

THOS. $\rightarrow$ ANIMO

- Conact. x le alim puenza
- la netment hanta que afide intuitie in le noie soul, biopsicosol
- neele na mure
- tre emociuns dispende
- Reidante: tre rela ϕ y siheciu este seculu
- Mos. animo Δ^+ cifre de suicio Δ^+ mostra x $\rightarrow$ utilizan animo.

ALTERACION DEL TIPO

- + Freuer social mental
- diferen ϕ ian tro. animo y la inter ϕ uio

Amieciat: Procupaci ϕ exterie

menitrate ϕ fisia
E) -- tecnicarole
- subcom ϕ .

1) Episódios Atípicos

1) Episódios de Depressão Dura (Sintomas)

A) 5 ou mais sintomas durante 2 semanas

- um sintoma 1) 5º ano de vida
2) período de início
o corp. para plan
- consciência } bio
- solos } sicorocial

B) Sintomas no cumprimento para ~~estados~~ episódios mistos

C) Sintomas por com manifestar clínico / significativo em area im portante de vida individual

D) Sintomas no a especifica fisiológica de sustentar o env. médica

E) Sintomas no se explicam
meio x duelo
persistem durante + 2 ms.

Sintomas

- 1) 5º ano de vida com todos os dias / cores de, indica presença u
outro
- 2) 5º ano de vida o plano de vida com
- 3) período im portante para o 5º ano
- 4) inornário o hi passivo caridade
- 5) agitação o clareza / vista x outro
- 6) parte o período energia todos dias
- 7) estado inutilidade o corpo
devido (todo tipo mal, corpo)
- 8) 5º corp. plan o concentrar
alternar planos
- 9) plano o reaverte de mente

* 5 critérios + 5 sintomas em
período de 2 semanas +
atue 5º ano o período
intim o corp. sentir plan.

si tiene hipertensión no 7 fêmeas
no u 5º de vida / pois se pode
gerar

EPİSODIO MANIACO
18 săptămâni

- 1773 în le născ
- antecedenți psihici

A) 1 primă etapă de furiu

anormal 3 săptămâni. Alcool,
exprimare în formă, x¹
semana (+) și se spune în psihic

B) durată primă de altă etapă
30 mai simptome, 4 în psihic

C) simptome în compen pentru
episodiu în psihic

d) altă etapă de furiu în
scara și proce activitate în
biopsic și o parte în psihic
de furiu de în psihic și simptome
psichice.

E) nu se poate a psihic simptome
o ent. medică.

Simptome

- 1) autotimp de furiu o
que notă psihic
- 2) Δ⁻ necesitate de furiu
- 3) + hădăla psihic o
rețineri → hădăla psihic
- 4) furiu de furiu o ap. psihic
pune psihic
- 5) din psihic
- 6) Δ⁺ act. intenționale psihic,
când, so psihic o psihic
Δ⁺ psihic de psihic
- 7) psihic de psihic act psihic
și psihic psihic psihic
în psihic psihic, psihic
compensare.

EPI 80 120 Nixto.

a) Cumple virtuos pore episodio
de buena memoria
~~para~~ dejar o memoria
recepto to
can todo el día x 1 se me ve

B) active & $\rightarrow$ animo satisficiente /
 grave pene active no lobes
 social, rela & de men
 - pene hospitalizad
 - si hay epintome primitivo

c) Sintomas: no sm de falo a sustençie o enf- medice

sintome prietii active
pauza prietii

Epistasio $\neq$ Maniaco

a) Período de funcionamento devido
- Eo animos devido, im total o spento
- deve al menos 4 di.
- classe % de furente Eo animos habituel.

B) Durante periodo attese ϕ

- 30 + 80% sintomaz
- 4 sin y infertilidad.

Sintomas:

- ① autotisme exogène

② A - will. all down.

