



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura En Medicina Humana



Materia:
Psiquiatría

Nombre del trabajo:
**Infografía de “Espectro
esquizofrenia”**

Alumna:
López Gómez Karen Paulina
Grupo: “A” Grado: “5”

Docente:
Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Espectro esquizofrenia

Trastorno psicótico breve

La esquizofrenia es un trastorno cerebral, con alteraciones estructurales y funcionales, en el que generalmente existen alucinaciones o delirios acusados.

Signos y síntomas

- Síntomas positivos: Alucinaciones, Delirios, Lenguaje desorganizado, Comportamiento desorganizado, Asociaciones laxas
- Síntomas negativos: Afecto plano, Alogia, Abulia, Anhedonia, Atención

TIPOS: De comienzo temprano y tardío

Epidemiología

1-1.5 de la población

Prevalencia en ambos sexos- Inicio más rápido en hombres

Más frecuente de 15-35 años

Personas nacidas en invierno más propensas

Judios menos afectados que católicos y protestantes

CASOS DE MUERTE + FCT: Suicidio, abuso de sustancias psicoactivas

Diagnóstico

Diagnóstico fenomenológico basado en la observación y descripción del paciente

PRUEBAS

- Electroencefalograma (EEG), TC, RM
- Estudios inmunológicos: L. atípicos y descenso
- Estudios endocrinológicos: Disminución de horm. luteinizante y foliculoestimulante
- Pruebas neuropsicológicas: Rorschach

Diagnóstico diferencial

t. médicos y neurológicos, t. esquizofreniforme, t. psicótico breve, t. del estado de ánimo, t. esquizoafectivo, t. delirantes, t. de personalidad, t. facticio y simulación, t. generalizados del desarrollo

- **TRANSTORNO PSICÓTICO BREVE.** Los síntomas duran menos de un mes y vienen precedidos de un estrés psicosocial claramente reconocible

ELABORADO POR: Karen Paulina López Gómez

Bibliografía

Benjamin James Sadock, S. A. (2019). *Kaplan & Sadock. Manual de bolsillo de psiquiatría clínica 6A EDICIÓN*. Barcelona, España: 6A EDICIÓN, WOLTERS KLUWER.