



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Dulce Del Carmen Reyes Aguilar

Nombre del tema: trastorno

Parcial

Nombre de la Materia: Psicopatología

Nombre del profesor: Mónica Lisseth Quevedo Pérez

Nombre de la Licenciatura: psicología

Cuatrimestre

Identidad Cultural

Psicopatología

fue empleado por Emminghaus, un médico de Leipzig predecesor de Kraepelin, desde 1878, como sinónimo de "psiquiatría clínica"

Es una disciplina científica cuyo objetivo de estudio es la conducta anormal o desviada, y que presta especial interés a la naturaleza u orígenes de los comportamientos patológicos.

Modelos

BIOLOGICO: funcionamiento patológico de alguna parte de organismo
COGNISCITIVO-CONDUCTUAL: se basa en el desarrollo de la propia psicología cognitiva. Heterogéneas que las correspondientes a la psicología conductual.

Métodos de investigación en Psicopatología

Niveles clínicos
Diseños correlacionales
Métodos cuasiexperimentales
Diseño de caso
Estudio de casos

Clasificación y diagnóstico en Psicopatología

-Cualquier procedimiento para construir agrupaciones o categorías
-Asignar entidades (en este caso, trastornos o conductas anormales) a dichas categorías en base a atributos o relaciones comunes (identificación)

Diagnostico: proceso de asignar determinados atributos clínicos (síntomas y/o signos). O a los pacientes que los presentan, a una categoría del sistema de clasificación.

Análisis de los fenómenos psicopatológicos

EGOSINTONIA: aparece en su personalidad
LA EVOLUCION DE LA ALTERACION: la evaluación se ve con la dr.

INTENSIDAD Y CUALIDAD: Hedwig ya que es muy abierto en sus emociones y lo que quiere.
RASGOS DE PERSONALIDAD PATOLOGICOS: este es el trastorno que presenta nuestro protagonista

Psicopatología de la atención

facilidad con la que el sujeto pierde el control atencional sobre una tarea en base a las dificultades para sobreponerse a los distractores, sean externos o internos.

Psicopatología de la percepción y la imaginación

conjunto de psicopatologías en las que una persona percibe una serie de imágenes que son productos elaborados en su mente, aunque los experimenta como si fuesen reales.

Psicopatología de la memoria

La memoria es la capacidad de recibir y codificar información, almacenarla durante un tiempo y posteriormente recuperación.

Psicopatología del pensamiento

PENSAMIENTO La historia de los trastornos formales del pensamiento aparece ineludiblemente ligada a la historia de la descripción psiquiátrica de la esquizofrenia.

Psicopatología del lenguaje

se ocupa del estudio de los trastornos, alteraciones o desórdenes del lenguaje manifestados a través de la voz, el habla, la comunicación, las funciones orofaciales y también de la audición.

Trastorno ciclotímico

Trastorno bipolar I

Trastorno que provocan altibajos, emocionales, que van desde trastornos de depresivo hasta episodios maníacos.

. Episodio maníaco: humor muy elevado y alborotado
Hipomaniaco: distinguirse del estado de ánimo no deprimido
Depresivo: sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades.

Trastorno bipolar II

se caracteriza por un curso clínico con episodios afectivos recurrentes consistentes en uno o más episodios de depresión mayor (Criterios A—C en "Episodio de depresión mayor") y, al menos, un episodio hipomaniaco (Criterios A—F en "Episodio hipomaniaco").

Insomnio o hipersomnias casi todos los días.
Agitación o retraso psicomotor casi todos los días (observable por parte de otros, no simplemente la sensación subjetiva de inquietud o enlentecimiento).

Trastorno ciclotímico

ciclotímico es una alteración crónica y fluctuante del estado de ánimo que conlleva numerosos períodos de síntomas hipomaniacos y períodos de síntomas depresivos que son distintos entre sí.

Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo

es una afección en la que los niños o adolescentes experimentan arrebatos frecuentes e intensos de irritabilidad, ira y mal temperamento. El nombre en inglés de este trastorno es disruptive mood dysregulation disorder (DMDD).

Trastorno de depresión mayor

Los síntomas de los criterios diagnósticos del trastorno depresivo mayor deberían aparecer casi cada día para poderlos considerar, con la excepción del cambio de peso y la ideación suicida. Debería haber ánimo deprimido la mayor parte del día, además de casi cada día.

Episodio depresivo persistente (distimia)

es un ánimo deprimido que aparece la mayor parte del día, durante la mayor parte de los días, durante al menos dos años o al menos durante un año en los niños y los adolescentes

Trastorno depresivo inducido por una sustancia/medicamento

El trastorno depresivo se debe haber desarrollado durante el consumo de una sustancia capaz de producir un trastorno depresivo o dentro del mes posterior al mismo conforme a los datos de la historia clínica, la exploración física o los análisis de laboratorio.

Trastorno depresivo debido a otra afección médica

debido a otra afección médica es un período de tiempo importante y persistente de estado de ánimo deprimido, o una disminución notable del interés o del placer en todas o casi todas las actividades, que predomina en el cuadro clínico) y que se piensa que está relacionado con los efectos fisiológicos directos de la otra afección médica.

Trastorno bipolar y relacionados y Trastornos depresivos

REFERENCIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/7ae150cef92984c78ff1b2e3cbda3790.pdf>