



NOMBRE DEL ALUMNO: VALERIA TRUJILLO YAÑEZ

NOMBRE : CUADRO SINOPTICO

PARCIAL: 3

NOMBRE DE LA MATERIA: PSICOPATOLOGIA I

NOMBRE DEL PROFESOR: LUIS ANGEL FLORES HERRERA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: PSICOLOGÍA

CUATRIMESTRE: 6

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

presencia de obsesiones y/o compulsiones, conductas reprimidas, repetitivas y preocupaciones

CATEGORIA

- síntomas de limpieza (las obsesiones de contaminación y compulsiones de limpieza)
- simetría (obsesiones de simetría y repetición, compulsiones de contar y de orden)
- pensamientos tabú o prohibidos (ej. de agresión, sexuales, obsesiones y compulsiones relacionadas con la religión)
- daño (ej. el temor a hacer daño a uno mismo o a otros y compulsiones de comprobación relacionados(a))

- TOC
las obsesiones son pensamientos (ej. de contaminación) imágenes (ej. de escenas violentas o terroríficas)
impulsos (ej. de apuñalar a alguien) de naturaleza positiva

IDEALIZACIÓN
son intrusivas y no deseadas

TX
el objetivo es reducir la angustia provocada por las obsesiones a prevenir un acontecimiento temido

SÍNTOMAS

- obsesiones/compulsiones
- compulsión (comportamiento específico, objetivo)
- pensamientos intrusivos
- represión (compulsión)

- más de una 1 hora diaria (malestar en lo social)
- sin origen de droga o sustancia (consumo)
- relación de T. de ansiedad, T. de alimentación y T. psicóticos

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO, RELACIONADOS CON TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS Y DISOCIATIVOS

TRICOTILOMANIA

- acto recurrente de arrancarse el propio pelo
- cuero cabelludo, las cejas y los párpados
- uso de maquillaje, bufandas o pelucas
- sentimiento de pérdida de control, molestia y vergüenza

- forma recurrente de arrancarse el cabello
- repetición constante de episodios
- deterioro en lo social
- sin origen o afección médica (enfermedad)
- relación con T. dismorfia corporal (idealización percibida)

TRASTORNO DE EXCORIACIÓN

- urgencia de tocar, rascar, frotar, restregar, friccionar, apretar, morder o excavar la piel

- la cara, los brazos y las manos
- uñas, pinzas, alfileres u otros objetos

- recurrente daño a la piel (lesión cutánea)
- repetición de la disminución de episodios
- deterioro en lo social
- sin origen, ni atribución del consumo de una sustancia (droga)
- relación con T. psicóticos, dismorfia corporal e intento suicida

TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

desarrollo de síntomas específicos tras la exposición a uno o más eventos traumáticos

EXPRESIÓN EMOCIONAL
el miedo, la importancia y el horror

angustia, la anhedonia o los estados de ánimo disfóricos y las cogniciones negativas
recuerdos intrusivos del evento de forma recurrente e involuntaria

- presencia de 1 O más eventos traumáticos(muerte, lesión, violencia)
- recuerdos y sueños angustiosos, reacciones(mentales y físicas) malestar psicológico
- evitación persistente de estímulos asociados de traumas
- alteración cognitiva negativa y del estado de ánimo(sensación de desapego, ÉA negativos, creencias)
- alteración importante de la alerta y la reactividad
- deterioro en lo social
- sin origen de algún consumo/ingesta(droga)



AMNESIA DISOCIATIVA

una desconexión o ruptura en los procesos de memoria, identidad, percepción y la conciencia

alteración en la capacidad para recordar información personal importante

desarrollada por situaciones altamente traumáticas

- incapacidad para recordar información autográfica
- deterioro en lo social
- sin atribución de origen del consumo de una sustancia
- disociación de la personalidad

TRASTORNO DE APEGO REACTIVO

lactancia o la primera infancia(0-5)
un patrón de conductas de apego

el niño recurre a una figura de apego para su comodidad, apoyo, protección y crianza

creación de apegos activos en figuras dominantes hacia el esquema de necesidades

- comportamiento inhibido y distraído
- alteración social y emocional(afecto positivo, limitado, irritabilidad y tristeza)
- patrón extremo conductual(cuidado primario, satisfacer necesidades, educación conductual)
- alteraciones mayores(criterio A.B.C)
- sin origen/relación con TEA
- evidencia antes de los 5 años
- desarrollo a partir de 9 meses

BIBLIOGRAFIA

PSICOPATOLOGIA I

FUENTE: DIAPOSITIVAS/APUNTES

TEMA INVESTIGADO:

- **trastorno obsesivo-compulsivo**
- **tricotilomania**
- **trastorno de excoriación**
- **trastorno de estrés postraumático**
- **amnesia disociativa**
- **trastorno de apego reactivo**

