



Mi Universidad

Resumen

Angel Diego de la Cruz Abarca

Clasificación de trastornos psiquiátricos

Primer parcial

Psiquiatria

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Medicina humana

5 semestre

Introducción:

Los trastornos psiquiátricos son una de las enfermedades más comunes en los tiempos actuales, son enfermedades que afectan en el neurodesarrollo y la sociabilidad de las personas que sufren este tipo de trastornos, los trastornos psiquiátricos cada día son más comunes por las condiciones de vida de la población actual, el estrés que se sufre por la vida moderna, la necesidad de tratamientos psiquiátricos siempre ha existido aunque hace muchos años los problemas mentales se identificaban como parte de una maldición o de una posesión demoníaca. En este documento se hace énfasis en las distintas afecciones psiquiátricas con las que nos podemos encontrar en la vida diaria tanto en cómo afectan a la persona y como esta se ve afectada en su entorno.

Las afecciones al igual, de cómo es lidiar con estas afecciones todos los días. A diferencia de lo que la gran mayoría de la gente piensa, el psiquiatra no solo se dedica a prescribir medicamentos. Además de la habilidad para llegar a un correcto diagnóstico, tenemos diversas herramientas que podemos utilizar para ayudar a las personas a recuperar su salud mental y para tratar sus síntomas. Tenemos en nuestras manos un abanico de opciones terapéuticas que podemos mostrar a nuestros pacientes para que elijan la que crean conveniente. Un trastorno mental se caracteriza por una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. Por lo general, va asociado a angustia o a discapacidad funcional en otras áreas importantes. Hay muchos tipos diferentes de trastornos mentales. Estos mismos deben de ser tratados de una manera correcta para no afectar más a la integridad del paciente, al llevar un correcto control sobre el trastorno este puede presentarse de una forma más amena o en menor medida.

El riesgo de sufrir enfermedades mentales se incrementa en ciertos grupos, entre otros, aquellos que viven en pobreza extrema, los desempleados, las personas con bajos niveles de instrucción, las víctimas de violencia, los migrantes y refugiados, los indígenas, las mujeres, hombres, niños y ancianos maltratados, estos factores pueden desencadenar problemas psiquiátricos como la ansiedad llevando a estas personas a un decaimiento continuo, al no recibir el trato adecuado puede perjudicar la salud del paciente a una mayor escala llevándolos hasta la muerte, los problemas psiquiátricos tienen la misma importancia que los problemas físicos, ya que al tener un problema psiquiátrico puede generar lesiones o problemas físicos al mismo tiempo, dificultando la sanación de la persona.

La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico.

Justificación:

Este ensayo se realiza con la finalidad de comprender de mejor manera los trastornos mentales y como estos afectan a las personas que lo padecen y como es un buen manejo de este mismo, los trastornos mentales deben ser bien identificados y por eso mismo en este ensayo se especifican sus diferencias y como estos se llegan a presentar, algunas de las características más comunes de estos mismos trastornos psicológicos, aunque muchos de estos se vean de la misma manera pueden ser diferenciados en el tiempo o en la intensidad en la que esta se presenta, los trastornos mentales son más visibles y comunes en las fechas actuales, y cada día cobra mayor importancia dentro de la sociedad, el ensayo reflejara los trastornos más comunes que se encuentran dentro de la sociedad como la depresión, ansiedad o bipolaridad, los grupos de edad en los que con mayor frecuencia estos se encuentran y la mayoría de las acciones que causan estos mismos trastornos, las situaciones de mayor riesgo y las situaciones en las que los pacientes logran controlar o mantener en un bajo perfil el trastorno ya que en esto Los síntomas varían, pero pueden afectar el estado de ánimo, el razonamiento y la capacidad de interactuar con los demás.

Empezando con el trastorno de neurodesarrollo este se caracterizara por un promedio de inteligencia significativamente menor a la del promedio con ciertas deficiencias en el funcionamiento adaptativo, esto se refiere que la eficacia del individuo para relacionar, comunicar o resolver, de acuerdo con la edad de esta misma.

Existen cuatro tipos de trastornos de la comunicación que se diagnostican cuando los problemas en la comunicación provocan un deterioro importante del funcionamiento: trastorno del lenguaje, caracterizado por déficits en el desarrollo del vocabulario que producen dificultades para formular frases apropiadas para la edad, trastorno fonológico, marcado por dificultades en la articulación de las palabras, trastorno de la fluidez de inicio en la infancia o tartamudeo, que se caracteriza por dificultades en la fluidez, velocidad y ritmo al hablar, y trastorno de la comunicación social o pragmático, que supone una dificultad profunda en la interacción social y comunicación con los pares.

