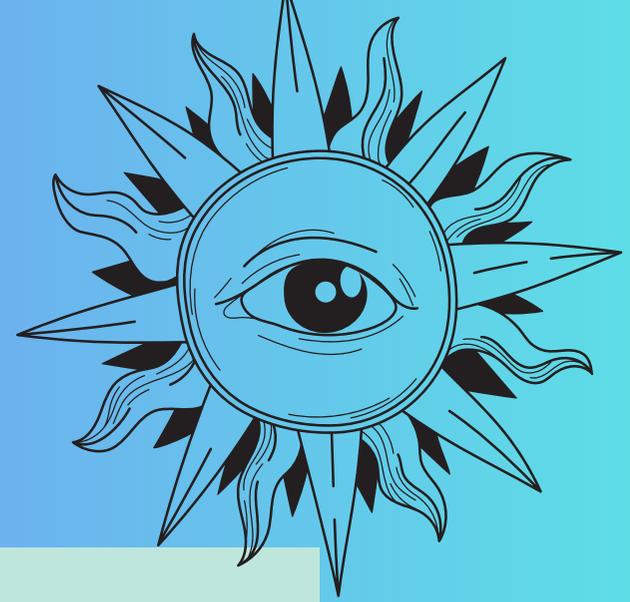


# SINÓPTICO



1

Profesor: Luis Ángel

2

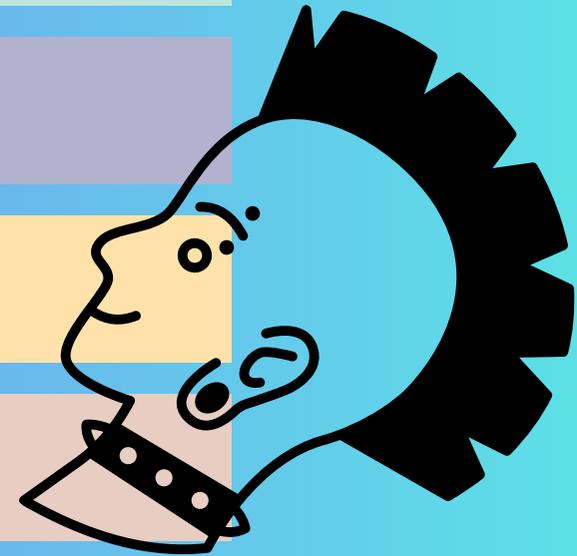
Alumna: Kellmi Disaili Hernández García

3

sexto cuatrimestre tercer parcial

4

Materia: psicopatología



# T. RELACIONADOS CON TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS

## TRASTORNO DE APEGO REACTIVO

*lactancia o la primera infancia un patrón de conductas de apego El niño ha experimentado un patrón extremo de cuidado insuficiente como se pone de manifiesto se especifica como grave cuando un niño tiene todos los síntomas del trastorno, y todos ellos se manifiestan en un grado relativamente elevado.*

- un patrón de comportamiento culturalmente inapropiado
- características antisociales
- el niño debería tener una edad de desarrollo de por lo menos 9 meses

*Duración El trastorno ha estado presente durante más de 12 meses.*  **Prevalencia**

## TRASTORNO DE RELACIÓN DESHINIBIDA

*se aplican a adultos, adolescentes y niños mayores de 6 años. Para niños menores de 6 años, véanse los criterios correspondientes más adelante).*  
A. Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza

*Duración El trastorno ha estado presente durante más de 12 meses.* **Prevalencia**

## ESTRÉS POS TRAUMÁTICO

*Síntomas de intrusión  
Estado de ánimo negativo  
Síntomas disociativos  
Síntomas de evitación  
Síntomas de alerta  
. Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza, en una (o más)*

*la totalidad de los criterios diagnósticos no se cumplen hasta al menos seis meses después del acontecimiento* **Prevalencia**

## TRASTORNO DE ESTRÉS AGUDO

*puede ser un solo evento o haber múltiples factores de estrés los factores estresantes pueden ser recurrentes o continuos los trastornos de adaptación se asocian con un mayor riesgo de intentos de suicidio y con suicidios consumados*

*Duración Los síntomas comienzan en general inmediatamente después del trauma, pero es necesario que persistan al menos durante tres días y hasta un mes para cumplir los criterios del trastorno.*

**Prevalencia**

## TRASTORNO DE ADAPTACIÓN

*Especificar si:  
Agudo: Si la alteración dura menos de 6 meses.  
Persistente (crónico): Si la alteración dura 6 meses o más.*

**Prevalencia** 

No se conoce la prevalencia del trastorno de apego reactivo, pero se observa con poca frecuencia en los ambientes clínicos. El trastorno se ha observado en los niños pequeños expuestos a negligencia grave antes de ser alojados en hogares de acogida o en instituciones. Sin embargo, incluso en las poblaciones de niños gravemente descuidados, el trastorno es poco frecuente, y aparece en menos del 10 % de estos niños.

La prevalencia del trastorno de relación social desinhibida es desconocida. Sin embargo, el trastorno parece ser poco frecuente, y ocurre en una minoría de los niños, incluso entre los que han sido abandonados y posteriormente acomodados en hogares de acogida o que se han criado en instituciones. En tales poblaciones de alto riesgo, esta afección sólo aparece en alrededor del 20 % de los niños. La afección se observa rara vez en otros contextos clínicos.

En Estados Unidos, el riesgo vital para el TEPT, utilizando los criterios DSM-IV, a la edad de 75 años es del 8,7 %. La prevalencia anual entre los adultos de Estados Unidos es de aproximadamente el 3,5 %. Se observan estimaciones más bajas en Europa y la mayor parte de Asia, África y en los países de América Latina, agrupándose en torno al 0,5 -1,0 %.

La prevalencia del trastorno de estrés agudo en las poblaciones recientemente expuestas a un trauma (p. ej., durante 1 mes desde la exposición al trauma) varía según la naturaleza del evento y el contexto en el que se evalúa. Tanto en las poblaciones de Estados Unidos como en las de fuera de este país, el trastorno de estrés agudo tiende a identificarse en menos del 20 % de los casos después de sucesos traumáticos que no impliquen un asalto interpersonal, entre el 13 y el 21 % de los accidentes de vehículos a motor, en el 14 % de las lesiones cerebrales traumáticas leves, en el 19 % de los casos de asalto, en el 10 % de las quemaduras graves, y entre el 6 y el 12 % de los accidentes industriales. Las tasas más altas (es decir, el 20-50 %) se manifiestan después de eventos traumáticos interpersonales, entre los que están el asalto, la violación y ser testigo de un tiroteo masivo.

Los trastornos de adaptación son comunes, aunque la prevalencia puede variar ampliamente en función de la población estudiada y los métodos de evaluación utilizados. El porcentaje de individuos en tratamiento ambulatorio de salud mental con un diagnóstico principal de trastorno de adaptación oscila entre aproximadamente el 5 y el 20 %. En un entorno de consulta psiquiátrica hospitalaria, a menudo es el diagnóstico más común, y con frecuencia alcanza cifras del 50 %.