



Nombre del Alumno: Carolina García Abarca

Nombre del tema: Trastornos depresivo mayor, trastornos obsesivo compulsivo, trastorno de ansiedad generalizada.

Parcial: Segundo.

Nombre de la Materia: Psicopatología I.

Nombre del profesor: Luis Ángel Flores Herrera.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Psicología.

Cuatrimestre: Sexto.

PSICOPATOLOGÍA

TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. También denominada «trastorno depresivo mayor» o «depresión clínica»

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

Incluye un patrón de pensamientos no deseados y miedos conocidos como obsesiones. son comportamientos repetitivos que te sientes impulsado a realizar.

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Consiste en la presencia de un estado de preocupación y nerviosismo excesivos en relación con diversas actividades o acontecimientos.

SINTOMAS

- Sentimientos de tristeza, ganas de llorar, vacío o desesperanza
- Arrebatos de enojo, irritabilidad o frustración, incluso por asuntos de poca importancia
- Pérdida de interés o placer por la mayoría de las actividades habituales o todas, como las relaciones sexuales, los pasatiempos o los deportes
- Alteraciones del sueño, como insomnio o dormir demasiado
- Cansancio y falta de energía, por lo que incluso las tareas pequeñas requieren un esfuerzo mayor
- Falta de apetito y adelgazamiento, o más antojos de comida y aumento de peso
- Ansiedad, agitación o inquietud
- Lentitud para razonar, hablar y hacer movimientos corporales
- Sentimientos de inutilidad o culpa, fijación en fracasos del pasado o autorreproches
- Dificultad para pensar, concentrarse, tomar decisiones y recordar cosas
- Pensamientos frecuentes o recurrentes sobre la muerte, pensamientos suicidas, intentos suicidas o suicidio
- Problemas físicos inexplicables, como dolor de espalda o de cabeza

SINTOMAS

- Miedo a la contaminación o la suciedad.
- Dudar y tener dificultades para lidiar con la incertidumbre.
- Necesidad de que las cosas estén ordenadas y equilibradas.
- Pensamientos agresivos u horribles sobre perder el control y hacerte daño o dañar a otras personas.
- Pensamientos no deseados, como agresiones o temas sexuales o religiosos.

SINTOMAS

- Preocupación o ansiedad persistentes por determinados asuntos que son desproporcionados en relación con el impacto de los acontecimientos.
- Pensar demasiado los planes y las soluciones a todos los peores resultados posibles.
- Percibir situaciones y acontecimientos como amenazantes, incluso cuando no lo son.
- Dificultad para lidiar con situaciones de incertidumbre.
- Temperamento indeciso y miedo a tomar la decisión equivocada.
- Incapacidad para dejar de lado u olvidar una preocupación.
- Incapacidad para relajarse, sensación de nerviosismo y sensación de excitación o de estar al límite.
- Dificultad para concentrarse, o sensación de que la mente se «pone en blanco».
- Síntomas físicos: Fatiga, trastornos del sueño, tensión muscular o dolores musculares, temblor, agitación, nerviosismo o tendencia a los sobresaltos, sudoración, náuseas, diarrea o síndrome del intestino irritable, irritabilidad.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

- Evaluación psicológica. Esto incluye hablar sobre tus pensamientos, sentimientos, síntomas y patrones de conducta para descubrir si tienes obsesiones o conductas compulsivas que interfieren en tu calidad de vida. Si lo permites, esto puede incluir hablar con tu familia o amigos.
- Examen físico. Esto se puede hacer para descartar otros problemas que podrían estar causando síntomas y para revisar cualquier complicación relacionada.

MEDICAMENTO:

1. Psicoterapia
2. Fluoxetina, Fluvoxamina, Paroxetina, Sertralina, Clomipramina.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

1. Exploración física.
 2. Análisis de laboratorio.
 3. Evaluación psiquiátrica.
 4. DSM5
- ### MEDICAMENTO:
5. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.
 6. Inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina.
 7. Antidepresivos atípicos.
 8. Antidepresivos tricíclicos.
 9. Inhibidores de la monoaminoxidasa.
 10. Psicoterapia.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.

Realizar una exploración física, análisis de sangre, preguntas sobre historial clínico, cuestionarios psicológicos, criterios bajo DSM5.

TRATAMIENTO:

1. Psicoterapia.
 2. Medicamentos; antidepresivos, buspirona, benzodiacepinas.
- Recomendaciones: Actividad física, dormir, técnicas de relajación, comer sano, evitar alcohol y drogas, dejar de fumar.

Bibliografía:

Antología de estudio UDS Psicopatología, paginas 49, 61, 99.

Linkografía:

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/obsessive-compulsive-disorder/symptoms-causes/syc-20354432>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/depression/diagnosis-treatment/drc-20356013>

[https://www.google.com/search?](https://www.google.com/search?q=trastorno+de+ansiedad+generalizada&oq=trastorno+de+ansiedad+generalizada&aqs=chrome.69i59l2j0i10i131i433i512j0i512l3j69i61l2.9001j1j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8)

[q=trastorno+de+ansiedad+generalizada&oq=trastorno+de+ansiedad+generalizada&aqs=chrome.69i59l2j0i10i131i433i512j0i512l3j69i61l2.9001j1j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=trastorno+de+ansiedad+generalizada&oq=trastorno+de+ansiedad+generalizada&aqs=chrome.69i59l2j0i10i131i433i512j0i512l3j69i61l2.9001j1j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8)