

UDS

Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: GINA ALEJANDRA CONTRERAS GARCIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD 2 MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DE LA MATERIA: PSICOPATOLOGIA 1

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES MARTINEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: PSICOLOGIA SEXTO CUATRIMESTRE

UNIDAD III

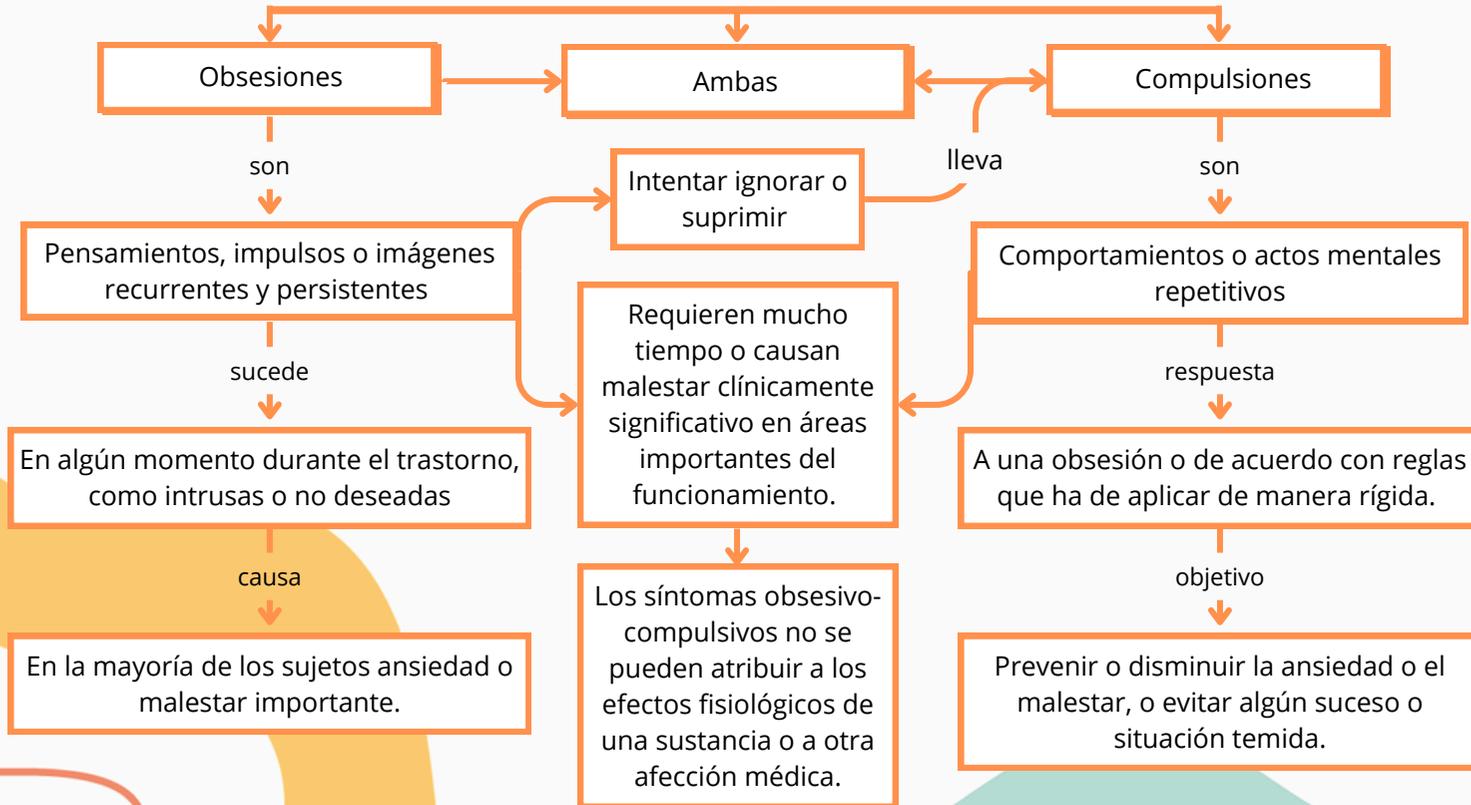
Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Se incluyen el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), el trastorno dismórfico corporal, el trastorno de acumulación, la tricotilomanía, el trastorno de excoriación, trastornos relacionados inducidos por sustancias/medicamentos, trastornos relacionados debidos a otra afección médica, trastornos relacionados especificados, y trastornos relacionados no especificados

