



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



# ANTECEDENTES



En la década del 60 tres 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 una terminología unitaria.
- limitaciones para evaluar la eficacia de las terapias farmacológicas recién introducidas por carencia de criterios estandarizados.

- **Nació el DSM-III (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
- condiciones que continuaron desarrollándose en manuales ulteriores.


# DSM-5

Sigue las indicaciones de Carnap de atenerse a “los datos de hecho”, emitir “enunciados observacionales”, llevar a cabo “verificaciones empíricas” y traducirlas en un “lenguaje exacto”.

Examina la variada relación entre los componentes

- Biológicos
- Semánticos
- Sociales

En un proceso progresivo de calibración, va comparando la correspondencia entre el lenguaje de su descripción con el objeto de su investigación.



El DSM-5 divide en 22 categorías su ámbito propio y considera

- la evolución de los trastornos durante el ciclo vital
- describe los elementos comunes entre ellos siguiendo un enfoque desde abajo(bottom-up)
- es asistemático
- no obedece a una jerarquía diagnóstica
- no considera criterios etiológicos
- no utiliza hallazgos epidemiológicos
- configura agrupaciones de nivel superior con bajo sustento empírico
- profundiza en los fundamentos
- de manuales anteriores.

# DSM-5



En la etapa de elaboración el equipo del DSM-5 adoptó el concepto bivalente o híbrido de trastorno mental-disfunción dañina, prescindiendo de las concepciones escéptica antipsiquiátrica, valorativa, desviación estadística, prototipo, desventaja biológica y operacional (malestar o incapacidad).

Empero priorizó lo dimensional, que fundamenta los trastornos mentales en pares contrapuestos: objetivista y evaluativa, causal y descriptiva, esencialista y nominalista, internalizada y externalizada, entidad y agente, categorial y dimensional.

- Al caracterizarlo finalmente como síndrome o patrón clínicamente significativo que refleja una disfunción en los procesos biológicos y que se acompaña de malestar o incapacidad en las actividades sociales y ocupacionales.



**Tabla 1. Criterios diagnósticos del DSM-5\***

Trastornos del desarrollo neurológico
Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos
Trastorno bipolar y trastornos relacionados
Trastornos depresivos
Trastornos de ansiedad
Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados
Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés
Trastornos disociativos
Trastorno de síntomas somáticos y trastornos relacionados
Trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos
Trastornos de la excreción
Trastornos del sueño-vigilia
Disfunciones sexuales
Disforia de género
Trastornos destructivos, del control de los impulsos y de la conducta
Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos
Trastornos neurocognitivos
Trastornos de la personalidad
Trastornos parafilicos
Otros trastornos mentales
Trastornos motores inducidos por medicamentos y otros efectos adversos de los medicamentos
Otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica

**Tabla 2. Condiciones para estudios posteriores\***

Síndrome de psicosis atenuada
Episodios depresivos con hipomanía de corta duración
Trastorno por duelo persistente complejo
Trastorno por uso de cafeína
Trastorno de juego por internet
Trastorno neuroconductual asociado con exposición prenatal al alcohol
Trastorno suicida conductual
Auto-daño no suicida
Modelo alternativo del DSM-5 para los trastornos de personalidad



- 1] El DSM-5 significa entrar definitivamente en la medicina científica actual basada en la evidencia siguiendo su metodología rigurosa
- 2] Empero la psiquiatría posee características propias y poli dimensionales, por lo que precisa diversos niveles de explicación
  - a] nivel único de explicación
  - b] fundamenta su nosología en la etiología
  - 3] El DSM-5 es útil clínicamente, se puede aplicar en distintos ámbitos culturales favorece la investigación, es perfectible incorporando los nuevos hallazgos empíricos, está homogeneizado terminológicamente con el futuro CIE-11 de la Organización Mundial de la Salud.