③ + hostade webmics

(c) $\Rightarrow$ $x \in A$ or $x \notin A$

② distinguish

⑥ $\Delta^{\pm}$ act. - intrawirede

⑦ improve service in act planters of green villages & conserve nature

c) Epi sodio atóxicos a cambio
inequívoco de la act. no correct. sujeto

d) active ϕ E^0 anion

e) do a sufficiente. Grave
dolori bio privo uol, in hangito
in sintome privo a

f) sintone wo a enf. medie o furto nice

TNO. DE PAETIVO TAYON
EPISO DIO UNICO

A) Presencia de unico ep. a priori
trayn

B) E1 E^o d. n. no se aplica weyn
x presencia de

- E2Q
- supra puesto a E2Q
- TNO. E2Q visto FENI FODITE
- TNO delirante
- TNO. primitivo no significados.

C) mune de he producido E^o maniero
misto o li po maniero

Codifica

① Here: - poco o ningún sintoma
neurótico para diagnosticar.
- proceso de tipo disfuncional.
batería o act. social bat-hol

② Problema: sintoma incor. funcional
entre "ben" y "grave"

③ grave y sintoma primitivo: ver
sintomas además de los
necesarios para diagnosticar
entre tres no todos.

④ grave y sintoma primitivo
idea delirante o
alucinaciones

Epifania

9 SINTOMA CATATÓNICO

al menos 2 segtn.

① in motilidade motora
cataleptica o estupa

② act. motora excessiva
carece de propósito

③ negativismo extenuo

④ peculiaridades del movimiento
voluntario q' puede manifestarse
postura

⑤ ecolalia o ecopraxia
tra. lenguaje



durente

- E.P.D.M.
- E.M.
- + Neurops. E.D.M.
- TNO B I
- TNO. B II.

9 SINTOMA DE LANCOLICO

uno o + sintomas

① phasiea plen en tota o casi toda
a ct.

② posita reactividad a estímulo
phasicos (no existe nign niquie
traipnal).

③ Tres o mas:

a) cualidades distintive del E' aminor
de puerio

b) de puerio habituel! pero manera

c) de putan puerio

d) enlentec o agite de puerio

e) aversie signifilative o puerio

f) auposilidade sucesive o inapropia



durente

El periodo + grave del
Episodio a nivel.

q sintomas atípicos

① Reatividade E^0 anódica
 E^0 anódica negativa a act. (+)

② $2H^+ + 2e^- \rightarrow H_2$

a) Δ + significativos para

b) hidrogenação

c) atático (baixa pressão)
 pressão

d) potencial de longa duração
 redego interprimar
 processo catalítico BSC

③ NO & amperum citrin para

correlação com metalurgia
 mínimo opressão



durante:

2 x menor + menor

- T.D.M

- TMO B.I. $\dot{O}$ II

- T.D. $\dot{O}$ + menor

- Síntese menor + 2 an

a um trio cinético.

q início pré pontos

- início primário + menor pré pontos



At durante

- E.B.M

- menor

- meta atual $60 +$ acionada

- TMO. B. I. $\dot{O}$ II

- trio pré pontos

TNO. DEPRESIVO PRINCIPAL

A) 2 o más de presiones mayores
para cada día supuestas
intervalos 2 meses siguientes
q' no cumpla criterios D.M.

B) No se aplica mejor por
- tró. ESQUIZOTAFECTIVO
- no se presenta a E2Q.
- TNO. ESQUIZO FENIFORME
- TNO. delirante
- tró. psicótico no en psicótico.

C) Nunca episodio maníaco,
mixto
hipomaniaco.

CODIFICAR.

Here

Procedido

grave y sintoma psicótico
✓ y ✓

En remisión parcial / total

No en psicóticos

EXPELIFICAR (+ ACTUAL)

Crónico

y sintoma catatónico

y ✓ melancólico

y ✓ atípico

de inicio post parto

TNO. Distimic

- A) E animo cronic / depreio
durenti megre al die
mai faste o x u tige o deimen
durenti men 2 an
- B) mention atē de primio
2 o mōi sētn. sintonen.
- ① pidiōis o Δ^+ a pēto
 - ② imemio o hipromie
 - ③ tota enyrie o pēto
 - ④ boni autēstine
 - ⑤ difiultat pōe enlenone
pōe pōe dūi sīm
 - ⑥ sūtiō de dūi pōe
- C) durenti 2 aīn (1 aīn mīnō lōdēnc)
de la atē. a atē de
s sintonen en cū tūo Δ^+ B
durenti mōi de 2 mēn.
- D) Nō hē hōiolo E. D. 17.
durenti pūmō 2 aīn de la
atē a Φ
- Nō x xplie mēn x opitōio
D. M. cūm
D. M.
num Φ pōi sūl

