



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Francisco Javier Jacob Ramírez.

Nombre del tema: Trastornos relacionados con traumas y otros factores.

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Psicopatología.

Nombre del profesor: María del Carmen Briones.

Nombre de la Licenciatura: Psicología.

Cuatrimestre: 6° cuatrimestre

Trastornos relacionados con traumas y otros factores.

Trastorno obsesivo compulsivo.

El pensamiento obsesivo (obsesiones) que lleva a comportamientos repetitivos (compulsiones). Las obsesiones son pensamientos, imágenes o impulsos de naturaleza repetitiva.

La mayoría de las personas con TOC tiene tanto obsesiones como compulsiones, las compulsiones se realizan típicamente en respuesta a una obsesión.

El trastorno obsesivo compulsivo se caracteriza por los pensamientos irracionales y los temores que provocan comportamientos compulsivos.

Trastorno mórfico corporal.

El trastorno mental caracterizado por la preocupación obsesiva por un defecto percibido en las características físicas.

Las preocupaciones pueden centrarse en una o varias zonas del cuerpo, más comúnmente en la piel.

Las imperfecciones pueden ser mínimas o imaginarias. Sin embargo, la persona puede pasar horas al día tratando de corregirlo. La persona puede hacerse muchos procedimientos cosméticos o ejercitarse en exceso.

Trastorno de acumulación.

La dificultad persistente de descartar posesiones o separarse de ellas a causa de una sentida necesidad de guardarlas.

Las principales razones alegadas para estas dificultades que perciben en la utilidad, o el valor estético de los elementos, o en un fuerte apego sentimental de las posesiones.

El trastorno de acumulación contrasta con el comportamiento de recogida normal, el cual es organizado, incluso si en algunos casos la cantidad real de bienes puede ser similar a la cantidad acumulada por un individuo con trastorno de acumulación.

Tricotilomanía

El trastorno que se manifiesta por la necesidad irresistible y recurrente de extraerse el bello corporal.

El acto de arrancarse el pelo puede aparecerse en forma de episodios breves repartidos durante todo el día o en periodos menos frecuentes.

El deterioro significativo puede ocurrir en las diferentes áreas del funcionamiento, en parte debido a la evitación del trabajo, la escuela y otras situaciones públicas.

Trastornos relacionados con traumas y otros factores.

Trastorno de excoriación.

Es

Una condición de salud mental que se define como la urgencia de tocar, rascar, frotar, restregar la piel de forma recurrente hasta producirse lesiones.

El

Trastorno de excoriación se encuentra dentro de la categoría de trastorno obsesivo compulsivo. Su objetivo no es resolver algún problema estético o de salud, si no que se asocia al alivio de la tensión, ansiedad o estrés.

Trastorno obsesivo compulsivo relacionado debido a otra afección médica.

Es

La presencia de síntomas obsesivo-compulsivo significativos y a fines cuya mejor explicación es que son consecuencia fisiopatológica directo de otra afección médica.

Los

Síntomas pueden consistir en obsesiones prominentes, compulsiones, preocupaciones por la apariencia, acumulación, arrancarse el cabello, pellizcarse la piel o cualquier otra conducta repetitiva y centrada en el cuerpo.

Para

Determinar si los síntomas obsesivo-compulsivo y a fines son atribuibles a otra afección médica, debería estar presente en una afección medica destacada.

Trastorno de apego reactivo.

Es

Una afección que se desarrolla en la infancia debido a experiencias traumáticas, como la negligencia, el abuso físico y emocional o la separación de los cuidadores principales.

Las

Personas que sufren de trastorno de apego relativo puede presentar dificultades para establecer relaciones emocionalmente saludables y significativas con los demás.

Es

Importante destacar que este trastorno de apego se suele diagnosticar en la infancia, peros sus efectos pueden perdurar en la vida adulta si no se aborda adecuadamente.

Trastorno de relación social desinhibida.

El

Trastorno de relación social desinhibida se caracteriza por una falta de inhibición en las interacciones sociales.

Los

Factores como el abandono temprano, la falta de cuidado adecuado y la exposición a situaciones traumáticas pueden contribuir al desarrollo de este trastorno.

Algunas

De las intervenciones terapéuticas que pueden ser útiles incluyen la terapia cognitivo-conductual, la terapia de juego y la terapia familiar.

Trastornos relacionados con traumas y otros factores.

Trastorno de estrés postraumático.

Es

Un trastorno caracterizado por la imposibilidad de recuperarse después de experimentar o presenciar un evento aterrador.

El

Trastorno puede durar desde meses hasta años y suele haber episodios que recuerdan el trauma y causan intensas reacciones emocionales y físicas.

Entre

los síntomas se encuentran tener pesadillas o recuerdos repentinos, evitar situaciones que recuerden el trauma, reaccionar exageradamente ante los estímulos, y sufrir de ansiedad o depresión.

Trastorno de estrés agudo

Este

Consiste en una reacción disfuncional, desagradable e intensa que comienza poco después de un acontecimiento traumático o abrumador y que se prolonga durante menos de un mes.

Las

Personas que están expuestas a muchos eventos traumáticos también pueden sufrir un trastorno por estrés agudo. Por ejemplo, esto puede pasarles a los agentes de policía y al personal sanitario.

Estos

Trastornos se caracterizan por una reacción adversa a una o más experiencias traumáticas o inusualmente estresantes.

Trastorno de adaptación.

El

Trastorno de adaptación describe una respuesta emocional y conductual desproporcionada a uno o más estresores psicosociales identificables.

El

Factor estresante que provoca un trastorno de adaptación puede ser un evento único y discreto (por ejemplo, perder un trabajo).

Los

Síntomas de un trastorno de adaptación generalmente comienzan poco después del evento estresante y no continúan más allá de los 6 meses después de que el factor estresante se haya interrumpido.

Trastorno de identidad disociativa.

Es

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

El

Trastorno de identidad disociativo suele presentarse como reacción a una situación traumática que permite que una persona evite los malos recuerdos.

Los

Síntomas son tener personalidades separadas puede cambiar la conducta y causar pérdida de la memoria. Y puede afectar cómo una persona piensa, siente y actúa

Trastornos relacionados con traumas y otros factores.

Amnesia disociativa.

Es

Un tipo de trastorno disociativo que involucra una incapacidad para recordar una información personal importante que en forma típica no se olvidaría

El

Síntoma principal de la amnesia disociativa es pérdida de memoria que no se considera un olvido normal.

Un

Ataque de amnesia disociativa suele producirse repentinamente. Puede durar minutos, horas o, en raras ocasiones, meses o años.

Trastorno de despersonalización.

Los

Episodios de despersonalización se caracterizan por una sensación de irrealidad o extrañeza, o un distanciamiento de uno mismo en general, o de algunos aspectos del Yo.

El

Trastorno generalmente se desencadena por un acontecimiento estresante grave, en particular el maltrato emocional o la