



# UDES

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

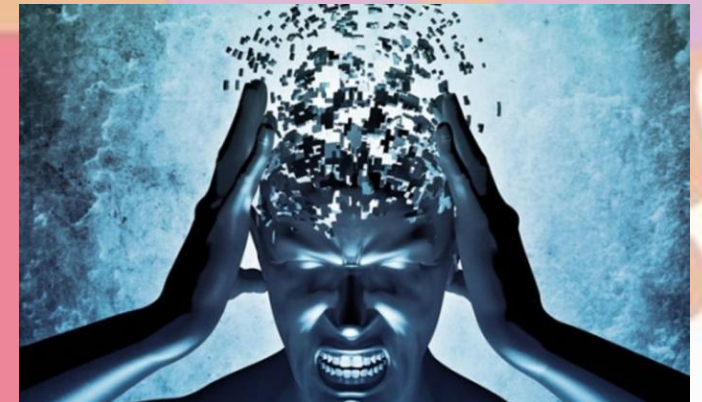
Tema:

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

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

**Considera antecedentes, fundamentos, concepto de trastorno mental, evidencias y situación actual.**

**Examina la variada relación entre los componentes biológicos, semánticos y sociales y, en un proceso progresivo**



# Trastorno mental

**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**





# Trastorno en psiquiatría

Como se comenzaron a evaluar dentro de la medicina



- 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, señalan que, aunque se esta en el seno de la medicina, su índole es particular, propia y específica.



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



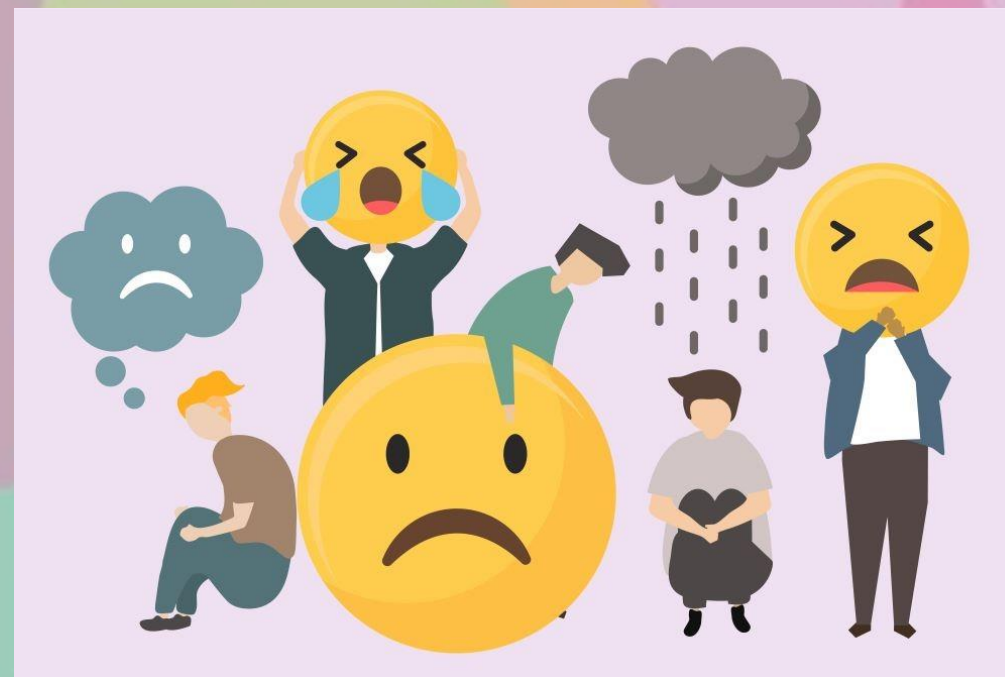
Tabla 1. Criterios diagnósticos del DSM-5\*

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 3. Meta-estructura para el DSM-5\***

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

**El DSM-5 significa entrar definitivamente en la medicina científica actual basada en la evidencia siguiendo su metodología rigurosa**



**La psiquiatría posee características propias y poli dimensionales, por lo que precisa diversos niveles de explicación, que contrastan con el específico de la medicina: nivel único de explicación (fuerte, confianza causal, generalizable, especificidad, perfectible, proximidad, generatividad)**