- E) Nūne hē hōiolo epīōio mēnēo
mēto o hīp mēnēo
- nō x cūm pōi cū tūo
ho. cūlōtīmō.
- F) Atē Φ nō apōeē elūsiō / tōnōmō
ho. pīstīō cūmō (cūo E. 30. Tōdēiō)
- G) sintonen nō eny. mēiō o sūtenē
sintonen cūmō mōlōn elūsiō /
sūfīfīōio.

EXPERIENȚE

iniciu tūm pōe → antē 21 aīn
iniciu tōdēiō → dūpū 21 aīn.

TNO. DEPRESSIVO NO ESPECIFICADO

A) TNO. EPISÓDIO DEPRESSIVO
último episódio fase lúbrica
sem provas como para qualquer
intervenção

B) TNO. DEPRESSIVO TIPO
- al menos 2 sem. de sintomas
deprimidos
- e 1 item para T.D.M.
TNO. deprimido Togn.

C) TNO. DEPRESSIVO BREVE RECIDIVANTE
- Ep. deprimido durando 2 di. a 2 sem.
- apresentam al menos 1 reg. em 12 m.

D) TNO. DEPRESSIVO POSPSICÓTICO EM VA
EZA.
durante fase residual EZA.

EPISÓDIO D. TIPO DE SUPERAVISTO
a: TNO. delirante
✓ psicótica no especificado
para active de la EZA.

BIPOLARS:

NO. BIPOLAR I
EPISSIDIO TRANSITO UNICO.

Districte univ episodi meue so
sin episodic de preve magn atheni

(3) Epiodio marino no se aplica mejor

- NO super powers or EZD.
- two days go for in force
- two . active.
- ✓ priests
- ✓ no super powers.

Conect. și se produce neuropath
amputa episodică acută

Presence of sp. nitrocell. (cell mem 2)
- to amino nitrogen of act. profunda!.

- active $\phi = \text{reactive } \phi$ E^0 amino is *more* Δ^+ in polarised δ in red act. (in polarised δ amino δ amino in polarised. (ex prop)

① tro. Siptan I, epi. mureco unica $\rightarrow$ Y episodio dep. mays antem

✓	+	re-	hipomnisco	→	1	mnisco	0	mnisco	unio
I,	✓		mnisco	→	1	dep. mn	1	hipomnisco	mnisco
I,	✓		mnisco	→	1	dep. mn	1	hipomnisco	mnisco

⑩ *trio. bipedal II* ✓ ✓ *de novo.* $\rightarrow$ *no duplicados* $\rightarrow$ *simplex in trio*, *excepto 10.*

⑦ the ciclati unio
→ 2an, unuano T.D.N. - hips - mauano - 2an no ania perentan.

⑧ tro. bi preta no en pñificao. → nun va pñeta a pñeñ de
ep. mormao nicidivente.

TNO. BIPOLAR I
EPISODIO + RECIENTE
HIPOMANÍACO

A) Actual! 0 + reciente
hipomaníaco

B) se ha presentado al menos
1 ep. maníaco o mixto

C) Síntomas afectivos prolongados
mantenidos clínicamente significativos

D) Episodio A y B no se
explica mejor por

- presencia trs. esquizoafectivo
- no se ha puesto a:

- ~~EEG~~ trs. Esquizotipia
- trs. delirantes
- ✓ psicóticos no especificados

TNO. BIPOLAR I
EPISODIO + RECIENTE
MANÍACO

Actual! 0 + reciente maníaco

se ha presentado al menos
1 ep. dep. mayor, maníaco o
mixto

Episodio A y B no se
explica mejor por:

- presencia trs. esquizoafectivo
no están su puesto a:

- EEG.

