

Súper nota

UNIDAD 1

Psicopatología II

Dr. Rodolfo Batatz Morales

ALUMNO:

-Aisha Carolina Rodríguez López

Grupo, cuatrimestre y modalidad: 7º. Cuatrimestre "A"

Psicología Escolarizado

Comitán de Domínguez, Chiapas 14 de Septiembre de 2020

TRASTORNOS

TRASTORNO BIPOLAR Y OTROS RELACIONADOS

Están, en el DSM-5, separados de los trastornos depresivos y situados entre el capítulo dedicado al espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, y el dedicado a los trastornos depresivos



TRASTORNO BIPOLAR 1

Se caracteriza por períodos de alteración del estado de ánimo, que puede ser maníaco, depresivo o mixto (es decir, alternando rápidamente entre manía y depresión).

Estos estados de ánimo intensos a menudo conducen a problemas con el funcionamiento diario, relaciones personales arruinadas e intentos de suicidio.

El primer episodio maníaco, necesario para hacer un diagnóstico de trastorno bipolar I, está con frecuencia precedido por uno o más episodios depresivos

Los síntomas incluyen la autoestima excesiva y los vuelos de las ideas, la disminución de la necesidad de dormir, hablar excesivamente, y una tendencia a una conducta impulsiva e imprudente.

Puede haber episodios "mixtos", cuando la manía y la depresión se producen el mismo día, con rápidos ciclos de la persona entre los dos estados.



TRASTORNO BIPOLAR 2

Un tipo de trastorno bipolar menos grave, caracterizado por episodios hipomaníacos y depresivos.

Se caracteriza por al menos un episodio depresivo con una duración de dos semanas como mínimo y al menos un episodio hipomaníaco que se prolonga durante cuatro días como mínimo.

Los síntomas de la depresión incluyen tristeza y desesperanza. Los síntomas hipomaníacos incluyen un estado de ánimo elevado o irritable persistente

El tratamiento puede incluir terapia y medicamentos, por ejemplo, estabilizadores del estado de ánimo



Trastorno ciclotímico

Trastorno del estado de ánimo que provoca picos y valles emocionales.

Los cambios en el estado de ánimo en las personas con ciclotimia no son tan extremos como en las personas con trastornos bipolares.

Los síntomas incluyen altibajos psicológicos intermitentes que pueden ser más pronunciados con el paso del tiempo.

Generalmente, el tratamiento incluye terapia y asesoramiento. En algunos casos poco frecuentes, se pueden usar medicamentos.

