

# ACTIVIDAD 1



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** DAILY PÉREZ LÓPEZ

**TEMA:** UNIDAD 2

**PARCIAL:** I

**MATERIA:** PSICOPATOLOGIA II

**NOMBRE DEL PROFESOR:** LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES

**LICENCIATURA:** PSICOLOGÍA

**CUATRIMESTRE:** SEPTIMO

*Lugar. PACAYAL y Fecha de elaboración: 19/09/24*

# "TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO Y NEUROCOGNITIVOS"

## elle DISCAPACIDADES INTELLECTUALES

trastorno del desarrollo intelectual es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico.

\*\*Deficiencias de las funciones intelectuales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje a partir de la experiencia

\*\*Deficiencias del comportamiento adaptativo que producen fracaso del cumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y la responsabilidad social.

\*\*Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el período de desarrollo.

## elle TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN

pueden darse problemas de expresión, pronunciación, fluidez e incluso recepción o uso social del lenguaje, el lenguaje forma parte de la capacidad humana para comunicarse con las personas utilizando un sistema de signos conocido por el emisor y el receptor

**ALGUNOS SINTOMAS**

Dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades es decir, hablado, escrito, lenguaje de signos

Las dificultades no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial de otro tipo, a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica y no se explica mejor por discapacidad intelectual

## elle TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes los ejemplos son ilustrativos pero no exhaustivos

Especificar la gravedad actual:

La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas.
2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día.




## el l e e TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE

Dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes académicas, evidenciado por la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que han persistido por lo menos durante 6 meses.



1. Lectura de palabras imprecisa o lenta y con esfuerzo.
2. Dificultad para comprender el significado de lo que lee.
- 3 Dificultades ortográficas.
4. Dificultades con la expresión escrita.
5. Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo comprende mal los números, su magnitud y sus relaciones; cuenta con los dedos para sumar números de un solo dígito en lugar de recordar la operación matemática como hacen sus iguales.



## TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

es uno de los trastornos neuroconductuales más comunes de la niñez. Por lo general, se diagnostica inicialmente en la infancia y a menudo perdura hasta la edad adulta.



**ALGUNOS SINTOMAS**

tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas  
parece no escuchar cuando se le habla directamente  
no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales  
le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido



## "TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO Y NEUROCOGNITIVOS"



## TRASTORNOS MOTORES

Trastorno del desarrollo de la coordinación 315.4 (F82)  
A. La adquisición y ejecución de habilidades motoras coordinadas está muy por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo y la oportunidad de aprendizaje y el uso de las aptitudes.



Trastorno de movimientos estereotipados 307.3 (F98.4)  
A. Comportamiento motor repetitivo, aparentemente guiado y sin objetivo, sacudir o agitar las manos, mecer el cuerpo, golpearse la cabeza, morderse, golpearse el propio cuerpo

## TRASTORNOS DE TICS

Un tic es una vocalización o movimiento súbito, rápido, recurrente, no rítmico.

Trastorno de la Tourette. 307.23 (F95.2)

A. Los tics motores múltiples y uno o más tics vocales han estado presentes en algún momento durante la enfermedad, aunque no necesariamente de forma concurrente.

B. Los tics pueden aparecer intermitentemente en frecuencia pero persisten durante más de un año desde la aparición del primer tic.

C. Comienza antes de los 18 años.

## SINDROME CONFUSIONAL

es una alteración mental que se presenta de forma brusca y que puede ser indicio de presentación de una enfermedad o agravación de otra ya presente.

Especificar si:

Hiperactivo: El individuo tiene un nivel hiperactivo de actividad psicomotora que puede ir acompañado de humor lábil, agitación o rechazo a cooperar con su asistencia médica.

Hipoactivo: El individuo tiene un nivel hipoactivo de actividad psicomotora que puede ir acompañado de lentitud y aletargamiento próximos al estupor.

## "TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO Y NEUROCOGNITIVOS"


## TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR Y LEVE

**MAYOR**

1. Preocupación en el propio individuo, en un informante que le conoce o en el clínico, porque ha habido un declive significativo en una función cognitiva y
2. Un deterioro sustancial del rendimiento cognitivo, preferentemente documentado por un test neuropsicológico estandarizado o, en su defecto, por otra evaluación clínica cuantitativa

**LEVE**

1. Preocupación en el propio individuo, en un informante que le conoce o en el clínico, porque ha habido un declive significativo en una función cognitiva y
2. Un deterioro modesto del rendimiento cognitivo, preferentemente documentado por un test neuropsicológico estandarizado o, en su defecto, por otra evaluación clínica cuantitativa



## TRASTORNO NEUROCOGNITIVO DEBIDO A ALZHEIMER

es una condición que se caracteriza por un deterioro cognitivo más allá del esperado para la edad y nivel educativo del individuo, pero que no interfiere significativamente con las actividades diarias.



### MAYOR

1. Evidencias de una mutación genética causante de la enfermedad de Alzheimer en los antecedentes familiares o en pruebas genéticas.
2. Evidencias claras de un declive de la memoria y del aprendizaje, y por lo menos de otro dominio cognitivo basada en una anamnesis detallada o en pruebas neuropsicológicas seriadas.

### LEVE

1. Evidencias claras de declive de la memoria y el aprendizaje.
2. Declive progresivo, gradual y constante de la capacidad cognitiva sin mesetas prolongadas.



## TRASTORNO NEUROCOGNITIVO FRONTOTEMPORAL

La alteración no se explica mejor por una enfermedad cerebrovascular, otra enfermedad neurodegenerativa, los efectos de una sustancia o algún otro trastorno mental, neurológico o sistémico.



1. Evidencias de una mutación genética causante de un trastorno neurocognitivo frontotemporal, ya sea en los antecedentes familiares o con una prueba genética.
2. Evidencias de una afección desproporcionada del lóbulo frontal o temporal en el diagnóstico por la imagen neurológica.