El espectro autista comprende un conjunto de comportamientos que se caracterizan por dificultades graves en numerosas áreas del desarrollo, como reciprocidad social, comunicación y patrones de comportamiento o actividades de tipo restrictivo o repetitivo, incluyendo el habla. Se divide en tres grados: el grado 1 se caracteriza por la capacidad para hablar con una interacción social reducida, el grado 2 se distingue por un lenguaje e interacción social mínimos y el grado 3 está marcado por una ausencia total de lenguaje e interacción social.

De forma parecida a los del aprendizaje, los trastornos motores se diagnostican cuando la coordinación motriz es sustancialmente inferior a las expectativas basadas en la edad y la inteligencia, y cuando los problemas de coordinación interfieren de forma significativa en el funcionamiento.

En el trastorno bipolar se caracteriza por una intensa oscilación del estado de ánimo entre la depresión y la exaltación, así como por su remisión y recurrencia. Se clasifica en cinco variantes: trastorno bipolar I, trastorno bipolar II, trastorno ciclotímico, trastorno bipolar debido a otra afección médica y trastorno bipolar inducido por sustancias/medicamentos. Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar, pero es posible que tenga que ver con una combinación de factores genéticos y ambientales y de la alteración de las sustancias químicas y las estructuras del cerebro, Los episodios maníacos pueden incluir síntomas como exceso de energía, reducción de la necesidad de dormir y pérdida de noción de la realidad. Los episodios depresivos pueden incluir síntomas como falta de energía, poca motivación y pérdida de interés en las actividades cotidianas.

Trastorno bipolar I. La característica imprescindible para el diagnóstico de trastorno bipolar I son los antecedentes de un episodio maníaco o de un episodio mixto maníaco-depresivo. El trastorno bipolar I se subdivide de muchas formas: según el tipo de episodio actual maníaco, hipomaníaco, depresivo o mixto, por la intensidad y el estado de remisión leve, moderado, grave sin psicosis, grave con rasgos psicóticos, en remisión parcial o en remisión total y dependiendo de

si la evolución reciente se caracteriza por una sucesión rápida de ciclos siendo por lo menos cuatro episodios en 12 meses

Trastorno bipolar II. El trastorno bipolar II se caracteriza por antecedentes de episodios hipomaníacos y de depresión mayor. Los criterios sintomáticos para un episodio hipomaníaco son los mismos que los de un episodio maníaco, aunque en la hipomanía sólo se requiere una duración mínima de 4 días. La principal diferencia entre manía e hipomanía es la intensidad de la alteración asociada con el síndrome.

La depresión es una enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas.

Trastorno depresivo mayor. La característica obligada del trastorno de depresión mayor es un estado de ánimo deprimido o la pérdida de interés o placer por las actividades habituales. Todos los síntomas deben estar presentes prácticamente cada día, excepto las ideas de suicidio o los pensamientos de muerte, que sólo deben ser recurrentes. El diagnóstico se descarta si los síntomas son consecuencia de un duelo normal y si existen síntomas psicóticos en ausencia de síntomas del estado de ánimo. Trastorno depresivo persistente o distimia. La distimia es una forma de depresión leve y crónica que se prolonga por lo menos durante 2 años. A lo largo de este período, el individuo experimenta un estado de ánimo deprimido casi las 24 h del día y al menos dos síntomas más de depresión. Trastorno disfórico premenstrual. Aparece aproximadamente 1 semana antes de la menstruación y se caracteriza por irritabilidad, labilidad emocional, cefalea y ansiedad o depresión, que remiten cuando acaba el ciclo menstrual. Trastorno depresivo inducido por sustancias/medicamentos. Se caracteriza por un estado de ánimo deprimido debido al consumo de alguna sustancia. Trastorno depresivo no especificado. Esta categoría diagnóstica se compone de cuatro subtipos básicos: melancolía, una forma grave de depresión mayor que se caracteriza por desesperanza, anhedonia y retraso psicomotor, e incluye también un alto riesgo de suicidio, depresión atípica, marcada por un trastorno de ánimo deprimido asociado con ganancia de peso en lugar de pérdida, y con hipersomnia en lugar de insomnio, con inicio en el parto, en el que la depresión tiene lugar en el período del parto o en el mes siguiente de dar a luz, y con patrón estacional, en el que el estado de ánimo deprimido aparece en un período determinado del año, por lo general en el invierno (también conocido como trastorno afectivo estacional). Trastorno de desregulación destructiva del estado de ánimo. Se trata de un nuevo diagnóstico entre los trastornos depresivos que se presenta en niños mayores de 6 años de edad y menores de 18 años, y se caracteriza por accesos de cólera intensos, irritabilidad crónica y estado de ánimo irascible. Trastorno depresivo debido a otra afección médica. Es un estado secundario a una enfermedad como en el hipotiroidismo o en el síndrome de Cushing

La ansiedad se puede considerar como una sensación común y normal dentro de la sociedad ya que esta se puede percibir en la felicidad, tristeza, enojo o emociones fuertes, cuando este genera intranquilidad se considera un trastorno en los que los síntomas ansiosos son una característica importante del cuadro clínico. Debido a que el trastorno de ansiedad por separación y el mutismo selectivo ocurren durante la niñez, se incluyen en el apartado de trastornos infantiles de esta obra.

