

Licenciatura en medicina humana

Brayan Velázquez Hernández

Psiquiatra

CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO

Trastorno obsesivo compulsivo

5to

Grupo: "B"

TRASTORNO OBSESIVO- COMPULSIVO



1- TOC

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) está representado por un grupo diverso de síntomas que consisten en pensamientos intrusivos, rituales, preocupaciones y compulsiones.



Un paciente con TOC puede tener una obsesión, una compulsión o ambas.

2. INTRODUCCION

Estas obsesiones o compulsiones recurrentes causan una angustia grave al individuo: son laboriosas e interfieren significativamente con la rutina normal, la función laboral, las actividades sociales habituales o las relaciones

3- COMO ES?

Una obsesión es un pensamiento, un sentimiento, una idea o una sensación recurrentes e intrusivos. A diferencia de la obsesión, que es un acontecimiento mental, la compulsión es una conducta. Específicamente, una compulsión es una conducta consciente, estandarizada y recurrente, como contar, verificar o evitar.



4. EL PACIENTE ?

Un paciente con TOC es consciente de la irracionalidad de la obsesión y experimenta la obsesión y la compulsión como egodistónicas (es decir, una conducta no deseada).



SE REALIZA

el acto compulsivo puede realizarse en un intento de reducir la ansiedad asociada a la obsesión, no siempre se consigue.

6. EPIDEMIOLOGIA

Las tasas de TOC son bastante consistentes, con una estimación de la prevalencia a lo largo de la vida en la población general

ACTO

El hecho de completar el acto compulsivo puede no influir sobre la ansiedad, e incluso puede aumentarla. La ansiedad también se incrementa cuando un individuo se resiste a efectuar la compulsión.



COMORBILIDAD

Los individuos con TOC a menudo presentan otros trastornos mentales. La prevalencia a lo largo de la vida del trastorno de depresión mayor en individuos con TOC es aproximadamente del 67%, y la de fobia social, de alrededor del 25%.

YA CASI
TERMINAMOS

