profesor: Bayron Vidals Camposeco**

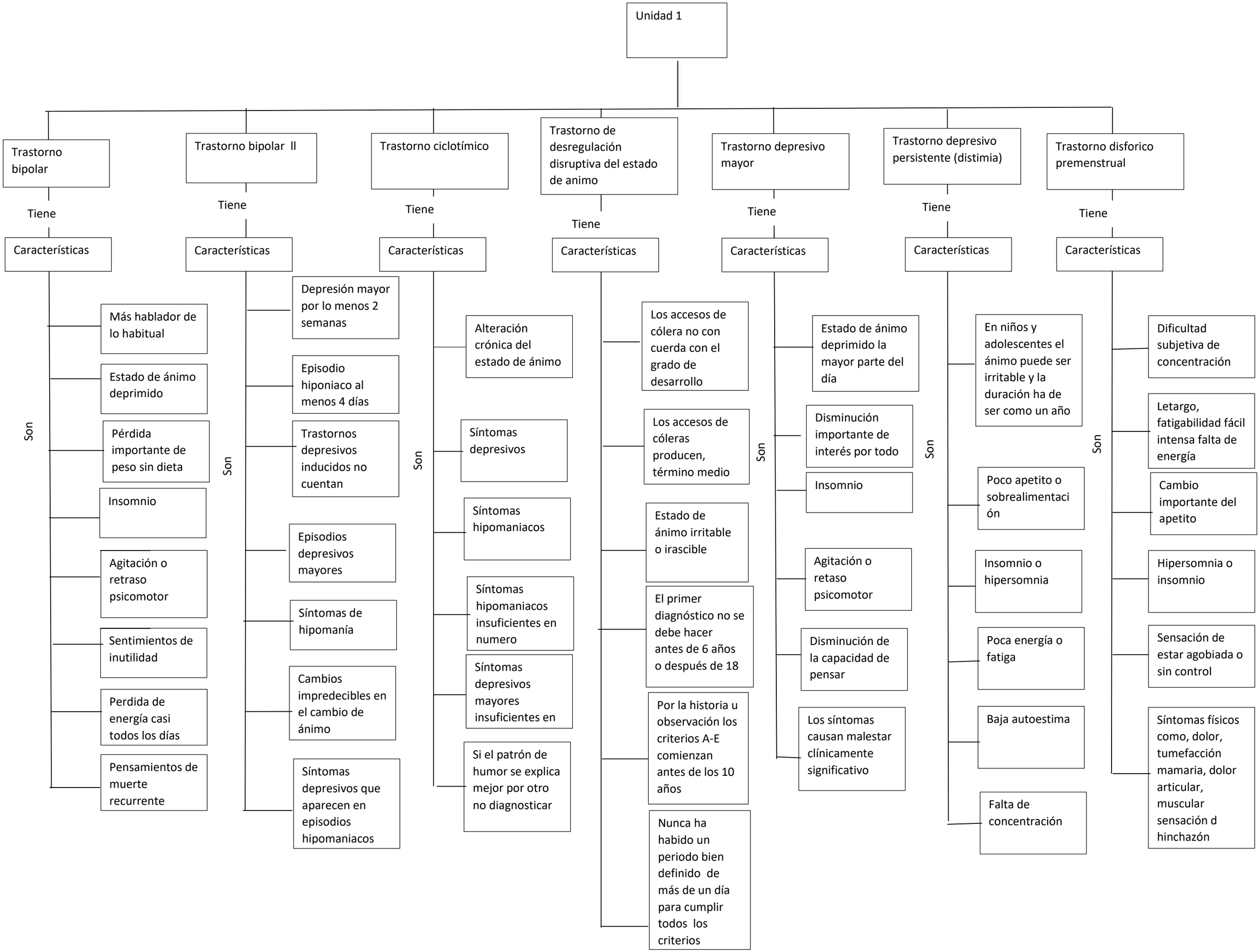
**Nombre del trabajo: mapa conceptual**

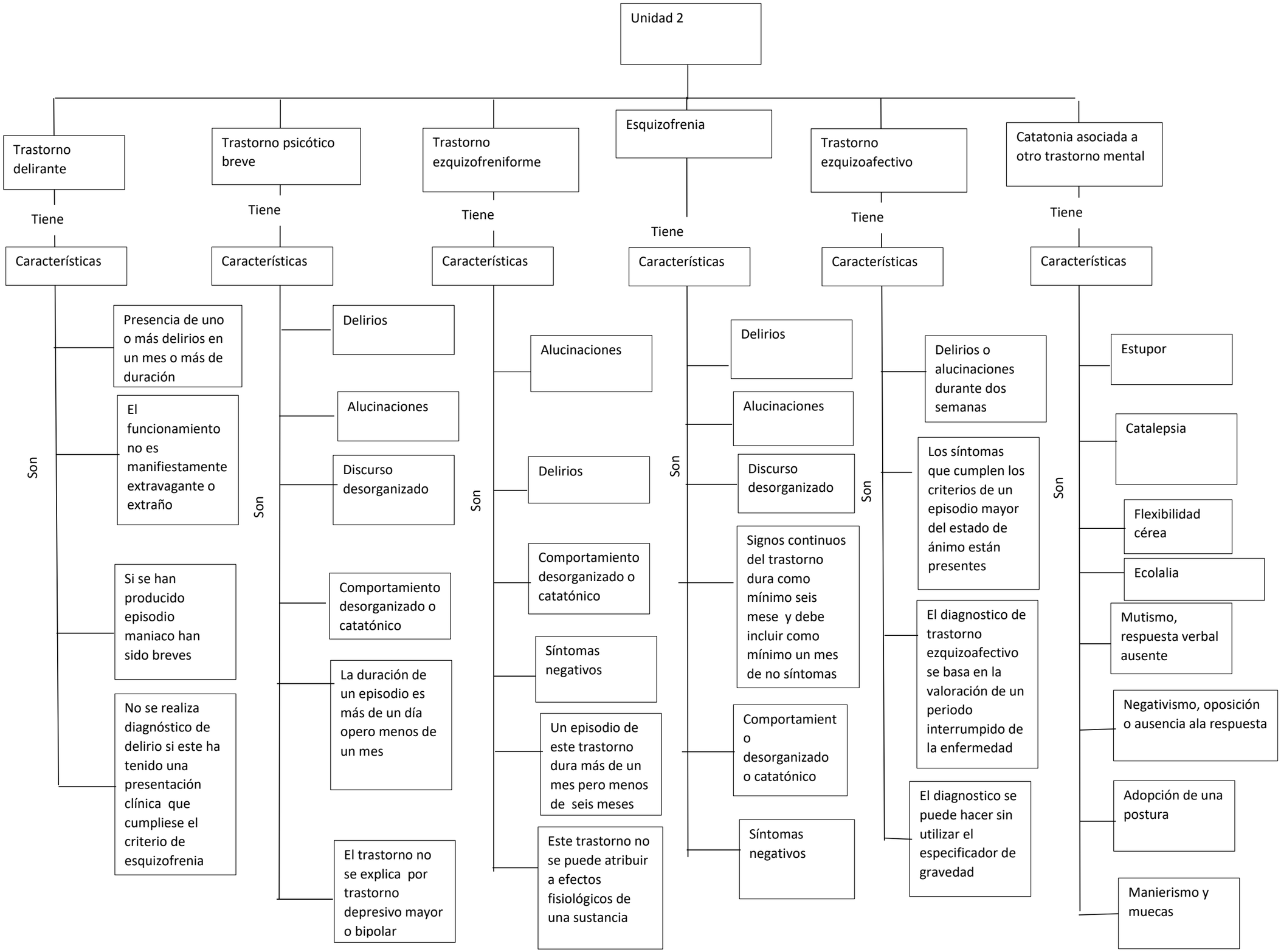
**Materia: psicopatología II**

**Grado: 7to**

**Grupo: "A"**

Frontera Comalapa, Chiapas a 27 de septiembre de 2020


Unidad 1
Trastorno bipolar
Tiene
Características
Son
Más hablador de lo habitual
Estado de ánimo deprimido
Pérdida importante de peso sin dieta
Insomnio
Agitación o retraso psicomotor
Sentimientos de inutilidad
Perdida de energía casi todos los días
Pensamientos de muerte recurrente
Trastorno bipolar II
Tiene
Características
Son
Depresión mayor por lo menos 2 semanas
Episodio hiponiaco al menos 4 días
Trastornos depresivos inducidos no cuentan
Episodios depresivos mayores
Síntomas de hipomanía
Cambios impredecibles en el cambio de ánimo
Síntomas depresivos que aparecen en episodios hipomaniacos
Trastorno ciclotímico
Tiene
Características
Son
Alteración crónica del estado de ánimo
Síntomas depresivos
Síntomas hipomaniacos
Síntomas hipomaniacos insuficientes en numero
Síntomas depresivos mayores insuficientes en
Si el patrón de humor se explica mejor por otro no diagnosticar
Trastorno de desregulación disruptiva del estado de animo
Tiene
Características
Los accesos de cólera no con cuerda con el grado de desarrollo
Los accesos de cóleras producen, término medio
Estado de ánimo irritable o irascible
