



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LIC. EN MEDICINA HUMANA



PSIQUIATRIA

DIAGRAMA DE FLUJO DE LOS TRANSTORNOS DEL NEURODESARROLLO

LUIS BRANDON VELASCO SANCHEZ

DR LUIS FERNANDO MARQUEZ ANZUETO

5 A

Trastornos del neurodesarrollo

Disfunción intelectual

- ↓ Comprender información nueva
- Razonamiento
- Resolución de problemas
- Juicio
- Aprendizaje académico

Aparece antes de los 18 años

Diferencia: Alta inteligencia socialmente

Sr. Down / Demencia precoz
Alzheimer

Trastorno espectral autista (TEA)

3 ámbitos

- Comunicación social
- Conductas restrictivas y repetitivas
- Anomalías desarrollo y uso del lenguaje

Sr. Asperger

Sin afectación de lenguaje
Sin afectación de funciones intelectuales

Trastorno desintegrativo infantil (Sr. de Heller)

Desarrollo normal 2 años

Demencia infantil
Autismo tardío

Dr.

- Grado 1 Poco dependiente
- Grado 2
- Grado 3 Muy dependiente

Clinica

Hipersensibilidad al dolor y sonidos
Aleteo / Bucleo
Postura atípica de dedos

Tx

Terapia Cognitivo conductual
Antipsicóticos

Trastorno por tics

Vocalización o movimiento

No intencional

> 4 y 6 años

Desaparece en adolescencia

Muscular/facial

rápido
subdó, to
Recurrente

- Tourette: Tics, motores vocales
- Motors Vocales Persistentes
- Síndromes: (Gurios, mov. hombros)
- Compresos: Tocar cosas,

Tx

Antipsicóticos típicos
Haloperidol
Antipsicóticos atípicos
Risperidona
TDA front. atencón
Clonidina

TDA y TDAH

- Inatención
- Desorganización
- Hiperactividad
- Impulsividad
- Dificultad para seguir instrucciones

Inicio antes 5 años

TDAH > Hombres

Clinica

Tx

metilfenidato (similar a anfetamina)
Atomoxetina (inhibidor recaptación noradrenalina)
Dexanfetamina

Genética

Hereditario 76%, Rincón

Luis Brandon
Velasco Sánchez
5º Aº

Psiquiatría