

Período psico patológico
duración funcional mental

✓ grave del funcionamiento personal y social

Conducta.

- distorsión fundamental y
típica de la percepción, emociones
y pensamiento

- Se conoce clínicamente
como sup. intelectual, pero
el peso del pensamiento
delirio cognoscitivo

- El enf. que se da en primer momento
suele ser la actividad en
comunicación y toda
tiene origen de tipo sensorial

Epidemiología

- V → 15 a 25 años
- M → 25 a 30 años

genética 60%

Síntomas +

- Evidencia o distorsión de
la percepción
- Delirios
- Alteración
del lenguaje
- delirios
de pensamiento
- Afecto inapropiado
- Conducta desorganizada

Síntomas (-)

- Afecto o privación
de la percepción
- Evidencia o afecto
de pensamiento
- lenguaje
alterado
- alteración
de la percepción
- conducta social

Jocuri delirante.

Alt. conținutul gândurilor.

idee false, conținut absolut
inmodificabil.

Influențarea în al comportament al
pacientului.

Temer de delir

- ① Persecuție → persecuție și răfuț
- ② Bizar → act. improprie (my
fantastic)

- ③ De control, robo sau transmisie
de gânduri.

Alte simptome

- Deturarea cognitivă
- Alt. ritm somn-vigilă
- Anxietate - apăsătoare
- Afare de susținere
- Fata insigurat (incertitudine de fapt)
- Perioade de funcționare.

Alucinații

Alt. simțurile.

Percepție în absența
stimulilor (hallucinations)

- auz
- văz
- tactil
- olfactiv
- gustativ
- funcțional.

Simptome psihomotorii

- Ectop și mutisme
- Evitație
- Oscilație automată
- Negativism: rigiditate
- Oculopie
- Adaptare mentală în raportare
de putere și răfuț și
insurmount.

Critica Egizioteorie:

*) Dar o mai de seful. + proceso de un me

- iden alinente
- aluineionu
- lunguax durfainigat
- Om putat cote hino o grot /o durfainigat
- si noma negotim.

b) distanx social o catnet:

dure ut ponti si fin fite
dure u iniio de le aline
10 + alon im putan

c) Dure ini:

- aline D durente b men bal men)
- durente b men, 1 men c/ si noma
al ci hino A.

b) Exclud de la tra agnizaficis
al e de a nino.

no he hatois episocio dupu
magn, mania o mela

2) episocio a paree durente la si noma
par a dno

e) Exclud de lincuno de sustenue
3 enf. medie.

+) Relax q un fortino fmedigat
al durente.

ki xiti hntine de tro. antite
o de tro tro. fmedigato au
durente
iare aline nio alurineb n
ate mente un x 1 men.

Tipuri de Epilepsii (5)

1) Paroxismale

predomina la alucinații
ideale delirante

Δ - trăs. de afecțiuni

+ caract. ideelor delirante.

caracteristică (3)

① idee delirante de persecuție

② vorb. q' întrerupe discursul

③ alucinații optice, gustative
acustice.

Diagnosticul Parox.

satisfacem parox. numai pentru a

diagnostic de EEG.

predomina la alucinații
ideale delirante

Δ - la me trăs. de afecțiuni.

caract. (+) la idee de persecuție
și vorb. delirante

2) Hebefrenice o disorganizate.

- imputații trăs. afeite

- Δ - idee delirante o alucinații
trăs. de

- prezența a comport. imposibil.

- Afecțiuni superficiale e inadecuate

- Femele disorganizate și limbaj
delirant e incoerent

- 15 - 25 ani

reprezintă simptomele
labile (atenuate)

- în inițiale

- Δ + prezența religioasă, filosofică
o abstractă.

Diagnostic.

peste 2a 3 me de afec.

Contine pare așezare și

comport. punitiv.