El primer diagnóstico no se debe hacer antes de 6 años o después de 18
Por la historia u observación los criterios A-E comienzan antes de los 10 años
Nunca ha habido un periodo bien definido de más de un día para cumplir todos los criterios
Trastorno depresivo mayor
Tiene
Características
Son
Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día
Disminución importante de interés por todo
Insomnio
Agitación o retaso psicomotor
Disminución de la capacidad de pensar
Los síntomas causan malestar clínicamente significativo
Trastorno depresivo persistente (distimia)
Tiene
Características
Son
En niños y adolescentes el ánimo puede ser irritable y la duración ha de ser como un año
Poco apetito o sobrealimentación
Insomnio o hipersomnia
Poca energía o fatiga
Baja autoestima
Falta de concentración
Trastorno disforico premenstrual
Tiene
Características
Son
Dificultad subjetiva de concentración
Letargo, fatigabilidad fácil intensa falta de energía
Cambio importante del apetito
Hipersomnia o insomnio
Sensación de estar agobiada o sin control
Síntomas físicos como, dolor, tumefacción mamaria, dolor articular, muscular sensación d hinchazón


Unidad 2
Trastorno delirante
Trastorno psicótico breve
Trastorno ezquizofreniforme
Esquizofrenia
Trastorno ezquizoafectivo
Catatonia asociada a otro trastorno mental
Tiene
Características
Son
Presencia de uno o más delirios en un mes o más de duración
