



Ensayo

Nombre del Alumno: Joseph Eduardo Córdova Ramírez

Nombre del tema: Clasificación de trastornos psiquiátricos

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Psiquiatría

Nombre del profesor: Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Lugar y Fecha de elaboración: 12 de septiembre del año 2023 Comitán Chiapas

Introduccion

En este ensayo buscamos la manera de entender la importancia de estos trastornos psiquiatricos mediante su clasificacion, desde la mas comun o menos afectiva para el humano, hasta la menos comun o mas dañina para el humano, ya que los trastronos psicologicos o psiquiatricos en las personas son mas comunes de lo pensado y podemos convivir con estas personas que sufren dichos trastornos, por ende en este ensayo lograremos comprender los tipos de trastornos que existen para saber diferenciarlos y tratarlos si en caso se puede ya que los trastornos psiquiatricos es una amplia variedad de afecciones que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento, que no respeta la edad, ya que hay difrentes tipos de trastornos psiquiatricos especiales dependiendo la edad de la persona.

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 calificacion DSM-5, El DSM-5® menciona 22 categorías principales de trastornos mentales, que comprenden más de 150 enfermedades diferentes.

Justificación

La importancia de entender los trastornos psiquiátricos es que en 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.

Tipos de trastornos

Trastornos del neurodesarrollo

Son trastornos con base neurológica que pueden afectar la adquisición, retención o aplicación de habilidades específicas o conjuntos de información. Consisten en alteraciones en la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje, la resolución de problemas o la interacción social, Estos trastornos suelen diagnosticarse por primera vez en la lactancia, la niñez o la adolescencia.

Dentro de los trastornos del neurodesarrollo están: la discapacidad intelectual, el espectro autista, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastornos de conducta, trastornos mentales (ansiedad, depresión, esquizofrenia y otros), trastornos de la conducta alimentaria, trastornos del sueño y otros.

Se trata de una deficiencia persistente en la comunicación e interacción social que se manifiesta a través de dificultades para responder socio-afectivamente en las relaciones, utilizar de manera adecuada el lenguaje extraverbal y adaptar el comportamiento a los diferentes contextos.

Trastornos psicóticos

Trastorno mental caracterizado por una desconexión de la realidad, en el apartado sobre esquizofrenia y otros trastornos psicóticos se incluyen ocho trastornos específicos (esquizofrenia, trastornos esquizofreniforme, esquizoafectivo, delirante, psicótico breve, psicótico debido a sustancias/medicamentos, psicótico debido a otra afección médica y catatonía) en los que los síntomas psicóticos son una característica destacada del cuadro clínico, el grupo de trastornos con esta clasificación incluye al trastorno de la personalidad esquizotípico, el cual no es un trastorno psicótico, pero a veces precede a la manifestación completa de la esquizofrenia. En este libro el trastorno esquizotípico se comenta en los trastornos de la personalidad.

Esquizofrenia. La esquizofrenia es un trastorno crónico en el que generalmente existen alucinaciones o 10 delirios acusados.

El paciente presenta la enfermedad por un mínimo de 6 meses, aunque no es necesario que se muestre activamente psicótico durante todo ese tiempo.

Trastorno bipolar

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.

Trastornos depresivos

Los trastornos depresivos se caracterizan por depresión, tristeza, irritabilidad, retraso psicomotor y, en los casos graves, ideación suicida.

Las causas posibles incluyen una combinación de fuentes biológicas, psicológicas y sociales de angustia. Cada vez son más las investigaciones que sugieren que estos factores pueden ocasionar cambios en la función cerebral, como la actividad anormal de ciertos circuitos neuronales en el cerebro.

Trastornos de ansiedad

En la sección sobre trastornos de ansiedad se incluyen nueve trastornos específicos (trastorno de pánico o angustia, agorafobia, fobia específica, trastorno de ansiedad social o fobia social, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad debido a otra afección médica y trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos), 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 obsesivo-compulsivo (TOC)

Este trastorno se caracteriza por la existencia de pensamientos o imágenes repetidos que se consideran intrusivos y resultan inoportunos (obsesiones), comportamientos repetitivos que la persona se siente obligada a realizar (compulsiones) o ambos. La mayoría de las veces, las compulsiones se hacen para reducir la ansiedad asociada con el pensamiento obsesivo.

Esta categoría incluye un grupo de trastornos como los celos obsesivos, en los que una persona tiene pensamientos repetitivos con respecto a la infidelidad de su cónyuge o pareja.

Debe distinguirse de las creencias delirantes como el koro, un trastorno que ocurre en el sudeste asiático en el que la persona cree que sus genitales se están reduciendo y se retraerán dentro de su cuerpo, y del trastorno de comportamientos repetitivos centrados en el cuerpo, en el que la persona insiste en patrones de comportamiento compulsivos como morderse las uñas o los labios.

Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés

Trastorno de estrés postraumático (TEPT). Este trastorno aparece después de un suceso traumático en el que la persona cree que se encuentra en peligro físico o que su vida está en peligro. El TEPT también puede ocurrir después de presenciar un suceso violento o que amenaza la vida de otra persona. Por lo general, los síntomas se producen después del suceso traumático, aunque, en algunos casos, pueden aparecer meses o incluso años después. Este trastorno se diagnostica cuando una persona reacciona al suceso traumático con miedo y vuelve a experimentar los síntomas con el tiempo, o muestra síntomas de evitación o hiperexcitación. Estos síntomas persisten por lo menos durante 1 mes y causan un deterioro clínicamente significativo de la actividad y el funcionamiento, o bien, angustia.

Trastornos disociativos

La sección sobre trastornos disociativos incluye cuatro trastornos específicos (amnesia disociativa, fuga disociativa, trastorno de identidad disociativo y trastorno de despersonalización/desrealización), los cuales se caracterizan por una alteración de las funciones habitualmente integradas de consciencia, memoria, identidad y percepción.

Trastorno de identidad disociativo: Antes conocido como trastorno de la personalidad múltiple, la característica esencial de este trastorno es la presencia de dos o más identidades distintas que asumen el control del comportamiento del individuo.

Trastorno de despersonalización/desrealización: El rasgo esencial del trastorno de despersonalización/desrealización consiste en episodios persistentes o recurrentes de despersonalización (alteración del sentido del propio ser físico, incluyendo sentimientos de encontrarse fuera del propio cuerpo, físicamente escindido o alejado de la gente, flotando, observándose a uno mismo desde la distancia, como en un sueño) o desrealización (experimentar el entorno como irreal o distorsionado).

Conclusion

Despues de observar, estudiar, analizar nos damos cuenta que es de mucha importancia el saber esta clasificacion sobre los trastornos psiquiatricos, ya que nos vamos con una idea muy diferente en la que se escucha casualmente hablar sobre las personas que sufren este tipo de trastornos, nos metemos en el papel de cada persona con los diferentes gipos de trastornos y nos damos cuenta que las causas suelen ser por temas hereditarios, alguna malformacion desde que es un embrion, una mal cuidado demla madre, un entorno social no muy bueno, abuso excesivo de drogas o farmacos entre otras.

En terminos medicos nos ayuda a comprender o saber actuar a la hora de recibir un paciente con algun tipo de estos trastornos mencionados, en saber actuar nos referimos a como tratarlo en comunicaci3n para que el paciente ya sea con ansiedad, bipolaridad entee otros se sienta seguro con nosotros para asi realizar bien el diagnostico.