

Mapa conceptual sobre "Unidad I y II".

Materia: PSICOPATOLOGÍA II.

Lic. VIDALS CAMPOSECO BAYRON IRAM.

Presenta: Anaitzi Hernández López.

Licenciatura: Psicología.

Cuatrimestre: Séptimo

Grupo: "A".

Frontera Comalapa, Chiapas; a 26 de septiembre del 2020.

TRASTORNO DE BIPOLARIDAD Y OTROS TRASTORNOS RELACIONADOS.

Se divide en:

Generalidades

Es

La APA publicó en 1844 un predecesor del DSM: una clasificación estadística de los pacientes mentales institucionalizados

Evolución

Después de la II Guerra Mundial, el DSM evolucionó a lo largo de cuatro ediciones hacia un sistema de clasificación de diagnósticos.

Objetivo

Proporcionar directrices diagnósticas capaces de fundamentar las decisiones terapéuticas y asistenciales.

Utilización del manual

Para:

Esta sección se ha diseñado como guía práctica para la utilización del DSM-5, en particular, en la práctica clínica.

Objetivo

El objetivo principal del DSM-5 consiste en ayudar a los profesionales de la salud en el diagnóstico de los trastornos mentales de los pacientes.

Abarca

Abarcan todos los procesos cognitivos, emocionales, de comportamiento y fisiológicos

Trastorno mental

Definición:

Alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento del individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental.

Asociados a:

Estrés significativo o a discapacidad, ya sea social, laboral o de otras actividades importantes.

TRASTORNO BIPOLAR

Criterios diagnósticos:

-Episodio maniaco.
-Episodio hipomaniaco.
-Episodio de depresión mayor.

Procedimientos de codificación y registro:

Se basa en el tipo de episodio actual o más reciente, así como en la gravedad actual, la presencia de características psicóticas y el estado de remisión.

Características diagnósticas

El rasgo esencial de un episodio maniaco es un período bien definido de estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable, y un aumento anormal o persistente de la actividad o la energía que está presente la mayor parte del día.

Trastorno bipolar II

Criterios diagnósticos:

-Episodio maniaco.
-Episodio de depresión mayor.

Características diagnósticas

se caracteriza por un curso clínico con episodios afectivos recurrentes consistentes en uno o más episodios de depresión mayor (Criterios A—C en "Episodio de depresión mayor") y, al menos, un episodio hipomaniaco (Criterios A-F en "Episodio hipomaniaco").

Trastorno ciclotímico

Características diagnósticas

El rasgo principal del trastorno ciclotímico es una alteración crónica y fluctuante del estado de ánimo que conlleva numerosos períodos de síntomas hipomaniacos y períodos de síntomas depresivos que son distintos entre sí.

Síntomas:

Los síntomas deben ser persistentes (presentes la mayor parte de los días), y ningún intervalo libre de síntomas debe durar más de dos meses.

Diagnóstico:

Se realiza el diagnóstico de trastorno ciclotímico sólo si no se cumplen los criterios de episodio depresivo mayor, maniaco o hipomaniaco.

TRASTORNO DE BIPOLARIDAD Y OTROS TRASTORNOS RELACIONADOS.

TRASTORNO DEPRESIVO

Es:

Los trastornos depresivos son el trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo.

Características:

Presencia de un ánimo triste, vacío o irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente a la capacidad funcional del individuo.

Diferencia:

Lo que la diferencia es la duración, la presentación temporal o la supuesta etiología.

Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo

Características diagnósticas:

El rasgo central del trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo es una irritabilidad crónica, grave y persistente.

Manifestaciones:

* Accesos de cólera frecuentes
* Irritabilidad grave

Diagnóstico diferencial:

-Trastornos bipolares.
-Trastorno negativista desafiante.
-Trastorno por déficit de atención/hiperactividad, trastorno depresivo mayor, trastornos de ansiedad, y trastorno del espectro autista.

TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

Diagnóstico diferencial:

-Episodios maníacos con ánimo irritable o episodios mixtos.
-Trastorno del humor debido a otra afección médica.
-Trastorno depresivo o bipolar inducido por sustancias/medicamentos.
-Trastorno por déficit de atención/hiperactividad.
-Trastorno de adaptación con ánimo deprimido.
-Tristeza.

Trastorno depresivo persistente (distimia)

Características diagnósticas:

Ánimo deprimido que aparece la mayor parte del día, durante la mayor parte de los días, durante al menos dos años o al menos durante un año en los niños y los adolescentes.

