



**Mi Universidad**

## **INFOGRAFIA**

*Freddy Ignacio López Gutiérrez.*

*Infografía de Trastorno Psiquiátrico*

*2do Parcial*

*Psiquiatría*

*Dr. Aguilar Ocampo Cristian Jonathan*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*5to semestre grupo C*

# TRASTORNOS DISOCIATIVOS

## ¿QUÉ ES?



EN PSIQUIATRÍA, LA DISOCIACIÓN SE DEFINE COMO UN MECANISMO DE DEFENSA INCONSCIENTE QUE INCLUYE LA SEGREGACIÓN DE CUALQUIER GRUPO DE PROCESOS MENTALES O COMPORTAMENTALES DEL RESTO DE LAS ACTIVIDADES PSÍQUICAS DE LA PERSONA.

## SINTOMAS

- PÉRDIDAS DE MEMORIA DE PERIODOS, EVENTOS, PERSONAS O INFORMACIÓN PERSONAL.
- EMBOTAMIENTO EMOCIONAL, ES DECIR, LA AUSENCIA DE SENTIMIENTOS AL RESPECTO DE LA SITUACIÓN TRAUMÁTICA.
- APARICIÓN REPENTINA DE EMOCIONES INTENSAS SIN MOTIVO APARENTE.
- PESADILLAS DURANTE EL SUEÑO O FLASHES DURANTE LA VIGILIA.



### DATO CURIOSO #1

SE HA DETECTADO AMNESIA DISOCIATIVA EN ALREDEDOR DEL 2% AL 6% DE LA POBLACIÓN GENERAL.

### DATO CURIOSO #2

LOS CASOS POR LO GENERAL EMPIEZAN A PRESENTARSE EN ETAPAS AVANZADAS DE LA ADOLESCENCIA Y DURANTE LA VIDA ADULTA.

### DATO CURIOSO #3

LA AMNESIA DISOCIATIVA PUEDE SER ESPECIALMENTE DIFÍCIL DE EVALUAR EN NIÑOS PREADOLESCENTES DEBIDO A SU LIMITADA CAPACIDAD DE DESCRIPCIÓN DE LAS EXPERIENCIAS SUBJETIVAS.

## ETIOLOGIA

EN MUCHOS CASOS DE AMNESIA DISOCIATIVA AGUDA, EL ENTORNO PSICOSOCIAL A PARTIR DEL CUAL SE DESARROLLA ES ENORMEMENTE CONFLICTIVO Y HACE QUE EL PACIENTE EXPERIMENTE SENTIMIENTOS INTOLERABLES DE VERGÜENZA, CULPA, RABIA Y DESESPERACIÓN.

## DIAGNÓSTICO Y CUADRO CLÍNICO

**PRESENTACIÓN CLÁSICA.** EL TRASTORNO CLÁSICO ES UNA ALTERACIÓN CLÍNICA MANIFIESTA, COMPLETA Y DRAMÁTICA, QUE CON FRECUENCIA DA LUGAR A QUE SE PONGA RÁPIDAMENTE AL PACIENTE BAJO ATENCIÓN MÉDICA, EN CONCRETO POR LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS CON EL TRASTORNO DISOCIATIVO

**PRESENTACIÓN NO CLÁSICA.** ESTOS PACIENTES CON FRECUENCIA BUSCAN TRATAMIENTO PARA DIVERSOS SÍNTOMAS, COMO LA DEPRESIÓN O LAS OSCILACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO, EL ABUSO DE SUSTANCIAS, LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO, SÍNTOMAS SOMATOMORFOS, ANSIEDAD Y PÁNICO, IMPULSOS Y ACTOS SUICIDAS O DE AUTOMUTILACIÓN, ESTALLIDOS DE VIOLENCIA, PROBLEMAS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA Y PROBLEMAS CON LAS RELACIONES INTERPERSONALES.

## EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO

SE SABE POCO ACERCA DE LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA AMNESIA DISOCIATIVA. LA AMNESIA DISOCIATIVA AGUDA A MENUDO SE SOLUCIONA ESPONTÁNEAMENTE UNA VEZ QUE SE APARTA AL INDIVIDUO DE LAS CIRCUNSTANCIAS TRAUMÁTICAS O ABRUMADORAS.

## TRATAMIENTO

- TERAPIA COGNITIVA.
- HIPNOSIS.
- TRATAMIENTOS SOMÁTICOS
- PSICOTERAPIA DE GRUPO.



# BIBLIOGRAFIA:

VIDAL, G. (1996). KAPLAN HI , SADOCK BJ , GREBB JA . SINOPSIS DE PSIQUIATRIA . 7A . ED , BUENOS AIRES , ED MEDICA PANAMERICANA , 1996 , 1272 P. ACTA PSIQUIÁTRICA Y PSICOLÓGICA DE AMÉRICA LATINA, 42(3), 276.

[HTTPS://BIBLAT.UNAM.MX/ES/REVISTA/ACTA-PSIQUIATRICA-Y-PSICOLOGICA-DE-AMERICA-LATINA/ARTICULO/KAPLAN-HI-SADOCK-BJ-GREBB-JA-SINOPSIS-DE-PSIQUIATRIA-7A-ED-BUENOS-AIRES-ED-MEDICA-PANAMERICANA-1996-1272-P](https://biblat.unam.mx/es/revista/acta-psiquiatica-y-psicologica-de-america-latina/articulo/kaplan-hi-saddock-bj-grebb-ja-sinopsis-de-psiquiatria-7a-ed-buenos-aires-ed-medica-panamericana-1996-1272-p)