



**Mi Universidad**

**súper nota**

*Nombre del Alumno: Karen Yareni Hernández Maldonado*

*Nombre del tema: Utilización del DSM-5 y criterios de anormalidad*

*Nombre de la Materia: psicopatología II*

*Nombre del profesor: Guadalupe Recinos vera*

*Nombre de la Licenciatura: psicología*

*Cuatrimestre: 7 cuatrimestre*

# UTILIZACIÓN DEL DSM 5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD

## DSM 5

Es el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la asociación americana de psiquiatría. El manual contiene descripciones de síntomas entre otros criterios que son necesarios para poder diagnosticar trastornos mentales. El dcm no tiene la pretensión de explicar las patologías, si no proponer tratamientos farmacológicos o psicoterapéuticos. Es un sistema de calificación aceptado por otros profesionales en cuanto a todo lo relacionado con diferentes trastornos ya sea para el diagnóstico clínico, de investigación y la docencia.



## UTILIZACIÓN DEL DSM 5



## DEFINICIÓN DE TRASTORNO MENTAL

Es un síndrome caracterizado por la alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regularización emocional o el comportamiento de un individuo que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyace en una función mental. Habitualmente los trastornos mentales van asociados a un estrés significativo o a una discapacidad ya sea social, laboral o de otras actividades importantes. El diagnóstico de un trastorno mental debe tener una utilidad clínica: debe ser útil para que el medio determine el pronóstico, los planes de tratamiento y los posibles resultados del tratamiento en sus pacientes.



El objetivo principal del dsm-5 consiste en ayudar a profesionales de la salud en el diagnóstico de los trastornos mentales de los pacientes, como parte de la valoración de un caso que permitirá elaborar un plan de tratamiento perfectamente documentado para cada individuo, lo cual abarca todos los procesos cognitivos, emocionales, de comportamiento y filosóficos, que son bastantes más complejos de lo que se pueden explicar. Más bien se pretende que sea un resumen de los síndromes característicos, con los signos y síntomas que apuntan hacia un trastorno subyacente, con una historia del desarrollo características unos factores de riesgo biológico y ambientales, unas correlaciones neuropsicológicas y filosóficas, y un curso clínico típico.



## SUBTIPOS Y ESPECIFICADORES.

Los subtipos se definen como subgrupos fenomenológicos dentro de un diagnóstico mutuamente exclusivos y en conjunto exclusivos y están indicados con la instrucción dentro del conjunto de criterios.

los especificadores no pretenden ser mutuamente exclusivos o en conjunto excesivos y en consecuencia se pueden citar más de un especificador. Se indican con la instrucción especificar o especificar si dentro del conjunto de criterios, ofrece la oportunidad de definir un subgrupo más homogéneo de individuos que sufren el trastorno y comparten determinadas características y aportan información relevante para el tratamiento del trastorno del individuo como la especificación en los trastornos del sueño y vigilia.



# TRASTORNO DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO Y NEUROCOGNITIVOS

## Discapacidades intelectuales

Es un trastorno que comienza durante el desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adoptivo en los dominios conceptuales, sociales y práctico. El término diagnóstico discapacidad intelectual es equivalente al diagnóstico CIE-II trastorno del desarrollo intelectual.



## Trastorno de la comunicación

En los trastornos de la comunicación puede darse problemas de expresión, pronunciación, fluidez e incluso recepción o uso social de lenguaje. Los primeros signos de alerta de la dificultad en el área de la comunicación aparecen antes de los cuatro años hacia los 12 años de edad los niños y las niñas adquieren la capacidad para unir palabras formando pequeñas frases y el vocabulario llega alrededor de las 50 palabras inteligibles.

Dificultades:

- . Vocabulario reducido
- . Estructura gramatical limitada
- . Deterioro del discurso



## Trastorno específico del aprendizaje

Dificultad en el aprendizaje y la utilización de las aptitudes académicas evidenciando por la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que han presenciado por lo menos durante la lectura de palabras imprecisas o lenta y con esfuerzo, dificultad para comprender el significado de lo que lee dificultades ortográficas, dificultades con expresiones escritas, dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos o el cálculo, dificultades con el razonamiento matemático.



## Trastornos del tic

El tic es una vocalización o movimientos, súbito, rápido, recurrente, no rítmico. los tics pueden aparecer. comienza antes de los 18 años

los tics motores o vocales únicos o múltiples han estado presentes durante la enfermedad pero no ambos a la vez.

El trastorno no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o a otra afección médica



## Síndrome confusional

Es una alteración de la atención, la alteración aparece en poco tiempo, una alteración cognitiva adicional, en el análisis, la expresión física o los análisis clínicos se obtienen evidencias del que la alteración es una consecuencia fisiológica directa de otra afección médica una intoxicación o una obsistencia por una sustancia.



## Trastorno neurocognitivo debido al Alzheimer

Se cumplen los criterios de un trastorno neurocognitivo mayor o leve presenta un inicio insidioso y una progresión gradual del trastorno en uno o más dominios cognitivos, para un trastorno neurocognitivo leve: se diagnostica la enfermedad del Alzheimer probable si se detecta una evidencia de mutación genética causante de la enfermedad del Alzheimer mediante una prueba genética o en los antecedentes familiares se diagnostica la enfermedad de Alzheimer posible si no se detecta ninguna evidencia de mutación genética causante de la enfermedad de Alzheimer mediante una prueba genética o en los antecedentes familiares.

