

Nombre del Alumno: María Elena Hernández Ballona

Nombre del tema: Trastorno obsesivo compulsivo Relacionados con

Traumas y Factores De Estrés Disociativo

Parcial: I

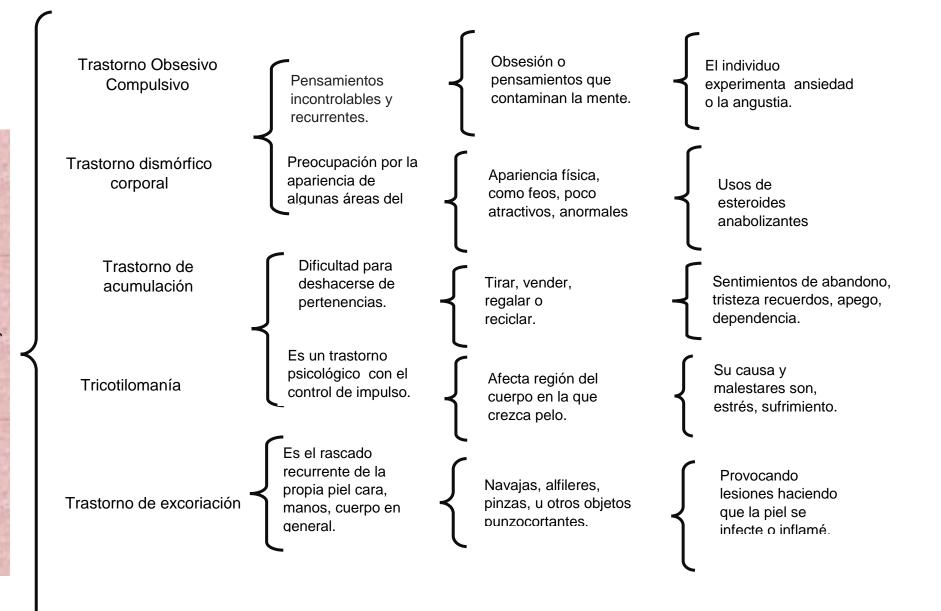
Nombre de la Materia: Psicopatología I

Nombre del profesor: Liliana Villegas López

Nombre de la Licenciatura: Psicología

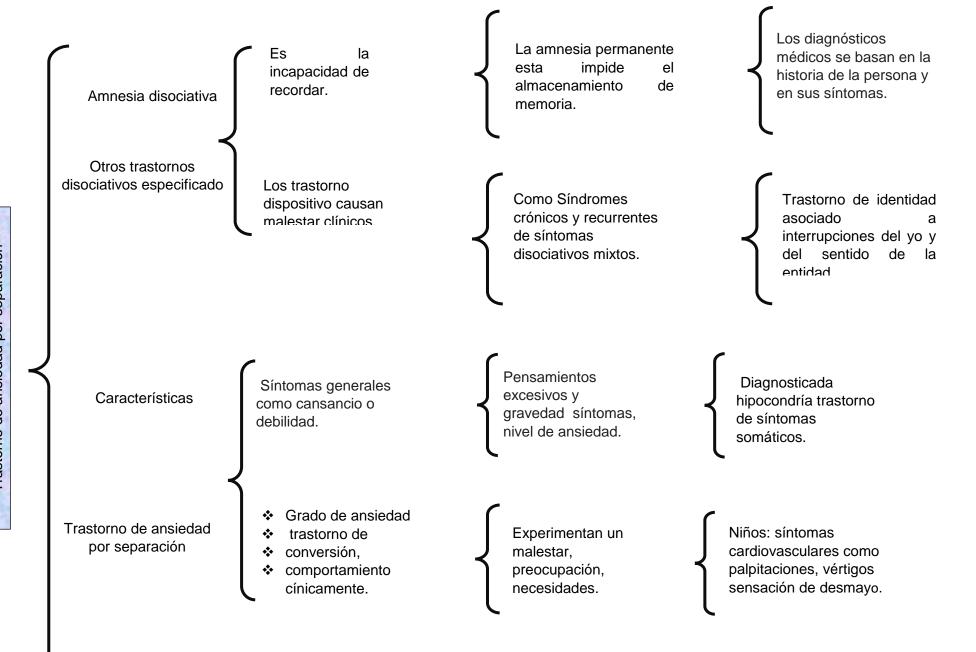
Cuatrimestre: 6to

Cuadro sinóptico



Obsesiones, compulsiones, Comparte similitud con Son consecuencia Trastorno obsesivo preocupaciones por la la tricotilomania fisiopatológica directa compulsivo y relacionados apariencia, acumulación, debido a otra afección de otra afección médica. teniendo síntomas arrancarse el pelo, similares como. médica pellizcarse la piel entre otras. Afecta el 1 % su de Él bebe o niño no infantes diagnóstico Trastorno de genera vínculo con trastorno, trauma y apego reactivo Sufren abandonos en los padres o persona estrés. orfandad, o simple la cual los cuide. negligencia e padres. Síntomas, miedos, tristezas, melancolía, agresiones entre otros. Conductas Es un comportamiento Trastorno de relación inapropiadas del inapropiado, incorrecto Dicen lo que piensan social desinhibida contexto social en y familiar con o sienten sin medir la que se encuentre. personas extrañas. consecuencia. Estos estímulos Amenaza, asalto, Trastorno de estrés (TEPT) es el desarrollo evitan los recuerdos, agresión física, o el postraumático de síntomas específicos sentimientos, y abuso sexual por tras la exposición a pensamientos. drogas o alcohol. eventos traumáticos.

Trastorno de estrés agudo	Afección de salud mental a corto plazo.	Reacción disfuncional acontecimiento traumático prolongándose un mes.	Un grupo de síntomas, como estrés, sentirse triste o desesperado y síntomas físicos.
Trastorno de adaptación	Se basa en la identificación de diversos factores.	Trastorno de estrés post- traumático, Trastorno de estrés agudo, Trastorno de adaptación.	Trastorno caracterizados por síntomas emocionales o factores de estrés.
