

“MATERIA”: PSICOPATOLOGIA II.

NOMBRE DEL DOCENTE: RODOLFO BATAZ MORALES.

PRESENTA: SUPER NOTAS UNIDAD III Y IV



ALUMNO: LILIANA BERENICE MENDEZ AGUILAR.

CUATRIMESTRE: SEPTIMO

LICENCIATURA: PSICOLOGIA

SEMIESCOLARIZADO

FECHA DE ENTREGA: 17 DE OCTUBRE DEL 2020

# Trastornos Neurocognitivos

## Delirium

Abstinencia de sustancias



Abstinencia de sustancia o medicamento que está provocándolo

Trastornos psicóticos y trastornos bipolares.

Alucinaciones vividas, delirios, alteraciones del lenguaje y agitación.

Trastorno de estrés agudo.

Temor, ansiedad o síntomas disociativos, como la despersonalización

Especificado

Situaciones en las que el clínico desea comunicar el motivo específico por el que el cuadro clínico no cumple los criterios de ningún delirium

Delirium atenuado

Cumple algunos de los criterios diagnósticos del delirium.

No especificado

Predominan síntomas característicos de un delirium.

Provocan malestar significativo o deterioro en lo social o laboral.



## Trastornos neurocognitivos mayores y leves

Trastorno neurocognitivo leve

Experimentan solo un deterioro cognitivo modesto y, como resultado, funcionan de manera relativamente independiente.



Trastorno neurocognitivo mayor

Experimentan una disminución sustancial de la función que incluye una pérdida de independencia como resultado de un deterioro cognitivo profundo.



Inducido por sustancias o medicamentos

Déficits neurocognitivos que persisten más allá de las duraciones habituales de la intoxicación y la abstinencia agudas



Enfermedad de Parkinson



Criterios

Sin evidencias de una etiología mixta

Parkinson precedente claramente al inicio del trastorno neurocognitivo.

# Trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos.

## Pica



Ingestión persistente de sustancias no nutritivas y no alimentarias

Periodo de duración: mínimo un mes

## Trastorno de rumiación.

Regurgitación repetida de alimentos, después de alimentarse o comer

Periodo de duración: Mínimo un mes



## Trastorno de evitación o restricción de la ingesta de alimentos.

Evitación o restricción de la toma de alimentos, fracaso significativo para obtener nutrientes, o una ingesta energética, mediante la ingesta oral de alimentos.



Características:  
Restricción de alimentos.  
Miedo a engordar.  
Alteración de la forma de percibir el peso.

## Anorexia nerviosa



## Bulimia nerviosa

Características:  
Episodios recurrentes de atracones.  
Comportamientos inapropiados para evitar el aumento de peso.  
Autoevaluación influida por el peso.



## Trastorno de atracones.



Ingesta en un período determinado de una cantidad de alimentos que es superior a la que las personas ingerirían en un período similar.

## Otro trastorno de la conducta alimentaria.



No cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos antes mencionados.

Anorexia nerviosa atípica  
Bulimia nerviosa (de frecuencia baja y/o duración limitada)  
Bulimia nerviosa (de frecuencia baja y/o duración limitada)  
Trastorno por purgas  
Síndrome de ingesta nocturna de alimentos

## Trastorno de la conducta alimentaria no especificado.

Situaciones en las que el clínico opta por no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios.

No existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico.



## Bibliografía

Darien, T. C. (s.f.). *Mindyra*. Obtenido de <https://www.mindyra.com/es-cr/solutions/adults/mildneurocognitivedisorder#:~:text=El%20trastorno%20neurocognitivo%20leve%20se%20individualiza%20en%20funci%C3%B3n%20de%20la,patol%C3%B3gica%20subyacente%20al%20deterioro%20cognitivo.&text=Los%20siguientes%20>

*MayoClinic*. (13 de 06 de 2018). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/eating-disorders/symptoms-causes/syc-20353603>

UDS. (2020). *PSICOPATOLOGIA II*. Comitan de Dominguez .