



**Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

**Arturo Rodriguez Ramos**

**Trastorno psiquiátrico**

**Psiquiatría**

**Quinto semestre**

**“A”**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de Abril del 2024**

En el laberinto del ser humano, existen rincones de la mente donde las sombras se entrelazan con la luz, donde los pensamientos danzan en una sinfonía caótica y donde las emociones navegan por mares turbulentos, estos rincones son el territorio de los trastornos psiquiátricos, un vasto y complejo universo que desafía nuestra comprensión y empatía, Imagina una sinfonía donde los acordes del estado de ánimo fluctúan entre las notas de la euforia y la melancolía, donde el pentagrama se tiñe de oscuros matices de depresión y se ilumina con destellos de manía, aquí, en este escenario, se despliega el telón de los trastornos del estado de ánimo, una montaña rusa emocional que desafía la estabilidad y el equilibrio interior, pero no es solo el estado de ánimo el que puede perder su brújula en este laberinto mental, la ansiedad se erige como un huracán que sacude los cimientos del ser, con sus vientos de miedo irracional, sus relámpagos de pánico repentino y sus mareas de preocupación constante, en este baile frenético, las fobias se entrelazan con los rituales obsesivos, creando un torbellino de angustia que nubla la claridad del pensamiento, la personalidad, esa joya única y multifacética que define nuestra esencia, también puede verse envuelta en la neblina de la patología, aquí, en las profundidades del ser, los trastornos de la personalidad tejen su tela oscura, tejiendo patrones de comportamiento rígidos e inflexibles que obstaculizan la conexión humana y la autorrealización, pero en los rincones más oscuros de este laberinto, la realidad misma puede tambalearse, los trastornos psicóticos se presentan como un espejo deformado de la percepción, donde las alucinaciones pintan paisajes surreales y los delirios construyen castillos en el aire, es un territorio donde la mente se convierte en su propia cárcel, atrapada en un laberinto de ilusiones y fragmentos de realidad distorsionada, y aún hay más sombras que acechan en este oscuro rincón de la psique humana, los trastornos de la alimentación se arrastran como sombras silenciosas, envolviendo el alma en un abrazo tóxico de obsesión por el peso y la imagen corporal, los trastornos del sueño tejen sus redes en la oscuridad de la noche, atrapando el descanso reparador en un laberinto de insomnio y pesadillas, en este universo de los trastornos psiquiátricos, la comprensión es la brújula que guía nuestro camino y la empatía es el faro que ilumina nuestras acciones, porque en la oscuridad de la enfermedad mental, cada palabra de apoyo, cada gesto de compasión, puede ser un rayo de luz que disipa las sombras y muestra el camino hacia la esperanza y la sanación.

# Transtornos psiquiátricos

La esquizofrenia paranoide es una de las subtipos de esquizofrenia, un trastorno mental crónico y grave que afecta la manera en que una persona piensa, siente y se comporta. La esquizofrenia paranoide se caracteriza principalmente por la presencia de síntomas paranoides

Esquizofrenia hebefrénica, es un subtipo de esquizofrenia que se caracteriza por un patrón predominante de síntomas desorganizados del pensamiento, del habla y del comportamiento. Es uno de los cinco subtipos clásicos de esquizofrenia según el sistema de clasificación diagnóstica DSM-5

La esquizofrenia catatónica es un subtipo raro de esquizofrenia caracterizado por la presencia de síntomas catatónicos prominentes. La catatonía es un trastorno del movimiento que puede afectar la capacidad de una persona para moverse voluntariamente, hablar, responder a estímulos externos y mantener posturas corporales.

La esquizofrenia tipo indiferenciado es un diagnóstico utilizado para describir a las personas que presentan síntomas característicos de la esquizofrenia

criterios específicos para ser clasificados en uno de los subtipos de esquizofrenia, como paranoide, desorganizado, catatónico o residual.

paranoide, desorganizado, catatónico o residual.

Los síntomas psicóticos graves, como delirios o alucinaciones, pueden haber disminuido en intensidad o pueden estar ausentes por completo

La esquizofrenia tipo residual es un subtipo de esquizofrenia que se caracteriza por la presencia de síntomas residuales o leves después de que la fase aguda de la enfermedad haya disminuido. En este subtipo,

Pueden persistir síntomas más leves, como aplanamiento afectivo, alogia (pobreza del discurso), anhedonia (incapacidad para experimentar placer) o disfunción social.



1

El trastorno esquizofreniforme es una afección psiquiátrica que comparte características con la esquizofrenia pero tiene una duración más corta y puede presentar un mejor pronóstico. Se caracteriza por la presencia de síntomas similares a los de la esquizofrenia

2

3



4



El trastorno esquizoafectivo es una condición mental compleja que combina síntomas de la esquizofrenia con síntomas del trastorno afectivo (como la depresión o el trastorno bipolar).

1



4

2

3

El trastorno psicótico compartido, también conocido como trastorno psicótico inducido o síndrome de folie à deux, es una condición en la cual una persona desarrolla síntomas psicóticos

6

El trastorno psicótico breve, también conocido como trastorno psicótico agudo, es una condición psiquiátrica caracterizada por la presencia de síntomas psicóticos graves y de inicio repentino que duran menos de un mes.



5

La catatonía es un trastorno neuropsiquiátrico que se caracteriza por una variedad de síntomas motores anormales que pueden incluir inmovilidad, rigidez muscular, posturas extrañas, excitación motora excesiva y repetición de movimientos sin propósito.

En el intrincado tejido de la experiencia humana, los trastornos psiquiátricos son hilos que se entrelazan con la complejidad de nuestra mente y emociones, son espejos que reflejan la fragilidad y la fortaleza del espíritu humano, recordándonos que la salud mental es un viaje lleno de altibajos, de luces y sombras, pero también de oportunidades para la comprensión, el crecimiento y la resiliencia, al final de este viaje, nos encontramos con una conclusión tan vasta como el horizonte del conocimiento humano, en este lienzo en blanco, trazamos las líneas de la esperanza y la compasión, recordando que cada individuo que lucha contra un trastorno psiquiátrico es mucho más que su diagnóstico, es una historia que merece ser escuchada, una voz que merece ser comprendida, nos damos cuenta de que la salud mental es un derecho fundamental, no un privilegio, y que la estigmatización y la discriminación solo sirven para perpetuar el sufrimiento y la alienación, nos comprometemos a construir puentes en lugar de muros, a tender la mano en lugar de señalar con el dedo, a abrir nuestros corazones en lugar de cerrar nuestras mentes, en esta conclusión, encontramos la semilla de la esperanza, la promesa de un futuro donde la comprensión y la empatía sean las monedas de cambio en nuestras interacciones humanas, nos comprometemos a educarnos y educar a otros, a derribar barreras y construir puentes hacia la inclusión y la aceptación, en última instancia, en este vasto universo de los trastornos psiquiátricos, encontramos la verdad universal de nuestra humanidad compartida. Somos seres complejos, vulnerables y hermosos, cada uno con su propia historia, sus propias luchas y sus propios sueños, y al reconocer y honrar esa humanidad en nosotros mismos y en los demás, encontramos el verdadero camino hacia la curación, la conexión y la esperanza.

## Referencia Bibliográfica

Sadock, B.J., Sadock, V.A., & Ruiz, P. (Eds.). (2015). "Kaplan & Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry" LWW; Edición 12th ed. (18 de febrero 2015). 11ª ED.