



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana



Tema:

Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

Nombre del alumno:

Daniela Elizabeth Carbajal De León

Materia:

Psiquiatría

Grado: 5

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez, Chiapas a 23 de abril del 2024

INTRODUCCIÓN

La esquizofrenia es una enfermedad cerebral. Identificada como aquella, con cambios estructurales y funcionales identificables en estudios de neuroimagen y los componentes genéticos descubiertos en los estudios sobre los gemelos.

La esquizofrenia suele ser crónica y progresiva. Consta de un período prodrómico, un período activo y un período residual. La esquizofrenia se caracteriza por déficits importantes en la percepción de la realidad y cambios de comportamiento. Las investigaciones no han identificado una sola causa de esquizofrenia. Se cree que la esquizofrenia es causada por una interacción entre la composición genética y varios factores ambientales. Los factores psicosociales también influyen en la aparición y el curso de la esquizofrenia. El consumo excesivo de marihuana se asocia con un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad en datos de la OMS. Los síntomas psicóticos incluyen cambios en el pensamiento, el comportamiento y la percepción del mundo de una persona. Las personas con síntomas psicóticos pueden perder el sentido de la realidad con los demás y ver el mundo de forma distorsionada. Para algunas personas, estos síntomas aparecen y desaparecen.

Esquizofrenia

Grupo de trastornos con etiologías heterogéneas, que se caracterizan por alteraciones de la percepción, emoción, cognición, pensamiento y comportamiento

Epidemiología

- 1 de cada 100 personas sufrirá el trastorno a lo largo de su vida
- Ambos sexos (comienza antes en hombres)
- Edad máxima de inicio varía entre los 15 y los 35 años
- Nacer en invierno
- Su principal causa de muerte es el suicidio



Etiología

- Genético: Edad del padre (>60 años)
- Gemelos monocigotos
- Resfriado en gestación
- Familias expresan las emociones de forma intensa

Sintomas positivos

1. Alucinaciones Delirios
2. Lenguaje desorganizado
3. Comportamiento desorganizado
4. Asociaciones laxas

Sintomas negativos

1. Afecto plano
2. Alogia
3. Abulia
4. Anhedonia
5. Atención

Diagnostico

Los signos y síntomas deben estar presentes al menos durante 6 meses antes de poder establecer el diagnóstico.

Estudios de imagen

TC

- Atrofia cortical
- Dilatación ventricular
- Atrofia de la vermis cerebelosa

RM

- Volumen reducido del hipocampo, cuerpo amigdalino y circunvolución parahipocámpica
- Volumen límbico reducido

PET

- Disminuye el metabolismo en los lóbulos frontal y parietal
- aumenta el metabolismo posterior

Pruebas analíticas y psicológicas

- Electroencefalograma con potenciales evocados
- Estudios inmunológicos
- Pruebas neuropsicológicas

Tratamiento

- Antagonistas de los receptores dopamínicos
 - clorpromazina
- Antagonistas de la serotonina y dopamina
 - clozapina
- Terapia electroconvulsiva

Tipos de esquizofrenia

Paranoide

Delirios de persecución o de grandeza

Desorganizado

Comportamiento primitivo, desinhibido y caótico

Residual

Ausencia de delirios llamativos, alucinaciones, incoherencia o alteraciones graves de la conducta

Indiferenciado

Delirios llamativos, alucinaciones, incoherencia o alteraciones graves del comportamiento

Catatónico

flexibilidad cética



CONCLUSION

La esquizofrenia se asocia frecuentemente con una fuerte ansiedad y un importante deterioro de las esferas personales, familiares, sociales, educativas, ocupacionales y otras importantes esferas de la vida.

La esquizofrenia es una enfermedad que afecta a un porcentaje importante de la población mundial, que relativamente no existe aún una causa determinada pero si se puede identificar a través de los cuadros clínicos que presente una persona de cualquier sexo o raza, con pocas excepciones de prevalencia como ser gemelos monocigotos o que la madre haya presentado una infección en la gestación o dar a luz en invierno; los diferentes tipo de esquizofrenia abre paso a que se puedan identificar características específicas de cada uno para un adecuado tratamiento y control en ámbito hospitalario o social; Es habitual que las personas que padecen esquizofrenia sean víctimas de estigma, discriminación y violación de sus derechos humanos.

BIBLIOGRAFÍA

Sadock, B. J., Ahmad, S., & Sadock, V. A. (2019). *Kaplan & Sadock, Manual de bolsillo de psiquiatría clínica*. Wolters Kluwer.

La esquizofrenia. (n.d.). National Institute of Mental Health (NIMH).

<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/la-esquizofrenia>

World Health Organization: WHO. (2022, January 10). *Esquizofrenia*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>