- trs. esquizotipia

- trs. delirantes

- trs. psicóticos no especificados.

TMO. BIPOLAR I
EPISÓDIO + RECURRENT
MIXTO

- A) Atual o + recente misto
- B) he presente ao E.D.M. e
maníaco
- C) Ep. atual A-1 B no
sexta-feira.

TMO BIPOLAR I
EPISÓDIO + RECURRENT
NO EPISÓDIO.

- A) Ampla história de
maníaco, misto, hipomaniaco
o episódio dep. major
e episódios.

- B) período de mania ou
maníaco o misto

- C) sintomas atípicos
maníaco ou misto. significativo

- D) Ep. atual A-1 B...

- E) A-1 B no atual o
enf. maníaco o maníaco
ou misto.

TMO. BIPOLAR I
EPISÓDIO + RECURRENT
DEPRESSIVO.

- A) Atual o maníaco de período.
- B) Idem
- C) Idem.

TNO. BIPOLAR II.

TNO. BIPOLAR II.

A) Presencia (o historia) de uno o + episodios depresivos mayores.

B) Presencia 1 episodio hipomaniaco

C) 4 episodios maníacos

D) Síntomas At y B no explicados

mejor

- presencia tró. esquizoafectivo.
no su presupuesto a:
- E2Q.

- tró. esquizo paranoide

- tró. delirante

- ✓ psicóticos no explicados.

TNO. CICLOTÍMICO.

A) Presencia durante al menos 2 años, ~~numerosos~~ períodos sintomáticos de Ep. hipomaniaco y deprimido y no cumplen para Ep-dep mayor.

B) durante 2 años (1 año mínimo/absoluto) no deja de presentar síntomas A x to su prim a 2 meses.

C) durante primeros 2 años. no se ha presentado episodio dep. mayor, maníaco o mixto.

D) los síntomas cíclicos A no se explican mejor
←

E) síntomas no atribuibles consumo de sustancias o enf. medice

F) síntomas generan malestar clínico. significativo

TRIO. Băi POIAT
NO EȘTEUFI CANDO.

7) Altele sunt rășale (dian)
entru simptomele manifestate
de plămâni
no cu mple după mînire
para ep. mînă și o ep.
după mînă

8) Episodio mînă și rîdierente
și simptome de plămâni intercurrente

9) Episodio mînă și o mînă
și pu mînă a-un mînă.
altre mînă
- ELO mînă
- mînă și mînă mînă.

10) Si mînă și mînă a mînă
mînă și mînă mînă.
bi mînă mînă no mînă mînă

DEBIDO A ENFERMEDAD MEDICA.

- A) predominio notable alter.º
º animo caract. x uno
º ambas estados
 - 1) Δ- interés o placer en todas
o casi todas act.
 - 2) Eº animo elevado, expansivo
º irritable
- B) pueden mostrar alter.º
distales a ent. medica
- C) la alter.º no se explica mejor
por presencia de otros trs. mentales
- D) la alter.º no aparece exclusiva.
en el transcurso de un delirio
- E) los síntomas poseen manifest.
clínicas significativas o delirios
BSC.

INDUCIDO POR SUSTANCIAS

- A) cuadro clínico predominio notable
º predominio alter.º del Eº animo
caract. x 1 o ambos.

1)



- B) pueden explicar física y medic.
º ex. laborales no va.

1) síntomas citados a aparecer durante
º en el mes sigte. de la intoxicación
º atenuación

2) empleo de medicación en
etiología. relaciones q la
alter.º.

- C) no se explica mejor x ap. de trs. mentales
- D) alter.º aparece exclusiva. en el delirio
- E) síntomas muestran clínica mental significativa

DIAGNOSTIC DIFERENȚIAL

Sintomă invol

- altine ϕ all neimă
v pro
- agitaf o involu ϕ .
- furtă de energie o furtă
- furtă de conținut o
- memorie

Antecedente

- histonă psihic ϕ hie, medic
g haimen mader
- histonă furtă de enf.
psichic ϕ hie
- 14. furtă g neuro ϕ hie.

