



Córdova Morales Adonis Omar

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Psiquiatría

Infografía de clasificación del DSM-V

5to. semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de septiembre del 2024

DECLASIFICACION DEL DSM-V

ESQUIZOFRENIA

El paciente presenta la enfermedad por un mínimo de 6 meses, aunque no es necesario que se muestre activamente psicótico durante todo ese tiempo.

Las características de las fases prodrómica y residual incluyen alteración funcional y emocional, del conocimiento y de la comunicación.



delirios, alucinaciones, habla desorganizada, comportamiento altamente desorganizado o síntomas negativos, como afecto aplanado, abulia y alogia) deben estar presentes durante un mínimo de 1 mes

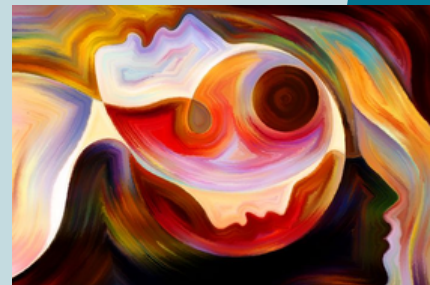


Trastorno delirante

Se caracteriza por creencias fijas persistentes

se caracteriza por la creencia delirante que desarrolla una persona que mantiene una relación estrecha con otra que presenta delirio y cuyo contenido es similar.

En esta categoría se encuentra el trastorno delirante compartido (también conocido como folie à deux)



Trastorno psicótico breve

El trastorno psicótico breve requiere la presencia de delirios

Este durará como mínimo durante 1 día, pero menos de 1 mes.

La persona suele recuperar su nivel de funcionamiento habitual



Trastorno esquizofreniforme

El trastorno esquizofreniforme se caracteriza por los mismos síntomas de la fase activa de la esquizofrenia



pero dura entre 1 y 6 meses, y no presenta caracteres prodrómicos ni fase residual de deterioro social o laboral.

Trastorno esquizoafectivo.

presentan delirios o alucinaciones durante un mínimo de 2 semanas, sin coexistencia de síntomas del estado de ánimo importantes.

fase activa que se observan en la esquizofrenia (delirios, alucinaciones, discurso desorganizado,

Trastorno psicótico debido a otra afección médica

Se caracteriza por alucinaciones o delirios que son consecuencia directa de una alteración médica



Trastorno psicótico inducido por sustancias/medicamentos.

Son trastornos con síntomas de psicosis provocados por sustancias psicoactivas



Catatonía.

Se caracteriza por la presencia de alteraciones motoras como la catalepsia

otra afección médica neoplasia, traumatismo craneoencefálico, encefalopatía hepática).

El mutismo, la adopción de una postura y el negativismo.



Referencias

Sadler, T. W. (2012). *Langman embriología médica* (Vol. 165). Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.