



**Universidad del Sureste
campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Infografía

Trastorno obsesivo-compulsivo

PASIÓN POR EDUCAR

Alinne Pérez Velasco

Quinto semestre "B"

Psiquiatría

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de noviembre de 2023

trastorno obsesivo-compulsivo

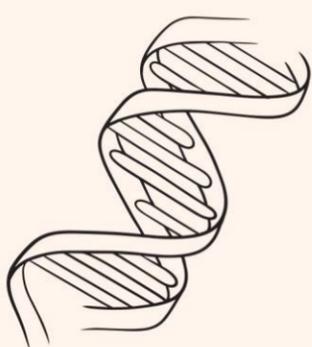


Está conformado por un grupo diverso de síntomas que consisten en pensamientos intrusivos, rituales, preocupaciones y compulsiones

epidemiología

hombres y mujeres se ven afectados por igual, con una ligera tendencia hacia a las mujeres

la edad promedio de inicio es cerca de los 20 años



fisiopatología

neurotransmisores

desregulación de la serotonina en la aparición de los síntomas de 251 obsesiones y compulsiones en el trastorno

genética

tiene un componente genético significativo

signos y síntomas

obsesiones, compulsiones o ambas

obsesiones



pensamientos o impulsos tan dominantes e indeseables que provocan algún pensamiento o acción supresiva



compulsiones



comportamientos que un individuo siente que debe realizar (obsesivamente) de una manera particular para reducir el estrés, a pesar del hecho de que no tienen una base lógica.



complicaciones

trastorno de ansiedad
trastornos depresivos

lesiones dermicas
dermatitis



clasificación

- TOC
- T. de arrancar el pelo
- T. rascarse la piel
- T. relacionado a medicamentos
- T. relacionado a una condición médica
- T. dismórfico corporal
- T. especificado
- T. de acumulación

diagnostico

Se basan en la presencia de pensamientos recurrentes y persistentes y comportamientos repetitivos

Los médicos pueden especificar si el paciente con TOC muestra una introspección buena o aceptable, deficiente o nula

¿cerré la puerta?



tratamiento

terapéutico
farmacológico

- inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina



Referencia bibliográfica

Benjamin J. Sadock. Samoon Ahmad. Virginia A. Sadock. Kaplan & Sadock Manual de bolsillo de psiquiatría clínica. 6ª edición