

ANA LAURA CALVO ESPINOSA.

PSICOLOGIA.

9NO CUATRIMESTRE.

**PROFESORA: ANA ESTELI HIDALGO
MARTINEZ.**

**ASIGNATURA: SUPERVISION DE CASOS
CLINICOS.**

TEMA: REPORTE DE LECTURA, 2.3 A 2.5.

FECHA: 30/ MAYO/ 2020.

2.3. PATOLOGIAS EFECTIVAS: SIGNOS Y SINTOMAS.

Dentro de la categoría de otros trastornos bipolares y desórdenes relacionados, serán incluidas aquellas personas, que teniendo una historia de cuadros depresivos previos, pudieran presentar episodios de hipomanía implementados lo que deben cumplir con alguna de las siguientes condiciones: una duración menor a la requerida (4 días consecutivos) presentando la totalidad de los síntomas o bien la duración adecuado asociada a un menor número de síntomas.

El trastorno disruptivo; este se caracteriza por frecuentes y severos problemas emocionales y de conducta en el cual la característica central sería la irritabilidad crónica y no episódica. Trastorno pre menstrual para su diagnóstico se requiere la presencia de 5 síntomas de una serie de II; podrían pasar por molestias comunes, relacionadas a un periodo menstrual normal, la falta de especificidad de los síntomas como aumento de los conflictos interpersonales o pensamientos auto despreciativas.

Ansiedad; se definirá tener 2 o más síntomas; preocupación irracional, inquietud por preocupaciones desagradables, dificultades para relajarse, tensión motora y el temor de que algo malo pudiera pasar.

2.4. PATOLOGIAS NEUROTICAS: SIGNOS Y SINTOMAS.

En algunos casos y trastorno tienen fundamento biológico y no solo psicológico hay ocasiones que sus síntomas acarren causas más graves como es el caso de:

Trastorno de ansiedad; TA por separación; miedo o ansiedad intensos y persistentes relativo manifiesta 3 casos clínicos; preocupación, malestar psicológico subjetivo, rechazo o quedar sola en casa o desplazarse a otros lugares (escuelas, trabajo, etc.). Su duración debe ser mínimo de 6 meses en el adulto, 4 semanas en niños y adolescentes.

Mutismo selectivo; incapacidad persistente de hablar o responder a otros en una situación social específica en que se espera que debe hacerse a pesar de hacerlo sin problemas en otras situaciones, duración mínima de 1 mes.

Fobia específica; aparición de miedo o ansiedad intensa y persistente prácticamente inmediata e invariable respecto a un objeto o situación específica. Estimulo fóbico: animal, entorno natural, heridas, inyecciones, situacional, etc.

T.A. social: miedo o ansiedad intensos aparecen en relación a una o más situaciones sociales en las que la persona se expone al posible escrutinio por parte de otros, deben estar presentes un mínimo de 6 meses.

Trastorno angustia; presencia de crisis de angustia inesperadas recurrentes al menos una de ellas va seguida durante un mínimo de un mes de inquietud o preocupación persistente por la aparición de nuevas crisis o sus consecuencias.

Agro fobia: aparecen prácticamente a dos o más situaciones prototípicamente agorafobias (transporte públicos, lugares abiertos, cerrados, etc.).

TA generalizada; ansiedad y preocupación excesivas, persistentes y que las personas tienen dificultades para controlar, la ansiedad o preocupación deben estar presentes la mayoría de días durante un mínimo de 6 meses.

Trastorno obsesivo-compulsivo (TOC); obsesión a la contaminación con compulsivos de lavado y obsesión de duda con compulsiones de comprobación.

De igual forma existen los trastornos somatomorfos; los cuales son trastornos cuya principal queja proviene de un síntoma en concreto, algunos de ellos son los siguientes: Trastorno por somatización, trastorno hipocondríaco, trastorno dismórfico, trastorno conversivo, trastornos disociativos, los más conocidos son: trastorno por amnesia disociativa: el paciente es incapaz de recordar información personal importante, trastorno por fuga disociativa: mezcla una alteración de la conducta con amnesia del pasado del paciente en situaciones estresantes.

2.5. PATOLOGÍA DE LA CONDUCTA; SIGNOS Y SINTOMAS.

En el DSM-5, se han cambiado varias cuestiones con respecto a su anterior versión.

En el caso del TDAH: Cambia la edad a partir de la cual se exige que estuvieran presentes algunos síntomas de inatención o hiperactiva impulsivos que se retrasa de los 7 años (DSM-IV) a los 12 años (DSM-5).

Trastorno negativista desafiante en tres categorías (enfado), irritabilidad, discusiones es lactitud desafiante y vengativo).

Trastorno disocia, trastorno de conducta; ofrece el DSM-5; especificadores: con emociones pre sociales insensible; carente de empatía, despreocupado por su rendimiento o afecto superficial o deficiente.