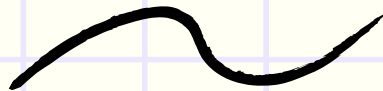


# UDS



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
<b>TDH</b>	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
<b>DELIRIUM</b>	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
<b>TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN EL ADULTO MAYOR</b>	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
<b>DEPRESIÓN PRENATAL Y POSPARTO</b>	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.