3) Catehorie

- trio. pricomontr spare
- varie de la hi pricunire al
lata ^{Δ₁ m₁} ^{Δ₂ m₂} ^{Δ₃ m₃} ^{Δ₄ m₄} ^{Δ₅ m₅} ^{Δ₆ m₆} ^{Δ₇ m₇} ^{Δ₈ m₈} ^{Δ₉ m₉} ^{Δ₁₀ m₁₀} ^{Δ₁₁ m₁₁} ^{Δ₁₂ m₁₂} ^{Δ₁₃ m₁₃} ^{Δ₁₄ m₁₄} ^{Δ₁₅ m₁₅} ^{Δ₁₆ m₁₆} ^{Δ₁₇ m₁₇} ^{Δ₁₈ m₁₈} ^{Δ₁₉ m₁₉} ^{Δ₂₀ m₂₀} ^{Δ₂₁ m₂₁} ^{Δ₂₂ m₂₂} ^{Δ₂₃ m₂₃} ^{Δ₂₄ m₂₄} ^{Δ₂₅ m₂₅} ^{Δ₂₆ m₂₆} ^{Δ₂₇ m₂₇} ^{Δ₂₈ m₂₈} ^{Δ₂₉ m₂₉} ^{Δ₃₀ m₃₀} ^{Δ₃₁ m₃₁} ^{Δ₃₂ m₃₂} ^{Δ₃₃ m₃₃} ^{Δ₃₄ m₃₄} ^{Δ₃₅ m₃₅} ^{Δ₃₆ m₃₆} ^{Δ₃₇ m₃₇} ^{Δ₃₈ m₃₈} ^{Δ₃₉ m₃₉} ^{Δ₄₀ m₄₀} ^{Δ₄₁ m₄₁} ^{Δ₄₂ m₄₂} ^{Δ₄₃ m₄₃} ^{Δ₄₄ m₄₄} ^{Δ₄₅ m₄₅} ^{Δ₄₆ m₄₆} ^{Δ₄₇ m₄₇} ^{Δ₄₈ m₄₈} ^{Δ₄₉ m₄₉} ^{Δ₅₀ m₅₀} ^{Δ₅₁ m₅₁} ^{Δ₅₂ m₅₂} ^{Δ₅₃ m₅₃} ^{Δ₅₄ m₅₄} ^{Δ₅₅ m₅₅} ^{Δ₅₆ m₅₆} ^{Δ₅₇ m₅₇} ^{Δ₅₈ m₅₈} ^{Δ₅₉ m₅₉} ^{Δ₆₀ m₆₀} ^{Δ₆₁ m₆₁} ^{Δ₆₂ m₆₂} ^{Δ₆₃ m₆₃} ^{Δ₆₄ m₆₄} ^{Δ₆₅ m₆₅} ^{Δ₆₆ m₆₆} ^{Δ₆₇ m₆₇} ^{Δ₆₈ m₆₈} ^{Δ₆₉ m₆₉} ^{Δ₇₀ m₇₀} ^{Δ₇₁ m₇₁} ^{Δ₇₂ m₇₂} ^{Δ₇₃ m₇₃} ^{Δ₇₄ m₇₄} ^{Δ₇₅ m₇₅} ^{Δ₇₆ m₇₆} ^{Δ₇₇ m₇₇} ^{Δ₇₈ m₇₈} ^{Δ₇₉ m₇₉} ^{Δ₈₀ m₈₀} ^{Δ₈₁ m₈₁} ^{Δ₈₂ m₈₂} ^{Δ₈₃ m₈₃} ^{Δ₈₄ m₈₄} ^{Δ₈₅ m₈₅} ^{Δ₈₆ m₈₆} ^{Δ₈₇ m₈₇} ^{Δ₈₈ m₈₈} ^{Δ₈₉ m₈₉} ^{Δ₉₀ m₉₀} ^{Δ₉₁ m₉₁} ^{Δ₉₂ m₉₂} ^{Δ₉₃ m₉₃} ^{Δ₉₄ m₉₄} ^{Δ₉₅ m₉₅} ^{Δ₉₆ m₉₆} ^{Δ₉₇ m₉₇} ^{Δ₉₈ m₉₈} ^{Δ₉₉ m₉₉} ^{Δ₁₀₀ m₁₀₀} ^{Δ₁₀₁ m₁₀₁} ^{Δ₁₀₂ m₁₀₂} ^{Δ₁₀₃ m₁₀₃} ^{Δ₁₀₄ m₁₀₄} ^{Δ₁₀₅ m₁₀₅} ^{Δ₁₀₆ m₁₀₆} ^{Δ₁₀₇ m₁₀₇} ^{Δ₁₀₈ m₁₀₈} ^{Δ₁₀₉ m₁₀₉} ^{Δ₁₁₀ m₁₁₀} ^{Δ₁₁₁ m₁₁₁} ^{Δ₁₁₂ m₁₁₂} ^{Δ₁₁₃ m₁₁₃} ^{Δ₁₁₄ m₁₁₄} ^{Δ₁₁₅ m₁₁₅} ^{Δ₁₁₆ m₁₁₆} ^{Δ₁₁₇ m₁₁₇} ^{Δ₁₁₈ m₁₁₈} ^{Δ₁₁₉ m₁₁₉} ^{Δ₁₂₀ m₁₂₀} ^{Δ₁₂₁ m₁₂₁} ^{Δ₁₂₂ m₁₂₂} ^{Δ₁₂₃ m₁₂₃} ^{Δ₁₂₄ m₁₂₄} ^{Δ₁₂₅ m₁₂₅} ^{Δ₁₂₆ m₁₂₆} ^{Δ₁₂₇ m₁₂₇} ^{Δ₁₂₈ m₁₂₈} ^{Δ₁₂₉ m₁₂₉} ^{Δ₁₃₀ m₁₃₀} ^{Δ₁₃₁ m₁₃₁} ^{Δ₁₃₂ m₁₃₂} ^{Δ₁₃₃ m₁₃₃} ^{Δ₁₃₄ m₁₃₄} ^{Δ₁₃₅ m₁₃₅} ^{Δ₁₃₆ m₁₃₆} ^{Δ₁₃₇ m₁₃₇} ^{Δ₁₃₈ m₁₃₈} ^{Δ₁₃₉ m₁₃₉} ^{Δ₁₄₀ m₁₄₀} ^{Δ₁₄₁ m₁₄₁} ^{Δ₁₄₂ m₁₄₂} ^{Δ₁₄₃ m₁₄₃} ^{Δ₁₄₄ m₁₄₄} ^{Δ₁₄₅ m₁₄₅} ^{Δ₁₄₆ m₁₄₆} ^{Δ₁₄₇ m₁₄₇} ^{Δ₁₄₈ m₁₄₈} ^{Δ₁₄₉ m₁₄₉} ^{Δ₁₅₀ m₁₅₀} ^{Δ₁₅₁ m₁₅₁} ^{Δ₁₅₂ m₁₅₂} ^{Δ₁₅₃ m₁₅₃} ^{Δ₁₅₄ m₁₅₄} ^{Δ₁₅₅ m₁₅₅} ^{Δ₁₅₆ m₁₅₆} ^{Δ₁₅₇ m₁₅₇} ^{Δ₁₅₈ m₁₅₈} ^{Δ₁₅₉ m₁₅₉} ^{Δ₁₆₀ m₁₆₀} ^{Δ₁₆₁ m₁₆₁} ^{Δ₁₆₂ m₁₆₂} ^{Δ₁₆₃ m₁₆₃} ^{Δ₁₆₄ m₁₆₄} ^{Δ₁₆₅ m₁₆₅} ^{Δ₁₆₆ m₁₆₆} ^{Δ₁₆₇ m₁₆₇} ^{Δ₁₆₈ m₁₆₈} ^{Δ₁₆₉ m₁₆₉} ^{Δ₁₇₀ m₁₇₀} ^{Δ₁₇₁ m₁₇₁} ^{Δ₁₇₂ m₁₇₂} ^{Δ₁₇₃ m₁₇₃} ^{Δ₁₇₄ m₁₇₄} ^{Δ₁₇₅ m₁₇₅} ^{Δ₁₇₆ m₁₇₆} ^{Δ₁₇₇ m₁₇₇} ^{Δ₁₇₈ m₁₇₈} ^{Δ₁₇₉ m₁₇₉} ^{Δ₁₈₀ m₁₈₀} ^{Δ₁₈₁ m₁₈₁} ^{Δ₁₈₂ m₁₈₂} ^{Δ₁₈₃ m₁₈₃} ^{Δ₁₈₄ m₁₈₄} ^{Δ₁₈₅ m₁₈₅} ^{Δ₁₈₆ m₁₈₆} ^{Δ₁₈₇ m₁₈₇} ^{Δ₁₈₈ m₁₈₈} ^{Δ₁₈₉ m₁₈₉} ^{Δ₁₉₀ m₁₉₀} ^{Δ₁₉₁ m₁₉₁} ^{Δ₁₉₂ m₁₉₂} ^{Δ₁₉₃ m₁₉₃} ^{Δ₁₉₄ m₁₉₄} ^{Δ₁₉₅ m₁₉₅} ^{Δ₁₉₆ m₁₉₆} ^{Δ₁₉₇ m₁₉₇} ^{Δ₁₉₈ m₁₉₈} ^{Δ₁₉₉ m₁₉₉} ^{Δ₂₀₀ m₂₀₀} ^{Δ₂₀₁ m₂₀₁} ^{Δ₂₀₂ m₂₀₂} ^{Δ₂₀₃ m₂₀₃} ^{Δ₂₀₄ m₂₀₄} ^{Δ₂₀₅ m₂₀₅} ^{Δ₂₀₆ m₂₀₆} ^{Δ₂₀₇ m₂₀₇} ^{Δ₂₀₈ m₂₀₈} ^{Δ₂₀₉ m₂₀₉} ^{Δ₂₁₀ m₂₁₀} ^{Δ₂₁₁ m₂₁₁} ^{Δ₂₁₂ m₂₁₂} ^{Δ₂₁₃ m₂₁₃} ^{Δ₂₁₄ m₂₁₄} ^{Δ₂₁₅ m₂₁₅} ^{Δ₂₁₆ m₂₁₆} ^{Δ₂₁₇ m₂₁₇} ^{Δ₂₁₈ m₂₁₈} ^{Δ₂₁₉ m₂₁₉} ^{Δ₂₂₀ m₂₂₀} ^{Δ₂₂₁ m₂₂₁} ^{Δ₂₂₂ m₂₂₂} ^{Δ₂₂₃ m₂₂₃} ^{Δ₂₂₄ m₂₂₄} ^{Δ₂₂₅ m₂₂₅} ^{Δ₂₂₆ m₂₂₆} ^{Δ₂₂₇ m₂₂₇} ^{Δ₂₂₈ m₂₂₈} ^{Δ₂₂₉ m₂₂₉} ^{Δ₂₃₀ m₂₃₀} ^{Δ₂₃₁ m₂₃₁} ^{Δ₂₃₂ m₂₃₂} ^{Δ₂₃₃ m₂₃₃} ^{Δ₂₃₄ m₂₃₄} ^{Δ₂₃₅ m₂₃₅} ^{Δ₂₃₆ m₂₃₆} ^{Δ₂₃₇ m₂₃₇} ^{Δ₂₃₈ m₂₃₈} ^{Δ₂₃₉ m₂₃₉} ^{Δ₂₄₀ m₂₄₀} ^{Δ₂₄₁ m₂₄₁} ^{Δ₂₄₂ m₂₄₂} ^{Δ₂₄₃ m₂₄₃} ^{Δ₂₄₄ m₂₄₄} ^{Δ₂₄₅ m₂₄₅} ^{Δ₂₄₆ m₂₄₆} ^{Δ₂₄₇ m₂₄₇} ^{Δ₂₄₈ m₂₄₈} ^{Δ₂₄₉ m₂₄₉} ^{Δ₂₅₀ m₂₅₀} ^{Δ₂₅₁ m₂₅₁} ^{Δ₂₅₂ m₂₅₂} ^{Δ₂₅₃ m₂₅₃} ^{Δ₂₅₄ m₂₅₄} ^{Δ₂₅₅ m₂₅₅} ^{Δ₂₅₆ m₂₅₆} ^{Δ₂₅₇ m₂₅₇} ^{Δ₂₅₈ m₂₅₈} ^{Δ₂₅₉ m₂₅₉} ^{Δ₂₆₀ m₂₆₀} ^{Δ₂₆₁ m₂₆₁} ^{Δ₂₆₂ m₂₆₂} ^{Δ₂₆₃ m₂₆₃} ^{Δ₂₆₄ m₂₆₄} ^{Δ₂₆₅ m₂₆₅} ^{Δ₂₆₆ m₂₆₆} ^{Δ₂₆₇ m₂₆₇} ^{Δ₂₆₈ m₂₆₈} ^{Δ₂₆₉ m₂₆₉} ^{Δ₂₇₀ m₂₇₀} ^{Δ₂₇₁ m₂₇₁} ^{Δ₂₇₂ m₂₇₂} ^{Δ₂₇₃ m₂₇₃} ^{Δ₂₇₄ m₂₇₄} ^{Δ₂₇₅ m₂₇₅} ^{Δ₂₇₆ m₂₇₆} ^{Δ₂₇₇ m₂₇₇} ^{Δ₂₇₈ m₂₇₈} ^{Δ₂₇₉ m₂₇₉} ^{Δ₂₈₀ m₂₈₀} ^{Δ₂₈₁ m₂₈₁} ^{Δ₂₈₂ m₂₈₂} ^{Δ₂₈₃ m₂₈₃} ^{Δ₂₈₄ m₂₈₄} ^{Δ₂₈₅ m₂₈₅} ^{Δ₂₈₆ m₂₈₆} ^{Δ₂₈₇ m₂₈₇} ^{Δ₂₈₈ m₂₈₈} ^{Δ₂₈₉ m₂₈₉} ^{Δ₂₉₀ m₂₉₀} ^{Δ₂₉₁ m₂₉₁} ^{Δ₂₉₂ m₂₉₂} ^{Δ₂₉₃ m₂₉₃} ^{Δ₂₉₄ m₂₉₄} ^{Δ₂₉₅ m₂₉₅} ^{Δ₂₉₆ m₂₉₆} ^{Δ₂₉₇ m₂₉₇} ^{Δ₂₉₈ m₂₉₈} ^{Δ₂₉₉ m₂₉₉} ^{Δ₃₀₀ m₃₀₀} ^{Δ₃₀₁ m₃₀₁} ^{Δ₃₀₂ m₃₀₂} ^{Δ₃₀₃ m₃₀₃} ^{Δ₃₀₄ m₃₀₄} ^{Δ₃₀₅ m₃₀₅} ^{Δ₃₀₆ m₃₀₆} ^{Δ₃₀₇ m₃₀₇} ^{Δ₃₀₈ m₃₀₈} ^{Δ₃₀₉ m₃₀₉} ^{Δ₃₁₀ m₃₁₀} ^{Δ₃₁₁ m₃₁₁} ^{Δ₃₁₂ m₃₁₂} ^{Δ₃₁₃ m₃₁₃} ^{Δ₃₁₄ m₃₁₄} ^{Δ₃₁₅ m₃₁₅} ^{Δ₃₁₆ m₃₁₆} ^{Δ₃₁₇ m₃₁₇} ^{Δ₃₁₈ m₃₁₈} ^{Δ₃₁₉ m₃₁₉} ^{Δ₃₂₀ m₃₂₀} ^{Δ₃₂₁ m₃₂₁} ^{Δ₃₂₂ m₃₂₂} ^{Δ₃₂₃ m₃₂₃} ^{Δ₃₂₄ m₃₂₄} ^{Δ₃₂₅ m₃₂₅} ^{Δ₃₂₆ m₃₂₆} ^{Δ₃₂₇ m₃₂₇} ^{Δ₃₂₈ m₃₂₈} ^{Δ₃₂₉ m₃₂₉} ^{Δ₃₃₀ m₃₃₀} ^{Δ₃₃₁ m₃₃₁} ^{Δ₃₃₂ m₃₃₂} ^{Δ₃₃₃ m₃₃₃} ^{Δ₃₃₄ m₃₃₄} ^{Δ₃₃₅ m₃₃₅} ^{Δ₃₃₆ m₃₃₆} ^{Δ₃₃₇ m₃₃₇} ^{Δ₃₃₈ m₃₃₈} ^{Δ₃₃₉ m₃₃₉} ^{Δ₃₄₀ m₃₄₀} ^{Δ₃₄₁ m₃₄₁} ^{Δ₃₄₂ m₃₄₂} ^{Δ₃₄₃ m₃₄₃} ^{Δ₃₄₄ m₃₄₄} ^{Δ₃₄₅ m₃₄₅} ^{Δ₃₄₆ m₃₄₆} ^{Δ₃₄₇ m₃₄₇} ^{Δ₃₄₈ m₃₄₈} ^{Δ₃₄₉ m₃₄₉} ^{Δ₃₅₀ m₃₅₀} ^{Δ₃₅₁ m₃₅₁} ^{Δ₃₅₂ m₃₅₂} ^{Δ₃₅₃ m₃₅₃} ^{Δ₃₅₄ m₃₅₄} ^{Δ₃₅₅ m₃₅₅} ^{Δ₃₅₆ m₃₅₆} ^{Δ₃₅₇ m₃₅₇} ^{Δ₃₅₈ m₃₅₈} ^{Δ₃₅₉ m₃₅₉} ^{Δ₃₆₀ m₃₆₀} ^{Δ₃₆₁ m₃₆₁} ^{Δ₃₆₂ m₃₆₂} ^{Δ₃₆₃ m₃₆₃} ^{Δ₃₆₄ m₃₆₄} ^{Δ₃₆₅ m₃₆₅} ^{Δ₃₆₆ m₃₆₆} ^{Δ₃₆₇ m₃₆₇} ^{Δ₃₆₈ m₃₆₈} ^{Δ₃₆₉ m₃₆₉} ^{Δ₃₇₀ m₃₇₀} ^{Δ₃₇₁ m₃₇₁} ^{Δ₃₇₂ m₃₇₂} ^{Δ₃₇₃ m₃₇₃} ^{Δ₃₇₄ m₃₇₄} ^{Δ₃₇₅ m₃₇₅} ^{Δ₃₇₆ m₃₇₆} ^{Δ₃₇₇ m₃₇₇} ^{Δ₃₇₈ m₃₇₈} ^{Δ₃₇₉ m₃₇₉} ^{Δ₃₈₀ m₃₈₀} ^{Δ₃₈₁ m₃₈₁} ^{Δ₃₈₂ m₃₈₂} ^{Δ₃₈₃ m₃₈₃} ^{Δ₃₈₄ m₃₈₄} ^{Δ₃₈₅ m₃₈₅} ^{Δ₃₈₆ m₃₈₆} ^{Δ₃₈₇ m₃₈₇} ^{Δ₃₈₈ m₃₈₈} ^{Δ₃₈₉ m₃₈₉} ^{Δ₃₉₀ m₃₉₀} ^{Δ₃₉₁ m₃₉₁} ^{Δ₃₉₂ m₃₉₂} ^{Δ₃₉₃ m₃₉₃} ^{Δ₃₉₄ m₃₉₄} ^{Δ₃₉₅ m₃₉₅} ^{Δ₃₉₆ m₃₉₆} ^{Δ₃₉₇ m₃₉₇} ^{Δ₃₉₈ m₃₉₈} ^{Δ₃₉₉ m₃₉₉} ^{Δ₄₀₀ m₄₀₀} ^{Δ₄₀₁ m₄₀₁} ^{Δ₄₀₂ m₄₀₂} ^{Δ₄₀₃ m₄₀₃} ^{Δ₄₀₄ m₄₀₄} ^{Δ₄₀₅ m₄₀₅} ^{Δ₄₀₆ m₄₀₆} ^{Δ₄₀₇ m₄₀₇} ^{Δ₄₀₈ m₄₀₈} ^{Δ₄₀₉ m₄₀₉} ^{Δ₄₁₀ m₄₁₀} ^{Δ₄₁₁ m₄₁₁} ^{Δ₄₁₂ m₄₁₂} ^{Δ₄₁₃ m₄₁₃} ^{Δ₄₁₄ m₄₁₄} ^{Δ₄₁₅ m₄₁₅} ^{Δ₄₁₆ m₄₁₆} ^{Δ₄₁₇ m₄₁₇} ^{Δ₄₁₈ m₄₁₈} ^{Δ₄₁₉ m₄₁₉} ^{Δ₄₂₀ m₄₂₀} ^{Δ₄₂₁ m₄₂₁} ^{Δ₄₂₂ m₄₂₂} ^{Δ₄₂₃ m₄₂₃} ^{Δ₄₂₄ m₄₂₄} ^{Δ₄₂₅ m₄₂₅} ^{Δ₄₂₆ m₄₂₆} ^{Δ₄₂₇ m₄₂₇} ^{Δ₄₂₈ m₄₂₈} ^{Δ₄₂₉ m₄₂₉} ^{Δ₄₃₀ m₄₃₀} ^{Δ₄₃₁ m₄₃₁} ^{Δ₄₃₂ m₄₃₂} ^{Δ₄₃₃ m₄₃₃} ^{Δ₄₃₄ m₄₃₄} ^{Δ₄₃₅ m₄₃₅} ^{Δ₄₃₆ m₄₃₆} ^{Δ₄₃₇ m₄₃₇} ^{Δ₄₃₈ m₄₃₈} ^{Δ₄₃₉ m₄₃₉} ^{Δ₄₄₀ m₄₄₀} ^{Δ₄₄₁ m₄₄₁} ^{Δ₄₄₂ m₄₄₂} ^{Δ₄₄₃ m₄₄₃} ^{Δ₄₄₄ m₄₄₄} ^{Δ₄₄₅ m₄₄₅} ^{Δ₄₄₆ m₄₄₆} ^{Δ₄₄₇ m₄₄₇} ^{Δ₄₄₈ m₄₄₈} ^{Δ₄₄₉ m₄₄₉} ^{Δ₄₅₀ m₄₅₀} ^{Δ₄₅₁ m₄₅₁} ^{Δ₄₅₂ m₄₅₂} ^{Δ₄₅₃ m₄₅₃} ^{Δ₄₅₄ m₄₅₄} ^{Δ₄₅₅ m₄₅₅} ^{Δ₄₅₆ m₄₅₆} ^{Δ₄₅₇ m₄₅₇} ^{Δ₄₅₈ m₄₅₈} ^{Δ₄₅₉ m₄₅₉} ^{Δ₄₆₀ m₄₆₀} ^{Δ₄₆₁ m₄₆₁} ^{Δ₄₆₂ m₄₆₂} ^{Δ₄₆₃ m₄₆₃} ^{Δ₄₆₄ m₄₆₄} ^{Δ₄₆₅ m₄₆₅} ^{Δ₄₆₆ m₄₆₆} ^{Δ₄₆₇ m₄₆₇} ^{Δ₄₆₈ m₄₆₈} ^{Δ₄₆₉ m₄₆₉} ^{Δ₄₇₀ m₄₇₀} ^{Δ₄₇₁ m₄₇₁} ^{Δ₄₇₂ m₄₇₂} ^{Δ₄₇₃ m₄₇₃} ^{Δ₄₇₄ m₄₇₄} ^{Δ₄₇₅ m₄₇₅} ^{Δ₄₇₆ m₄₇₆} ^{Δ₄₇₇ m₄₇₇} ^{Δ₄₇₈ m₄₇₈} ^{Δ₄₇₉ m₄₇₉} ^{Δ₄₈₀ m₄₈₀} ^{Δ₄₈₁ m₄₈₁} ^{Δ₄₈₂ m₄₈₂} ^{Δ₄₈₃ m₄₈₃} ^{Δ₄₈₄ m₄₈₄} ^{Δ₄₈₅ m₄₈₅} ^{Δ₄₈₆ m₄₈₆} ^{Δ₄₈₇ m₄₈₇} ^{Δ₄₈₈ m₄₈₈} ^{Δ₄₈₉ m₄₈₉} ^{Δ₄₉₀ m₄₉₀} ^{Δ₄₉₁ m₄₉₁} ^{Δ₄₉₂ m₄₉₂} ^{Δ₄₉₃ m₄₉₃} ^{Δ₄₉₄ m₄₉₄} ^{Δ₄₉₅ m₄₉₅} ^{Δ₄₉₆ m₄₉₆} ^{Δ₄₉₇ m₄₉₇} ^{Δ₄₉₈ m₄₉₈} ^{Δ₄₉₉ m₄₉₉} ^{Δ₅₀₀ m₅₀₀}