Trastorno Obsesivo Compulsivo TOC

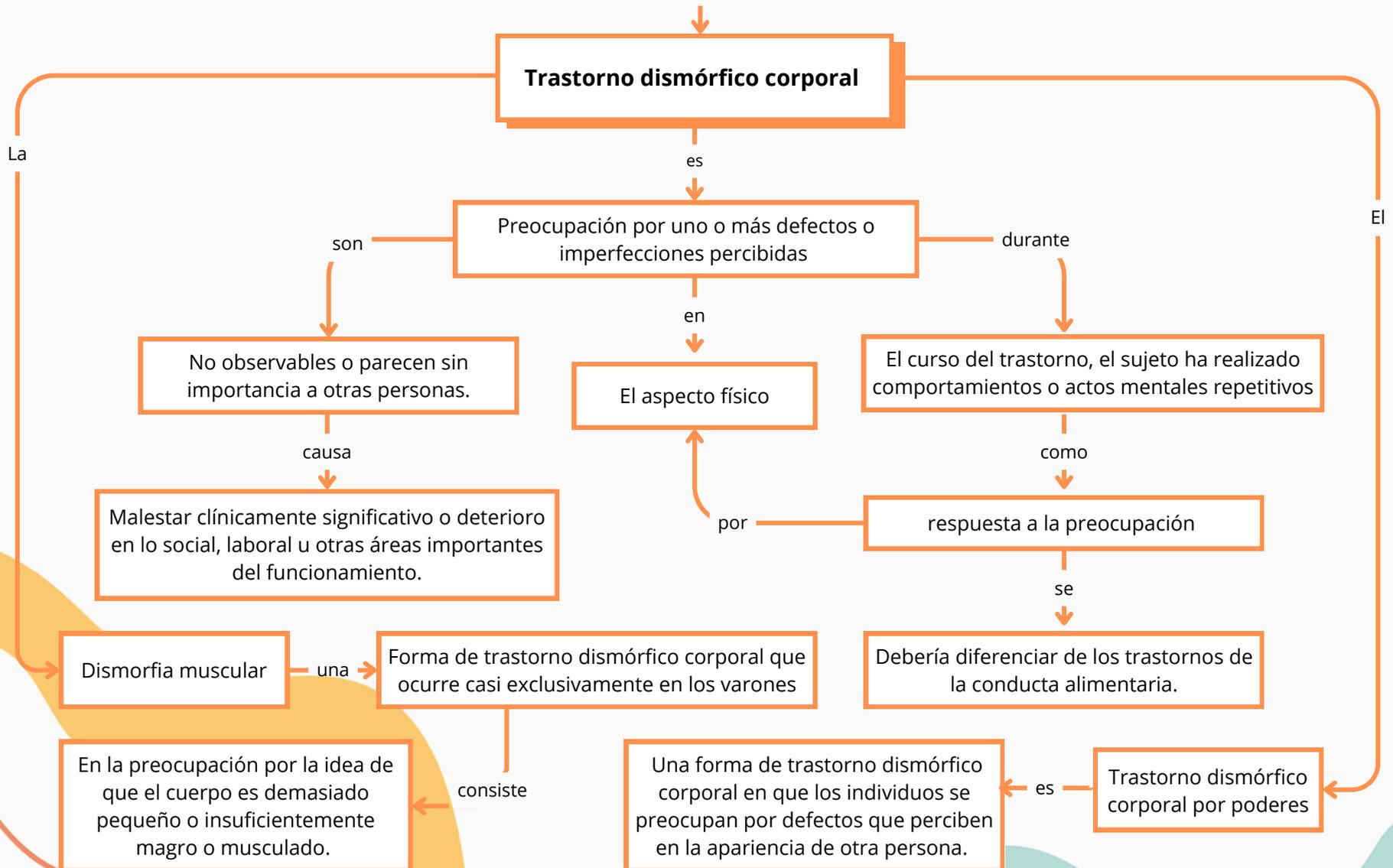
PRESENCIA



UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

