



UNIDAD III TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS.



PARA EL **DSM-IV** SE REFIEREN COMO DELIRIUM, DEMENCIA, TRASTORNOS AMNÉSICOS Y OTROS TRASTORNOS COGNOSCITIVOS



Comienzan con el delirium, seguido de los síndromes del TNC mayor, el TNC leve y sus subtipos etiológicos.



DELIRIUM
Alteración grave de las capacidades mentales que resulta en pensamientos confusos y una consciencia reducida del entorno.

TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS

MAYORES

Las personas experimentan una disminución sustancial de la función que incluye una pérdida de independencia como resultado de un deterioro cognitivo profundo

LEVES

Las personas experimentan solo un deterioro cognitivo modesto y, como resultado, funcionan de manera relativamente independiente.

Por abstinencia de sustancias

Empieza con la sustancia específica que se supone que está provocándolo

Otro delirium especificado

Se utiliza para comunicar el motivo específico por el que el cuadro clínico no cumple los criterios de ningún delirium ni ningún trastorno neurocognitivo específico.

Delirium no especificado

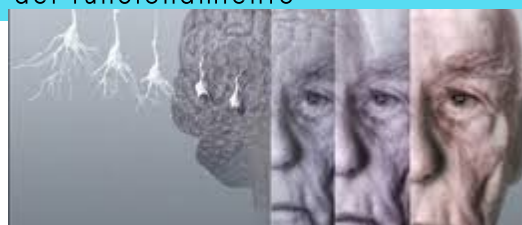
Se aplica a los cuadros clínicos que predominan los síntomas de un delirium que provocan un malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento

Inducido por sustancias /medicamentos

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

Debido a la enfermedad de Parkinson. Trastorno

Unido a los déficits motores de la enfermedad genera una discapacidad progresiva y afecta al desempeño



IV UNIDAD

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA Y DE LA INGESTA DE ALIMENTOS.



Se caracterizan por una alteración persistente en la alimentación o en el comportamiento relacionado con la alimentación que lleva a una alteración en el consumo o en la absorción de los alimentos y que causa un deterioro significativo de la salud física o del funcionamiento psicosocial.

PICA

Se diagnostica cuando la persona come repetidamente cosas que no son alimentos que no tienen valor nutricional durante 1 mes o más.



TRASTORNO DE RUMIACIÓN.

Es una enfermedad en la que las personas devuelven del estómago los alimentos no digeridos o parcialmente digeridos de manera repetida e involuntaria, los mastican de nuevo y luego los vuelven a deglutir o los escupen.



TRASTORNO DE EVITACIÓN/RESTRICCIÓN DE LA INGESTA DE ALIMENTOS

Se caracteriza por ingerir muy poca cantidad de alimento y/o evitar el consumo de estos, por la falta de interés en ellos, debido a las características sensoriales o las inquietudes sobre las posibles consecuencias adversas de la alimentación

ANOREXIA NERVIOSA

Provoca que la persona se obsesione con su peso y lo que ingiere, se caracteriza por una imagen corporal distorsionada y el miedo injustificado a subir de peso.



BULIMIA NERVIOSA

Caracterizado por atracones, seguidos de métodos para evitar el aumento de peso es potencialmente mortal, los que la padecen comen compulsivamente, luego llevan a cabo prácticas para evitar subir de peso, como vomitar, ejercicio físico excesivo o el ayuno. El tratamiento consiste en terapia profesional, medicamentos y educación nutricional.

TRASTORNO DE ATRACONES

Es una condición en la cual la persona come generalmente una cantidad de comida mucho mayor de lo normal, todo al mismo tiempo. La persona se siente fuera de control durante estos atracones.



OTRO TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA O DE LA INGESTA DE ALIMENTOS

ESPECIFICADO

Se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por comunicar el motivo específico por el que la presentación no cumple los criterios para un trastorno alimentario y de la ingestión de alimentos específico.

NO ESPECIFICADO

Predominan síntomas característicos que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas del funcionamiento, pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos en la categoría diagnóstica de los trastornos

MAESTRO: BATAZ MORALES RODOLFO
ALUMNO: JAVIER IVAN GODINES HERNÁNDEZ
MATERIA: PSICOPATOLOGÍA II
SUPER NOTA UNIDAD 3 Y 4
18 DE OCTUBRE DEL 2020