

Universidad del sureste



Licenciatura en psicología

**Nombre del maestro: Sandy
NAXCHIELY MOLINA**

**Nombre del alumno: LUIS ANGEL
ESPINOSA SANTIS**

Grupo: "A" 6to cuatrimestre

Materia: Psicopatología

Tarea: super nota

CORREO ELECTRONICO:

[LUISANGELESPINOZASANTIZ@gmail.co](mailto:LUISANGELESPINOZASANTIZ@gmail.com)

[m](#)

Los trastornos de ansiedad son las características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas, se presenta cuando un apersona siente una ansiedad extrema exageradas a causa de síntomas de físicos, incluso la persona tiene pensamiento, sensaciones y comportamiento tan intensos relacionando con los síntomas que siente que no puede hacer algunas de sus actividades se su vida diaria. Ellos pueden creer que padecimientos médicos cotidianos son mortales, esta ansiedad puede mejorar pesar de los resultados normales del examen y de la recodificación de proveedor de atención médica. Generalmente comienza antes de los 30 años, se presentan mas frecuentes en las mujeres que en los hombres no esta claro no esta claro porque algunas personas presentan esta afección, ciertos factores pueden estar involucrados: tener perspectivas negativas, ser más sensibles física y emocionalmente al dolor y otras sensaciones. Las personas que tiene antecedentes de maltrato físico o abuso sexual pueden ser más propensa a padecer este trastorno, pero no todas las personas hay eso. La ansiedad no siempre es psicopatología, y de hecho, casi todas las personas podemos poder manifestar con unas características normales, como consecuencia de diversas circunstancia de la vida cotidiana. Realmente la ansiedad forma parte de la reacción natural de adaptación de estrés, y por ello es fundamental diagnosticar si la ansiedad obedece aun estado emocional normal o patológico. Para Freud, toda psiconeurosis es un trastorno emocional expresado en el plano psíquico, con o sin alteraciones somáticas y con una leve deformación afectiva del sentido de la realidad, que se manifiesta en las relaciones sociales e interpersonales como la expresión de otros conflictos psicológicos. Cualquier tipo de psiconeurosis (neurosis) presenta una característica común: la ansiedad, refiriéndose aquí a un estado puramente mental del sujeto; otras características a destacar serían: la inmadurez emocional y la necesidad de dependencia, que es a su vez un producto del psico infantilismo del neurótico, ya que todo neurótico suele sentirse la mayoría de las veces como un ser inferior y inseguro respecto a los demás. Por último, las corrientes humanistas y existencialistas también se han ocupado del constructo de ansiedad, siendo el elemento común de las mismas la consideración de la ansiedad como el resultado de la percepción de peligro por parte del organismo. Finalmente, hay que decir que el estrés integra tres componentes: el psíquico, el social y el biológico, y es a raíz de esto cuando el concepto queda entendido con una magnitud bio-psico-social. Existe una multitud de estudios que han puesto de manifiesto como la falta de recursos del individuo para controlar las demandas sociales y psicológicas puede dar lugar al desarrollo de enfermedades cardiovasculares, hipertensión, asma, jaquecas, úlcera péptica, dolores musculares, depresión y otros problemas de salud, así como la presencia de conductas de enfermedad. Hoy en día, el estudio del estrés cobra un enorme interés desde el marco social y el enfoque de los sucesos vitales, posibilitando el estudio epidemiológico de grupos sociales y niveles de riesgo y estableciendo estrategias de afrontamiento y prevención selectiva, lo cual supone una orientación social de la salud distinta a la antigua concepción médica, Por lo tanto, las presentaciones somáticas pueden ser consideradas como expresiones de sufrimiento personal dentro de un determinado contexto cultural y social. Todos estos trastornos se

caracterizan por una atención importante a las preocupaciones somáticas y a su presentación inicial, principalmente en los centros médicos en lugar de en los centros de salud mental. El trastorno de síntomas somáticos ofrece un método con mayor utilidad clínica para clasificar a los individuos que en el pasado se podrían haber diagnosticado de trastorno de somatización. Además, aproximadamente el 75 % de los individuos diagnosticados previamente de hipocondría se incluye bajo el diagnóstico de trastorno de síntomas somáticos. Sin embargo, alrededor del 25 % de las personas con hipocondría tiene alto grado de ansiedad por la salud en ausencia de síntomas somáticos, y muchos de los síntomas de estos individuos no se considerarían para un diagnóstico de trastorno de ansiedad.