

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

TEMA: INCORPORACION DE LA PSIQUIATRIA A LA MEDICINA
DSM5

Alumna: Dania Escobedo Castillo

5to semestre

Materia: Psiquiatría

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

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
- Entre 1970 y 1978 un equipo de la Universidad de Washington formuló un modelo médico diferente del biopsicosocial tradicional de la psiquiatría, desarrolló criterios diagnósticos operacionales.
- 1980 nació el DSM5

FUNDAMENTOS



Examina la variada relación entre los componentes biológicos, semánticos y sociales y, en un proceso progresivo de calibración, va comparando la correspondencia entre el lenguaje de su descripción con el objeto de su investigación.

TRASTORNO MENTAL

DSM-5: Síndrome: 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.

El DSM-5 divide en 22 categorías su ámbito

propio y considera la evolución de los trastornos durante el ciclo vital

CRITERIOS DIAGNOSTICOS 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

EVIDENCIAS Y SITUACIÓN ACTUAL



Tres cuestiones señalan las insuficiencias en la base del DSM-5:

- Cuadros clínicos demasiado alejados
 - Categorías descriptivas con escasa relación con procesos fisiopatológicos
 - Ausencia de conceptualización de los mecanismos disfuncionales esenciales subyacentes.
-
- 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.