Sintomatologia

de preire

Sintomă psihic ϕ hie

- furtă g
- di spire
- furtă inten ϕ
- anhedonie
- furtă o involu ϕ / culpă
- furtă de mure.

de preire im mase

- murtă ϕ + furtă
e inten ϕ de sintomă
hien com dten
- di furtă de preire
murtă ϕ hie.
- sintomă a furtă.

Diagnostic medical

andie do a de preire

- istm cronio
- Rematologie
- Neurologia
- Endocrină g Metabolism
- Neoplasme pancreatice - adenomă SNC
- Carcinom vascular
- Infecție
- Anemie, deficit vitaminic.

Endocrinopatie și
de presiune

Tiroide

Ent. de cushing.

Hiperparatiroidism

- Carcinom de
pâncreas

Ent. infecțioase

Lyme

mononucleoză

Creutzfeldt
Jakob

neurosifili

hepatită C

Tuberculoză

Tratament de spc

- în mod general foarte
temporari

- inhibiți și impulsivitate.

Ent. Neurologice

- Huntington

- Alzheimer

- Ent. Wilson

- Excesiv multiple

- Epilepsie

- Ac. ~~excesiv~~ vascular.

TRATAMENT

farmacologie
psicoterapie

↓

sempre se dă

tratarea și probleme

pentru evitarea ei

E

→ a zuala
grup

⇒ terapie
combinată

și o și

Principale

tratarea și probleme

Al. 2 aplice ϕ de
medicamente pentru
le pentru ind ϕ tratare
de efectualitate.

Concept

Biofarmaceutice: formulă medicament

Farmacodinamic: dozi organism
produs al farmaciei

Farmacodinamic: doze necesare
organismului și
farmaciei.

Prescrip

- furn. de ste. beneficii și
nu într. prețurile
- implicarea beneficiarilor
de într. farmaceutice
- tratare x prin doze personalizate
- ajută de adev. în produse
- informații pentru spectr
de evaluare

TNOS. Psicóticos → Antipsicóticos.

psicosis: síndrome no específica
caract x delirio, alucinaciones,
pérdida de contacto y de
realidad y conducta atípica

Síntomas se tratan eficazmente y
medicamentos antipsicóticos

Oj: reducir síntomas + graves
como delirio, alucinaciones, agitación

antipsicótico medicación básica
para eso.

Clasificación

- * Antipsicótico primera generación o convencional
- * Segunda generación o atípica

PRIMERA GENERACIÓN

* Fenotiazinas
+ uso de clorpromazina
levomepromina - promazine
periciazina

* Butirofenonas
+ uso de haloperidol

Benperidol, difenhidramil piperidina
(primozole)

* Tioridazina

Tiotixeno

Flupentixol

benzaminclon
zuclopentixol
sufeti triazol (sufenazina)

SECONDA COLETTA

CLOZAPINA
OLANAPINA
RISPERIDONE
QUETIAPINA

+
usando

a mi ha parlato

mi ha parlato
sentito
21 bruciore
20 tprine.

RECAP AVVERTENZE

- Recap Neurologico e anti-depressione
- tipo parkinsonismo (tremore capo, acinesia, rigidità)
- Distonia acuta (crampi muscolari, brachio, mani)
- Aritmia (sentito svenimento agitato)
- Elettrolitici: ingluce, ipocalcemia, ipomagnesemia, ipokaliemia.

DOSE

CLOZAPINA

Injetabile 25 mg (cloridrato) / ml
Liquido oral 25 mg / ml
Compresse 100 mg (✓) / 75 mg (✓)
Injetabile 25 mg (decanoato o enantato)

HALOPERIDOL

Injetabile 5 mg
Compresse 2 mg, 5 mg

TNOs. ANÍMIO. → ANTIDEPRESIVOS.

- IX presim:

- x episodios human de presim
- episodios dep. del Eº animo
- Δ nivel de act.
- Δ vitalidad.
- pérdida cap. de interacción

TRATA ○ COMO PAZ

- como plazo antidepresivo
- eficaces 60% pacientes
- 30% solo placebo.
- 6 a 8 semanas efecto.

