

UNIDAD II  
NEUROLOGÍA

RESUMEN

Alumno: ADRIANA LIZZEHT SANCHEZ MORALES

DR. JOSÉ LUIS GORDILLO GUILLÉN

MEDICINA HUMANA

SEXTO SEMESTRE "A"

lóbulo prefrontal / teoría.

Se encarga de recibir amplia variedad de información, de áreas límbicas, señales hormonales, señales de movimiento para posiciones, etc. Así como a través del tálamo pasará toda la información hasta el lóbulo prefrontal que se encuentra en las áreas más anteriores, aquí se encarga de funciones ejecutivas y su reconocimiento. Aquí encontraremos una gran variedad de funciones como la son el ser partícipes de los planes de acción, ya sean inmediatos o a futuro, el volumen de la memoria en su capacidad, el control de impulsos en cuestión de los sistemas sociales, adaptándose al lugar donde vivo, la aceptación de las reglas. También la percepción y expresión de emociones, cuantificada y medida por la corteza prefrontal, así como también el pensamiento crítico, es decir mi capacidad de poner en duda lo que me dicen, es decir obtener mi propia conclusión, todo esto mediado por hormonas y mis emociones, la corteza prefrontal será activada en relación a cuestiones de programación no siempre esta activa y participa en la adaptación de las situaciones a la que se encuentran.

Aquí también se perciben los estados de otros, como autoconciencia o empatía, finalmente la resolución de conflictos. Mencionando también las 3 regiones de la corteza frontal, las cuales son orbitofrontal, ventromedial y dorsolateral nombradas por su región anatómica en la que se encuentran.

Comportamiento social no verbal bien definido o estrategias comunicativas además del uso del lenguaje, los comportamientos sociales no verbales deficientes o estrategias comunicativas además del uso del lenguaje.

En cuanto al contacto visual se usa una variedad de propósitos sociales en niños con un desarrollo típico, incluso para solicitar y compartir interés, disfrute y otros estados internos. Encontraron que el contacto visual atípico a los 12 años / meses de edad mediano en los casos de diagnóstico del autismo en la infancia.

En el DSM-5 enumera "los déficits en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones como uno de los criterios de diagnóstico obligatorios para el TEA.

Los estudios prospectivos durante la última década han mostrado evidencia de los niños pequeños reciben el diagnóstico de TEA muestran déficits significativos y persistentes en muchos de los comportamientos que sientan las bases para desarrollar relaciones sociales en la infancia posterior. Dentro de un foro importante de estado en la investigación prospectiva sigue siendo la atención conjunta o la capacidad de coordinar la atención entre personas y objetos.

La respuesta a la atención conjunta implica la habilidad de usar la comunicación no verbal de otra persona, es decir la mirada, el giro de la cabeza, señalar, gestos y la expresión facial para así comprender si esta persona la atención que debería de poner.

La imitación de la atención conjunta se describe mejor como dirigir la atención de otra persona con intención social es decir para compartir una experiencia, información que los cerebros de la corteza de alto riesgo luego cumplirían los criterios