



**Universidad del Sureste  
campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

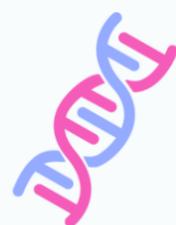
**Infografía  
Espectro de la esquizofrenia**

**Alinne Pérez Velasco  
Quinto semestre "B"**

**Psiquiatría  
Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de octubre de 2023

# ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA



La esquizofrenia es un trastorno cerebral bien conocido, con alteraciones estructurales y funcionales reconocibles en los estudios de neuroimagen y un componente genético



Se caracterizan por alteraciones de la percepción, emoción, cognición, pensamiento y comportamiento

## Epidemiología

La prevalencia de la enfermedad a lo largo de la vida alcanza el 1% en Estados Unidos



Unidos



Ambos sexos

Edad máxima de inicio varía entre los 15 y los 35 años



## Signos y síntomas

Deben observarse por lo menos dos de los siguientes signos o síntomas por un período mínimo de 1 mes

1) Alucinaciones

2) Delirios



3) Habla desorganizada

4) Comportamiento desorganizado



5) Síntomas negativos como afecto plano abulia

## Síntomas positivos

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



## Síntomas negativos

- Afecto plano
- Alogia
- Abulia
- Anhedonia
- Atención



Deben estar presentes al menos durante 6 meses antes de poder establecer el diagnóstico

## Fisiopatología



Hay degeneración del sistema límbico, sobre todo del cuerpo amigdalino, el hipocampo y la corteza del cuerpo calloso, así como de los ganglios basales, en especial de la sustancia negra y la porción dorsolateral de la corteza prefrontal.

## Estudios de imagen cerebral

### Tomografía computarizada (TC):

Hay atrofia cortical en el 10-35% de los pacientes y dilatación de los ventrículos laterales y del tercer ventrículo en el 10-50%

### Resonancia magnética (RM):

Volumen reducido del hipocampo, cuerpo amigdalino y circunvolución parahipocámpica

### Espectroscopia por resonancia magnética:

Muestra un metabolismo reducido en la porción dorsolateral de la corteza prefrontal.



## Tratamiento



Ingreso hospitalario y la administración de medicamentos antipsicóticos, además de tratamientos psicosociales de tipo conductual, familiar, grupal, individual y social, así como la rehabilitación



Antipsicóticos de 1ra generación

Haloperidol  
Clorpromazina

Antipsicóticos de 2da generación

Aripiprazol  
Clozapina  
Clanzapina



## Referencia bibliográfica

Benjamin J. Sadock. Samoon Ahmad. Virginia A. Sadock. Kaplan & Sadock Manual de bolsillo de psiquiatría clínica. 6ª edición