

UNIVERSIDAD DEL SURESTE "PASION POR EDUCAR"

Docente: Hilda Enriqueta islas Hernández

Alumno: Jesús Manuel Pérez Martínez

Materia: Psicopatología II

Actividad: Mapa conceptual unidad I

7mo cuatrimestre

Licenciatura en psicología

Generalidades

El DSM-V se diseño para mejorar la comunicación sobre los tipos de pacientes atendidos en los hospitales.

UTILIZACION DEL MANUAL

Consiste en ayudar a los profesionales de la salud en el diagnóstico de los trastornos mentales de los pacientes, como parte de la valoración de un caso que permita elaborar un plan de tratamiento perfectamente documentado para cada individuo.

TRASTORNO MENTAL

síndrome caracterizado alteración una por 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 subyacen en su función mental.

TRASTRONO BIPOLAR I

Para un diagnóstico de trastorno bipolar I es necesario que se cumplan los criterios siguientes para un episodio maníaco. Antes o después del episodio maníaco pueden haber existido episodios hipo-maníacos o episodios de depresión mayor.

TRASTORNO BIPOLAR II

Para un diagnóstico de trastorno bipolar II es necesario que se cumplan los criterios siguientes para un episodio hipomaníaco actual o pasado y los criterios siguientes para un episodio de depresión mayor actual o pasado:

TRASTORNO CICLOTIMICO

El rasgo principal del trastorno ciclotímico es una alteración crónica y fluctuante del estado de ánimo que conlleva numerosos períodos de síntomas hipomaníacos y períodos de síntomas depresivos que son distintos entre sí (Criterio A). Los síntomas hipomaníacos son insuficientes en número, gravedad, generalización o duración para cumplir los criterios de un episodio hipomaníaco, y los síntomas depresivos son insuficientes en número, gravedad,

TRASTORNO DEPRSIVOS

Los trastornos depresivos son el trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo, el trastorno de depresión mayor (incluye el episodio depresivo mayor), el trastorno depresivo persistente (distimia), el trastorno disfórico premenstrual, el trastorno depresivo inducido por una sustancia/medicamento, el trastorno depresivo debido a otra afección médica, otro trastorno depresivo especificado y otro trastorno depresivo no especificado.

TRASTORNO DE DESGURALIZACION DISRUPTIVA DEL ESTADO DE ANIMO

Accesos de cólera graves y recurrentes que se manifiestan verbalmente (p. ej., rabietas

verbales) y/o con el comportamiento (p. ej., agresión física a personas o propiedades) cuya

intensidad o duración son desproporcionadas a la situación o provocación

TRASTORNO DISFORICO PREMENSTRUAL

En la mayoría de los ciclos menstruales, al menos cinco síntomas han de estar presentes en la última semana antes del inicio de la menstruación, empezar a mejorar unos días después del inicio de la menstruación y hacerse mínimos o desaparecer en la semana después de la menstruación.

TRASTORNO DEPRESIVO PERSISTENTE

En este trastorno se agrupan el trastorno de depresión mayor crónico y el trastorno distímico del DSM-IV.

A. Estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente, según se desprende de la información subjetiva o de la observación por parte de otras personas, durante un mínimo de dos años.