



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno Shiomara Brigitte Reséndez de la Cruz

Nombre del tema Trastornos de ansiedad y somáticos / Trastorno obsesivo compulsivo, relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos

Parcial I

Nombre de la Materia Psicopatología I

Nombre del profesor Mónica Lisseth Quevedo Pérez

Nombre de la Licenciatura Psicología

Cuatrimestre 6to

RELACIONADOS CON TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS Y DISOCIATIVOS

TOC

se caracteriza por un patrón de pensamientos y miedos no deseados (obsesiones) que provocan comportamientos repetitivos (compulsiones). MAYO CLINIC(2023)

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

pensamientos imágenes o impulsos de naturaleza repetitiva y persistente. las obsesiones son:

- intrusivas
- no deseadas
- causan malestar
- ansiedad



TRASTORNOS RELACIONADOS ESPECIFICADOS

Trastorno del tipo dismórfico corporal con imperfecciones reales: Es similar al trastorno dismórfico corporal excepto en que los defectos o imperfecciones en el aspecto físico son claramente observables por otras personas(UDS UNIDAD 3)

TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL



TRICOTILOMANIA



TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO Y TRASTORNOS RELACIONADOS NO ESPECIFICADOS

se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por no especificar el motivo del incumplimiento de los criterios de un trastorno obsesivo-compulsivo y relacionados específico. e incluye presentaciones en las que no existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico (UDS UNIDAD 3)

TRASTORNO DE ACUMULACION



TRASTORNO DE EXCORIACION



TRASTORNO DE APEGO REACTIVO



TRASTORNO DE RELACION SOCIAL DESINHIBIDA



TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO



OTRO TRASTORNO RELACIONADO CON TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS ESPECIFICADO

se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno relacionado con traumas y factores de estrés que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento (UDS UNIDAD 3)

TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVA



AMNESIA DISOCIATIVA



TRASTORNO DE ESTRES AGUDO



TRASTORNO DE ADAPTACION

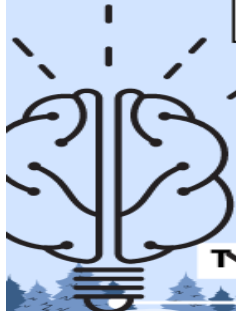


TRASTORNO RELACIONADO CON TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS NO ESPECIFICADO

se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno relacionado con traumas y factores de estrés que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento (UDS UNIDAD 3)

REFERENCIAS

TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y SOMÁTICOS



Sentir ansiedad de modo ocasional es una parte normal de la vida. Sin embargo, las personas con trastornos de ansiedad con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias.

TRASTORNO DE ANSIEDAD

FACTORES PSICOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN OTRAS AFECCIONES MÉDICAS

POR SEPARACION



Ansiedad excesiva ante el alejamiento del hogar o de las personas a quienes el sujeto está vinculado.

Presencia de uno o más factores psicológicos o de comportamiento clínicamente significativos que afectan adversamente a una afección médica, aumentando el riesgo de sufrimiento, muerte o discapacidad. (UDS UNIDAD 3)

MUTISMO SELECTIVO



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

Malestar excesivo y recurrente cuando se prevé o se vive una separación del hogar o de las figuras de mayor apego. Preocupación excesiva y persistente por la posible pérdida de las figuras de mayor apego o de que puedan sufrir un posible daño, como una enfermedad, daño, calamidades o muerte

ANSIEDAD SOCIAL



consiste en un miedo intenso que aparece en situaciones sociales. Aunque habitualmente se confunde con la timidez, este trastorno acarrea graves consecuencias para quien lo sufre.

La alteración interfiere en los logros educativos o laborales, o en la comunicación social. La duración de la alteración es como mínimo de un mes (no limitada al primer mes de escuela).

PÁNICO Y AGORAFOBIA



DIAGNOSTICO PANICO:
Palpitaciones, golpeteo del corazón o aceleración de la frecuencia cardíaca. Sudoración. Temblor o sacudidas. Sensación de dificultad para respirar o de asfixia. Sensación de ahogo. 6. Dolor o molestias en el tórax. Náuseas o malestar abdominal.

DIAGNOSTICO AGORAFOBIA:
Uso del transporte público (p. ej., automóviles, autobuses, trenes, barcos, aviones).
Estar en espacios abiertos (p. ej., zonas de estacionamiento, mercados, puentes).
Estar en sitios cerrados (p. ej., tiendas, teatros, cines).
Hacer cola o estar en medio de una multitud
Estar fuera de casa solo.

ANSIEDAD GENERALIZAD



ansiedad inducido por sustancias y medicamentos y Trastorno de ansiedad debido a afección médica

ansiedad persistente y excesiva y una preocupación sobre varios aspectos, como el trabajo y el rendimiento escolar, que la persona percibe difíciles de controlar. el sujeto experimenta síntomas físicos, como inquietud o sensación de excitación o nerviosismo, fatiga fácil, dificultad para concentrarse o mente en blanco, irritabilidad, tensión muscular y alteraciones del sueño

FACTICIO



simulación de signos y síntomas médicos o psicológicos, en uno mismo o en otros, asociada a un engaño identificado. Los individuos con trastorno facticio también pueden buscar tratamiento para sí mismos o para otros después de provocar la lesión o la enfermedad.



REFERENCIAS