

Licenciatura en psicología

Materia: PSICOPATOLOGIA

Trabajo: MAPA CONCEPTUAL

Docente: MARICELIS GALDAMES GALVEZ

Presenta: Josmar Enrique Velázquez Velázquez.

6^{to} cuatrimestre

Frontera Comalapa Chiapas a 18 de mayo de 2023



PSICOPATOLOGIA

Debe ser una disciplina práctica y aplicada en los conocimientos de psicopatología general, para poner sus servicios al paciente.

Concepto de psicopatología

Es una ciencia a la que nos hemos de acercar desde un modelo multidisciplinar, ya que se nutre de disciplinas científicas diversas, como la psicología, la biología, la neurología, la genética, la fisiología, la sociología y la antropología.

Ámbito de la disciplina

Las disciplinas que, por su objeto de estudio, son de especial interés en su relación con la psicopatología, son la psiquiatría, la psicología clínica, la psicología de la salud y la psicología de la personalidad

Psicopatología y psiquiatría

La psicopatología se encargaría de estudiar la descripción, evolución y etiología de los trastornos. La psiquiatría trataría de integrar y aplicar esos conocimientos en su práctica clínica, compartiendo estos aspectos de intervención con la psicología clínica.

Psicopatología Y psicología clínica

La psicología clínica se interesa por el diagnóstico, tratamiento y prevención de los trastornos mentales y del comportamiento. La psicopatología no comparte el enfoque ideográfico en la misma medida, ya que tiene un carácter más básico que aplicado.

Psicopatología y psicología de la salud

La psicología de la salud asume como disciplina el estudio de la interacción entre variables psicosociales y enfermedad o salud. La psicopatología se ocupa de los trastornos mentales, mientras que la psicología de la salud se ocupa de enfermedades físicas.

Psicopatología y psicología de la personalidad

Las dos disciplinas, psicopatología y psicología de la personalidad, en una primera aproximación, tienen como objeto de estudio procesos básicos del comportamiento del ser humano

Criterios de anormalidad en psicopatología

Criterio biológico. Se centra en la idea de que las manifestaciones psicopatológicas se deberían a disfunciones de estructuras o procesos biológicos. Criterio clínico. Se trata del reconocimiento, por parte del evaluador, de unas alteraciones objetivas. Criterio estadístico. Parte del supuesto de que las características de las personas tienen una distribución normal en la población general.

Criterios de anormalidad en psicopatología

Criterio social. Consideraría psicopatológico aquello que se desvía de las normas sociales establecidas. Criterio de sufrimiento. Referido a la presencia o ausencia de dolor, en este caso dolor psíquico. Interferencia en el funcionamiento. Se refiere a que el problema esté causando algún deterioro que interfiera en el desarrollo de la vida cotidiana de la persona que lo sufre.

Causalidad en psicopatología

La psicopatología clínica trata de entender los trastornos psicológicos para poder actuar sobre ellos a través del tratamiento más eficaz. Para ello, conocer las causas y acercarse al motivo por el que puede aparecer un trastorno y qué factores pueden estar influyendo en su desarrollo, ayudará a proceder con mayor efectividad sobre dichas alteraciones.

Análisis de los fenómenos psicopatológicos clínicos

El análisis detallado y preciso de una serie de aspectos de la alteración que presenta y de los aspectos sanos que mantiene será lo que facilite una intervención terapéutica más eficaz; así se podrán conseguir datos de valor que facilitarán un mejor juicio diagnóstico, explicativo, de pronóstico y que orientará en el tratamiento.

La conciencia de anomalía

El autoconocimiento que la persona tiene de sí mismo y del trastorno será uno de los aspectos principales que ayudará en el análisis de la alteración. El que la persona tenga conciencia o no será en primer lugar lo que hará que acuda al clínico por sí mismo o sea llevado por algún familiar, aspecto fundamental a la hora de su colaboración en el tratamiento

Función y contenido

Conocer e identificar estos aspectos ayudará al terapeuta a una mejor comprensión de todo el cuadro psicopatológico, así como a poder prevenir futuras reacciones consecuentes de su malestar psíquico.

Ego sintonía

El que exista una congruencia o una sintonía entre un comportamiento, un pensamiento o una emoción determinados y la propia personalidad del sujeto hará en muchas ocasiones que la valoración sea distinta. En este caso la persona los acepta, no los cree indeseables y no los considera como manifestaciones de un trastorno.

