



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



MARIA JOSE VILLAR CALDERÓN



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:

- O De la descripción a la evidencia
- O De la utilidad a la validez
- O 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



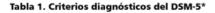
DSM-5

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.



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 parafílicos

Otros trastornos mentales

Trastornos motores inducidos por medicamentos y otros efectos adversos de los medicamentos

Otras problemas que pueden ser objeto de atención clínica



Tabla 2. Condiciones para estudios ulteriores*

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
 - o alnivel único de explicación
 - b]fundamenta su nosología en la etiología
 - 3] El DSM-5 es útil clínicamente,se puede aplicar en distintos ámbitos culturalesfavorece la investigación, es perfectible incorporando los nuevos hallazgos empíricos, está homogeneizado terminológicamente con el futuroCIE-11 de la Organización Mundial de la Salud.