

Nombre del alumno: Sandra Esmeralda Pérez Aguilar

Nombre del profesor: Jesús Isaías León

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Tema: Trastornos de ansiedad y Fobias

Materia: Psicopatología 1

Grado: 6to Cuatrimestre

Modalidad: En línea

## TRASTORNO DE ANSIEDAD Y FOBIA

```
graph LR; A[TRASTORNO DE ANSIEDAD Y FOBIA] --> B[Son los que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas. Donde por reacción aplican el miedo a una respuesta emocional de tal amenaza inminente, real o imaginaria. Mientras que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura.]; A --> C[Las crisis de pánico se presentan con los trastornos de ansiedad como un tipo particular de respuesta al miedo.]; A --> D[Los trastornos de síntomas somáticos y otras con manifestaciones somáticas importantes constituyen una nueva categoría en el DSM, llamada trastorno de síntoma somático, trastorno por ansiedad, por enfermedad y trastorno de conversión.]; A --> E[El trastorno de síntoma somático, basados en los síntomas positivos (los síntomas somáticos angustiosos mas los pensamientos, sentimientos y comportamientos anormales en respuesta a estos síntomas.)];
```

Son los que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas. Donde por reacción aplican el miedo a una respuesta emocional de tal amenaza inminente, real o imaginaria. Mientras que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura.

Las crisis de pánico se presentan con los trastornos de ansiedad como un tipo particular de respuesta al miedo.

Los trastornos de síntomas somáticos y otras con manifestaciones somáticas importantes constituyen una nueva categoría en el DSM, llamada trastorno de síntoma somático, trastorno por ansiedad, por enfermedad y trastorno de conversión.

El trastorno de síntoma somático, basados en los síntomas positivos (los síntomas somáticos angustiosos mas los pensamientos, sentimientos y comportamientos anormales en respuesta a estos síntomas.)

# Trastornos de ansiedad por separación

Personas con este tipo de trastorno se encuentran asustadas o ansiosas ante la separación de aquellas personas por las que han estado apegados y sienten agrado por ellos.

Se caracterizan en una ansiedad excesiva ante el alejamiento del hogar o de las personas a quienes el sujeto esta vinculado.

Padecen síntomas: De malestar excesivo recurrente al estar separados del hogar.

Se preocupan por el bienestar de las personas alejadas, por el cómo están, si están bien o en peligro.

Se muestran preocupados por los acontecimientos adversos que puedan sucederles a ellos mismos, rechazan estar solos, pesadillas repetidas por la separación.

# FOBIA ESPECIFICA Y TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL

Las personas con fobia presentan miedo hacia situaciones u objetos precisos o los evitan. Hay varios de fobias específicas: Animal, entorno natural, sangre, inyección, heridas.

## **Diagnostico:**

Miedo o ansiedad intensa por un objeto o situación específica.

El objeto o la situación fóbica casi siempre provoca miedo o ansiedad inmediata.

La situación fóbica se evita o resiste activamente con miedo o ansiedad intensa.

El miedo o la ansiedad es desproporcionado al peligro real que plantea el objeto o situación específica y al contexto sociocultural.

Una de las características claves de este trastorno es un miedo o ansiedad a objetos o situaciones claramente circunscritos, que pueden denominarse estímulos fóbicos.

Los trastornos de ansiedad social: sienten miedo o ansiedad ante las interacciones sociales y las situaciones que implican la posibilidad de ser examinados.

## **Diagnostico:**

Miedo o ansiedad intensa en una o mas situaciones sociales en las que tenga que interactuar ante otras personas.

Tiene miedo hacer rechazado, humillado, burlado, avergonzado.

El miedo la ansiedad o la evitación causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral y otras áreas importantes del funcionamiento.

El miedo la ansiedad o la evitación no se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia.

Las características esenciales del trastorno de ansiedad social es un marcado o intenso miedo o ansiedad a las situaciones sociales en las que el individuo puede ser analizado por los demás.

# *Trastorno de pánico y Agorafobia*

Se refiere a ataques de pánicos inesperados y recurrentes. un ataque de pánico es una oleada repentina de miedo intenso o malestar intenso que alcanza su máximo en cuestión de minutos.

