



Nombre del Alumno: Karla Sayuri García Hernández

Nombre del tema: Patologías

Parcial: 2

Nombre de la Materia: supervisión de casos clínicos

Nombre del profesor: Paola Jacqueline Albarrán Santos

Nombre de la Licenciatura: Psicología

Cuatrimestre: 9

PATOLOGIAS

PATOLOGIAS AFECTIVAS

T. BIPOLAR

Episodios maniaco e hipomaniacos, incluirá un énfasis en la evaluación de la actividad y la energía, y no solamente en el estado de ánimo.



EPISODIOS MIXTOS

"Con características mixtas", en el que se puede aplicar a los episodios de manía o hipomanía, si es que existen rasgos depresivos presentes, y también a los episodios depresivos en el contexto de un trastorno depresivo mayor o t. bipolar.

T. DEPRESIVOS

Especifica síntomas ansiosos específicos y se elimina el criterio de exclusión del duelo. Distimia, será parte ahora del T. depresivo persistente.



T. DISRUPTIVO

Caracterizada por frecuentes y severos problemas emocionales y la conducta, la característica central es la irritabilidad crónica.

PATOLOGIAS NEUROTICAS

T. ANSIEDAD POR SEPARACION

Miedo intenso y persistente relativo al hecho de tener que separarse de una persona con la que le une un vínculo estrecho.



T. ANSIEDAD SOCIAL

La persona teme actuar de una determinada manera o mostrar síntomas de ansiedad que puedan ser valorados negativamente por los observadores.

T. DE ANGUSTIA

Un mes de inquietud o preocupación persistente por la aparición de nuevas crisis o sus consecuencias por cambio significativo.



AGORAFOBIA

Miedo causado que aparecen prácticamente siempre respecto a dos o más situaciones prototípicamente agorafóbicas, (transporte, lugares etc.)

T. SOMATOMORFOS

- T. POR SOMATIZACION: forma histérica.
- T. POR DOLOR: su queja procede del dolor.
- T. HIPOCONDRIACO: miedo a padecer una enfermedad.
- T. DISMORFICO: preocupación por defecto físico.
- T. CONVERSIVO: signos que afectan funciones motoras y sensoriales.



T. DISOCIATIVOS

- T. POR AMNESIA DISOCIATIVA: incapacidad de recordar información personal.
- T. POR FUGA DISOCIATIVA: alteración de conducta con amnesia del pasado.
- T. DE IDENTIDAD DISOCIATIVA: personalidad múltiple.
- T. POR DESPERSONALIZACION: paciente se siente separado de su cuerpo y mente.

T. FACTICIOS Y SIMULACION

- T. FACTICIO: tienen la necesidad de ser un enfermo y de ser cuidados por otras personas.
- SIMULACION: persona tiene la necesidad de ser un enfermo por lo que se lo provoca.



PATOLOGIAS DE LA CONDUCTA

Ha cambiado el nombre del trastorno disocial a trastorno de la conducta.



Precisando que la edad mínima para su diagnóstico son de los 6 años.



“BIBLIOGRAFIA”

- Universidad del sureste. Patologías. PP.(67-77)
- <https://www.amaitlp.org/blog/tipos-de-trastornos-mentales/#:~:text=Los%20trastornos%20mentales%20tienen%20impacto,400%20tipos%20de%20trastornos%20mentales.>