



---

# PSIQUITRIA

---

BRYAN ALAIN MORALES GONZALEZ



15 DE OCTUBRE DE 2021

DR.IRMA SANCHEZ

## ¿COMO SE ASOCIAN LOS SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS A LAS DISFUNCIONES CEREBRALES?

Las alteraciones de conducta asociadas a las enfermedades neurológicas muestran cómo el sistema neuroendocrino, la amígdala, el hipocampo, las conexiones aferentes y eferentes del sistema límbico, la corteza frontal y temporal regulan la emoción y la conducta. El hemisferio cerebral izquierdo media el lenguaje, las funciones cognoscitivas analíticas secuenciales, mientras que el hemisferio derecho tiene funciones preceptuales viso espaciales y de síntesis. El hemisferio derecho se especializa en la percepción y expresión del ánimo y los sentimientos, mientras que el izquierdo trabaja con responsabilidades, conceptos lógicos y abstracciones

### **PSICOSIS:**

Las lesiones preceptuales y occipitales se asocian con psicosis de características confusionales, alucinatorias, paranoides. Otros factores predisponentes son la hiponatremia, múltiples problemas médicos, deterioro cognoscitivo previo, polifarmacia, alteraciones metabólicas, pobre interacción social, edad avanzada, infección especialmente renal, fracturas, deterioro visual y auditivo, fiebre, uso de drogas psicoactivas.

### **PSICOSIS ICTAL**

Usualmente es breve, dura horas o días y puede prolongarse al postista. Es un estatus parcial complejo o un estatus psicomotor. Comúnmente se presenta como una psicosis confusional o delirium cuyas características son: alteraciones cognitivas difusas; alucinaciones especialmente visuales; delirio usualmente persecutorio; pensamiento ilógico y disgregado; lenguaje con alteraciones semánticas; alteración en el ciclo sueño vigilia; incontinencia emocional; comienzo abrupto de síntomas; síntomas fluctuantes en contenido y severidad.

### **PSICOSIS INTERICTAL BREVE**

Se caracteriza por delirios de persecución y alucinaciones auditivas. En los días anteriores a la aparición del delirio los pacientes se quejan de insomnio, ansiedad, sentimientos de opresión y tristeza. La normalización forzada del electroencefalograma puede verse solamente en uno de nueve pacientes con psicosis interictal. Este concepto quiere decir que el electroencefalograma cambia su patrón anormal interictal por uno normal mientras dura el episodio psicótico.

## **TUMORES CEREBRALES**

Los trastornos psiquiátricos pueden constituir la primera manifestación de un tumor cerebral y sirven de guía para conocer la localización o la naturaleza del tumor.

### **TUMORES PARIETALES**

Cuando el tumor está en el hemisferio dominante las afecciones difásicas o apraxias pueden erróneamente sugerir demencia.

En el hemisferio no dominante la somato agnosia y la anosognosia pueden sugerir un cuadro histeriforme. Las lesiones parietales alteran el ánimo produciendo frecuentemente depresión.

## **TUMORES OCCIPITALES**

Son menos frecuentes los trastornos afectivos. Las alteraciones cognitivas están relacionadas con hipertensión Endo craneana.

## **TUMORES DIENCEFÁLICOS**

Son frecuentes las alteraciones de la memoria y confabulación, indistinguible de un síndrome de Korsacoff. La hipertensión Endo craneana conduce a un cuadro de demencia con atrofia cortical secundaria. La hipersomnia y otros síntomas de afectación hipotalámica sugieren la localización.

## **TUMORES HIPOFISIARIOS**

La extensión de encefálica, frontal o temporal puede producir alteraciones cognitivas, convulsivas y de hipertensión Endo craneana. Un síndrome neuroendocrino también puede presentarse con hipotiroidismo o síndrome de Cushing.

## **¿COMO INTERACCIONAN LA GENÉTICA Y EL AMBIENTE PARA PRODUCIR LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS?**

R=Si bien la genómica puede conducir a una mejor comprensión de la heredabilidad de algunos estados de la enfermedad, el grado en que la disposición genética de una persona y el ambiente en el que está influye en el desarrollo de trastornos psiquiátricos y neurológicos varía entre individuos, trastornos, y varias otras facetas

Descifrar con precisión cómo, y en qué grado, los factores genéticos y ambientales influyen en la función cerebral y el desarrollo del trastorno es difícil, en gran parte como consecuencia de la vasta heterogeneidad genética (variación) existente entre las personas, pero también como resultado de dificultades para controlar experimentalmente la variación de las influencias ambientales y psicológicas.

En los trastornos psiquiátricos, la contribución de factores hereditarios depende en gran medida del propio trastorno y puede estar relacionada con la gravedad de la enfermedad. En la esquizofrenia y el trastorno bipolar, por ejemplo, la genética desempeña un papel importante en el desarrollo de la enfermedad con estudios de gemelos que ilustran su heredabilidad en un 70-80 %

En las enfermedades neurológicas, como la demencia, los estudios indicaron que, en la actualidad, 1 de cada 4 personas de  $\geq 55$  años tiene antecedentes familiares de demencia. En estas personas, el riesgo de desarrollar demencia es del 20 % en comparación con el 10 % en la población general, lo que ilustra la heredabilidad de la enfermedad.

A partir de estos datos, es evidente que la genética desempeña un papel en el desarrollo de una enfermedad, pero se ve claramente afectada por factores externos, incluido el ambiente en el que uno está

## **¿COMO PUEDEN CORREGIRSE ESTAS DISFUNCIONES CON FÁRMACOS U OTROS MÉTODOS?**

## **FARMACOS Y ACOMPAÑADO DE PSICOTERAPIAS PARA QUE SEA UN MEJOR TRATAMIENTO**

**BIBLIOGRAFÍAS:**

QUIROA, F. (2017, marzo). *Trastornos psiquiátricos comunes en enfermedades neurológicas* (N.º 2). LEO. <http://www.acnweb.org/guia/g2c08i.pdf>

*Psicoterapia - Mayo Clinic.* (2021, 29 julio). MAYO CLINIC. Recuperado 12 de septiembre de 2021, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/psychotherapy/about/pac-20384616>