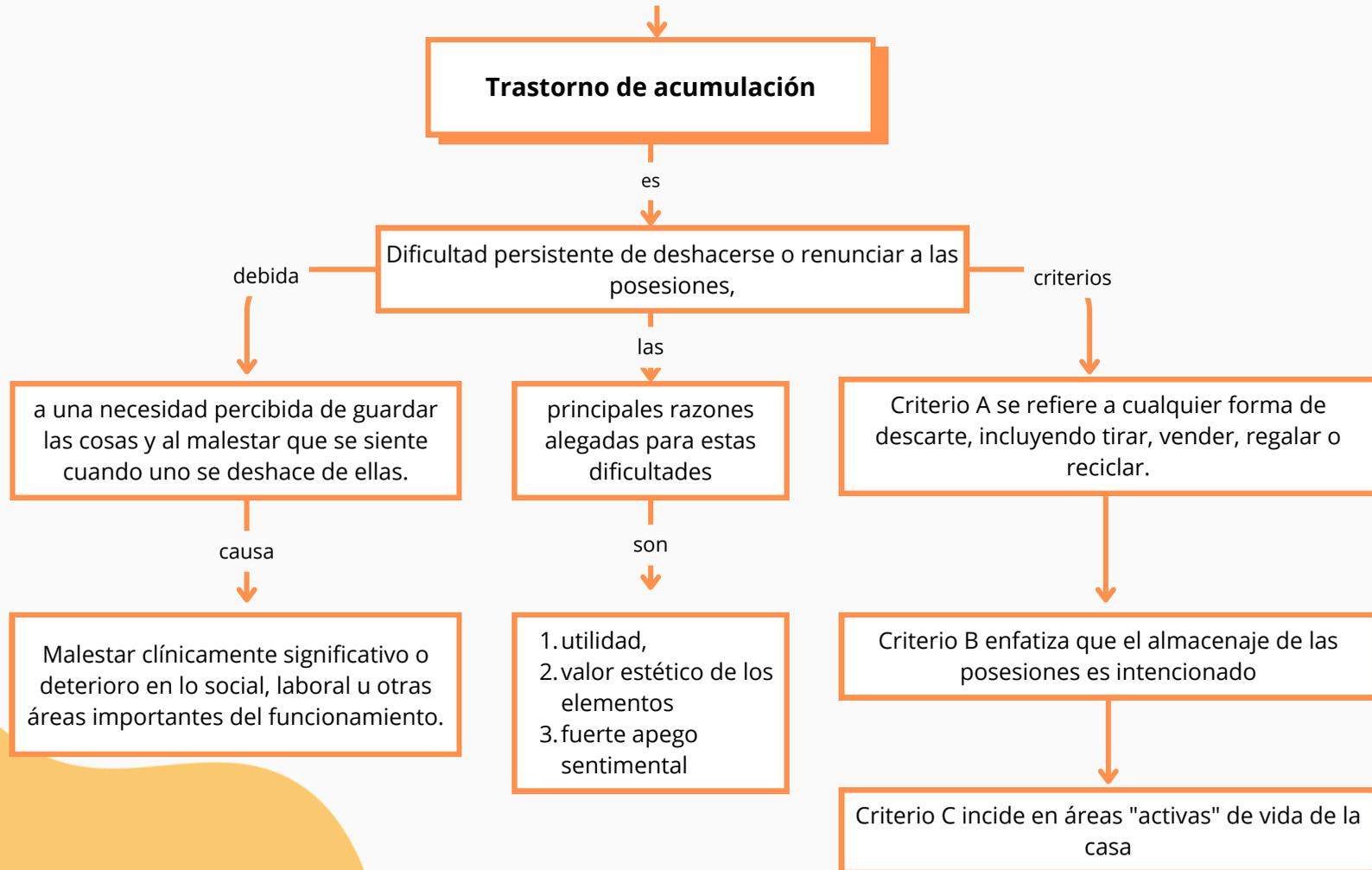
Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.



UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

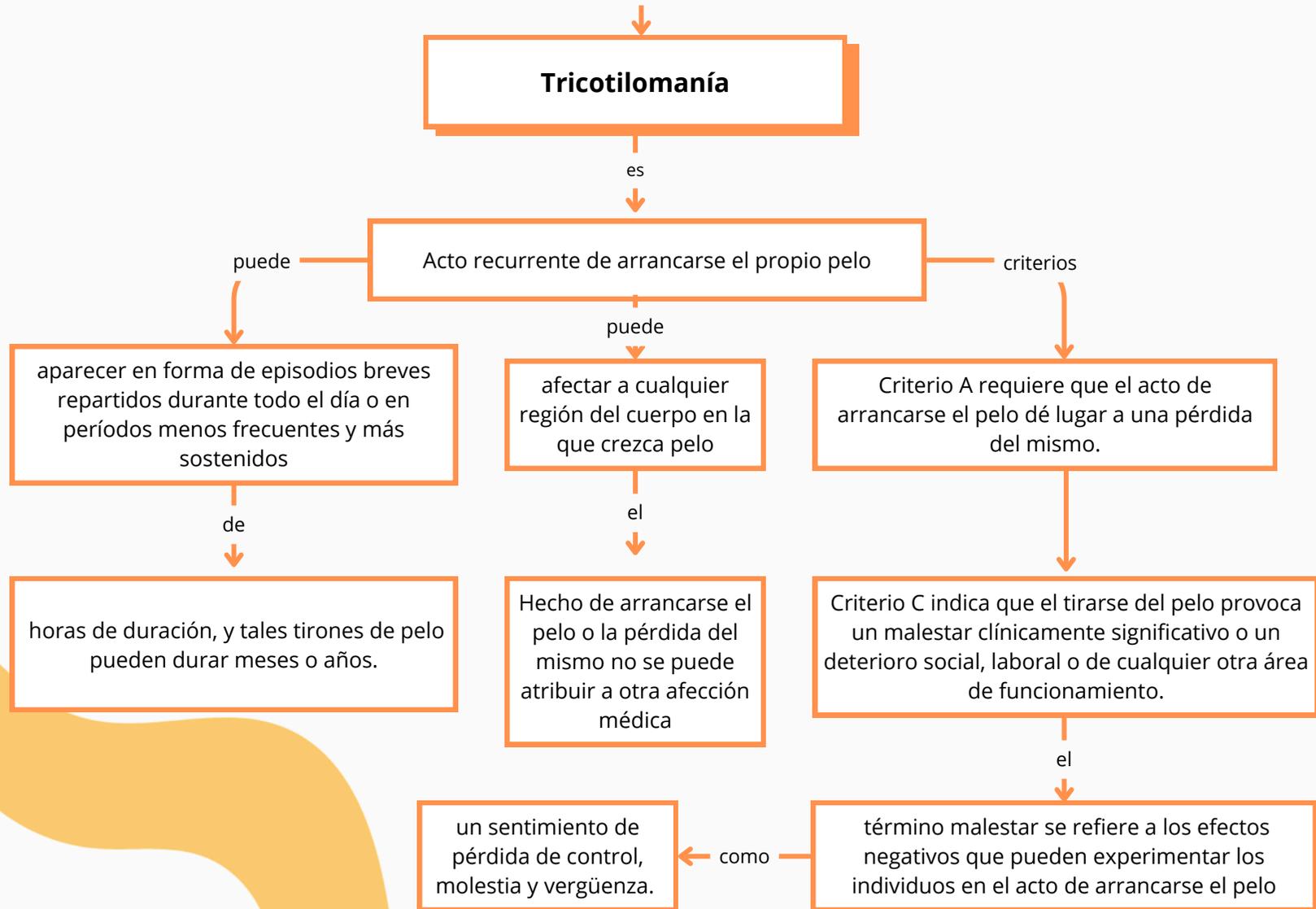
Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.



UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

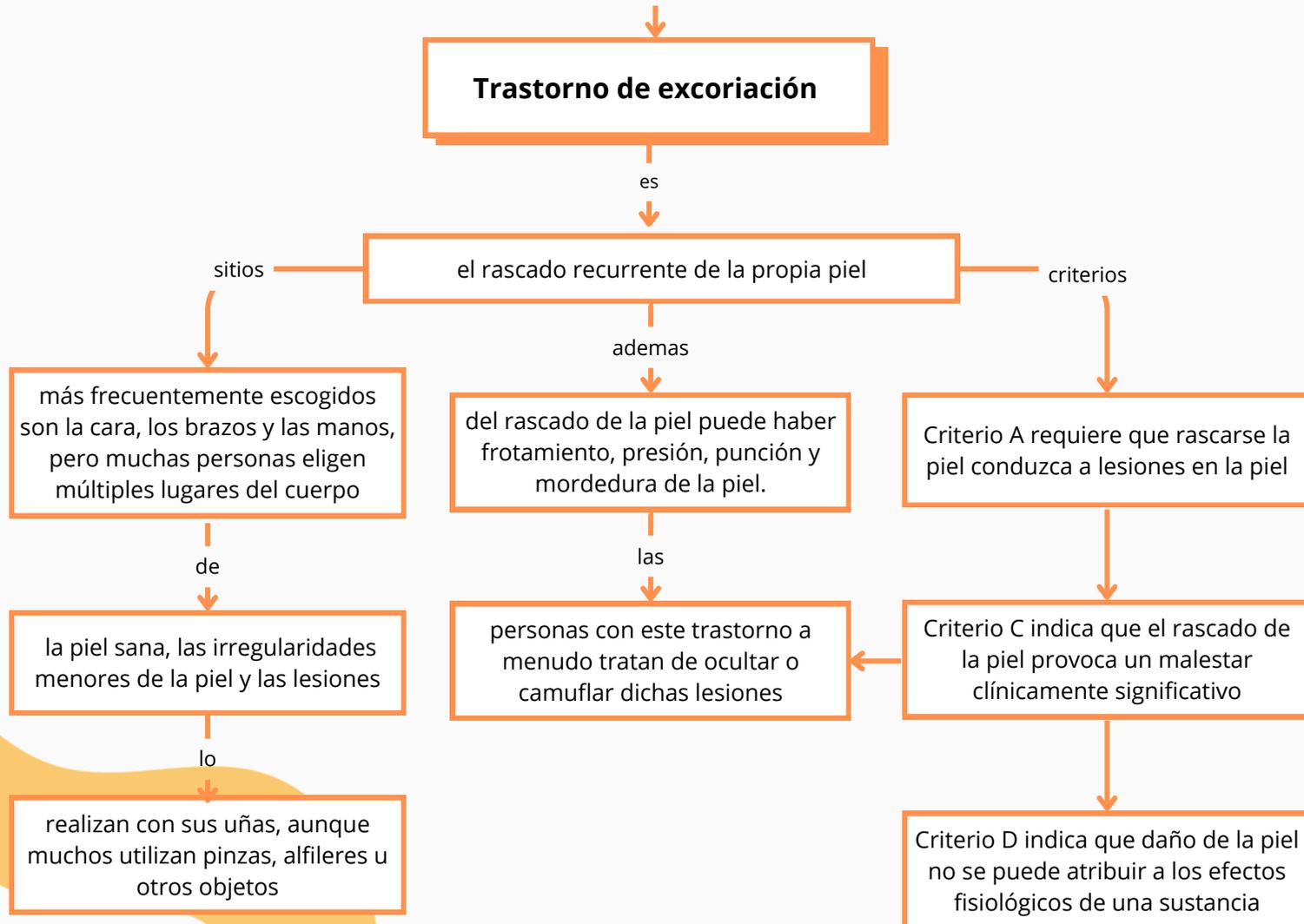
Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.



UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.



UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno obsesivo compulsivo y relacionados debido a otra afección médica

es

Presencia de síntomas obsesivo compulsivos significativos y afines cuya mejor explicación es que son consecuencia fisiopatológica directa de otra afección médica.

Criterio A

Criterio D

Comportamientos repetitivos centrados en el cuerpo u otros síntomas característicos del trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados predominan en el cuadro clínico

Criterio C

La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental.

La alteración no se produce exclusivamente durante el curso de un delirium.

Criterio B

Existen pruebas a partir de la historia clínica, la exploración física o los análisis de laboratorio de que la alteración es la consecuencia fisiopatológica directa de otra afección médica.

Criterio E

La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de apego reactivo

es

patrón de conductas de apego notablemente alterado e inadecuado para el desarrollo

Criterio A

Criterio C

Patrón constante de comportamiento inhibido, emocionalmente retraído hacia los cuidadores adultos

la lactancia o la primera infancia

El niño ha experimentado un patrón extremo de cuidado insuficiente

características

Criterio D

características

El niño raramente o muy pocas veces busca o se deja consolar cuando siente malestar

el factor cuidado del Criterio C es responsable de la alteración del comportamiento del Criterio A

1. Negligencia o carencia social que se manifiesta por la falta persistente de tener cubiertas las necesidades emocionales básicas
2. Cambios repetidos de los cuidadores primarios
3. Educación en contextos no habituales, reduce en gran manera la oportunidad de establecer un apego selectivo

Criterio B

Alteración social y emocional persistente

Criterio E

Criterio F

Criterio G

características

1. Reacción social y emocional mínima a los demás
2. Afecto positivo limitado
3. Episodios de irritabilidad, tristeza o miedo inexplicado

evidentes incluso durante interacciones no amenazadoras con los cuidadores adultos.

No se cumplen los criterios para el trastorno del espectro autista

El trastorno es evidente antes de los 5 años

El niño tiene una edad de desarrollo de al menos 9 meses

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de relación social desinhibida

es

patrón de comportamiento que implica un comportamiento culturalmente inapropiado

Criterio A

Criterio C

comportamiento en el que un niño se aproxima e interacciona activamente con adultos extraños

Los comportamientos del Criterio A no se limitan a la impulsividad

El niño ha experimentado un patrón extremo de cuidado insuficiente

características

Criterio D

características

- 1.Reducción o ausencia de reticencia para aproximarse e interactuar con adultos extraños
- 2.Comportamiento verbal o físico demasiado familiar
- 3.Recorre poco o nada al cuidador adulto después de una salida arriesgada, incluso en contextos extraños
- 4.Disposición a irse con un adulto extraño con poca o ninguna vacilación

el factor cuidado del Criterio C es responsable de la alteración del comportamiento del Criterio A

Criterio E

El niño tiene una edad de desarrollo de al menos 9 meses

- 1.Negligencia o carencia social que se manifiesta por la falta persistente de tener cubiertas las necesidades emocionales básicas
- 2.Cambios repetidos de los cuidadores primarios
- 3.Educación en contextos no habituales, reduce en gran manera la oportunidad de establecer un apego selectivo

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de estrés postraumático

es

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

Criterio A

Criterio B

Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza

Los criterios se aplican a adultos, adolescentes y niños mayores de 6 años

Presencia de uno (o más) de los síntomas de intrusión siguientes asociados al suceso(s) traumático(s), que comienza después del suceso(s) traumático(s)

características

Criterio D

características

1. Experiencia directa del suceso(s) traumático(s)
2. Presencia directa del suceso(s) ocurrido(s) a otros
3. Conocimiento de que el suceso(s) traumático(s) ocurridos a un familiar próximo o a un amigo íntimo
4. Exposición repetida o extrema a detalles repulsivos del suceso traumático

Alteraciones negativas cognitivas y del estado de ánimo asociadas al suceso(s) traumático(s), que comienzan o empeoran después del suceso(s) traumático(s)

1. Recuerdos angustiosos recurrentes, involuntarios e intrusivos del suceso(s) traumático(s)
2. Sueños angustiosos recurrentes en los que el contenido y/o el afecto del sueño está relacionado con el suceso
3. Reacciones disociativas
4. Malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso
5. Reacciones fisiológicas intensas a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso

Criterio A4

Criterio E

Criterio G

Criterio H

no aplica a la exposición a través de medios electrónicos, televisión, películas o fotografías, a menos que esté relacionada con el trabajo.

