

Nombre de alumnos: Beatriz Irianda
Hernández Calcáneo

Nombre del profesor: Lic. Liliana Villegas
López

Nombre del trabajo: Espectros de la
esquizofrenia y otros trastornos.

Materia: Psicopatología

Grado: 7mo Cuatrimestre

Grupo: A

Pichucalco, Chiapas a 15 de Octubre del 2020.

Espectros de la esquizofrenia y otros trastornos.



Se definen por anomalías.

Delirios, alucinaciones, pensamiento desorganizado, comportamiento motor muy desorganizado o anómalo y síntomas negativos.

Trastorno delirante: T.



Hay demasiados niveles, desde el más bajo, hasta el extravagante.

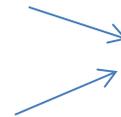
psicótico breve:



También episodios, pueda que muy recurrentes.

Es una alteración que implica Duran menos de un mes. delirios, alucinaciones. →

No se puede atribuir a los efectos de alguna sustancia. allá de los 6 meses, el cambiarse a esquizofrenia.
T. esquizofrénico: debe Se distingue por su duración .



Si la alteración persiste más diagnóstico

Estos comportamientos a menudo son el primer signo del trastorno.

Episodios del estado de ánimo completos son comunes en la esquizofrenia.

Determinar cuándo hubo síntomas del estado de ánimo significativos (no tratados o que necesitaron tratamiento con antidepresivos o 78 fármacos estabilizadores del ánimo) acompañando a los síntomas psicóticos.

Esquizofrenia:

Implica un déficit en una o más áreas principales del funcionamiento .



Los síntomas negativos son comunes en las fases prodrómica y residual y pueden ser graves.



T.

Se basa en la valoración de un período ininterrumpido de enfermedad

esquizoafectivo:

El clínico debe revisar toda la duración de la enfermedad psicótica (es decir, tanto los síntomas activos como los residuales).