

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

TEMA: LA PSIQUIATRIA EN LA MEDICINA

PRESENTA:

ANDRES ALONSO CANCINO GARCIA

5ºB

PSIQUIATRIA

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

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

Nacida a comienzos del siglo XIX

La psiquiatría ha buscado incorporarse a la medicina

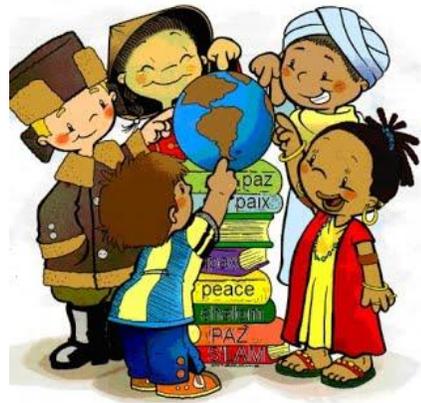
Adoptando

- Principios
- Metodología
- Procedimientos

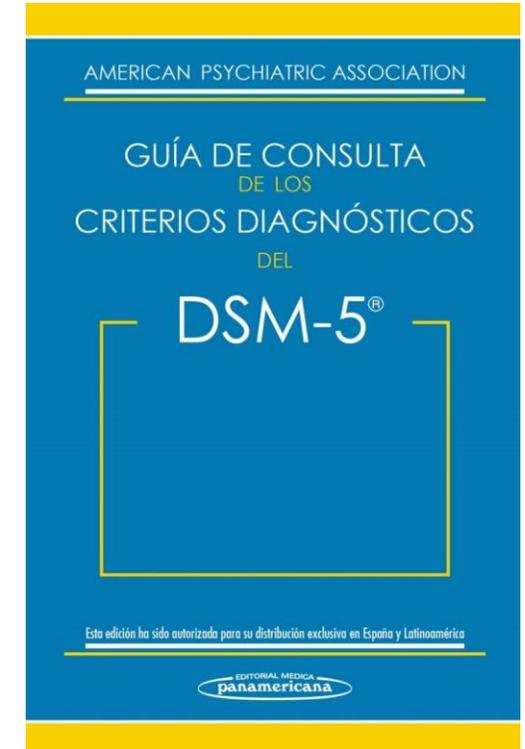
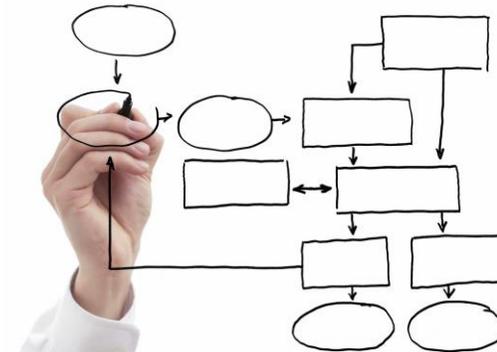
Añadiendo

- Ideológicos
- Sociales
- Económicos
- Políticos

El DSM-5, "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales"



- Antecedentes
- Fundamentos
- Concepto de trastorno mental
- Evidencias
- Situación actual



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.



El DSM-III nació 1980, que consistió en pasar de las manifestaciones sintomatológicas a la fiabilidad, de la descripción a la evidencia, de la utilidad a la validez, del clínico.

Aunque se postuló la existencia de entidades definidas en la clínica, éstas se probaron como altamente heterogéneas, imprecisas y condicionadas por la estructura politética.

Fundamentos

Atenerse a “los datos de hecho”, emitir “enunciados observacionales”, llevar a cabo “verificaciones empíricas” y traducirlas en un “lenguaje exacto”.

Esto es, 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.



Concepto de trastorno mental

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).

- 1) Su especificación como alteraciones de la regulación emocionales, cognitivas y conductuales
- 2) Su diferenciación de las respuestas esperables y aprobadas al interior de diferentes ambientes culturales.
- 3) Su separación de las conductas sociales desviadas
- 4) Su independencia de los conflictos al interior de la sociedad



El DSM-5 divide en 22 categorías su ámbito propio y considera la evolución de los trastornos durante el ciclo vital.

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

Evidencias

El 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.

Los avances en psiquiatría todavía no han alcanzado el nivel de desarrollo como para utilizarlos y así necesitó recurrir a una serie de validadores:

- ❑ Validadores de factores de riesgo: genéticos, familiares, ambientales específicos compartidos, sustratos neurales compartidos, marcadores biológicos compartidos y antecedentes temperamentales compartidos.
- ❑ Validadores de cuadros clínicos: anormalidades compartidas de procesamientos cognitivos y emocionales, similitud de síntomas, altas tasas de comorbilidad, curso de la enfermedad y respuesta al tratamiento.

Situación actual

1. El DSM-5 significa entrar definitivamente en la medicina científica actual basada en la evidencia siguiendo su metodología rigurosa.
2. La psiquiatría posee características propias y polidimensionales.
3. Se sustentan en mecanismos de niveles-cruzados, confusos que no corresponden a relaciones propiamente causales como en medicina sino predictivo-correlativas.
4. Se basa en una teoría coherente de la verdad o realismo limitado, necesitado de una ontología "débil" donde la enfermedad no se la concibe como una estructura-real-existente-afuera.
5. Es útil clínicamente, se puede aplicar en distintos ámbitos culturales, favorece la investigación, es perfectible incorporando los nuevos hallazgos empíricos.

