

# Copyright Instituto de Psicofarmacología

Esta presentación está protegida por derechos de autor por el Instituto de Psicofarmacología.

Los suscriptores pueden descargarla y utilizarla sólo para uso personal.

La distribución de esta presentación y su contenido, sin permiso, es una violación a los derechos de autor.



# Neurobiología de los SPCD

Rajesh Tampi , MD

Professor of Psychiatry

Case Western Reserve University School of Medicine



Anatómicos



Bioquímicos



Funcionales



Anatómicos



Bioquímicos



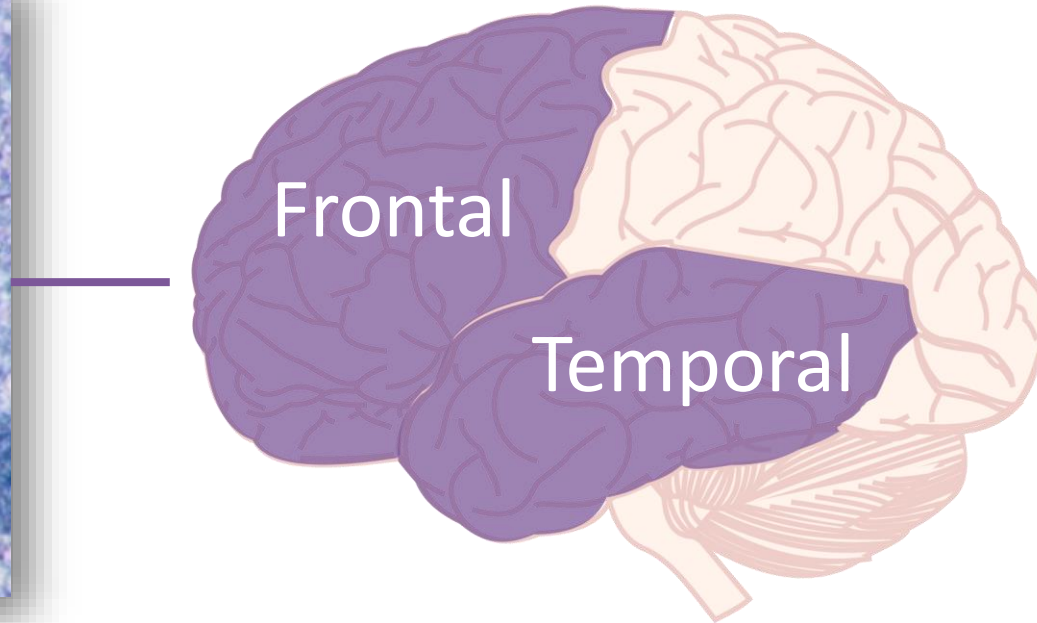
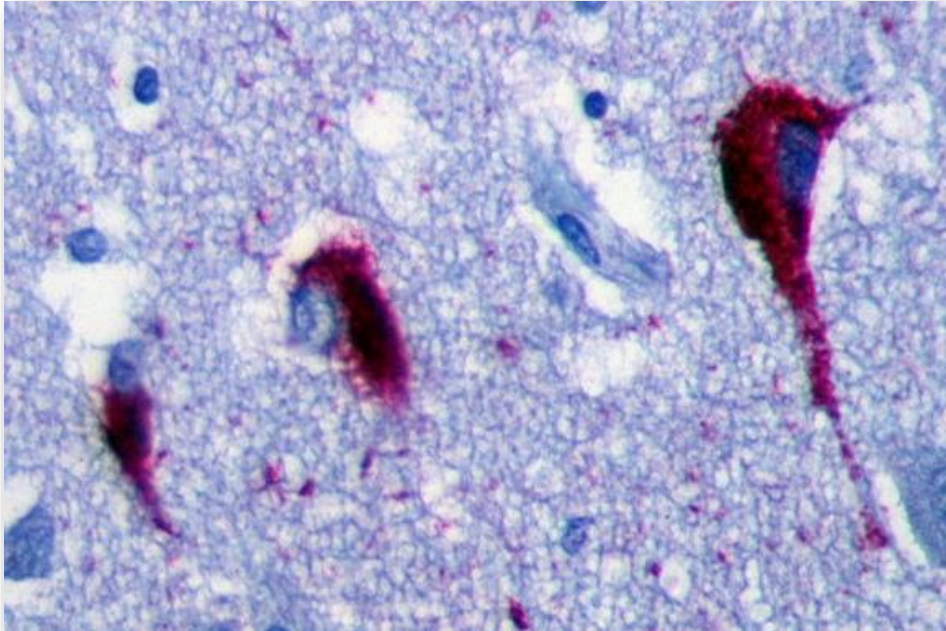
Funcionales

