



Jorge Morales Rodríguez

**Dr. Cristian Jonathan Aguilar
Ocampo**

Infografía de Trastorno Psiquiátrico

Psiquiatría

Quinto Semestre.

"A"

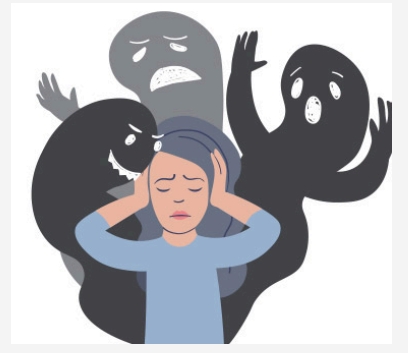
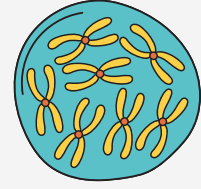
PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre del 2024

ESQUIZOFRENIA

DEFINICIÓN:

Es un trastorno cerebral bien conocido, con alteraciones estructurales y funcionales reconocibles en los estudios de neuroimagen y un componente genético, detectado en los estudios sobre gemelos.



EPIDEMIOLOGÍA:

Incidencia y prevalencia.

Alcanza el 1% en Estados Unidos

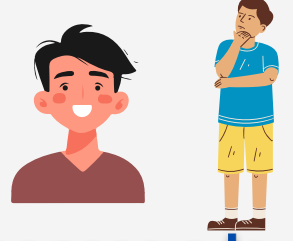
1 de cada 100 personas sufrirá el trastorno a lo largo de su vida

Sexo y Edad

Ambos sexos



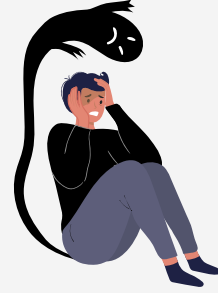
Más común a los 15 y los 35 años



Las personas nacidas en invierno son más propensas a la enfermedad



Enfermedades somáticas y psíquicas.



Aspectos socioeconómicos.

ETIOLOGÍA:

Genética	Biología	Elementos psicosociales ambientales
Consanguinidad	Hipótesis de la dopamina	Factores familiares
Estudios de adopción	Hipótesis de la noradrenalina	Cuestiones psicodinámicas.
	Hipótesis del ácido γ-aminobutírico (GABA).	
	Hipótesis de la serotonina	
	Hipótesis del glutamato.	
	Teorías sobre el desarrollo neural	

CUADRO CLÍNICO

Síntomas positivos:

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



Síntomas negativos:

- Afecto plano
- Alogia
- Abulia
- Anhedonia
- Atención

Fase activa

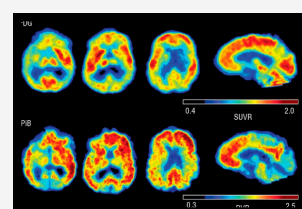
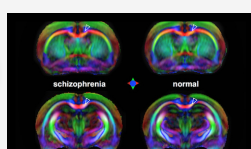
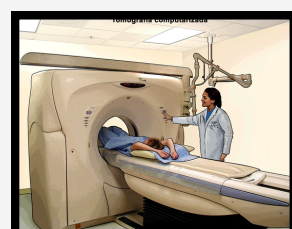
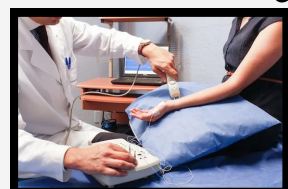
- Alucinaciones
- Delirios
- Pensamiento desorganizado

Fases prodrómica y residual

- Creencias extrañas
- Pensamiento mágico
- Carencias en el cuidado propio

DIAGNÒSTICO

- Electroencefalograma
- Estudios con potenciales evocados
- Estudios inmunológicos
- Estudios endocrinológicos
- Pruebas neuropsicológicas
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética
- Tomografía por emisión de positrones



TRATAMIENTO

Antipsicóticos de primera generación

Antagonistas de los receptores dopamínicos

Clorpromazina: 300/1000 mg/día

Antipsicóticos de segunda generación

Antagonistas de la serotonina y dopamina, atípicos o modernos

Olanzapina: 10/30 mg/día

PRONÒSTICO

Buen Pronóstico

Mal Pronóstico

Inicio tardío	Inicio temprano
Factores precipitantes claros	Sin factores precipitantes
Casados	Inicio insidioso
Buenos sistemas de apoyo	Comportamiento retraído y autista
Síntomas positivos	Solteros, divorciados o viudos
Sexo femenino	Malos sistemas de apoyo
	Signos y síntomas neurológicos
	Antecedentes de trauma perinatal
	Muchas recaídas

Referencias:

Manual. (2019). PSQUIATRÍA - Kaplan Sadock - Manual de bolsillo de psiquiatría.pdf. Google Docs. https://drive.google.com/file/d/19weANAR2cd-1Bn0RWGW_hCWBIMBz83qw/edit