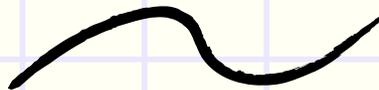


UDS



NOMBRE: GERALDINDE P. SUAREZ
CATEDRATICO: DR. EDWIN YOANI LOPEZ MONTES
ACTIVIDAD DE PLATAFORMA
MATERIA: PSICOLOGÍA
LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

TRASTORNO	DEFINICIÓN	SINTOMAS	TAMIZAJE	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO-NO FARMACOLOGICO	FACTORES DE RIESGO
TDH	se define como un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por defecto en el control inhibitorio	Falta de atención Hiperactividad	Cuestionario de conners	Psicoterapia conductual Farmacologico: Metilfenidato de liberación inmediata	Heredabilidad Medio ambiente Pre y perinatales
DELIRIUM	Trastorno agudo de la atención y la cognición que afecta a individuos de cualquier edad y condición social	Es multifactorial Repentino decline de la función cognitiva Y atención	CAM-ICU	No es recomendable un tratamiento farmacológico. Pero se recomienda ciprofloxacina	Edad mayor a 75 Demencia previa
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN EL ADULTO MAYOR	Angustia y preocupación excesiva por una serie de eventos y actividades	Pánico Sueño Depresión Trastorno obsesivo compulsivo	GAI Y GAI-SF	Terapia cognitivo conductual Farmacologico: Sertralina Citalopram	Sexo femenino Enfermedades crónicas degenerativas Vivir solo, viudo o divorciado
DEPRESIÓN PRENATAL Y POSPARTO	Episodio de depresión asociado temporalmente al parto	Molestias leves y transitorias Dificultad de relacionarse con su hijo	EPDE	Utiliza terapia conductual Farmacologico: isrs y anti depresivos	Antecedentes previos al embarazo. Depresión anteriormente.