



Nombre de alumno: MIRIAM DEL C. CRISTÓBAL SALOME

Nombre del profesor: RODOLFO BATAZ

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: PSICOPATOLOGIA

Grado: 7MO

PASIÓN POR EDUCAR

GRUPO: DOMINGO

TRASTORNO DELIRANTE

- A.- 1 o mas delirios con 1 mes de duración.
- B.- no haber cumplido el criterio A de esquizofrenia etc.
- C.- sin alteración en funcionamiento y sin comportamiento extraño.
- D.- episodios maniacos breves.
- E.- no atribuibles a afectos de sustancias

ESPECIFICADORES DE EVOLUCION DESPUES DE 1 AÑO

- Episodio agudo
 - Se cumplen los criterios sintomáticos
 - Episodios múltiples
- Episodio parcial
 - Se mantiene mejoría después de un episodio anterior
 - Episodios múltiples
- Episodio total
 - Los síntomas específicos ya no están presentes
 - Episodios múltiples

TRASTORNO PSICOTICO BREVE

- A.- 1 o mas síntomas de delirios, alucinaciones, discurso desorganizado, etc.
- B.- con duración de 1 día pero menos de 1 mes.
- C.- no se explica mejor por un trastorno depresivo mayor o bipolar .

ESPECIFICADOR DE GRAVEDAD

- Evaluación continua de síntomas primarios de psicosis
- Delirios, alucinaciones, Discurso desorganizado Etc.

TRASTORNO ESQUIZOFRENIFORME

- A.- 2 o mas síntomas con periodo de 1 mes o menos.
- B.- con episodios de mínimo 1 mes y menos de 6 meses.
- c.- se descarto trastorno esquizoafectivo, depresivo o bipolar.
- D.- no se atribuye a afectos fisiológicos

ESPECIFICADOR DE GRAVEDAD

- Evaluación cuantitativa de los síntomas primarios de psicosis
- ESPECIFICADOR DE GRAVEDAD**
- Máxima gravedad en últimos 7 días: 5 punto de cero Ausente4

TRASTORNO

- A.- periodo ininterrumpido de enfermedad existiendo un episodio mayor del estado de animo.
- B.- delirios o alucinaciones por 2 semanas
- C.- el episodio mayor presente en la fase activa y residual
- D.- trastorno no atribuibles a drogas o medicamentos

ESPECIFICADOR DE GRAVEDAD

- Evaluación cuantitativa de los síntomas primarios de psicosis
- ESPECIFICADORES FUNDAMENTALES**
- Realizar evaluación de los dominios de síntomas cognitivos, depresivos y maniacos

ASPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS

TRANSTORNOS NEUROCOGNITIVOS

Delirium

- a.- alteración de la atención y la conciencia.
- b.- aparece en poco tiempo y su gravedad fluctúa a lo largo del día.
- c.- una alteración cognitiva adicional.
- d.- las alteraciones de los criterios a y c no se explican mejor por otra alteración cognitiva preexistente establecida o en curso.
- e.- en la amnesis (por ejemplo) se indica que la alteración es una consecuencia fisiológica directa de otra afección médica.

RAMIFICACIONES

- Delirium por intoxicación por sustancias
 - Se establece en lugar del diagnostico de intoxicación
- Delirium por abstinencia de sustancia
 - Se establece en lugar de un diagnostico de síndrome de abstinencia
- Por otra afección médica
 - Atribuye a una consecuencia fisiológica de otra afección médica
- Delirium inducido por medicamentos
 - Aplicable cuando los criterios a y c surgen como efecto de otros medicamentos

Trastornos neurocognitivos mayores y leves

- A.- declive significativo.
- B.- los déficits cognitivos interfieren en la autonomía y actividades cotidianas.
- C.- los déficits cognitivos no son exclusivos del delirium
- D.- no se explican mejor por otro trastorno mental

MAYOR

LEVE

- A.- declive cognitivo moderado
- B.- los déficits cognitivos no interfieren en la y actividades cotidianas.
- c.- los déficits cognitivos no son exclusivos del delirium

Por naturaleza arbitraria y ambos forman parte de un continuo

Trastorno neurocognitivo mayor o leve inducido por sustancias/ medicamentos

- A.- cumplir criterios de trastorno cognitivo mayor o leve
- B.- deterioro neurocognitivo persiste mas allá de l intoxicación y abstinencia agudas
- C.- las sustancias o medicamentos, su duración y su magnitud producen el deterioro neurocognitivo.
- D.- los déficits se estabilizan o mejoran tras un periodo de abstinencia
- E.- El TNC no es atribuible a otra afección médica

CODIGOS

CIE – 9 – MC
Y
CIE – 10 – MC

Constatar si es leve, moderado o grave

Neurocoginito mayor o leve debido a la enfermedad de parkinson trastorno

- A.- cumplir criterios de trastorno cognitivo mayor o leve.
- B.- el trastorno aparece durante el parkinson establecido.
- C.- el trastorno presenta inicio insidioso y progresión rápida
- D.- EL TNC no es atribuible a otra afección médica

diagnóstico

TNC mayor o leve probablemente si cumple criterio 1 y 2

TNC mayor o leve posiblemente si cumple el criterio 1 y 2

critérios

- 1: ausencia de otra enfermedad neurodegenerativa etc.
- 2.- el parkinson precede al TNC.