Trastorno de pánico. La crisis de angustia o ataque de pánico se caracteriza por sentimientos de miedo o terror intenso que aparecen de pronto, sin un motivo aparente, en situaciones en las que no hay nada que temer. Se acompaña de palpitaciones o pulsaciones, dolor torácico, disnea o ahogo, mareos, temblor o agitación, sensación de desfallecimiento o desmayo, sudoración y náuseas.

Agorafobia. La agorafobia es una consecuencia frecuente del trastorno de pánico, aunque puede ocurrir en ausencia de éste. Las personas con agorafobia evitan situaciones que consideran les podrían desencadenar un ataque de pánico.

Fobia específica. La fobia específica se caracteriza por un miedo excesivo e irracional a objetos o situaciones concretas, que casi siempre se produce por la exposición al estímulo temido. El estímulo fóbico se evita y, cuando no se puede evitar, la persona siente una ansiedad o una incomodidad intensas, un ejemplo de este tipo de ansiedad son los sucesos traumáticos como un accidente automovilístico, en el cual la persona que sufre de esta ansiedad sufre un ataque de intranquilidad al subir a un automóvil o tener un viaje, o personas que sufrieron algún tipo de abuso.

Trastorno de ansiedad social o fobia social. La fobia social se caracteriza por el miedo a ser avergonzado o humillado por otros. Se parece a la fobia específica: los estímulos fóbicos se evitan y, cuando no se pueden evitar, la persona se siente extraordinariamente ansiosa o incómoda. Cuando los estímulos fóbicos incluyen la mayoría de las situaciones sociales, se habla de fobia social generalizada, este trastorno se puede presentar después de que una persona tenga algún tipo de abuso, como el bullying, las personas que tienen algún trauma por situaciones relacionadas con el bullying prefieren mantenerse solas o alejadas de las personas por miedo a ser humillados como anteriormente lo fueron, estas personas suelen tener grupos sociales muy pequeños o inexistentes.

Trastorno de ansiedad generalizada. Este trastorno se caracteriza por preocupación excesiva y crónica que se produce la mayoría de los días y que resulta difícil de controlar. La preocupación se asocia con síntomas como problemas de concentración, insomnio, tensión muscular, irritabilidad e inquietud física, y causa angustia o discapacidad clínicamente significativas. Esta es la ansiedad de mayor relevancia ya que esta sensación de intranquilidad se presenta de forma constante, la persona no se siente tranquila en ningún momento y cualquier situación le puede generar ansiedad, puede ir desde solo

trasladarse de un punto a otro o a realizar actividades cotidianas como cocinar por el miedo de hacerse daño en el proceso.

Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos. Se diagnostica trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos cuando la razón de la ansiedad es una sustancia, algunos de los medicamentos pueden generar procesos ansiosos mientras sean consumidos, al suspender la toma de estos medicamentos la ansiedad debería disminuir.

El trastorno de ansiedad por separación se genera mayormente en niños menores de 5 años al ser separados de sus padres, la sensación de intranquilidad al no tener a las figuras paternas a su lado, esto se genera normalmente al inicio de clases en niños pequeños.

Conclusión:

La psiquiatría es necesaria para el manejo de los trastornos psiquiátricos ya que sabemos que si estos trastornos no son atendidos de manera correcta estas personas serán personas que tendrán dificultades en la sociedad, y que mayormente las afecciones de este tipo no tratadas pueden terminar en suicidio, los trastornos pueden evolucionar si estos no son tratados, es necesario entender que los trastornos como la ansiedad pueden generarse por situaciones de trauma como un accidente, violentación o violación, lo cual es necesario tratar ya que esto puede generar una ansiedad generalizada, otros trastornos como el autismo son trastornos congénitos que necesitan un control correcto para poder generar comunicación entre los pacientes y el médico, la psiquiatría es una especialización necesaria ya que un psicólogo por sí solo no puede solucionar de forma correcta las necesidades de tales pacientes, algunos de los trastornos que conocemos pueden ser solucionados o controlados con terapias solamente, pero trastornos más avanzados como la ansiedad general necesitan de la aplicación de medicamentos y terapia al mismo tiempo, esto generara tranquilidad en el paciente, es necesario que estas terapias y medicamentosa no sean suspendidas ya que esto también puede poner en riesgo la integridad de nuestro paciente y es necesario llevar un control adecuado de este mismo.

Bibliografía:

Sadok, B. J., Ahmad, S., Sadock. V.A. (2018) Kaplan y Sadock's pocket Handbook of clinical psychiatry. LWW. Extraído el 12/09/2023