

Nombre de alumnos: Zurisadai González Pérez

Nombre del profesor: Bayron Iram Vidals Camposeco

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: Psicopatología

Grado: 6

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Clasificación de los trastornos según el DSM-V

Sistemas de la clasificación de los trastornos

Eje I

Reportar la mayoría de los trastornos o condiciones incluidos en el sistema de clasificación, excepto los trastornos de la personalidad y el retraso mental.

Eje II

Trata con trastornos de la personalidad y retraso mental que empiezan ambos en la niñez o en la adolescencia y que por lo general, continúan hasta la edad adulta.

Eje III

Describe condiciones médicas generales que parecen relevantes para un caso.

Eje IV

Describe los problemas psicosociales y ambientales.

Eje V

Es una evolución global del funcionamiento psicológico, social y de las actividades ocupacionales del paciente.

Trastornos de ansiedad

Se define como un sentimiento de miedo y aprensión difuso, vago y muy desagradable. La persona ansiosa se preocupa mucho, sobre todo por los peligros desconocidos.

Síntomas

Ritmo cardiaco acelerado, respiración entrecortada, diarrea, pérdida de apetito, desmayo, mareos, sudoración, insumió, micción frecuente y estremecimientos.

Trastornos de agorafobia

Es una complicación de crisis de pánico que no son tratadas, situación que permite su recurrencia. Los antidepresivos son eficaces para suprimir el pánico pero no para reducir la ansiedad anticipatoria ni la agorafobia. el miedo de encontrarse en situaciones atemorizantes o desconocidas, que a menudo acompañan a las crisis de pánico.

Fobias específicas

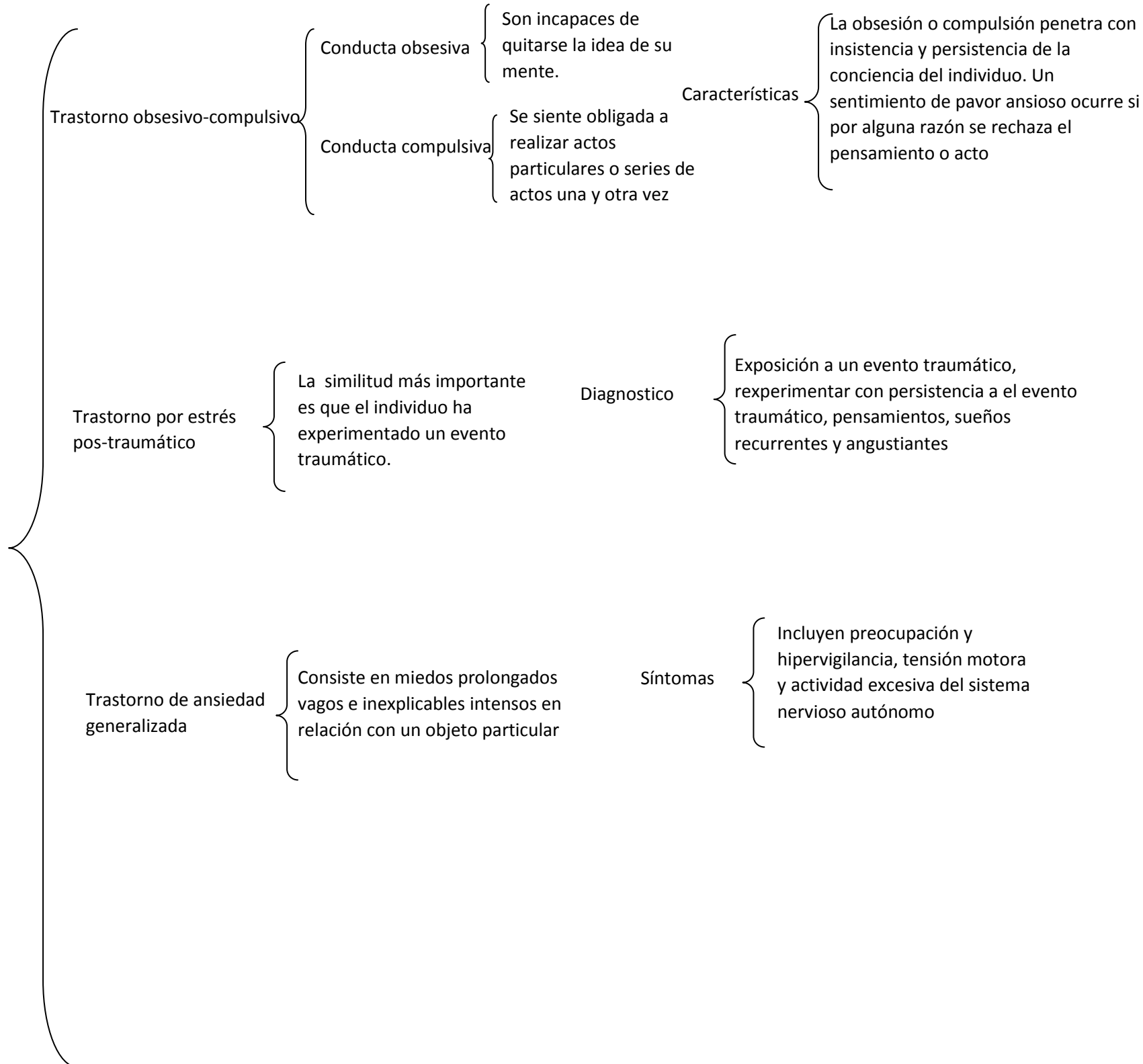
Son una categoría muy variada de miedos marcados, persistentes e irracionales. Algunos ejemplos de fobias específicas son el miedo intenso a un tipo particular de animal. Para la persona con una fobia específica, el grado de aflicción varía según la importancia de la situación que se quiere evitar. Se han utilizado diversos enfoques terapéuticos para tratar las fobias específicas. Los procedimientos que se basan en la asociación entre los estímulos atemorizantes y las respuestas libres de ansiedad, y que al mismo tiempo proporcionan información que contrarresta las creencias equivocadas sobre los estímulos (por ejemplo, que todos los perros son feroces), con frecuencia producen efectos positivos.

Trastorno de ansiedad por enfermedad

Síntomas: presenta síntomas físicos, los síntomas son leves y está más preocupada por lo que estos podrían significar (es decir, por la presencia de un trastorno grave) que por los propios síntomas.

Diagnostico: los médicos sospechan la presencia del trastorno de ansiedad por enfermedad cuando la persona en cuestión muestra una ansiedad excesiva acerca de si sufre o no un trastorno grave.

Tratamiento: en algunas ocasiones, tratamiento con antidepresivos o terapia cognitivo conducta.



Trastorno obsesivo-compulsivo

Conducta obsesiva

Son incapaces de quitarse la idea de su mente.

Conducta compulsiva

Se siente obligada a realizar actos particulares o series de actos una y otra vez

Características

La obsesión o compulsión penetra con insistencia y persistencia de la conciencia del individuo. Un sentimiento de pavor ansioso ocurre si por alguna razón se rechaza el pensamiento o acto

Trastorno por estrés pos-traumático

La similitud más importante es que el individuo ha experimentado un evento traumático.

Diagnostico

Exposición a un evento traumático, reexperimentar con persistencia a el evento traumático, pensamientos, sueños recurrentes y angustiantes

Trastorno de ansiedad generalizada

Consiste en miedos prolongados vagos e inexplicables intensos en relación con un objeto particular

Síntomas

Incluyen preocupación y hipervigilancia, tensión motora y actividad excesiva del sistema nervioso autónomo