Trastorno de identidad disociativa	Puede tener un nombre, una historia y características.	Presencia de dos o más personalidades distintas.	Trastorno de personalidad hace que una persona evite los malos recuerdos.
Trastorno de despersonalización	Es un estado psíquico experimentado por enfermos mentales.	Un yo dividido, con una parte de observador y otra de participante.	Sensación, de perderse a uno mismo notarse "distinto", "raro" o "como en un sueño".



Un ataque de pánico es Miedo a lugares de donde Experimenta recurrentes e una oleada repentina de es difícil escapar o donde crisis de pánico síntomas miedo intenso o malestar no se podría disponer de físicos y o cognitivos. intenso. ayuda. Trastorno de pánico y Agorafobia Agorafobia miedo. ansiedad espacios abiertos, lugares cerrados, hacer cola Factores: fobias y Posible tratamiento de o estar en una multitud. trastornos, plazos largo para ansiedad. mejorar los síntomas. Trastorno de ansiedad miedo, Ansiedad, Tienen dificultad como: Tipos de ansiedad generalizada excesiva angustia moral, realista, Malestares físicos, poca emocional. neurótica. concentración, irritación o preocupación, nauseas. nerviosismo entre otros. Tratamiento: Trastorno de ansiedad inducido Síntomas: pensamientos antidepresivos, sedante, por sustancias y medicamentos Consecuencia suicidas, el TOC, TEPT, y Trastorno de ansiedad debido fisiológica de una tratamiento para dolores depresión, abuso de a afección médica enfermedad médica de nervios. sustancias.

Trastorno de conversión	Funcionamiento y afección anormal del sistema nervioso	No es simulado ni intencionado. Presenta ceguera, parálisis problemas para hablar.	 Tratamiento por medio de, psicoterapia. Hipnosis.
Factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas	Factores psicológicos que influyen en otras afecciones.	Comportamiento, sufrimiento, discapacidad, o muerte.	Actitud y comportamiento estrés, hipertensión, riesgo de hospitalización.
Trastorno facticio	Falsificación de síntomas físicos o psicológicos.	Exageración, fabricación, simulación y la inducción de síntomas.	El trastorno no se explica por otro trastorno mental, como el trastorno delirante u otro trastorno psicótico.