El funcionamiento no es manifiestamente extravagante o extraño
Si se han producido episodio maniaco han sido breves
No se realiza diagnóstico de delirio si este ha tenido una presentación clínica que cumpliese el criterio de esquizofrenia
Delirios
Alucinaciones
Discurso desorganizado
Comportamiento desorganizado o catatónico
La duración de un episodio es más de un día opero menos de un mes
El trastorno no se explica por trastorno depresivo mayor o bipolar
Alucinaciones
Delirios
Comportamiento desorganizado o catatónico
Síntomas negativos
Un episodio de este trastorno dura más de un mes pero menos de seis meses
Este trastorno no se puede atribuir a efectos fisiológicos de una sustancia
Delirios
Alucinaciones
Discurso desorganizado
Signos continuos del trastorno dura como mínimo seis mese y debe incluir como mínimo un mes de no síntomas
Comportamiento desorganizado o catatónico
Síntomas negativos
Delirios o alucinaciones durante dos semanas
Los síntomas que cumplen los criterios de un episodio mayor del estado de ánimo están presentes
El diagnostico de trastorno ezquizoafectivo se basa en la valoración de un periodo interrumpido de la enfermedad
El diagnostico se puede hacer sin utilizar el especificador de gravedad
Estupor
Catalepsia
Flexibilidad cérea
Ecolalia
Mutismo, respuesta verbal ausente
Negativismo, oposición o ausencia ala respuesta
Adopción de una postura
Manierismo y muecas