#### UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Tema: DSM-5. ¿La incorporación definitiva de la psiquiatría en la medicina?

Alumno: Lara Vega Ismael





www.uds.mx



- En la década de los 60, 3 factores incidieron en la psiquiatría:
  - Rechazo al diagnóstico por su connotación de etiqueta injuriosa.
  - Imposibilidad para comparar los diagnósticos entre diferentes clínicos por ausencia de terminología unitaria.
  - Limitaciones para evaluar eficiencia de farmacoterapias recién introducidas.

- Nació el DSM-III en 1980; consistió en pasar de las manifestaciones sintomatológicas a la fiabilidad, de la descripción a la evidencia, de la utilidad a la validez, del clínico al investigador.
- Pero surgieron dificultades: alta comorbilidad, aumento excesivo de casos y estudios ineficaces para diferenciar síndromes

- El DSM-5 divide en 22 categorías su ámbito propio y considera la evolución de los trastornos durante el ciclo vital.
- DSM-5 proyectó superar el sistema basado en el juicio clínico y para ello acudió a criterios de validez utilizados en medicina: los marcadores biológicos; con ello, cuadros de presentación clínicamente diferentes pueden detentar igual etiología subyacente.

#### Situación actual

- 1.-El DSM-5 significa entrar en le medicina científica basada en evidencias
- 2.-La psiquiatría posee características propias y polidimensionales, que contrastan con el específico de la medicina
  - Nivel único de explicación
  - Fundamenta su nosología en la etiología.
- 3.-La explicación del DSM-5 se sustenta en mecanismos de niveles cruzados, por lo que comprometen e involucran diversas áreas.

 4.- El DSM-5 se conforma con un modelo médico moderado que se basa en una teoría coherente de la verdad o realismo limitado

 5.-Es útil clínicamente, aplicable a distintos ámbitos culturales, favorece la investigación y está homogeneizado terminológicamente con el futuro CIE-11 de la OMS