



Universidad Del Sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

Infografía sobre “Trastorno Esquizoafectivo”

Alumna:

Anzuetto Aguilar Mónica Monserrat.

Grupo: A

Grado: 5°

Materia:

“Psiquiatría”

Docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de octubre de 2023.

ESQUIZOFRENIA

TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO

ELABORADO POR: MÓNICA ANZUETO



TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO

TIENE CARACTERÍSTICAS DE LA ESQUIZOFRENIA Y DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS O DEL ESTADO DE ÁNIMO.

EN 1933, JACOB KASANIN INTRODUJO EL TÉRMINO «TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO»

CARACTERÍSTICAS

- EL FUNCIONAMIENTO LABORAL AFECTADO
- RESTRICCIÓN DEL CONTACTO SOCIAL
- LAS DIFICULTADES CON EL AUTOCUIDADO
- LOS SÍNTOMAS NEGATIVOS < ESQUIZOFRENIA



EPIDEMIOLOGÍA

< 1%, POSIBLEMENTE ENTRE EL 0,5% Y EL 0,8%. EN LA PRÁCTICA CLÍNICA, CON FRECUENCIA SE ESTABLECE UN DIAGNÓSTICO PRELIMINAR DE TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO CUANDO EL TERAPEUTA NO ESTÁ SEGURO DEL DIAGNÓSTICO.

DIFERENCIAS POR

EDAD Y SEXO

IGUAL EN HOMBRES Y DE MUJERES QUE PRESENTAN EL SUBTIPO BIPOLAR MÁS DEL DOBLE DE MUJERES QUE DE HOMBRES QUE PRESENTAN UN TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE SUBTIPO DEPRESIVO.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

DSM-5

- A. UN PERÍODO ININTERRUMPIDO DE ENFERMEDAD Y HAY UN EPISODIO MAYOR DEL ESTADO DE ÁNIMO
- B. DELIRIOS O ALUCINACIONES \geq 2 SEMANAS SIN EPISODIO MAYOR DEL ESTADO DE ÁNIMO
- C. LOS SÍNTOMAS QUE CUMPLEN LOS CRITERIOS DE UN EPISODIO MAYOR DEL ESTADO DE ÁNIMO ESTÁN PRESENTES
- D- NO SE PUEDE ATRIBUIR A LOS EFECTOS DE UNA SUSTANCIA O A OTRA AFECCIÓN MÉDICA.



DIAGNÓSTICO

DIFERENCIAL

- TRASTORNO PSICÓTICO POR OTRA AFECCIÓN M.
- EL DELIRIUM
- EL TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR
- EL TRASTORNO PSICÓTICO
- T. NEUROCOGNITIVO INDUCIDO POR S/ M
- T. BIPOLARES CON CARACT. PSICÓTICAS
- EL TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON CARACTERÍSTICAS PSICÓTICAS,
- EL TRASTORNO ESQUIZOFRENIFORME,

ETIOLOGÍA

Se desconoce la causa

Puede ser un tipo de:

ESQUIZOFRENIA
UN TIPO DE TRASTORNO DEL ESTADO DE ÁNIMO
O LA EXPRESIÓN SIMULTÁNEA DE AMBOS.

O un tercer tipo diferenciado de psicosis



TRATAMIENTO

ESTABILIZADORES DEL ESTADO DE ÁNIMO O EUTIMIZANTES COMBINADOS O JUNTO CON UN ANTIPSICÓTICO

CARBAMAZEPINA



Referencias bibliográficas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Association, A. P. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico De Los Trastornos Mentales DSM-5*. Obtenido de Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos- Trastorno esquizoafectivo. (pp. 156-161)

Benjamin James Sadock, Virginia Alcott Sadock, Pedro Ruiz. (2015). Obtenido de Sinopsis de psiquiatría . (pp. 715-721)