



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITÁN



Infografía

Materia: Psiquiatria

Grado: 5°

Grupo: "A"

**Nombre del Alumno:
Fátima del Rocío Salazar Gómez**

**Nombre del docente: Dr. Cristian Aguilar
Ocampo**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de octubre de 2023.

ESQUIZOFRENIA



¿QUÉ ES?

Trastorno cerebral bien conocido, con alteraciones estructurales y funcionales

EPIDEMIOLOGÍA

- 1 de cada 100 personas
- Afecta a ambos sexos, inicio masculino comienza antes.
- Edad de 15-35 años, raro antes de 10 años.
- Más propensas personas nacidas en invierno e hijos de madres que han sufrido fiebre en el embarazo.



ETIOLOGÍA

- Diátesis y Estrés
- Genética
- ↑ [] de Dopamina
- ↑ [] de Noradrenalina
- Disminución del GABA
- Alteración de Serotonina
- Factores familiares



SIGNOS Y SÍNTOMAS

Deben observarse por lo menos dos signos o síntomas por un periodo mínimo de 1 mes.

- Alucinaciones
- Delirios
- Habla desorganizada
- Comportamiento desorganizado
- Afecto plano o abulia



DIAGNÓSTICO

Fenomenológico basado en la observación y descripción del paciente.

No hay signos o síntomas patognomónicos.

PRUEBAS ANALÍTICAS

- Electroencefalograma
- Estudios con potenciales evocados
- Estudios inmunológicos
- Estudios endocrinológicos
- Pruebas neuropsicológicas

ESTUDIOS DE IMAGEN

- TAC
- RM
- Espectroscopia por resonancia magnética
- Tomografía por emisión de positrones

SÍNTOMAS POSITIVOS

- Alucinaciones
- Delirios
- Lenguaje desorganizado
- Comportamiento desorganizado
- Asociaciones laxas

SÍNTOMAS NEGATIVOS

- Afecto plano
- Alogia
- Abulia
- Anhedonia
- Atención

TRATAMIENTO

- Hospitalización, si así lo requiere
- Fármacos antipsicóticos
- Tratamiento psicosocial (conductual, familiar, grupal, individual y social)

Bibliografía

Kaplan y Sadok. *Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica*. 6a edición (2018). Editorial Wolters Wluwer. Barcelona España.