Alteración importante de la alerta y reactividad asociada al suceso(s) traumático(s), que comienza o empeora después del suceso(s) traumático(s)

La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro

La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o afección médica

Criterio C

Criterio F

Evitación persistente de estímulos asociados al suceso(s) traumático(s), que comienza tras el suceso(s) traumático(s)

La duración de la alteración (Criterios B, C, D y E) es superior a un mes

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de estrés agudo

es

el desarrollo de síntomas característicos con una duración de 3 días a 1 mes tras la exposición a uno o más eventos traumáticos.

Criterio A

Criterio B

Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza

características

1. Experiencia directa del suceso(s) traumático(s)
2. Presencia directa del suceso(s) ocurrido(s) a otros
3. Conocimiento de que el suceso(s) traumático(s) ocurridos a un familiar próximo o a un amigo íntimo
4. Exposición repetida o extrema a detalles repulsivos del suceso traumático

Criterio A3

En casos de amenaza o realidad de muerte de un familiar o amigo, el suceso(s) ha de haber sido violento o accidental.

Criterio A4

no aplica a la exposición a través de medios electrónicos, televisión, películas o fotografías, a menos que esté relacionada con el trabajo.

Criterio C

Los síntomas comienzan en general inmediatamente después del trauma, pero es necesario que persistan al menos durante 3 días y hasta un mes para cumplir los criterios del trastorno

Criterio D

La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro áreas importantes del funcionamiento

Criterio E

La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica y no se explica mejor por un trastorno psicótico breve.

Presencia de 9 (o más) síntomas siguientes de alguna de las 5 categorías de intrusión que comienza o empeora después del suceso(s) traumático(s)

características

1. Recuerdos angustiosos recurrentes, involuntarios e intrusivos del suceso(s) traumático(s)
2. Sueños angustiosos recurrentes en los que el contenido y/o el afecto del sueño está relacionado con el suceso
3. Reacciones disociativas
4. Malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso
5. Incapacidad persistente de experimentar emociones positivas, síntomas disociativos
6. Sentido de la realidad alterado del entorno o de uno mismo
7. Incapacidad de recordar un aspecto importante del suceso(s) traumático(s)
8. Esfuerzos para evitar recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca o estrechamente asociados al suceso
9. Esfuerzos para evitar recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca o estrechamente asociados al suceso
10. Alteración del sueño
11. Comportamiento irritable y arrebatos de furia verbal o física
12. Hipervigilancia
13. Problemas con la concentración
14. Respuesta de sobresalto exagerada

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de adaptación

es

respuesta emocional o conductual inadecuada a un factor estresante identificable

Criterio A

Criterio B

Desarrollo de síntomas emocionales o del comportamiento en respuesta a un factor o factores de estrés identificables

características

se producen en los tres meses siguientes al inicio del factor(es) de estrés.

La alteración relacionada con el estrés no cumple los criterios para otro trastorno mental y no es simplemente una exacerbación de un trastorno mental preexistente

Criterio C

Criterio D

Los síntomas no representan el duelo normal

Criterio E

Una vez que el factor de estrés o sus consecuencias han terminado, los síntomas no se mantienen durante más de otros seis meses

Estos síntomas o comportamientos son clínicamente significativos

características

1. Malestar intenso desproporcionado a la gravedad o intensidad del factor de estrés, teniendo en cuenta el contexto externo y los factores culturales que podrían influir en la gravedad y la presentación de los síntomas.
2. Deterioro significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de identidad disociativa

es

La presencia de dos o más estados de personalidad distintos o una experiencia de posesión