5) Residual.

- É crônico de curso de 2^a Enf. de Esq 2.
- deve evoluir progressiva desde 1^o inicial.

Pontos diagnósticos

- 1) Presença sintomas Esq 2. (-)
inibido psicomotor - entrada a partir de 15 anos p.m.
- 2) Incidência precoce de novo 1 episódio e pontos de diagnóstico de Esq 2.
- 3) período de mais 1 ano de presença e interictal - ou seja mínimo o aparecimento
- 4) ausência de meninge e rta enf. o tro. cerebral orgânico, a priori cívica o institucionaliza como para a plan de tratamento.

Prognóstico

- (+) - existe história familiar para - caracis (parecidos) - breve história lateral

- (-) - no existe história familiar - existe comp. autística - sinais e sintomas neurológicos

Gravidade

Fenomenológico a com pensar de rto tipo de interenfo como p. rta p. rta superior e inferior

AUGÉ.

- Tricic tipică % astenienă
3 + tremurare coral.
- În episodii amniacale
când se manifestă prin
primare și simptome.
- produce 1,02%.

Elemente para diagnostic.

- Atunci când
- în stadiul
- lungime, pură și complexă
- deosebit de interesant

Caracteristici

stare 20 de. lungă de se dintr-un
câtă imita de mări în prezența

Citric includ: tota cloridă clivă
de 2.1, în rez. de simptome

Exemplu: prima diagnostică o trece
aut. 2005.

Diagnostic diferențial

varianta:

- 1) Atunci sunt. prindă
- 2) Anon. Neurologia
- 3) Tur. de imita
- 4) Tur. prindă apăsă și
femi. tre.

