



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Briseida michel caballero corzo*

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

*Nombre de la Materia: Psicopatología*

*Nombre del profesor: Luis Ángel Galindo Arguello*

*Nombre de la Licenciatura: Psicología*

*Cuatrimestre: 6to cuatrimestre*

# Trastorno obsesivo compulsivo, relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos y Trastornos de ansiedad y somáticos

## 3.1 TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es una afección mental que consiste en presentar pensamientos (obsesiones) y rituales (compulsiones) una y otra vez. Estos interfieren con su vida, pero no puede controlarlos ni detenerlos.

Es importante destacar que las obsesiones no son placenteras ni se experimentan como voluntarias: son intrusivas y no deseadas, y causan malestar o ansiedad en la mayoría de los individuos.

## 3.7 TRASTORNO DE APEGO REACTIVO

El trastorno de apego reactivo de la lactancia o la primera infancia se caracteriza por un patrón de conductas de apego notablemente alterado e inadecuado para el desarrollo, en el que el niño raramente recurre a una figura de apego para su comodidad, apoyo, protección y crianza.

## 3.2 TRASTORNO DISMÓRFICO CORPORAL

Es una enfermedad mental en la que no se puede dejar de pensar en uno o más defectos percibidos o defectos en la apariencia, un defecto que parece menor o que no puede ser visto por los demás. Pero puedes sentirte tan avergonzado, intimidado y ansioso que es posible que evites muchas situaciones sociales.

## 3.13 AMNESIA DISOCIATIVA

Es una incapacidad para recordar información importante autobiográfica que: 1) debe almacenarse con éxito en la memoria, y 2) normalmente sería recordada fácilmente. La amnesia disociativa se diferencia de las amnesias permanentes debido al daño neurobiológico o a la toxicidad que impiden el almacenamiento de memoria o la recuperación, ya que siempre es potencialmente reversible porque la memoria ha sido almacenada con éxito.

## 3.9 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Es una afección de salud mental que algunas personas desarrollan tras experimentar o ver algún evento traumático. Este episodio puede poner en peligro la vida como la guerra, un desastre natural, un accidente de auto o una agresión sexual. Pero a veces el evento no es necesariamente peligroso. Por ejemplo, la muerte repentina e inesperada de un familiar o amigo puede causar TEPT.

## 3.12 TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVA

Conocido como trastorno de personalidad múltiple, la persona está bajo el control de dos identidades distintas de forma alternativa. Estas identidades pueden tener patrones de habla, de temperamento y de comportamiento diferentes de los que normalmente se asocian a la persona. Además, la persona no puede recordar información que normalmente recordaba fácilmente, como los acontecimientos cotidianos, información personal importante y/o acontecimientos traumáticos o estresantes.

## 3.14 TRASTORNO DE DESPERSONALIZACIÓN

Sucede cuando sientes en forma persistente o en repetidas oportunidades que te observas a ti mismo desde afuera de tu cuerpo, o sientes que las cosas que te rodean no son reales, o ambos. Las sensaciones de despersonalización y desrealización pueden resultar perturbadoras y es posible que sientas que estás en un sueño.

## 4.5 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Son una ansiedad persistente y excesiva y una preocupación sobre varios aspectos, como el trabajo y el rendimiento escolar, que la persona percibe difíciles de controlar.

## 4.10 FACTORES PSICOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN OTRAS AFECCIONES MÉDICAS

Estos factores pueden afectar negativamente al estado de salud porque influyen en su curso o en su tratamiento, constituyendo un factor de riesgo adicional establecido para la salud, o porque influyen en la fisiopatología subyacente, precipitando o exacerbando los síntomas o requiriendo atención médica.

## 4.1 TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN

Se encuentra asustada o ansiosa ante la separación de aquellas personas por las que siente apego en un grado que es inapropiado para el desarrollo. Existe miedo o ansiedad persistente sobre los posibles daños que puedan sufrir las personas por las que siente apego y sobre las situaciones que puedan llevar a la pérdida o separación de las personas a quienes el sujeto está vinculado y rechazo a separarse de estas personas de mayor apego, así como pesadillas y síntomas físicos de angustia.

## 4.7 TRASTORNO DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS

Se presenta cuando una persona siente una ansiedad extrema exagerada a causa de síntomas físicos. La persona tiene pensamientos, sensaciones y comportamientos tan intensos relacionados con los síntomas que siente que no puede hacer algunas de las actividades de su vida diaria.

## 4.11 TRASTORNO FACTICIO

Es un trastorno mental grave en el cual una persona engaña a los demás haciéndose el enfermo, enfermándose a propósito o lastimándose a sí mismo. Los métodos para falsificar la enfermedad pueden ser la exageración, la fabricación, la simulación y la inducción.

## **CONCLUSIÓN**

Los trastornos relacionados con traumas y factores estresantes son un conjunto de alteraciones mentales que se asocian con alguna experiencia traumática o altos picos de estrés. La exposición a un evento traumático o muy estresante es uno de los principales criterios diagnósticos para estos trastornos. Los trastornos relacionados con traumas y factores de estrés son una categoría relativamente reciente en el DSM que hacen referencia a trastornos, tradicionalmente pertenecientes a los de la ansiedad, causados por eventos traumáticos. Como ya mencioné son consecuencia de una exposición a un acontecimiento traumático o estresante. Entre ellos se incluyen concretamente el trastorno por estrés agudo y el trastorno por estrés postraumático. Estos trastornos causan síntomas similares, pero difieren en el tiempo que duran. A pesar de que la depresión y la ansiedad a menudo son destacadas, las personas con trastornos relacionados con un evento traumático a menudo presentan una gran variedad de síntomas que pueden no estar claramente relacionados con el propio evento traumático. Por ejemplo, la persona afectada puede actuar de forma agresiva, ser incapaz de experimentar placer y/o sentirse inquieta, descontenta, enojada, adormecida o desconectada de sí misma o de los demás.

## Bibliografía

[\\*PSICOPATOLOGIA I UDS LIBRO.pdf](#) LIBRO

[DSM-5 Guía para el diagnóstico clínico.pdf](#) LIBRO

[Factores psicológicos que afectan a otras enfermedades -  
Trastornos de la salud mental - Manual MSD versión para público  
general \(msdmanuals.com\)](#)

[Trastorno de despersonalización-desrealización - Síntomas y causas  
- Mayo Clinic](#)