Criterio A

Criterio D

Perturbación de la identidad

características

dos o más estados de la personalidad bien definidos (en algunas culturas se describe como una experiencia de posesión)

implica

discontinuidad importante del sentido del yo y del sentido de la entidad, acompañado de alteraciones relacionadas del afecto, el comportamiento, la conciencia, la memoria, la percepción, el conocimiento y/o el funcionamiento sensitivo-moto

Criterio B

Lapsos recurrentes en la memoria de acontecimientos cotidianos, información personal importante y/o sucesos traumáticos incompatibles con el olvido ordinario

Criterio C

Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en áreas importantes del funcionamiento

La alteración no es una parte normal de una práctica cultural o religiosa ampliamente aceptada

características

En los niños, los síntomas no deben confundirse con la presencia de amigos imaginarios u otros juegos de fantasía

Criterio E

Los síntomas no se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Amnesia disociativa

es

incapacidad para recordar información importante autobiográfica

Tipos

Tipos

Amnesia localizada

características

incapacidad de recordar hechos durante un período restringido de tiempo, y constituye la forma más común de amnesia disociativa

Amnesia selectiva

características

el individuo puede recordar algunos, pero no todos, los eventos durante un período de tiempo circunscrito.

se

diferencia de las amnesias permanentes debido al daño neurobiológico o a la toxicidad que impiden el almacenamiento de memoria o la recuperación

ya que

es potencialmente reversible porque la memoria ha sido almacenada con éxito.

Amnesia continua

características

la persona se le olvida cada nuevo evento que ocurre desde un acontecimiento determinado hasta la actualidad

Amnesia generalizada

características

pérdida total de la memoria que abarca toda la vida del individuo y es infrecuente. Tiene un comienzo agudo; la perplejidad, la desorientación y la deambulación sin propósito de los individuos

Amnesia sistematizada

características

el individuo pierde la memoria para una categoría específica de información

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Trastorno de identidad disociativa

es

sensación de irrealidad o extrañeza, o un distanciamiento de uno mismo en general, o de algunos aspectos del yo

Criterio A

Criterio D

Presencia de experiencias persistentes o recurrentes de despersonalización, desrealización o ambas

características

1. Despersonalización: Experiencias de irrealidad, distanciamiento, o de ser un observador externo respecto a los pensamientos, los sentimientos, las sensaciones, el cuerpo o las acciones de uno mismo
2. Desrealización: Experiencias de irrealidad o distanciamiento respecto al entorno

Criterio B

Durante las experiencias de despersonalización o desrealización, las pruebas de realidad se mantienen intactas

Criterio C

Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento

La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica

Criterio E

La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental, como la esquizofrenia, el trastorno de pánico, el trastorno de depresión mayor, el trastorno de estrés agudo, el trastorno de estrés posttraumático u otro trastorno disociativo

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Otros trastornos obsesivos compulsivos, relacionados con traumas y estrés y disociativos especificados y no especificados

Categorías

Obsesivo-compulsivos y trastornos relacionados especificados

características

- predominan los síntomas característicos de un trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en áreas importantes del funcionamiento,
- no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica del trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados

se utiliza

en situaciones en las que el clínico opta por comunicar el motivo específico por el que la presentación no cumple los criterios de un trastorno obsesivo-compulsivo y relacionados específico.

Obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados no especificados

características

- se utiliza en situaciones en que el clínico opta por no especificar el motivo del incumplimiento de los criterios de un trastorno obsesivo-compulsivo y relacionados específico
- incluye presentaciones en las que no existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico

Otro trastorno relacionado con traumas y factores de estrés especificado

características

- se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por comunicar el motivo específico por el que la presentación no cumple los criterios de ningún trastorno relacionado con traumas y factores de estrés específico
- Esto se hace registrando "otro trastorno relacionado con traumas y factores de estrés especificado" seguido del motivo específico

UNIDAD III

Trastorno obsesivo compulsivo

Relacionados con traumas y factores de estrés y disociativos.

Otros trastornos obsesivos compulsivos, relacionados con traumas y estrés y disociativos especificados y no especificados

