

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

INCORPORACIÓN DE LA PSIQUIATRÍA EN LA MEDICINA

Thania Gpe. López Guillen

Fundamento

- La medicina suele quedarse con lo “enfermo” siendo muy estricta, rigurosa y selectiva
- El manual diagnóstico del DSM-V se basa en hechos calculables y enunciados o expresiones empíricas para convertirlas en un “lenguaje exacto.
- Los trastornos deben tomarse desde la perspectiva de las dimensiones humanas:
 1. Biológica
 2. Social
 3. Emocional
 4. Espiritual
 5. Sexual
 6. Cognitiva
 7. Personal



Criterios diagnósticos

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
Otras problemas que pueden ser objeto de atención clínica

*Adaptado de: American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5th edition. Arlington, VA. American Psychiatric Association; 2013.

Clasificación por “clusters” o racimos para los trastornos mentales

Racimo neurocognitivo Delirium, demencias, trastornos amnésicos y otros trastornos cognitivos
Racimo del desarrollo neuronal Retardo mental, trastornos del aprendizaje, habilidades motoras, comunicación y desarrollo invasivo
Racimo psicótico Esquizofrenia y psicosis relacionadas, trastorno bipolar, personalidad esquizotípica
Racimo emocional Depresión unipolar, distimia, angustia generalizada, pánico, fobias, obsesivo-compulsivo, dismorfofobia corporal, hipocondría, estrés postraumático, trastornos de ajuste, somatomorfos, personalidad evitadora
Racimo externalizador Trastornos relacionado con sustancias, personalidades antisocial y límite, control de impulsos, trastorno de la conducta
Trastornos no asignados en ningún racimo Trastornos de eliminación y tics; alimentación, comer y otros trastornos de la infancia y juventud; personalidades paranoide, esquizoide, histriónica, narcisista, evitadora, obsesiva-compulsiva; dismorfofobia corporal; trastornos de ajuste, facticio y disociativo; sueño primario; trastornos sexuales e identidad de género; trastornos alimentarios

Diagnóstico

- El verbo griego diagigôskein-diagnosticar- significaba tanto distinguir, discernir como conocer atravesando pero profundizando
- Insuficiencias en la base del DSM-5:
- cuadros clínicos demasiado alejados de los hallazgos de las neurociencias
- Categorías descriptivas con escasa relación con procesos fisiopatológicos
- Ausencia de conceptualización de los mecanismos

Esto de debe tener en cuenta, ya que no todos los pacientes tienen las mismas manifestaciones, se necesita individualizar



Criterios de Dominio de la Investigación

- Dedicado a:
- Descubrimientos en genómica y neurociencias
- Propone una clasificación producto de los hallazgos
- En resumen, se trata de progresar del juicio clínico a la evidencia científica, del “manual” a la “nosología”.

EVIDENCIAS

