



Julio César Morales López.

**Dr. Cristian Jonathan Aguilar
Ocampo.**

Infografía de Trastorno Psiquiátrico.

PASIÓN POR EDUCAR

Psiquiatría.

Quinto Semestre.

“A”.

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Octubre del 2024.

TRANSTORNO

ESQUIZOFRENIA

DEFINICIÓN.



ES UN TRASTORNO CEREBRAL CRÓNICO BIEN CONOCIDO CON ALTERACIONES :

- ESTRUCTURALES.
- FUNCIONALES.

QUE GENERAN ALTERACIONES EN LA PERCEPCIÓN, EMOCIÓN, COGNICIÓN, PENSAMIENTO Y COMPORTAMIENTO.

EPIDEMIOLOGÍA.

PREVALENCIA:

- IGUALITARIA EN AMBOS SEXOS.
- EDAD: 15-35 AÑOS
- EN SEXO MASCULINO COMIENZA ANTES.
- RAZA: JUDÍA

PROPENSIÓN:

- PERSONA NACIDA EN INVIERNO.
- HIJO DE MADRE GESTANTE QUE HAYA PADECIDO GRIPE



ETIOLOGÍA.

GENÉTICA.

- EDAD DE PADRES >60 AÑOS.
- GEMELOS MONOCÍGOTOS.

BIOLOGÍA.

- NÚMERO DE RECEPTORES ANÓMALOS DE DOPAMINA.
- ↑ NORADRENALINA.
- ↓ GABA
- HIPERSEROTINEMIA.
- HIPOFUNCIÓN DE RECEPTOR DE GLUTAMATO.

ELEMENTOS PSICOSOCIALES AMBIENTALES

- FACTORES FAMILIARES: FAMILIAS CON AUMENTO DE EMOTIVIDAD.
- INFECCIONES VÍRICAS COMO GLIOSIS.

DIAGNÓSTICO.

SIGNOS Y SÍNTOMAS.

SÍNTOMAS POSITIVOS.

- ALUCINACIONES.
- DELIRIOS.
- LENGUAJE DESORGANIZADO.
- COMPORTAMIENTO DESORGANIZADO.
- ASOCIACIONES LAXAS.

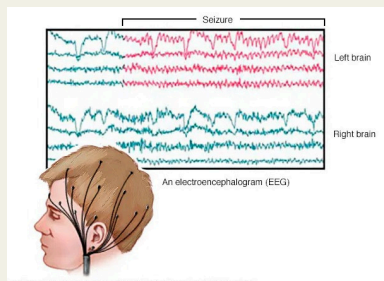
SÍNTOMAS NEGATIVOS.

- AFECTO PLANO.
- ALOGIA.
- ABULIA.
- ANHEDONIA.
- ATENCIÓN.

DEBEN ESTAR PRESENTES DURANTE 6 MESES PARA ESTABLECER DX.

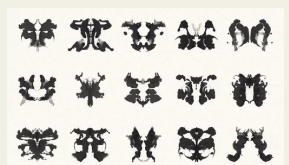
CLÍNICO.

1. PARANOIDE
 - PRESENCIA DE DELIRIOS DE PERSECUCIÓN O DE GRANDEZA.
2. DESORGANIZADO.
 - REGRESIÓN NOTABLE DE COMPORTAMIENTO PRIMITIVO DESINHIBIDO Y CAÓTICO.
3. CATATÓNICO.
 - AFECCIÓN EN LA FUNCIÓN MOTRIZ COMO FLEXIBILIDAD CÉREA.
4. INDIFERENCIADO.
 - DELIRIOS, ALUCINACIONES, INCOHERENCIA, ALTERACIONES DE COMPORTAMIENTO.



PRUEBAS ANALÍTICAS Y PSICOLÓGICAS.

1. ELECTROENCEFALOGRAMA.
 - ONDAS ALFA Y THETA REDUCIDAS.
 - ONDAS DELTA AUMENTADAS.
2. ESTUDIOS POTENCIALES EVOCADOS.
 - HIPERSENSIBILIDAD A LA ESTIMULACIÓN SENSORIAL.
3. ESTUDIOS ENDOCRINOS.
 - DISMINUCIÓN DE LH Y FSH AL ESTIMULO CON GONADOTROPINAS.
 - MENOR RESPUESTA DE PROLACTINA Y HORMONA DEL CRECIMIENTO.
4. PRUEBA DE RORSCHACH.
 - PRUEBA DE PERCEPCIÓN TEMÁTICA CON RESPUESTAS EXTRAÑAS.
5. ESTUDIOS DE IMAGEN CEREBRAL.



TRATAMIENTO.

Hospitalización.

ADMINISTRACIÓN DE ANTIPSICOTICOS.

PRIMERA GENERACIÓN (MAS EFECTOS SECUNDARIOS) :
ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE DOPAMINA.

SEGUNDA GENERACIÓN (MENOS EFECTOS SECUNDARIOS):
ANTAGONISTAS DE SEROTONINA Y DOPAMINA.

TRATAMIENTO PSICOSOCIAL.

- TERAPIA CONDUCTUAL.
- TERAPIA FAMILIAR.
- TERAPIA GRUPAL.
- TERAPIA INDIVIDUAL.
- TERAPIA SOCIAL.
- TERPAIA DE REHABILITACIÓN.

Referencias.

Sadock BJ, Ahmad S, Sadock V. (2019). Kaplan y Sadock Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica, 6ta edición, Wolters Kluwer Health.