TRATAMENT

Clasific

- Clorpromazină 75-1000 mg/zi
- Haloperidol 2-20 mg/zi
- Sulfamidă 600-1800 mg/zi

Atipic.

- Clozapină 200-400 mg/zi
- Risperidonă 2-6 mg/zi
- Olanzapină 10-20 mg/zi

Treat of Isosocial

- Entered optitua soien
- Two action community
- two intentions can grow

1. extremely small
2. almost no cut
3. Two are growing
4. Two are growing

Isosocial

Isosocial
 1. 1000 000 - 25
 2. 1000 000 - 5
 3. 1000 000 - 1000

Isosocial
 1. 1000 000 - 000
 2. 1000 000 - 5
 3. 1000 000 - 1000

Isosocial

Isosocial
 1. 1000 000 - 000
 2. 1000 000 - 5
 3. 1000 000 - 1000

Isosocial
 1. 1000 000 - 000
 2. 1000 000 - 5
 3. 1000 000 - 1000

Isosocial
 1. 1000 000 - 000
 2. 1000 000 - 5
 3. 1000 000 - 1000

Isosocial
 1. 1000 000 - 000
 2. 1000 000 - 5
 3. 1000 000 - 1000

Demenie

Alinio



alt. de le coninire
qrenio cognim
bore priado de T^o.

Confini bore q altne
nile de le coninire

Alinio

- x euf. meoie
- inoluio x suata nie
- astinire suata nie
- multiplu etiojin

Amneie



altne meire tu
aurine de tto altne
cognitio signifiatio

Tuo. Amneio:

- altne a euf. meoie
- inoluio x suata nie
- No erpificae.

Alt cognitio multiple

Demenie



altit cognitio multiple
qui imple altne de
le meire et juicio le
eritaf

altne
① meire
② juicio
③ eritaf.

Tipo:

- Alzheimer ~~juicio~~ tempero
- Alinio
 - iore altne de
 - q t^o auino de juicio
 - no erpificae
- Alzheimer iuio torio
- Demenie vanular
- Demenie altne a tte ef.
- ✓ inoluio x suata nie
- ✓ multiplu etiojin
- No erpificae.

Criterii diagnosticative demenie tip Alzheimer

- 1) Deteriorare progresivă a memoriei și funcțiilor cognitive.
- 2) Uneori se pot observa alte fenomene:
 - a) Afazie (alt. lingvistic)
 - b) Apraxie (alt. motrică)
 - c) Agnozie (faptul că nu recunoaște obiectele)
- d) Alte fenomene pot apărea
- e) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- f) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- g) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- h) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- i) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- j) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- k) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- l) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- m) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- n) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- o) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- p) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- q) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- r) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- s) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- t) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- u) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- v) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- w) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- x) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- y) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.
- z) Deficit cognitiv în funcția de execuție în A1 și A2
Δ - act. la nivel de funcționare.

c) El cursiv începe să se deterioreze
cognitiv continuu.

E) La deficiență a performanței
exclusivă în funcționare
de un nivel.

F) Alte fenomene se explică
mai bine prin E1.

Inițial

fenomene

65 sau

Tardiv

după 65

- c/ delirium → si se observă de a se
- izolarea delirului → simptom predominant
- c/ delirium acutiv → simptom predominant
- no complicații.

Excepție și

c/ func. care complica

Tro. comueta Alimentare

Ent. que come grose putande sin
u su dila diare, fedu com ena
centi dozon o mg su neta o mg
propreian.

Angure trece o preuped preta
FOLTA o e PEJO ad cuerpo.

OK

T: per

- Anaxie Nervose ✓✓
- Pauline Nervose ✓✓
- Tro de la comueta
alimentare NOS
- Tro x comueta o
altre com.
- Sindrone paurica
- Ostracod

Factum individual

- alta autotifia
- v putandona
- baid autotifia
- alta autotifia
- baid comueta utano
- gimen
- vata cognitu.

Factum familia

- Prionocel apurine fise
- uno parat autotifia
- Δ+ mird comueta fide
- nigris neta neta
- parat sobe putandona

ANOREXIA NERVOSA.

IMC

0,3 a 1% prevalencia
14-19 a.ñ.
95% mujeres
reaparece 50% 10 a.ñ
mortalidad 0 a 25%.

En la que ciclo $< 18,5$
Normal 18,5 a 24,9
Sobrepeso 25 a 29,9
Otro 30 o mas

Criterios

- A) Reducido o manten
peso normal o x enive
valen cmi. normal.
- B) Ideas intensas a ganar
peso o convertirse en
otras
- C) altere de la percept
de peso o releva
cognos.
- D) En mujeres postpubertales
premenstruales.
apari^u de ment^u
de la c/ fnd.

Subtipos

- 1) Tipo restrictivo: durante el episodio
no recurre a comilonas o a
purgar
- 2) Tipo compulsivo/purgativo: durante el
episodio recurre a comilonas o
purgar.

AN NO ESPECIFICADO.