Factores predisponentes

- Presencia de ciertos genes
- Personalidad premórbida



# Neuropatología de los SPCD

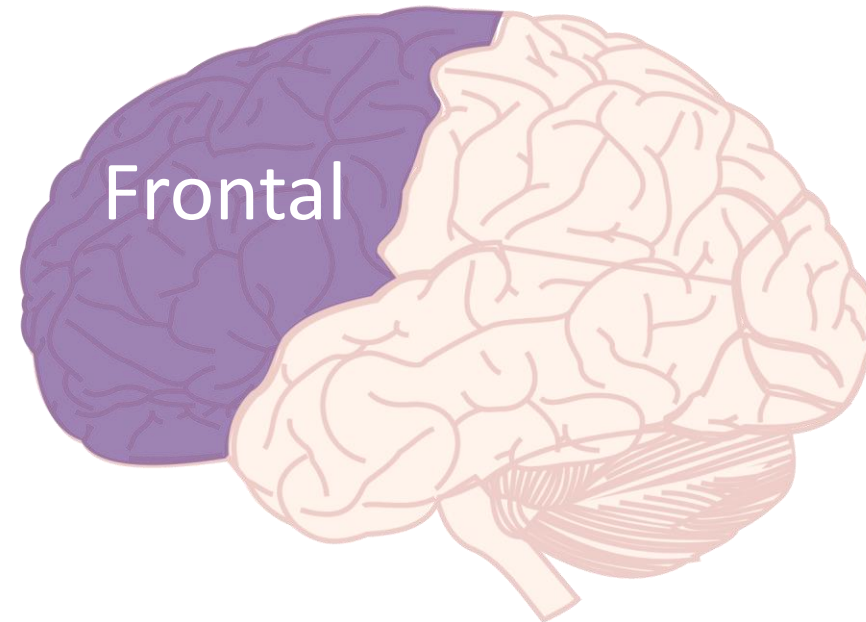


Placas neuríticas y ovillos neurofibrilares

# Neuropatología de los SPCD

## Atrofia frontal derecha

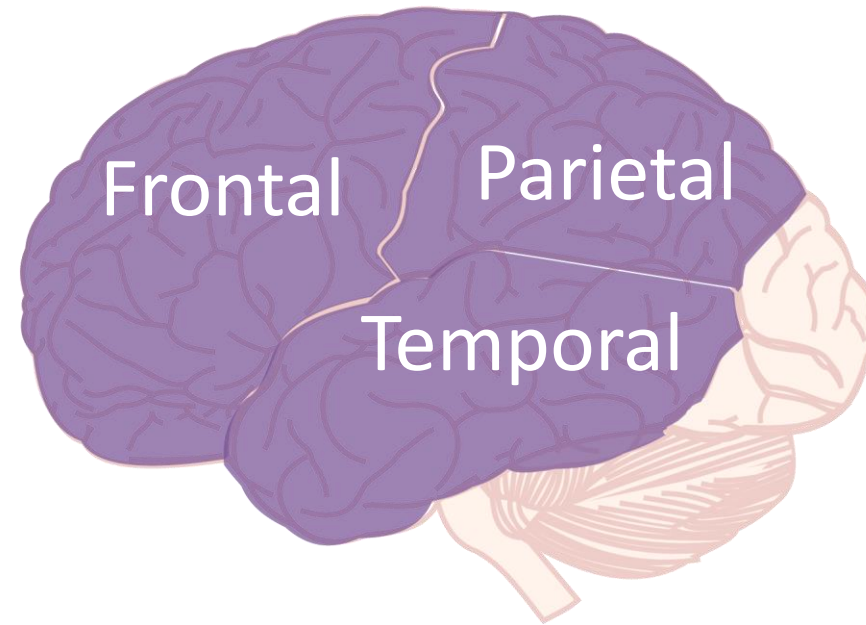
- Asociada con el delirio de falso reconocimiento



