

## **(Cuadro Sinóptico)**

**(Psicopatología I)**  
(Liliana Villegas López)



**PRESENTA EL ALUMNO:**

**(Diego Armando Gómez Domínguez)**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**(“U” \_6to\_Cuatrimestre\_Psicologia\_General\_)**

**Lugar: Ixtacomitan, Chiapas**

**Fecha: 07 de junio de 2022**

Unidad 3

Esta unidad habla sobre los trastornos, traumas, estrés y disociativos.

En el trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados se incluyen el trastorno obsesivo-compulsivo

El trastorno biomorfo corporal, el trastorno de acumulación, el tricotilomania (trastorno de arrancarse el pelo)

el trastorno obsesivo-compulsivo y trastorno relacionados inducidos por sustancias/medicamento

Los trastornos de relacionados específicos y trastornos relacionados no específicos y muchos de ellos a las que se dará una breve explicación en los temas

Trastorno obsesivo compulsivo

Los síntomas característicos del TOC son la presencia de obsesiones y compulsiones. Las obsesiones son pensamientos (de contaminación) imágenes (de escenas violentas)

Impulsos (de apuñalar a alguien) de naturaleza y persistente. Y es importante destacar que las obsesiones no son placenteras ni se experimentan como voluntarias

Trastornos dismorfo corporal

Este trastorno está preocupado por uno o más defectos percibidos en su apariencia física, por lo que se ven feos, poco atractivos o deformes.

Esto causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento. Así como un trastorno de conducta alimentaria por tener mucho peso o menos.

Trastorno de acumulación

Este trastorno son las dificultades persistentes para deshacerse o separarse de las posesiones, independientemente de su valor real.

Las personas que acumulan un gran número de artículos abarrotan y desordenan las zonas de vida activa imposibilitándolas para su uso previsto, y experimentan angustia cuando se enfrentan a la perspectiva de desecharlas.

Tricotilomania

Es el acto recurrente de arrancarse el pelo. El acto de que puede afectarse a cualquier región del cuerpo en la que crezca el pelo, las cejas, el cuero cabelludo, los párpados y etc.

Arrancarse el pelo de forma recurrente, lo que da lugar a su pérdida, el termino malestar se refiere a los efectos negativos que pueden experimentar los individuos con un sentimiento de pérdida de control, molestia y vergüenza.

Trastorno de excoriación

Se caracteriza en el rascado recurrente de la propia piel, los sitios más frecuentes son la cara, los brazos y las manos. Pero muchas personas eligen múltiples lugares del cuerpo.

Las personas pueden hasta rascarse la piel sana, hasta dañarse y sangrarse. Las irregularidades menores de la piel y las lesiones, como granos o callos, o las costras anteriores rascados.

Trastorno obsesivo compulsivo y relacionados debido a otra afección medica.

Es la presencia de síntomas obsesivo-compulsivos significativos y afines cuya mejor explicación es que son consecuencias fisiopatológicas directa de otra afección medica.

Los síntomas pueden consistir en obsesiones prominentes, compulsiones, preocupaciones por la apariencia, acumulación, arrancarse el pelo, pellizcarse la piel, etc.

Trastorno de estrés postraumático

Es el desarrollo de síntomas específicos tras la exposición a uno o más eventos traumáticos. Y sus reacciones son (miedo y síntomas emocionales).

El criterio se explica a adultos, adolescentes y niños. Exposición a la muerte, lesiones graves o violencia sexual, experiencia directa del suceso traumático, etc.

Trastorno de estrés agudo

Es el desarrollo de síntomas característicos con una duración de 3 días a 1 mes tras la exposición a uno o más eventos traumáticos

Puede variar según la persona, pero normalmente implica una respuesta de ansiedad que incluye alguna forma de revivir el suceso traumático o de reactividad al evento traumático. La probabilidad de desarrollar este trastorno puede aumentar a la medida del estrés.

Unidad IV

Trastornos de ansiedad y somáticos

Los trastornos de ansiedad son los que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas

El miedo es una respuesta emocional a una amenaza eminente, real o imaginaria, mientras que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura

Y los trastornos somáticos también se manifiestan y constituyen nueva categoría en el DSM-5 y otros trastornos relacionados y específicos

Trastorno de ansiedad por separación

Este trastorno se encuentra asustada la persona o ansiosa ante la separación de aquellas personas por las que siente apego en un grado que es inapropiado para el desarrollo

Estos sujetos con ansiedad tienen síntomas que cumplen al menos 3 de los siguientes criterios: experimenta, preocupaciones y necesidad de verlos o conocer el paradero de la figura de mayor apego.

Mutismo selectivo

Se caracteriza por una incapacidad para hablar en las situaciones sociales en que hay expectativa de hablar, a pesar de que la persona habla en otras situaciones

Los niños con mutismo selectivo, cuando se encuentran con otros sujetos en las interacciones sociales, no inician el diálogo o no responden recíprocamente cuando hablan con los demás.

Fobia específica y trastorno de ansiedad social

Los individuos con fobia presentan miedo hacia situaciones u objetos precisos o los evitan. La cognición específica no es característica de este trastorno, como en trastornos de ansiedad.

La ansiedad social es un marcado o intenso miedo o ansiedad a las situaciones sociales en las que un individuo puede ser analizado por los demás, en los niños se produce por medio de reuniones con los individuos de la misma edad y más.

Trastorno de pánico y agorafobia

El trastorno de pánico la persona experimenta inesperadas crisis de pánico y está muy intranquila o preocupada sobre tener más crisis de miedo o malestares intensos

Es miedo intenso o ansiedades provocados por la exposición real o anticipatoria a una gama amplia de situaciones. Y se produce al medio de transporte público, encontrarse a espacios abiertos o espacios cerrados y etc.

Trastornos de ansiedad generalizada

Son una ansiedad persistente y excesiva y una preocupación sobre varios aspectos, como el trabajo y el rendimiento escolar, que la persona percibe difíciles de controlar.

Los adultos a menudo se preocupan todos los días acerca de circunstancias rutinarias de la vida, tales como posibles responsabilidades del trabajo y los niños por el desempeño en la escuela

Trastorno de síntomas somáticos

Suelen presentarse en múltiples síntomas somáticos que causan malestar o pueden originar problemas significativos en la vida diaria, aunque pocas veces en síntoma grave.

Los graves, son problemas de salud pueden asumir un papel en la vida del individuo, convirtiéndose en un rasgo de su identidad y dominando sus relaciones interpersonales

Trastorno de conversión

Un nombre alternativo funcional, en el trastorno puede haber uno o más síntomas de diversos tipos. Motores o parálisis

Los episodios de sacudidas anormales generalizadas que afectan a una extremidad con una alteración aparente o una pérdida de conciencia, se pueden aparecer en las crisis epilépticas

Trastorno facticio

Es la simulación de signos y síntomas médicos o psicológicos, en uno mismo o en otros, asociado a un engaño identificado

Requiere la demostración de que el individuo está cometiendo acciones subrepticias para tergiversar, simular o causar signos o síntomas de enfermedad que pueden ser la exageración