- 1) mujeres cumplen diagnóstico pero c/
menstruación regular
- 2) cumplen todos los criterios, pero se
peso es normal

AN → tipo restrictivo → no recurre a comilonas

→ tipo compulsivo/purgativo → recurre a
comilonas

- Δ + mijloc
- în vîrsta promedie 20 ani
- OR. psihică + cîrmă
- prevalență la 3%.
- în. alimentară + cîrmă.

Diagnoză

A) Prezență de atacuri
necontrolate

- ① ingestia alimentelor
cîrmă pură
- ② Simptom psihic
cîrmă ingestă.

B) Conștientizarea comportamentului
într-o perioadă de timp de
aproximativ 12 luni (la nivel
diagnostic)

C) Atacurile de conștientizare
sînt recurente x 3 ori.

D) Autotulă de regim alimentar
x pură și la starea corpului.

B.N. $\rightarrow$ tip purgativ $\rightarrow$ purgare regulată
la nivel psihic

$\rightarrow$ tip purgativ $\rightarrow$ nu purgare
regulată

Susținere

① Tip purgativ: din punct de vedere B.N. de
probleme regulate și la nivel psihic, la nivel

② Tip purgativ: din punct de vedere B.N.
simptom psihic conștientizarea
cîrmă ingestă, nu probleme
la nivel psihic.

B.N. NO EFECTIVITATE.

① Se simptome la nivelul purgare. - 2 ori
simptom de atacuri.

② Emplac regim de conștientizare
de pură și ingestă purgare
cîrmă

③ Purgare și la nivel psihic, pură
la nivel psihic
la nivel psihic
la nivel psihic

MANIFESTAȚII PSIHO PATOLOGICE

B.N

Disolôgism



Răzvrătire
cupe
autoanul
reștință
baza autoanul

Conductual

- Răzvrătire x
la aliment
- Conducător purgativ
- autoanul x
- Conducător autoanul

Perceptual



Distorsiuni ale
sursele corpale
(hemer, sevădă)

s/ distorsiuni ale
imagine corpale.

A.N

- Răzvrătire
- autoanul
- autoanul
- autoanul
- autoanul, la reștință

- Răzvrătire x
aliment
- Conducător voluntar
- hiperactivitate
- Conducător apariție
primar
- Conducător x

- Distorsiuni imagine corpale
- ✓ sursele corpale
(hemer, sevădă)
- Răzvrătire ale reștință
- Răzvrătire autoanul

Psicopatologie

3. que s'atrive le phénomène cognitif
et conductuel avec mal en le su humain.

A. base de le psychologie et
centrale en le s'atrive de comportement
ou anormal

Centre

① Princip et structurel classifiés
de comportement ① anormal

② la explication de la provenance
de la en le s'atrive et
mentalement.

Phénoménologie

① Structurel descriptif phénomène

② de la corrélation et com
mentaire

③ Phénomène et
implication de la.

- F. Princip

- F. Structurel

- F. comportement

F. Princip

① descriptif explication de la provenance
② provenance structurel
③ descriptif comportement et "exacte"

F. Structurel

de la structure comportement structurel
et comportement

F. Comportement

① Temps provenance: descriptif comportement et
et comportement

② Espace provenance: provenance et comportement

③ Comportement: provenance comportement et comportement

④ Provenance: comportement comportement et comportement

Psic. Transmembrónica
barroco exp. del
insolitos
recomend. del ministro
interni y relaciones

- Com. port. disord. tis
- 1) pluriv. det. del comp. adapt. -
the crit. di. v.
 - 2) inter. p. n. i. v. e. social, les. v. 7
p. n. i. v. e. 7
Ej. t. n. e. a. i. n. u. s. : no. lo. g. e. u. a.
t. e. s. a. g. a.

OBJETO ESTUDIO → de p. n. e. d. e. l. n.
mod. e. l. n. e. p. l. i. c. i. t. i. n. .

TRASTORNO TENDIAL

DEFINICIONES.

1) Sintoma:

↓
p. n. i. v. e. d. o. c. e. m. b. r. i. s
s. u. b. j. e. t. i. v. o

Ej. des. p. n. e. n. z. a

2) Signo

↓
m. e. n. i. f. e. s. t. a. c. i. o. n. e. s
d. e. u. n. e. e. n. t. . o. a. l. t. e. r. -
n. e. s. d. e. l. e. s. a. l. u. d.

Ej. p. i. c. i. o. n. e. s. d. e. p. n. o.

diagnostico

- ↓
- m. u. n. o. s. i. n. t. o. m. a. s. y. s. i. g. n. o.
 - l. e. n. g. u. a. j. e. c. o. m. u. n. y. c. o. m. e. n. s. u. a. l. e. s.
 - e. n. t. e. p. r. o. p. o. r. t. i. o. n. a. l. e. s.
 - u. n. a. i. n. t. e. r. i. o. n.
- EVITAR ESTIGMATIZAR

3) Si no se

↓
c. o. n. j. . d. e. s. i. n. t. o. m. e. y
s. i. g. n. o.

Ej. d. i. s. i. n. t. e. r. i. o. o
c. o. n. s. e. n. s. i. o.