→ todos tiene la misma eficacia a corto plazo, pero difiere efecto a largo

* Eficacia antidepresiva de los primeros 6-8 semanas no está comprobada.

COMO

- tran del sueño *
- pérdida apetito
- $\checkmark$ pérdida en si mismo

MECANISMO ACCIÓN

- Antidepresivos tricíclicos relacionados
Amirapilina, clomiprina, doxiprina,
- Inhibidores de la monoaminooxidasa
necloamina, isocarboxazide, feneliprina
- Inhibidores selectivos de la receptora de serotonina
sertralina + UFAA
citalopram, paroxetine, peroxetine.
- otros antidepresivos
duloxetine, mirtazapina, venlafaxina.

TRATA O LABO PESSO
ANTI DEFENSIVO

OMS tem caráter $\rightarrow$ antidepreto tridico
AMTIPILIA $\rightarrow$ eficácia
PROXETINA $\rightarrow$ segundad negm

se alo mênate 3
naí fan 12 pimeu
Atme non

anti depreto dele
segm adu.
durete 6 u 8 m.
de pua a en pua.

Nº 2 atidep.
si mltaneia.

ningo peribte
apouim sinetone de
le se tme

de ne emmola comenon doni
borer durete 7 a 14 an
intem p qre dural Δ - pro gerire
de 2 a 3 m.
su pua repntina efeto
mlta

MEDICACIÓN - DE PREVENCIÓN

AMITRIPTILINA

comprimidos 75 mg (clorhidrato)

dosificación 50-75 mg x día
oral fraccionada
0 inicio dosis noche

dosificación

150-200 mg x día oral.

Además

segunda dosis
estrémiento
visión borrosa
somnolencia
Δ⁺ a partir de.

Efecto adverso para

causar ELC
Anticardiolina
también
neuropatía periférica
con náuseas.

Efecto secundario trágico
sólido, efecto anticolinérgico
hipertrofia

FLUOXETINA

dosificación 10 mg x día oral. A una
semana Δ⁺ 20 mg día

dosificación

- 20 a 40 mg x día oral.
- Δ⁺ si no mejora a 60 x día
al caso de varios sucesos.

Además

trófico como

nauseas
vómitos
estrémiento
diarrea
ansiedad
Δ⁻ pero
cefalea

Además

con náuseas
alucinaciones
efecto sobre pineal
ataque pánico

inhibidor de la recaptación
de serotonina
diarrea, insomnio
mareos.

TNO BIPOLAR → MÉDICAF

Two biptan l'o biptan a p'tino
0 ent. manéio - de p'tino)
to m'n two. caucit x p'tino
- epi sodio mané
- de p'tino mané l'edp. biptan)

MÉTICAMÉNTO BIPOLAR

CAALBAMAZEPINÁ

inicio : 200 mg/die nel

tré p'tino : 400-600 mg/die nel.

Adreuro

manéio
sem m'edue
at'ioie
houure
idm'ito
at'ioie
at'ioie
at'ioie

A. spore

Singl'me S'terum Johnem
revel'm epi'du m'ca t'tioe
im'f'ic'ue nel.

CAALBONATO LITIO

dein 300 mg/die nel

Δ^+ de SA + de : seg'n conc'nt'up
pl'm'f'ic'ue

tré p'tino : 600-1200 x die nel
seg'n conc'nt'up pl'm'f'ic'ue

Adreuro

Δ^+ p'to

tré. for'noim'at'io nel

al'm
p'tino

A. spore

manéio
di'ioie
at'ioie
p'tino
con'cl'm

proce ampie nacp
ad'ioie

tré S'n m'at'io
die l'edp
 Δ^+ p'to.