La evolución de la alteración

En el análisis y valoración clínica de una alteración mental o del comportamiento es importante conocer el comienzo, la terminación, la duración y la periodicidad de las sensaciones y del malestar del paciente. Las alteraciones tienen en ocasiones una aparición brusca y en otras lentas, lo que va a orientar al clínico acerca de su evolución y de la misma naturaleza del trastorno.

Intensidad y cualidad

La anormalidad suele ir asociada a un criterio de intensidad. Todas las personas pueden tener sensaciones o emociones iguales a las consideradas patológicas, pero con menor intensidad. Quizá el criterio para diferenciarlo es que suponga un sufrimiento personal o afectar a alguna de las áreas de sus relaciones personales familiares, laborales.

Dimensión cultural

La valoración del marco sociocultural en el que se encuentra la persona afectada es uno de los aspectos importantes a valorar para poder situar la posible alteración.

Rasgos de personalidad patológicos

Los rasgos de personalidad patológicos son las principales manifestaciones de los trastornos de personalidad, siendo preciso diferenciarlos de las alteraciones psicopatológicas que se producen en una persona en un momento determinado de su vida.

Trastornos de la ansiedad

Los trastornos de ansiedad constituyen una de las categorías más amplias que podemos encontrar en los manuales diagnósticos (DSM-5 o CIE-10), y también una de las familias diagnósticas más usadas en el entorno clínico, junto con los denominados trastornos del estado de ánimo.

Clasificación de los trastornos de ansiedad

Fobia específica.
Fobia social o ansiedad social.
Trastorno de pánico o trastorno de angustia.
Agorafobia.
Trastorno de ansiedad generalizada.
Ansiedad por separación.
Mutismo selectivo.
Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica.
Trastorno de ansiedad inducido por sustancias.
Trastorno de ansiedad no especificado.

Trastorno de pánico

Este sería el diagnóstico indicado cuando un sujeto experimenta ataques de ansiedad de forma repetida en el tiempo.

Agorafobia

Diagnóstico indicado cuando un sujeto experimenta ansiedad al encontrarse en lugares o situaciones donde escapar pueda resultar difícil (o embarazoso) o donde, en el caso de aparecer un ataque de ansiedad inesperado.

Fobia específica

En este caso la persona experimenta miedo y por tanto evitación hacia un estímulo muy concreto. Las fobias más frecuentes son: a los ascensores, pájaros, petardos y fuegos artificiales, tormentas, hematófobia, animales, etc.

Fobia social

En este caso el estímulo temido, aquello que la persona evita y que le produce ansiedad, es el contacto social en cualquiera de sus manifestaciones.

Ansiedad por separación

La ansiedad por separación se presenta en aproximadamente un 5% de la población infantil y tiene una alta relación con el absentismo escolar, pues los menores, al sentirse mal, somatizan, mostrando una serie de quejas tales como dolor de cabeza, de barriga, vómitos, etc.

Trastorno de ansiedad generalizada

En este caso nos encontramos ante personas que sienten que viven constantemente amenazadas. Cualquier cambio en sus vidas, en sus rutinas o la aparición de situaciones sobre las que no tienen pleno control les provoca una reacción de ansiedad. Intentan tener sus vidas muy organizadas y planificadas para evitar cambios, cosa que no siempre es posible.

Mutismo selectivo

Se trata de un trastorno que tiene especial incidencia en la infancia y que no suele diagnosticarse hasta que los niños y niñas se escolarizan. Queda definido como la incapacidad persistente de hablar o responder a otros en una situación social específica en que se espera que debe hacerse, a pesar de hacerlo sin problemas en otras situaciones (prototípicamente en casa y en presencia de familiares cercanos).

Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica

Categoría diagnóstica usada cuando los síntomas de ansiedad son consecuencia directa de una enfermedad médica.

Etiología

Tengamos en cuenta que una técnica de aplicación en todos los trastornos de ansiedad es la exposición. Mediante ella conseguimos que el paciente aprenda a afrontar la situación, bien desarrollando nuevas estrategias o bien aprendiendo que su miedo no es necesario, puesto que no está en

Trastorno de ansiedad inducido por sustancias

Si la aparición de los síntomas de ansiedad esta relacionada con el consumo, la intoxicación o la abstinencia de un fármaco o una droga, estaríamos ante un caso de ansiedad inducida por sustancias