## **Diagnostico:**

ataques de pánico imprevistos recurrentes.

Miedo a perder el control o de volverse loco.

Miedo a morir.

Inquietud o preocupación continua acerca de otros ataques de pánico o de su consecuencia.

La característica esencial de un ataque de pánico es un acceso brusco de miedo o malestar intenso que alcanza su máximo en cuestión de minutos, tiempo durante el cual se presenta cuatro o mas de un total de 13 síntomas físicos y cognitivos.

Los individuos con agorafobia se sienten temerosos o ansiosos ante dos o mas situaciones: uso del transporte público, estar en espacios abiertos, encontrarse en lugares cerrados, hacer cola o estar en una multitud y encontrarse solos fuera de la casa de otra persona.

Las características esenciales de la agorafobia es un marcado o intenso miedo o ansiedad provocados por la exposición real o anticipatoria a una amplia gama de situaciones.

## **Diagnostico:**

El individuo teme o evita estas situaciones debido a la idea de que escapar podría ser difícil o podría no disponer de ayuda si aparece síntomas tipo pánico u otros síntomas incapaces de embarazosos.

Las situaciones agorafóbicas se evitan activamente, requieren la presencia de un acompañante o se resisten con miedo o ansiedad intensa.

*Trastorno de ansiedad inducido por sustancias y medicamentos.  
Trastorno de ansiedad debido a afección médica.*

Engloba la ansiedad debido a intoxicación o retirada de sustancias o tratamientos médicos. Los síntomas de esta ansiedad son las consecuencias fisiológicas de una enfermedad médica.

Las características de este trastorno es la presencia de síntomas provenientes de pánicos o ansiedad debidos a los efectos de una sustancia.

Muchas veces las personas tienen ansiedad por consumir medicamentos, después de haber terminado un tratamiento, psicológicamente se inducen una enfermedad, dolor o alguna otra cosa como pretextos, para consumir los medicamentos o seguirlos consumiendo sin receta médica.

La característica esencial del trastorno de ansiedad debido a otra afección médica es una ansiedad clínicamente significativa cuya mejor explicación es el efecto fisiológico de una enfermedad orgánica. Los síntomas pueden ser manifestaciones de ansiedad o ataques de pánico prominentes.

Antes de hacer el juicio de que la afección es la mejor explicación para los síntomas, debería establecer una relación etiológica entre los síntomas de ansiedad y el estado de salud mediante algún mecanismo fisiológico. Sería necesaria una evaluación cuidadosa y exhaustiva de múltiples factores.

Se deben considerar varios aspectos de la presentación clínica:

La presencia de una asociación temporal clara entre el inicio, la exacerbación o la remisión de la afección médica y los síntomas de ansiedad. La presencia de características que sean atípicas de los trastornos de ansiedad primaria.

# TRASTORNO FACTICIO

La característica esencial del trastorno facticio es la simulación de signos y síntomas médicos o psicológicos, en uno mismo o en otros, asociada a un engaño identificado. Los individuos con trastorno facticio también pueden buscar tratamiento para sí mismos o para otros después de provocar la lesión o la enfermedad.

Los métodos para falsificar la enfermedad pueden ser la exageración, la fabricación, la simulación y la inducción. Aunque puede existir una afección médica preexistente, aparece un comportamiento engañoso o la inducción de lesiones asociadas con la simulación con la finalidad de que los demás les consideren más enfermos o con mayor discapacidad.

Los individuos con trastorno facticio podrían, por ejemplo, referir sentimientos de depresión y tendencias suicidas tras la muerte de un cónyuge a pesar de que no es verdad que haya muerto nadie o de que la persona no tiene un cónyuge, informar engañosamente de episodios de síntomas neurológicos.

## **Diagnostico:**

Trastorno facticio aplicado a uno mismo

- A. Falsificación de signos o síntomas físicos o psicológicos, o inducción de lesión o enfermedad, asociada a un engaño identificado.
- B. El individuo se presenta a sí mismo frente a los demás como enfermo, incapacitado o lesionado.
- C. El comportamiento engañoso es evidente incluso en ausencia de una recompensa externa obvia.
- D. El comportamiento no se explica mejor por otro trastorno mental, como el trastorno delirante u otro trastorno psicótico.