



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: SHEYLI VELAZQUEZ RODRIGUEZ .

Nombre del tema: ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS.

Nombre de la Materia: PSICOPATOLOGIA II

Nombre del profesor: BELLA RAQUEL LOPEZ GARCIA.

Nombre de la Licenciatura: PSICOLOGIA.

Cuatrimestre: 7MO.

Frontera Comalapa, Chiapas a 03 de octubre del 2021.

ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS

TRASTORNO DELIRANTE

Presencia de uno (o más) delirios de un mes o más de duración.

Las alucinaciones, si existen, no son importantes y están relacionadas con el tema delirante.

Si se producen episodios del estado de ánimo de manera simultánea a los delirios, la duración total de estos epi-sodios del estado de ánimo es breve en comparación con la duración total de los períodos delirantes.

No se realiza el diagnóstico de trastorno delirante si el sujeto ha tenido alguna vez una presentación clínica que cumpliera el Criterio A de la esquizofrenia.

Un trastorno psicótico inducido por sustancias/medicamentos puede ser transversalmente idéntico, en cuanto a síntomas, a un trastorno delirante.

TRASTORNO PSICÓTICO BREVE

Alteración que implica el inicio brusco de, al menos, uno de los siguientes síntomas psicóticos positivos:

Delirios

El inicio brusco se define como un cambio de un estado no psicótico a otro claramente psicótico dentro de un período de 2 semanas, habitualmente sin pródromo.

Alucinaciones

Un episodio del trastorno dura al menos 1 día pero menos de 1 mes y el individuo al final retorna por completo al nivel de funcionamiento premórbido.

Discurso desorganizado

TRASTORNO ESQUIZOFRENIFORME

La duración total de la enfermedad, incluidas las fases prodrómica, activa y residual, es de al menos 1 mes pero menor de 6 meses.

Los síntomas característicos del trastorno esquizofreniforme son idénticos a los de la esquizofrenia.

El diagnóstico de trastorno esquizofreniforme se realiza en dos situaciones:

Cuando un episodio de la enfermedad dura entre 1 y 6 meses y el sujeto ya se ha recuperado.

Cuando un individuo tiene síntomas durante menos de los 6 meses requeridos para diagnosticar una esquizofrenia pero todavía no se ha recuperado.

ESQUIZOFRENIA

Al menos dos de los síntomas del Criterio A deben estar presentes durante una proporción de tiempo significativa, durante un período de 1 mes o más.

La esquizofrenia implica un déficit en una o más áreas principales del funcionamiento.

Si el trastorno se inicia en la infancia o en la adolescencia, no se alcanza el nivel de funcionamiento esperado.

Los síntomas del estado de ánimo y los episodios del estado de ánimo completos son comunes en la esquizofrenia y pueden ser concurrentes con la sintomatología de la fase activa.

TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO.

Un período ininterrumpido de enfermedad durante el cual existe un episodio mayor del estado de ánimo concurrente con el Criterio A de esquizofrenia.

El episodio depresivo mayor ha de incluir el Criterio A1: Depresión del estado de ánimo.

Los episodios de depresión o de manía están presentes durante la mayor parte de la duración total de la enfermedad.

El episodio depresivo mayor debe cursar con ánimo deprimido de manera generalizada.

La mayoría de los casos de catatonia se produce en individuos con trastornos depresivos o bipolares.

CATATONÍA

El diagnóstico de catatonia asociada a otro trastorno mental.

Incluidos los trastornos del neurodesarrollo, los psicóticos, los bipolares, los depresivos y otras afecciones médicas.

Deben descartarse una amplia variedad de afecciones médicas; éstas son, entre otras, las afecciones médicas debidas a patologías infecciosas, metabólicas o neurológicas.

La catatonia también puede ser un efecto adverso de un medicamento.