Disfunción cortical frontal, parietal y temporal



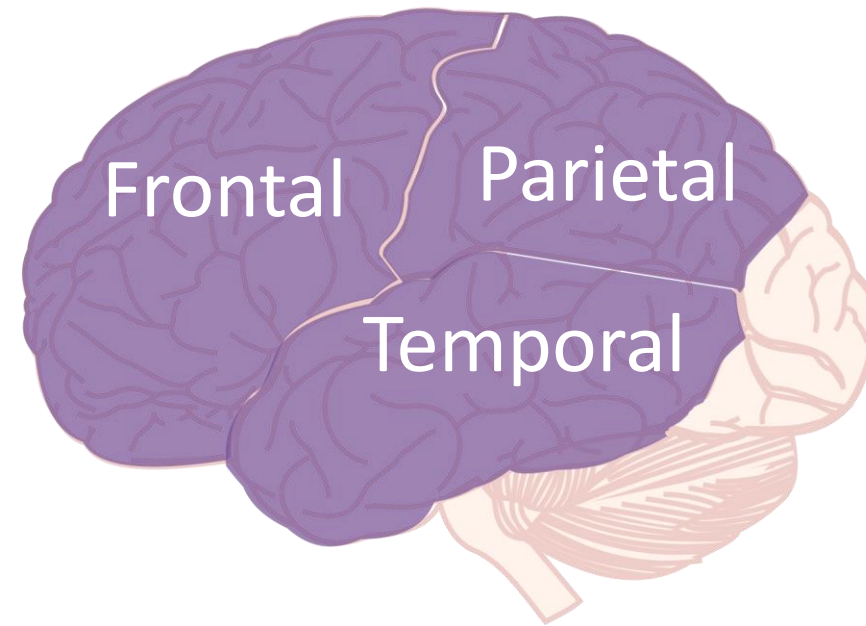
Síntomas psicóticos



Mayor poder delta en el EEG sobre el hemisferio derecho



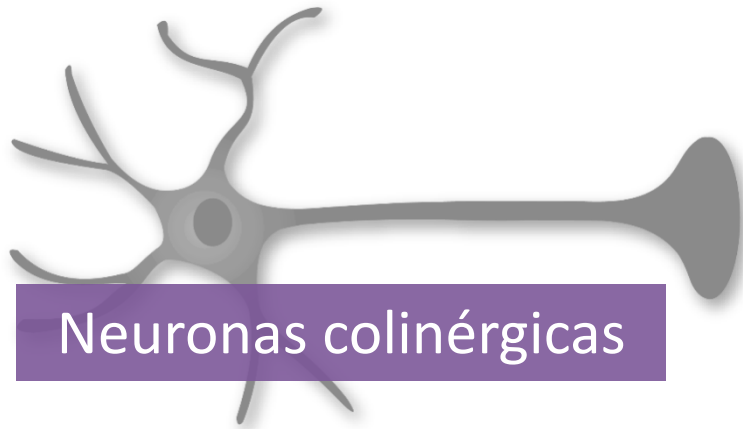
Delirio de falso reconocimiento



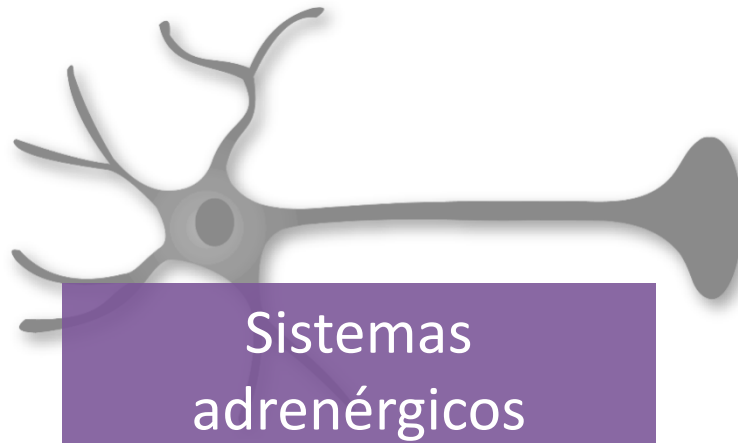


# Cambios neuroquímicos

Daño a:



Corteza frontal y temporal



# Cambios neuroquímicos

Niveles más altos de NE  
en la sustancia negra

Niveles más bajos de 5-  
HT en el presubiculum

Asociados con síntomas psicóticos

# Genética



- La depresión es más común en familiares en primer grado de pacientes con depresión
- La heredabilidad de los síntomas psicóticos está entre el 30% y el 61%

# Genética



## APOE

- Alelo APOE4: edad más temprana de inicio de los síntomas
- Alelo APOE2: síntomas depresivos
- Alelo APOE4: desorientación, agitación y trastornos motores
- Alelo APOE3: ansiedad y trastornos del sueño

# Genética



- Polimorfismos
  - Polimorfismos del receptor de serotonina (5-HT<sub>2A</sub>)
    - Alucinaciones visuales y auditivas
  - Polimorfismos del receptor de la dopamina
    - Psicosis y agresión

# Aspectos psicológicos



Elevados niveles de neuroticismo  
premórbido



Síntomas depresivos