Acido valproico (Bipolar)

inicio 500mg x día oral
dosis por curación

terapia 1000-2000mg x día
oral

Adversos

- nausea
- irritación gástrica
- Δ^+ peso
- leucopenia
- pielosis de cabello
- confusión
- sin tolerancia

A. grave

- ataxia
- temblores
- convulsiones
- anemia
- pancreatitis

litio pro

Reacción adversa (-) frecuente

diplopia, erupciones

NOTAS:

anemia a plásica
síndrome Slevé-Johnson
pancreatitis

TMOS. ANSIOLOS. → Ansietate

Anxiolizant: ENT: conect. x
neuitat ϕ subptine
de teme
E). aprenin pmo n
dusno u origin de
peligro.

neuitat ϕ fizio sine
sua ϕ
tritoron
por pite cine
indisoci
temblu

INSOMNIO: no potin cul sueno normal
q caduceine duranti u die
- Agite 30% acuter alpin momentu
- Δ^+ mişine
- difinitat amidiu sueno 7
- sueno no n pondea.

Medicamento: TMS Anxiolítico.

BENZODIAZEPINA (prurípica)

bajo control intensional
Regulador cerebral 1971
N.U. - Cerebro Sust.
prurípica.

DIAZEPAM

inicio 2-10 mg x día oral
tráptico 10-20 mg x día oral
control náusea síntomas
2-10 mg intravenosa
intravenosa
reptiva 3-4 hr. neurosis

Adrenalina trípica
somnolencia
sede
debilidad muscular

A. grave

petiglo
cefalea
cambio libido
anorexia
hostilidad
agresión
nerviosismo

TMO. Obsessivo Compulsivo Ata Que Pânico

TOC: presença phase O
 obsessivo o ato compulsivo
 neurótico.

ideias, inseguras o impulsos
 e impulsos que se
 reg la act. mental presente
 praticado como pensamento proprio

Clomipramina

inicio 10-25 mg/die oral
 tra pratico 150-200 mg/die oral

temente aditivo
 segundado dose
 letargia
 nterup urinative

A. agore
 cm furia o delirio
 manie o hiper manie
 dispend exuber
 active o stic me

Ataque Pânico

- crises neuróticas de ansiedade aguda (pânico)
- no varia limite de a seguinte si traf
- opor o a presença de um preceito ative
- temo recrudescer a noime

DEPENDENCIA SUSTANCIA

- se produce x dependencia
- o abstinencia alcohol
- o opiáceo

CLORIDATO DETASIDA

inicio

no superior a 20 mg x día
de punde del paciente

fine puntico

si se tolera 10 mg y porción
hasta 60 - 120 mg x día

Adverso

ansiedad
insomnio
estreñimiento
en fone
por piton
ciferen

Ad. grave

de presión respiratoria

CLORIDATO BUPRENORFINA

inicio

2-8 mg x día sublingual
detr. para y paciente

fine puntico

4-32 mg x día sublingual
Δ- posterior 3 a 14 días

8 mg

Adverso

ansiedad
nausea
insomnio
sequedad de boca

Ad. grave

de presión respiratoria

BENZODIAZEPINA

acțiun

Hipnotico
tașuie
șueu

Intermio

crinica

0.7-2.05

nicotinic
relaxef
musculu
exposu muscular
tro. expōition

Anticonvulsiv
centru
ata
complicu
- indicat x
droga
- epu prie

Ameliora
deta. memie
culo pleo
- premedic
deta opor
- actio
cuvie neu.

- inhibiti caf
- alterat
- psican amperuade
x hi peru ci tulicior
agresi i deat.

vola
medie
dori
equivalen
0.5

ALPRAZOLAM

6-12

10-20

5-6

CLONAZEPAM

10-20

5-30

25

CLONAZEPAM

16-50

0.5

CLONAZEPAM

20-100

10

CLONAZEPAM

10-20

1

Efecto adrenergico

- + eleva para obtener mas efecto
- adrenergico mayor
- en memoria

Inhibe el mediador

- anti depresivo
- anticolesterolico

Interfere memoria

"anestesia entérica"
incap. sentir plen.

Truena
Cada vez + mediador

~~FARMACO~~ NON-BENZODIAZEPINICOS.

Zolpidem

2

20

Zopiclona

5-6

15.



para evitar
dispositivos

Prinipal BENZODIAZEPINA

Hipnótico