



1 ALUMNA: KELLI DISAILI  
HERNÁNDEZ GARCÍA



2

MAESTRO: LUIS ANGEL  
HERRERA FLORES



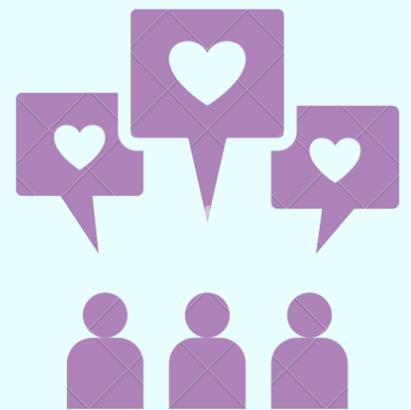
3

4TO PARCIAL  
SEXTO  
CUATRIMESTRE



4

CARRERA: PSICOLOGÍA  
GENERAL  
MATERIA: PSICOPATOLOGÍA



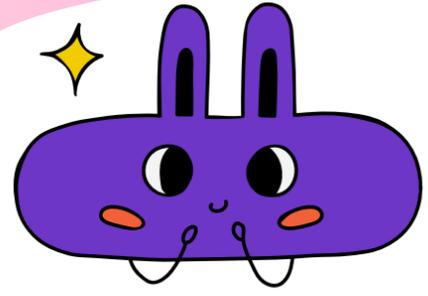


# AGORAFOBIA 300.22 (F40.00)



## CRITERIOS DIAGNOSTICOS

es el temor y la ansiedad a quedar atrapado en situaciones o en lugares en los que no hay una vía de escape fácil o en las que podría no disponerse de ayuda si se desarrolla una ansiedad intensa.

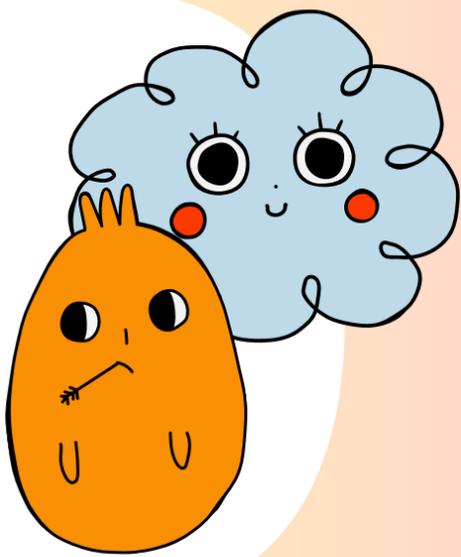


Para cumplir con los criterios diagnósticos del DSM-5, los pacientes deben tener miedo o ansiedad marcada, persistente ( $\geq 6$  meses) acerca de  $\geq 2$  de las siguientes situaciones:

- Usar transporte público
- Estar en espacios abiertos (p. ej., estacionamiento, mercado)
- Estar en un espacio cerrado (p. ej., tienda, teatro)
- Hacer fila o estar en una multitud
- Estar solo fuera del hogar

El miedo debe incluir pensamientos de que escapar de la situación podría ser difícil o que los pacientes no recibirían ayuda si estuvieran incapacitados por el miedo o un ataque de angustia. Asimismo, todo lo que figura a continuación debe estar presente:

- Las mismas situaciones casi siempre desencadenan miedo o ansiedad.
- Los pacientes evitan activamente la situación o requieren la presencia de un acompañante.
- El miedo o ansiedad es desproporcionado para la amenaza real (considerando las normas socioculturales).
- El miedo, la ansiedad o la evasión provocan fuerte malestar o deterioran de manera significativa el funcionamiento social u ocupacional.



## PREVALENCIA

LAS MUJERES TIENEN EL DOBLE DE PROBABILIDAD QUE LOS VARONES A EXPERIMENTAR. PUEDE OCURRIR EN LA INFANCIA PERO SE ENCUENTRA EN LA ADOLESCENCIA TARDIA Y LA VIDA ADULTA TEMPRANA

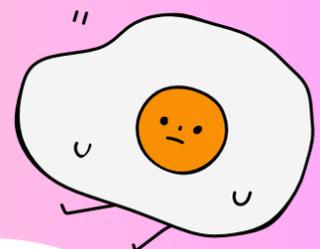


## FACTORES DE RIESGO

Temperamentales. La inhibición de la conducta, la disposición neurótica y la sensibilidad a la ansiedad, están estrechamente relacionadas con la agorafobia  
Ambientales. Los sucesos negativos de la infancia y otros acontecimientos estresantes, como haber sido atacado se asocian a la aparición de la agorafobia.

Además, las personas con agorafobia describen un clima familiar y una crianza caracterizados por escasa calidez y exceso de sobreprotección.

Genéticos y fisiológicos. La heredabilidad de la agorafobia es del 61 %. De las diversas fobias, la agorafobia es la que tiene la asociación más intensa y específica con el factor genético de propensión a las fobias.





