



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Nicole Penagos Armas

Nombre del tema : trastornos

Parcial:3

Nombre de la Materia: investigación psicológica clínica

Nombre del profesor: Luis Ángel flores Herrera

Nombre de la Licenciatura : psicología

Cuatrimestre:6



Psicopatología

TRASTORNOS



PSICOPATOLOGIA

TOC

LAS OBSESIONES SON PENSAMIENTOS E IMAGENES TERRORIFICAS

DE MANERA, REPETITIVA Y PERSISTENTE

IDEALIZACIONES INTRUSIVAS Y NO DESEADAS

Nota: se genera de pensamientos



Síntomas:

- a) obsesiones y compulsiones
- pensamientos
- represiones
- compulsiones
- comportamientos

SU OBJETIVO, ES REDUCIR LA ANGUSTIA PROVOCADA POR LAS OBSESIONES O PREVENIR UN ACONTECIMIENTO TEMIDO.

- b) más de una 1 hora diaria
- malestar en lo social

- c) sin origen de droga o sustancias
- d) relación con T. De ansiedad, T. De C alimentaria y T. psicóticos

TRICOTILO MANIA



ACTO RECURRENTE DE ARRANCARSE EL PELO

COMO :

CUERO CABELLUDO, LAS CEJAS Y LOS PÁRPADOS

ACUDEN A:

USO DE MAQUILLAJE, BUFANDAS O PELUCAS

COMO RESULTADO:

TIENEN SENTIMIENTO DE PERDIDA DE CONTROL, MOLESTIA Y VERGÜENZA

SINTOMAS:

- a) forma recurrente de arrancarse el pelo
- b) repetición constante de episodios
- c) deterioro social
- d) sin origen o afección médica

TRASTORNO DE EXCORIACIÓN

URGENCIA DE TUVAR, RASCAR, FROTAR, RESTREGAR, DRICCIONAR, APRETAR, MORDER O ESCAVAR EN LA PIEL

partes:

EN LA CARA, LOS BRAZOS Y MANOS

Instrumentos:

UÑAS, PINZAS, SLFILERES, U OTROS OBJETOS

SINTOMAS:

- a) recurrente daño a la piel
 - b) repetición de la disminución de episodios
 - c) deterioro social
 - d) sin origen, o atribución de consumo de una sustancia
 - e) relación con T. Psicóticos, dismorfia corporal o intento suicida
- Lesión cutánea



PSICOPATOLOGIA

T. DE APEGO REACTIVO



creacion de apegos activos en la figura dominante hacia el esquema de necesidades

LACTANCIA O LA PRIMERA INFANCIA (0-5

· PATRON DE CONDUCTAS DE APEGO

NIÑO RECURRE A YNA FIGURA DE APEGO PARA COMODIDAD, APOYO Y CONFIANZA

SINTOMAS

- A) COMPORTAMIENTO RETRAIDO
- B) ALTERACION SOCIAL Y EMOCIONAL
- C) PATRON EXTREMO CONDUCTUAL
- D) SIN ORIGEN/ RELACION TEA
- E) EVIDENCIA ANTES DE LOS 5 AÑOS
- F) DESARROLLO A PARTIR DE 9 MESES

T. DE ESTRES POSTRAUMATICO



Recuerdos intrusivos del evento de forma recurrente e involuntaria

EXPRESION EMOCIONAL

MIEDO, IMPOTENCIA Y HORROR

ANGUSTIA ANHEDONIA O LOS ESTADOS DE ANIMO DISFORICOS Y COGNICIONES NEGATIVAS.

DESARROLLO DE SINTOMAS ESPECIFICOS

- a) presencia de 1 o más eventos traumáticos
- b) recuerdos y sueños angustiantes
- c) evitación de estímulos asociados al trauma
- d) deterioro social
- e) sin origen a consumo

AMNESIA DISOCIATIVA



No puedes recordar información sobre ti mismo o sobre acontecimientos y personas de tu vida, especialmente de un momento en el que sentiste conmoción, angustia o dolor.

CAUSA:

EVENTOS TRAUMÁTICOS O ESTRESANTES, COMO TRAUMAS, ABUSOS Y NEGLIGENCIAS INFANTILES

QUE ES

PERDIDA DE MEMORIA MAS GRAVE QUE LOS OLVIDOS HABITUALES

SINTOMAS

- A) PERDIDA TOTAL DE MEMORIA
- B) DETERIORO SOCIAL
- C) RELACION CON T. DE PERSONALIDAD
- D) DESMBULAR DE SI MISMO

Bibliografía

<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-disociativos/amnesia-disociativa>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/post-traumatic-stress-disorder/symptoms-causes/syc-20355967>

Apuntes

