



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASION POR EDUCAR”

CUADRO SINOPTICO

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

**ASIGNATURA:
PSICOPATOLOGIA II**

**ALUMNA:
MARTHA MARIA MARTINEZ SALVADOR**

**PROFESORA:
MTRA.HILDA ENRIQUETA ISLA HERNANADEZ**

ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS.

La esquizofrenia, otros trastornos psicóticos y el trastorno esquizotípico (de la personalidad).

TRASTORNO DELIRANTE:

Trastorno dismórfico corporal o el trastorno obsesivo-compulsivo.

Existen variedad de tipo como son Tipo erotomaníaco:

El tema central del delirio es que otra persona está enamorada del individuo.

Tipo de grandeza:

El tema central del delirio es la convicción de tener cierto talento o conocimientos (no reconocidos).

Tipo celotípico:

El tema central del delirio del individuo es que su cónyuge o amante le es infiel.

Tipo persecutorio:

El tema central del delirio implica la creencia del individuo de que están conspirando en su contra.

Tipo mixto:

Aplica cuando no predomina ningún tipo de delirio.

Tipo no especificado :

Aplica cuando el delirio dominante no se puede determinar claramente o no está descrito en los tipos específicos.

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

**Con contenido
extravagante:**

Se consideran extravagantes si son claramente inverosímiles, incomprensibles y no proceden de experiencias de la vida corriente.

Existen especificador de evolución se utilizarán después de un año de duración del trastorno en las cuales son:

**Primer episodio,
actualmente
en episodio
agudo:**

La primera manifestación del trastorno cumple los criterios definidos de síntoma diagnóstico y tiempo.

**Primer episodio,
actualmente
en remisión
parcial:**

Es el período durante el cual se mantiene una mejoría después de un episodio anterior.

**Episodios
múltiples**

Actualmente en remisión total.

Son Continuo:

Los síntomas que cumplen los criterios de diagnóstico del trastorno están presentes durante la mayor parte del curso de la enfermedad, con períodos sintomáticos.

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

**Las
Características
diagnósticas:**

La característica esencial del trastorno delirante es la presencia de uno o más delirios que persisten durante al menos 1 mes.

Diagnóstico diferencial :

Se debe hacer un diagnóstico de trastorno obsesivo-compulsivo con el especificador "ausencia de introspección/con creencias delirantes.

Delirium, trastorno neurocognitivo mayor, trastorno psicótico inducido por sustancias/medicamentos.

En cuanto a síntomas, a un trastorno delirante, pero se puede diferenciar en base a la relación cronológica del uso de sustancias con el inicio y la remisión de las creencias delirantes.

Esquizofrenia y trastorno esquizofreniforme:

Trastorno esquizofreniforme por la ausencia de los demás síntomas característicos de la fase activa de la esquizofrenia.

Trastornos depresivos y bipolares y trastorno esquizoafectivo.

Pueden diferenciarse del trastorno delirante por la relación temporal entre la alteración del estado de ánimo y los delirios, y por la gravedad de los síntomas del estado de ánimo.

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

**LOS
TRASTORNOS
PSICOTICOS
BREVES SON
LOS
SIGUIENTES :**

**Delirios.
Alucinaciones.**

**Discurso
desorganizado.
Comportamiento
muy
desorganizado o
catatónico.**

**Con factor(es)
de estrés
notable(s):**

**(Psicosis
reactiva
breve).**

**Si los
síntomas se
producen en
respuesta a
sucesos que,
por separado
o juntos,
causarían
mucho estrés.**

Inicio posparto:

**Si comienza
durante el
embarazo o en
las primeras 4
semanas
después del
parto.**

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

**TRASTORNO
ESQUIZO-
FRENIFORME**

Síntomas
siguientes:

Delirio
Alucinaciones.

Discurso
desorganizado.
Comportamiento
muy
desorganizado o
catatónico.

Síntomas
negativos.

Expresión
emotiva
disminuida
o
abulia.

Un episodio
del trastorno
dura como
mínimo un
mes pero
menos de seis
meses.

Se han
descartado
el trastorno
esquizafe-
ctivo y el
trastorno
depresivo o
bipolar con
característic
as
psicóticas.

Con
características
de buen
pronóstico:

De aparición de
síntomas
psicóticos
notables.

Funcionamiento
habitual;
confusión o
perplejidad; buen
funcionamiento
social y laboral
antes de la
enfermedad.

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

ESQUIZOFRENIA:

**Síntomas
siguientes:**

1. Delirios.
2. Alucinaciones.
3. Discurso desorganizado.etc.

**Los signos
continuos del
trastorno
persisten
durante un:**

**Mínimo de seis
meses.**

**Este período de
seis meses ha de
incluir al menos
un mes de
síntomas (o
menos si se trató
con éxito).**

**El trastorno
no se puede
atribuir a los
efectos
fisiológicos
de una
sustancia.**

Ejemplo:

**Una droga o
medicamento) o
a otra afección
médica.**

**La
esquizofrenia
implica un
déficit en una o
más áreas
principales del
funcionamiento
o se inicia en
la infancia o en
la
adolescencia.**

**El diagnóstico
de
esquizofrenia
requiere la
presencia de
delirios o
alucinaciones
en ausencia
de episodios
del estado de
ánimo.**

**La evaluación de
los dominios de
síntomas
cognitivos,
depresivos y
maníacos es
fundamental para
realizar
distinciones de
importancia crítica.**

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

**TRASTORNO
ESQUI-
ZOAFFECTIVO:**

Depresión del
estado de ánimo.

Delirios o
alucinaciones
durante dos o
más semanas en
ausencia de un
episodio mayor
del estado de
ánimo.

El trastorno
no se puede
atribuir a los
efectos de una
sustancia
ejemplo una
droga o
medicamento)
o a otra
afección
médica.

Tipo
bipolar:

Aplica si un
episodio maníaco
forma parte de la
presentación.
También se
pueden producir
episodios
depresivos
mayores.

Tipo
depresivo:

Aplica si
episodios
depresivos
mayores
forman parte
de la
presentación.

Valoración de un
período ininterrumpido
de enfermedad durante
el cual el individuo
sigue manifestando
síntomas activos o
residuales de la
patología psicótica.

**ESPECTRO DE LA
ESQUIZOFRENIA
Y OTROS
TRASTORNOS.**

CATATONIA:

Puede aparecer en el contexto de varios trastornos, incluidos los trastornos del neurodesarrollo, los psicóticos, los bipolares, los depresivos y otras afecciones médicas.

Por Ejemplo:

Déficit cerebral de folato, trastornos autoinmunitarios y paraneoplásicos raros).

La catatonía se define por la presencia de tres o más de los 12 síntomas asociada a otro trastorno mental y del trastorno catatónico.

La característica esencial de la catatonía es una marcada alteración psicomotora que puede conllevar una disminución de la actividad motriz.

Catatonía asociada a otro trastorno mental (especificador de catatonía)

Está dominado por tres (o más) de los síntomas siguientes:

- Estupor.
- Catalepsia.
- Flexibilidad cética.

- Mutismo.
- Negativismo.
- Manierismo.etc.