

**CUADRO SINOPTICO: UNIDAD I: CONCEPTOS BASICOS DE LA PSICOPATOLOGIA Y  
UNIDAD II: CLASIFICACION DE LOS TRANSTORNOS SEGÚN EL DSM-V.**

**PSICOPATOLOGIA I**  
LIC. LILIANA VILLEGAS LÓPEZ

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**Sergio Antonio Rincón Oseguera**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

6to. Cuatrimestre "Único" Psicología Semiescolarizado

Pichucalco, Chiapas

19 De Mayo De 2021

## ψ Introducción

*“Los trastornos mentales, como cualquier cosa fuera de lo normal, hacen sentir incómodas, e incluso un poco atemorizadas, a las personas, cualquier persona que padece un trastorno mental no debe ser vista como malvada, sino simplemente como alguien diferente.”*

El siguiente trabajo habla de como tratar un trastorno mental, ayudando al paciente a sobrellevar su comportamiento de forma más controlada en el área social.

De igual manera está plasmado como controlar estos mediante el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), y cuales son cada uno de ellos.

ψ **CONCEPTOS BÁSICOS DE PSICOPATOLOGÍA**



## CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS SEGÚN EL DSM-V

### Ψ Sistema de la clasificación de los trastornos

Los ejes del DSM-V proporcionan información sobre los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la condición de una persona.

**El eje I** reporta la mayoría de los trastornos o condiciones incluidos en el sistema de clasificación, excepto los trastornos de la personalidad y el retraso mental, **El eje II** trata con trastornos de la personalidad y retraso mental, que empiezan ambos en la niñez o en la adolescencia y que, por lo general, continúan hasta la edad adulta.

**El eje III** describe condiciones médicas generales que parecen relevantes para un caso, **El eje IV** describe los problemas psicosociales y ambientales, **El eje V** es una evaluación global del funcionamiento psicológico, social y de las actividades ocupacionales del paciente.

### Ψ Trastornos de ansiedad

Freud afirmaba que la ansiedad puede ser adaptativa si la aflicción que la acompaña motiva a las personas a aprender nuevas formas de enfrentar los retos de la vida.

Generalmente, el término ansiedad se define como un sentimiento de miedo y aprensión difuso, vago y muy desagradable.

Muestra combinaciones de los siguientes síntomas: ritmo cardíaco acelerado, respiración entrecortada, diarrea, pérdida del apetito, desmayos, mareos, sudoración, insomnio, micción frecuente y estremecimientos.

Para las personas que sufren de trastornos de ansiedad, a menudo los pensamientos intrusivos toman la forma de preocupaciones sobre acontecimientos y consecuencias futuras probables, o interpretaciones catastróficas de acontecimientos pasados que destacan lo negativo, especialmente los errores que el individuo pudo haber cometido.

### Ψ Trastorno de agorafobia

La agorafobia, el miedo de encontrarse en situaciones atemorizantes o desconocidas, que a menudo acompañan a las crisis de pánico.

En casos severos, el individuo puede tener un miedo irracional de dejar el ambiente familiar del hogar; en los casos más extremos, la víctima es incapaz de siquiera caminar por la calle o ir de compras.

Los antidepresivos son eficaces para suprimir el pánico pero no para reducir la ansiedad anticipatoria ni la agorafobia.

Los estudios de historias de personas agorafóbicas severamente afectadas han mostrado que muchas de ellas muestran ansiedad por separación en la niñez, mucho antes de que apareciera la agorafobia.

### Ψ Fobias específicas

Son una categoría muy variada de miedos marcados, persistentes e irracionales, algunos ejemplos de fobias específicas son el miedo intenso a un tipo particular de animal, la claustrofobia, y la acrofbia

Para la persona con una fobia específica, el grado de aflicción varía según la importancia de la situación que se quiere evitar.

Cuando es baja la probabilidad de que el estímulo atemorizante se presente, las personas con fobia específica generalmente no sufren los síntomas.

Se han utilizado diversos enfoques terapéuticos para tratar las fobias específicas, los procedimientos que se basan en la asociación entre los estímulos atemorizantes y las respuestas libres de ansiedad, y que al mismo tiempo proporcionan información que contrarresta las creencias equivocadas sobre los estímulos, con frecuencia producen efectos positivos.

### Ψ Trastorno obsesivo-compulsivo.

La conducta obsesivo-compulsiva probablemente es una condición que se diagnostica y se trata poco, porque las personas pueden estar avergonzadas y quieren guardar sus síntomas en secreto.

Las personas que sufren de trastorno obsesivo-compulsivo son muy cautelosas, como las víctimas de fobias o de algún otro trastorno de ansiedad, anticipan de manera irracional una catástrofe y la pérdida de control.

En general, quienes padecen fobias temen por lo que les pueda suceder a ellos, mientras que las víctimas de trastornos obsesivo-compulsivos temen por lo que ellos puedan hacer.

Los dos trastornos difieren en que el miedo de la persona obsesivo-compulsiva no se dirige a la situación misma, sino a sus consecuencias.

### Ψ Trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados

El DSM-IV-TR trata con condiciones en las cuales existen síntomas físicos en ausencia de enfermedades físicas.

Aunque la incapacidad médica para diagnosticar un caso puede deberse a la falta de conocimiento del médico o a una prueba de laboratorio incorrecta, en un gran número de casos los factores psicológicos juegan un papel importante y hasta crucial.

Los trastornos del dolor involucran reportes de dolor extremo y incapacita al individuo, ya sea sin ningún síntoma orgánico identificable, o con síntomas que son exagerados basándose en los síntomas orgánicos encontrados.

Aunque el trastorno del dolor crónico se puede tratar con medicamentos, a menudo es más eficaz utilizar un enfoque psicológico.

## ψ **Conclusión**

Cada uno de los trastornos descritos anteriormente se manifiestan de diferente manera pero todos ellos tienen repercusiones a nivel social, familiar y personal, por lo que constituyen uno de los motivos de consulta más recurrentes en los servicios de salud y por ende requieren tratamiento y pautas adecuadas para su manejo de tal manera que favorezcan el desarrollo y la calidad de vida de los adultos, niños y adolescentes.