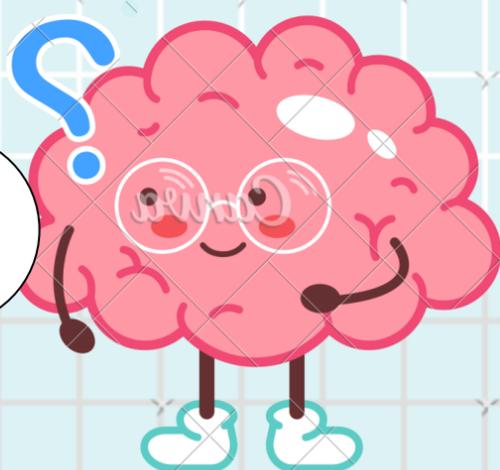
# FOBIA ESPECIFICA



## CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

- Miedo o ansiedad intensa por un objeto o situación específica
- La alteración no se explica mejor por los síntomas de otro trastorno mental, como el miedo, la ansiedad y la evitación de situaciones asociadas a síntomas tipo pánico u otros síntomas incapacitantes (como en la agorafobia), objetos o situaciones relacionados con obsesiones (como en el trastorno obsesivo-compulsivo), recuerdo de sucesos traumáticos (como en el trastorno de estrés postraumático), dejar el hogar o separación de las figuras de apego (como en el trastorno de ansiedad por separación), o situaciones sociales (como en el trastorno de ansiedad social).

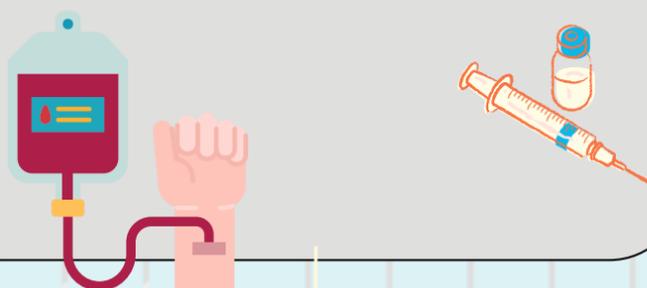
# 1



## DURACION

Dura de seis o más meses.

# 2



## PREVALENCIA

Las mujeres se ven afectadas con mayor frecuencia que los varones en una proporción aproximada de 2:1, aunque las tasas varían en función de los distintos estímulos fóbicos. Es decir, las fobias específicas a los animales, al entorno natural y situacionales se presentan predominantemente en las mujeres, mientras que la fobia específica a la sangre, inyección, herida se produce de una forma casi similar en ambos sexos.

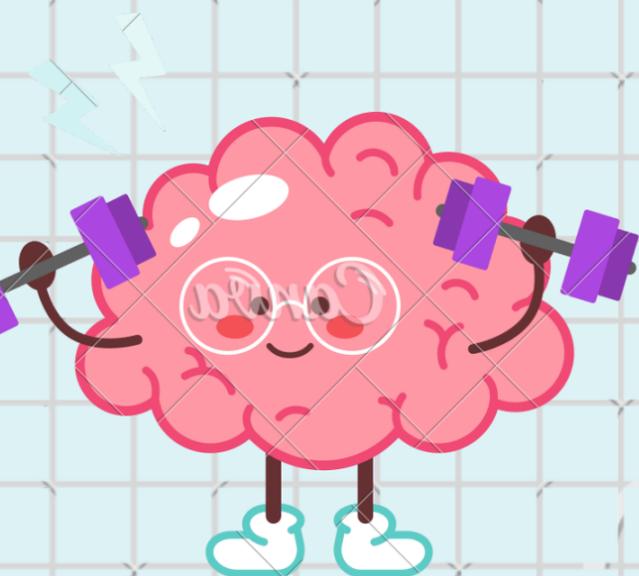
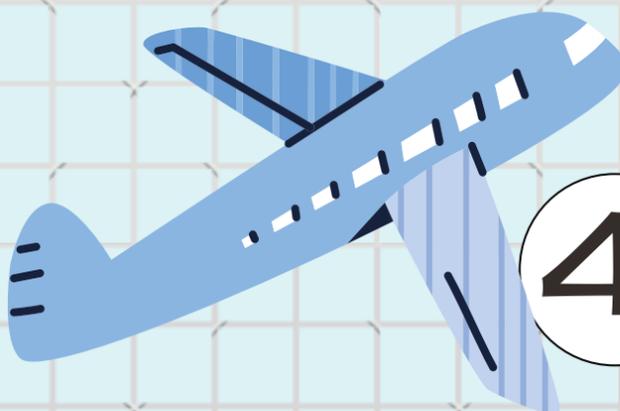
# 3



## FACTORES DE RIESGO

- **Temperamentales:** la afectividad negativa (neuroticismo) o la inhibición conductual, son también factores de riesgo para otros trastornos de ansiedad.
- **Ambientales:** La sobreprotección de los padres, la pérdida de los padres, la separación, el maltrato físico y los abusos sexuales, tienden a predecir también otros trastornos de ansiedad. Como se señaló anteriormente, a veces (pero no siempre) las exposiciones negativas o traumáticas al objeto o situación temida preceden al desarrollo de la fobia específica.
- **Genéticos y fisiológicos:** Puede haber una susceptibilidad genética a una determinada categoría de fobia específica (p. ej., una persona con un familiar de primer grado con una fobia específica a los animales es significativamente más propensa a tener la misma fobia específica que cualquier otra fobia de otra categoría). Las personas con fobia a la sangre-inyección-herida muestran una tendencia singular para el síncope vasovagal (desmayo) en presencia del estímulo fóbico.

# 4



## CODIGOS

**300.29 (F40.218) Animal**

**300.29 (F40.228) Entorno natural**

**300.29 (F40.23x) Sangre-inyección-herida**

**F40.230** miedo a la sangre;

**F40.231** miedo a las inyecciones y transfusiones

**F40.232** miedo a otra atención médica

**F40.233** miedo a una lesión

**300.29 (F40.248) Situacional**

**300.29 (F40.298) Otra**

# 6

