



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Flor Grisell Zárate Gómez

Nombre del tema: Trastornos neurocognitivos

Parcial: III

Nombre de la Materia: Psicopatología II

Nombre del profesor: Liliana Villegas López

Nombre de la Licenciatura: Psicología

Cuatrimestre: 7mo

Pichucalco, Chiapas a 4 de Noviembre de 2021

TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS

Trastornos neurocognitivos mayores y leves

Trastorno neurocognitivo mayor

- Criterios de diagnóstico**
- A. Evidencias de un declive cognitivo significativo comparado con el nivel previo de rendimiento en uno o más dominios cognitivos
 - B. Los déficits cognitivos interfieren con la autonomía del individuo en las actividades cotidianas
 - C. Los déficits cognitivos no ocurren exclusivamente en el contexto de un delirium
 - D. Los déficits cognitivos no se explican mejor por otro trastorno mental

Trastorno neurocognitivo leve

Los criterios de diagnóstico son los mismos que TNC mayor

- Nota de codificación**
- Para un trastorno neurocognitivo leve debido a cualquiera de las etiologías médicas citadas, aplicar el código 331.83
 - No usar códigos adicionales para las supuestas afecciones médicas etiológicas.

Características diagnósticas

- Los TNC mayor y leve presentan un espectro de disfunciones cognitivas y funcionales
- La característica esencial del TNC es el declive cognitivo adquirido en uno o más dominios de la cognición
- Los individuos con TNC leve tendrán una autonomía conservada, aunque puede haber interferencias sutiles en el funcionamiento, o pueden referir que las tareas requieren mayor esfuerzo o más tiempo que antes
- La distinción entre el TNC mayor y el leve es por naturaleza arbitraria, y ambos trastornos forman parte de un continuo

Trastornos neurocognitivos mayor y leve inducido por sustancias/medicamentos

Criterios de diagnóstico

- A. Se cumplen los criterios de un trastorno neurocognitivo mayor o leve
- B. El deterioro neurocognitivo no sucede exclusivamente en el transcurso de un delirium y persiste más allá de la duración habitual de la intoxicación y la abstinencia agudas
- C. La sustancia o medicamento involucrados, así como la duración y la magnitud de su consumo, son capaces de producir el deterioro neurocognitivo
- D. El curso temporal de los déficits neurocognitivos es compatible con el calendario de consumo y abstinencia de la sustancia o medicación

Características diagnósticas

- El TNC mayor o leve inducido por sustancias/medicamentos se caracteriza por déficits neurocognitivos que persisten más allá de las duraciones habituales de la intoxicación y la abstinencia agudas
- Estas manifestaciones pueden reflejar una lenta recuperación de las funciones cerebrales tras un periodo de consumo de sustancias prolongado.
- Pueden observarse mejorías en los indicadores neurocognitivos y de neuroimagen a lo largo de muchos meses.
- Si el trastorno se mantiene durante un periodo prolongado se debe utilizar el especificador persistente

Trastorno neurocognitivo mayor o leve debido a la enfermedad de Parkinson

Criterios de diagnóstico

- A. Se cumplen los criterios de un trastorno neurocognitivo mayor o leve
- B. El trastorno aparece en el transcurso de la enfermedad de Parkinson establecida
- C. El trastorno presenta un inicio insidioso y una progresión rápida
- D. El trastorno neurocognitivo no puede atribuirse a ninguna otra afección médica ni puede explicarse mejor por otro trastorno mental

Características diagnósticas

- La característica esencial es el declive cognitivo que aparece después del inicio de la enfermedad de Parkinson
- La alteración debe aparecer en el transcurso de la enfermedad de Parkinson establecida.
- El TNC se considera probablemente debido a la enfermedad de Parkinson cuando no hay indicios de otra enfermedad que pudiera estar contribuyendo al declive cognitivo y cuando la enfermedad de Parkinson precede claramente al inicio del TNC.