Se agrupan:

Trastorno de depresión mayor crónico.

trastorno distímico

Diagnóstico diferencial:

-Trastorno depresivo mayor.
-Trastornos psicóticos.
-Trastorno depresivo o bipolar inducido por sustancias/medicamentos.
-Trastornos de la personalidad.

trastorno disfórico premenstrual

Características diagnósticas:

El trastorno de identidad disociativo (trastorno de personalidad múltiple) se manifiesta a través de numerosos síntomas.

Síntomas:

CRITERIO B:

-Labilidad afectiva intensa
-Estado de ánimo intensamente deprimido, sentimiento de desesperanza o ideas de autodesprecio.
-Ansiedad, tensión y/o sensación intensa de estar excitada o con los nervios de punta.

CRITERIO B:

1. Disminución del interés por las actividades habituales (p. ej., trabajo, escuela, amigos, aficiones).
2. Dificultad subjetiva de concentración.
3. Letargo, fatigabilidad fácil o intensa falta de energía.
4. Cambio importante del apetito, sobrealimentación o anhelo de alimentos específicos.
5. Hipersomnia o insomnio.
6. Sensación de estar agobiada o sin control.
7. Síntomas físicos como dolor o tumefacción mamaria, dolor articular o muscular, sensación de "hinchazón" o aumento de peso.

ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS.

ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA Y OTROS TRASTORNOS

Definición:

Se definen por anomalías en uno o más de los siguientes cinco dominios: delirios, alucinaciones, pensamiento (discurso) desorganizado, comportamiento motor muy desorganizado o anómalo (incluida la catatonía) y síntomas negativos.

Son:

Son la esquizofrenia, otros trastornos psicóticos y el trastorno esquizotípico (de la personalidad).

TRASTORNO DELIRANTE

Tipos:

- Tipo erotomaniaco.
- Tipo de grandeza.
- Tipo celotípico.
- Tipo persecutorio.
- Tipo somático.
- Tipo mixto.
- Tipo no especificado

Diagnóstico diferencial:

- Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados.
- Delirium, trastorno neurocognitivo mayor, trastorno psicótico debido a otra afección médica y trastorno psicótico inducido por sustancias/medicamentos.
- Esquizofrenia y trastorno esquizofreniforme.
- Trastornos depresivos y bipolares y trastorno esquizoafectivo.

Trastorno psicótico breve.

Síntomas:

- 1 Delirios.
- 2 Alucinaciones.
3. Discurso desorganizado (disgregación o incoherencia frecuente).
4. Comportamiento muy desorganizado o catatónico.

Características diagnósticas:

La característica esencial del trastorno psicótico breve es una alteración que implica el inicio brusco de, al menos, uno de los siguientes síntomas psicóticos positivos: delirios, alucinaciones, discurso desorganizado (disgregación o incoherencia frecuente) o comportamiento psicomotor muy anómalo, incluyendo la catatonía.

Trastorno esquizofreniforme

Características diagnósticas:

1. Delirios.
2. Alucinaciones.
3. Discurso desorganizado (p. ej., disgregación o incoherencia frecuente).
4. Comportamiento muy desorganizado o catatónico.
5. Síntomas negativos (es decir, expresión emotiva disminuida o abulia).

- Trastorno depresivo mayor o trastorno bipolar con características psicóticas o catatónicas.
- Trastorno esquizoafectivo.
- Trastorno esquizofreniforme y trastorno psicótico breve..
- Trastorno delirante.
- Trastorno de la personalidad esquizotípica.
- Trastorno obsesivo compulsivo y trastorno dismórfico corporal.
- Trastorno de estrés postraumático.

ESQUIZOFRENIA

Características diagnósticas:

1. Delirios.
2. Alucinaciones.
3. Discurso desorganizado (p. ej., disgregación o incoherencia frecuente).
4. Comportamiento muy desorganizado o catatónico.
5. Síntomas negativos (es decir, expresión emotiva disminuida o abulia).

Diagnóstico diferencial:

Trastorno esquizoafectivo.

Tipos:

- Tipo bipolar.
- Tipo depresivo.

Diagnóstico diferencial:

- Otros trastornos mentales y afecciones médicas.
- Trastorno psicótico debido a otra afección médica.
- Esquizofrenia, trastornos bipolar y depresivo.

Catatonía

Definición:

Presencia de tres o más de los 12 síntomas psicomotores de los criterios diagnósticos de la catatonía asociada a otro trastorno mental y del trastorno catatónico debido a otra afección médica.

Catatonía asociada a otro trastorno mental

Síntomas:

1. Estupor
3. Flexibilidad cérea
4. Mutismo
5. Negatividad
6. Adopción de una postura.
7. Manierismo
8. Estereotipia
9. Agitación, no influida por estímulos externos.
10. Muecas.
11. Ecolalia
12. Ecopraxia