



Mi Universidad

PSICOLOGIA GENERAL

PSICOPATOLOGIA II

7mo cuatrimestre

NOMBRE DEL ALUMNO:

Karla Alejandra Cadena Maza.

DOCENTE:

Mtra. Mónica Lisseth Quevedo Pérez

FECHA: 25/septiembre/2023

INTRODUCCION.

En el presente ensayo se abordará temas relacionados con las conductas, así como los temas relacionados a ellos, algunos puntos son;

El manual Diagnóstico y estadístico de trastornos mentales(DSME5) y sus criterios de anormalidad, así como también el trastorno de desarrollo neurológico y neurocognitivos, ya que este consiste en ayuda a profesionales de la salud en el diagnóstico de los trastornos de los pacientes como parte de la valoración de un caso que permita a elaborar un plan de tratamiento perfectamente documentado para cada individuo. Se pretende también explicar los procesos cognitivos, emocionales de comportamiento y fisiológicos.

UNIDAD 1 “UTILIZACION DEL DSM 5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD”

El diagnóstico de un trastorno mental debe tener una utilidad clínica que debe ser útil para que el médico determine, el pronóstico, los planes de tratamiento y los posibles resultados de tratamiento en sus pacientes, sin embargo, el diagnóstico de un trastorno mental no equivale a una necesidad de tratamiento. La necesidad de tratamiento es una decisión clínica compleja que debe de tomar en consideración la gravedad del síntoma. El grupo de trabajo del DSM-5 y la Organización Mundial de la Salud (OMS) han hecho importantes esfuerzos para separar los conceptos de trastorno mental y discapacidad (desequilibrios en áreas sociales, labores u otras áreas importantes). En el sistema de la OMS, la clasificación internacional de enfermedades (CIE), abarca todas las enfermedades de trastorno, y mientras que la clasificación internacional de funcionamiento, de la discapacidad y de la salud –(CIF) constituye una clasificación independiente para la discapacidad global.

Sin embargo, en ausencia de marcadores biológicos claros o de medidas clínicas útiles de la gravedad de muchos trastornos mentales, no ha sido posible separar por completo las expresiones de síntomas normales y patológicos que se incluyen en los criterios de diagnóstico.

CRITERIOS DE ANORMALIDAD.

Los más utilizados son los criterios estadísticos, biológicos, sociales e interpersonales y subjetivos o intrapsíquicos.

El estadístico se entiende como el que los comportamientos de las personas pueden distribuirse en la curva normal, y así identificarlos si están al alza o al alta.

Mientras tanto los biológicos se entiende que son aquellos en los que los problemas son ocasionados por problemas biológicos y es uno de los principales, mientras que los criterios sociales son aquellos en los que la época y el lugar en donde nos hay ha tocado vivir influye en su totalidad ya que estaremos sujetos a un momento concreto de la historia.

TRATAMIENTO DEL DESARROLLO NEUROLOGICOS Y NEUROCOGNITIVOS.

Los trastornos del neurodesarrollo son un grupo de condiciones heterogéneas que se caracterizan por un retraso o alteración en la adquisición de habilidades de una variedad de dominios del desarrollo incluidos el motor, el social, el lenguaje y la cognición, (Thapar, Cooper y Rutter, 2016).

Los trastornos del neurodesarrollo afectan entre el 5% y el 10% de la población, con un comienzo típico de la infancia y antes de la pubertad, periodo en el cual el cerebro está en pleno desarrollo. Cualquier factor que altere el complejo proceso de desarrollo encefálico, puede ocasionar que el individuo no manifieste un desarrollo neurológico típico.

Es un importante porcentaje de los casos las manifestaciones del trastorno se mantienen a lo largo de la vida del sujeto. Aunque, las investigaciones más recientes apuntan a que hay razones para el optimismo en relaciones del tratamiento de algunos trastornos del neurodesarrollo en la edad adulta.

Diversos factores pueden afectar el normal desarrollo del cerebro, aunque en muchos casos la etiología es desconocida. Las causas pueden clasificarse:

Congénitas; por ejemplo, mutaciones genéticas o trastornos metabólicos.

Prenatales; como deficiencias nutricionales o infecciones maternas.

Perinatales; por ejemplo, las derivadas de complicaciones durante el parto, especialmente la falta de oxígeno.

Postnatales; que hacen referencia a factores como traumatismos craneoencefálicos, infecciones como la meningitis o la exposición a tóxicos ambientales del parto.

El tratamiento de los trastornos del neurodesarrollo dependerá en buena medida del tipo de trastorno y los síntomas predominantes en cada caso.

Esencialmente pueden dividirse en terapias farmacológicas y terapias no farmacológicas siendo estas las que cuentan con mayor número de opciones en la actualidad.

TRANSTORNOS NEUROCOGNITIVO.

Los trastornos neurocognitivos en término general que describe a este concepto como la disminución de la función mental debido a una enfermedad psiquiátrica. Los trastornos neurocognitivos se agrupan en tres categorías:

- Delirio
- trastorno neurocognitivo; existe un poco de disminución mental
- trastorno neurocognitivo mayor: en ella hay disminución en la función mental y la pérdida de la capacidad para tareas diarias.

CONCLUSION

Es importante tener en cuenta que en una misma persona puede manifestarse más de un trastorno de del neurodesarrollo. Además de los criterios antes mencionados son necesarios para considerar una conducta como anormal, y ninguno de ellos es suficiente para, de forma individual, considerar un comportamiento como psicopatológico. De hecho, no hay comportamientos que en sí mismos sean psicopatológicos, ya que es posible que un sistema sea adaptivo y beneficioso para la salud de la persona en un momento concreto en la vida. La labor de un psicólogo es la de analizar que función tiene esa conducta en la vida de la persona, teniendo siempre en cuenta su contexto.

Por ultimo señalar que la presencia de los comportamientos anormales o psicopatologías no implican que la persona carezca de salud mental. Todos podemos mostrar comportamientos anormales o psicopatológicos en algún momento de nuestra vida.