



Universidad del sureste

Nombre del alumno: Angel Yahir Olán Ramos.

Nombre del docente: Aguilar Ocampo Cristian Jonathan.

Materia: Psiquiatría.

Semestre: 5

Grupo: C

Introducción

- Los sistemas de clasificación de los diagnósticos psiquiátricos tienen varias funciones: diferenciar entre distintos diagnósticos psiquiátricos con el objetivo de que los médicos puedan ofrecer el tratamiento más eficaz; proporcionar un lenguaje común entre profesionales de la salud, y explorar las causas aún desconocidas de numerosos trastornos mentales. Las dos clasificaciones psiquiátricas más importantes son la de la 5.ª edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), desarrollado por la American Psychiatric Association en colaboración con otros grupos de profesionales de la salud mental, y la Clasificación internacional de enfermedades (CIE), desarrollada por la Organización Mundial de la Salud.
- Podemos comprender mejor estos trastornos gracias a 5 ediciones de un libro especializado en estos trastornos que lleva en nombre de calificación DSM-5, El DSM-5 menciona 22 categorías principales de trastornos mentales, que comprenden más de 150 enfermedades diferentes.

Justificación

- Algunas ocasiones afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida, también nos ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones y lo primordial es la salud mental en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la adultez y la vejez, ya que a veces no sabemos el sufrimiento de las personas con dichos trastornos y lo tomamos en algunas ocasiones en forma de burla sin saber el esfuerzo que hacen para estar bien con el ambiente.

Contenido

- Cada vez es mayor, el número de personas que acuden a nuestra consulta buscando ayuda por sus problemas en la conducta alimentaria o de la ingesta de alimentos. Los trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos se caracterizan por
- alteraciones persistentes en la alimentación o en los comportamientos
- relacionados con la alimentación,
- provocando perturbaciones en el consumo o en la absorción de los alimentos y causando problemas importante en la salud física.
- Los criterios diagnósticos para el trastorno de rumiación, el trastorno de evitación/restricción de la ingesta de alimentos, la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y el trastorno de atracones conforman un esquema de clasificación que es mutuamente excluyente, de tal modo que durante un único episodio solamente puede asignarse uno de estos diagnósticos. La razón de este abordaje es que, a pesar de las características psicológicas y de comportamiento comunes, los trastornos difieren sustancialmente en el curso clínico, en los resultados y en las necesidades de tratamiento. Sin embargo, se podría establecer un diagnóstico de pica en presencia de cualquier otro trastorno de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos.

Atracones

- A. Episodios recurrentes de atracones. Un episodio de atracón se caracteriza por los dos hechos
- sigulentes.
- Ingestión, en un período determinado (p. ej., dentro de un período cualquiera de dos horas)
- de una cantidad de alimentos que es claramente superior a la que la mayoría de las personas ingeriría en un período similar en circunstancias parecidas.
- Sensación de falta de control sobre lo que se ingiere durante el episodio (p. ej., sensación de que no se puede dejar de comer o no se puede controlar lo que se ingiere o la cantidad de
- Que se ingiere)

- Los episodios de atracones se asocian a tres (o mas) de los hechos siguientes
Comer mucho más rápidamente de lo normal.
- Comer hasta sentirse desagradablemente lieno.
- Comer grandes cantidades de alimentos cuando no se siente hambre físicamente.
- Comer solo debido a la vergüenza que se siente por la cantidad que se ingiere
- Sentirse luego a disgusto con uno mismo, deprimido o muy avergonzado.

- La gravedad minima se basa en la frecuencia de los episodios de ataques (vease a continuacion)
- La gravedad puede aumentar para reflejar otros síntomas y el grado de discapacidad funcional.
- Leve: 1-3 ataques a la semana
- Moderado: 4-7 ataques a la semana.
- Grave: 8-13 ataques a la semana extremo: 14 o mas ataques a la semana

Conclusión

- Cada vez es mayor, el número de personas que acuden a consulta buscando ayuda por sus problemas en la conducta alimentaria o de la ingesta de alimentos. Los trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos se caracterizan por
- alteraciones persistentes en la alimentación o en los comportamientos relacionados con la alimentación,
- provocando perturbaciones en el consumo o en la absorción de los alimentos y causando problemas importantes en la salud física o en otras cualidades de nuestro cuerpo