

# ***Diagnósticos diferenciales***



# VEOS

# TEA

---

● Tasa de prevalencia	1-6 por 10.000	60 por 10.000
● Relación varón mujer	1/1	3-4/1
● Antec. Personales	no claros	c. gestacionales
●		infecc 1er trimestre
●		bajo peso al nacer
● Antec. Familiares	presentes	
● Edad de inicio	7/8 años	antes de los 3 años
● Retraso mental	no	75% CI menor a 70
● Resp. a antipsicóticos	favorable	mejora conductas
● Curso evolutivo	episódico	crónico
●		

# VEOS

# TEA

---

● Síntomas clínicos	delirios	interacción social
●	alucinaciones	
●	trastorno del pensamiento	comunicación
●	lenguaje desorganizado	
●	Pérdida de asociaciones	comportamiento,
●	conductas catatónicas	intereses,
●	síntomas negativos:	actividades
●	aplanamiento	restringidas
●	anhedonia	repetitivas
●	inatención	estereotipadas
●	lenguaje pobre	

# Descartar

---

- Causas médicas: metabólica
- endócrina
- neurológica
- tóxica
- autoinmune
- infecciosas
  
- Causas psiquiátricas: t. del ánimo
- t.ept
- t. de ansiedad

# Síntomas prodrómicos

---

- Deterioro del funcionamiento
- Disminución del rendimiento
- Cambios de comportamiento
- Retirada social
- Tendencia al aislamiento
- Preocupaciones extrañas
- Ansiedad inusual
- Alteraciones del apetito, aseo y sueño
  
- En niños pequeños : no manifiestan malestar y puede retardarse el diagnóstico

# DSM V

---

- . Pica
- . En niños
- . En adultos
  
- Trastorno de rumiación
  
- . Trastorno de evitación/restricción de la ingestión de alimentos
  
- Anorexia nerviosa
- *Especificar si:*
- Tipo restrictivo
- Tipo por atracón/purgas
  
- Bulimia nerviosa
  
- Trastorno por atracón
  
- Otro trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos especificado
  
- Trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos no especificado