



## Supernota

*Nombre del Alumno: Samuel Gómez Arias*

*Nombre del tema: PSICOPATOLOGIA Y TRASTORNOS*

*Parcial: Único*

*Nombre de la Materia: Psicopatología*

*Nombre del profesor: Mónica Lisseth Quevedo Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Psicología General*

*Cuatrimestre: 6°*

*Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas a 26 de mayo de 2024*

# Psicopatología

# PSICOPATOLOGÍA

Mi Universidad

## DEFINICIÓN

La psicopatología es la ciencia que *estudia la etiología y las características de los trastornos psicológicos.*

Es una ciencia a la que nos hemos de acercar desde un modelo multidisciplinar, ya que se nutre de disciplinas científicas diversas, como: *la biología, la neurología, la genética, la fisiología, la sociología y la antropología.*



+ Demonología.

De carácter religioso se sostiene que la conducta anormal se puede explicar mediante la operación de fuerzas sobrenaturales denominadas "DEMONIOS" o espíritus malignos.



OBTENIDO DE:  
<https://colegiodepsi>

+ Antigua Grecia. Año 1550 A.C.

En el año VIII AC. Los griegos fueron los primeros en separar el estudio de la mente con la religión. Atribuyen el origen de las enfermedades psíquicas a un origen natural.

OBTENIDO DE:  
<https://tierraadentro>.

OBTENIDO DE:  
<https://www.nuevar>

OBTENIDO DE:  
<https://tierraadentro>.

+ Edad Media.

En esta época se cree que las enfermedades mentales son producto de brujería, pactos con el diablo o posesiones demoníacas; sin embargo, hubo también avances más enfocados a la ciencia.

+ Ilustración

OBTENIDO DE:  
<https://es.wikipedia>.



+ Renacimiento y Época moderna.

Dorothea Dix durante 1802 a 1887 inició el movimiento de higiene mental y dedicó buena parte de su vida a promover la reforma en el tratamiento de las enfermedades mentales.

OBTENIDO DE:  
<https://concepto.de/>

La psicología clínica se interesa por el diagnóstico, tratamiento y prevención de los trastornos mentales y del comportamiento.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

La psiquiatría se suele entender como una práctica médica clínica.

La psicología de la salud asume como disciplina el estudio de la interacción entre variables psicosociales y enfermedad/salud.



# CONCEPTOS BÁSICOS DE PSICOPATOLOGÍA

OBTENIDO DE: <https://www.studocu>

**¿QUÉ ES ENFERMEDAD MENTAL?**

**Cuadro de síntomas clínicos**  
**Características:**  
 Ruptura biográfica  
 Experiencias subjetivas  
 No libertad  
 Síntomas organizados  
 Predecible  
 Sensible al tratamiento

**¿QUÉ ES TRASTORNO MENTAL?**

Es un síndrome con relevancia clínica, ergo una colección de síntomas que causa a la persona discapacidad o malestar

**¿QUÉ ENTIENDES POR PSICOPATOLOGÍA?**

Ciencia de reglas y conceptos psicopatológicos de las funciones psíquicas

**CONCEPTOS II**

**Signo:** Observables o conductas que pueden observarse y registrarse objetivamente  
**Síntoma:** Subjetiva del paciente o fenómenos no siempre observables  
**Síndrome:** síntomas y signos que se presentan de forma continua  
**Diagnóstico:** categoría mediante la observación de determinados síndromes clínicos  
**Agudo:** Síntomas que duran menos de tres meses  
**Crónico:** Síntomas que duran más de seis meses  
**Evolución:** Aparición progresiva de síntomas a lo largo del tiempo

**DIFERENCIAS**

**Enfermedad mental**  
 Síntomas clínicos, Tratamiento biológico, Base genética, Estabilidad clínica y diagnóstica, El medio no influye.

**Trastornos personalidad y Neurosis:**  
 Conflictos, Psicoterapia, Patología psicossocial, Fluctuaciones sintomáticas, Reactivos al medio

## Perspectiva biológica:

- Asume como principio fundamental que el trastorno mental es una enfermedad.
- Así, las alteraciones psicopatológicas se producen porque existen anomalías biológicas subyacentes.



OBTENIDO DE: <https://es.slideshare>

# Modelo cognitivo

Se considera que los determinantes principales del comportamiento –normal o anormal– son procesos cognitivos. La conducta desadaptada se puede estudiar y entender en términos de cómo percibimos y pensamos las personas con respecto al mundo, a otras personas y a nosotros mismos.

El procesamiento de la información toma un lugar relevante en el proceso Psicopatológico.



OBTENIDO DE: <https://es.slideshare>

- 1) ¿cuál es el propósito de la investigación?;
- 2) ¿qué tipo de muestra de sujetos debemos emplear?, y
- 3) ¿qué nivel de control de variables podemos o debemos llevar a cabo?

OBTENIDO DE: <https://www.facebook>

OBTENIDO DE: <https://www.monogr>

OBTENIDO DE: <https://www.monogr>

## TIPOS DE CLASIFICACIÓN

Atributos más utilizados en psicología:

- Partes, características físicas, conceptos relacionales y funcionales.

### Datos en una clasificación psicopatológica (MILLON):

- Atributos **sustantivos**: acordes con una escuela, como los hábitos condicionados
- Atributos **longitudinales**: relativos a etiología y progresión en tiempo
- Atributos **concurrentes**: presentes en un momento dado

### Los sistemas de clasificación actuales:

- Se basan en atributos **concurrentes** indicativos de comportamientos desviados
- Derivados de 4 fuentes:
  - Biofísica, intrapsíquica, fenomenológica y conductual.

## MODELOS DE ESTRUCTURA TAXONÓMICA EN PSICOPATOLOGÍA.

**Organización taxonómica:** Las taxonomías están organizadas siguiendo una estructura

- **vertical** (jerárquica):
  - Ejemplo, la clasificación de los T. afectivos en la DSM IV
  - Organiza las categorías en árboles diagnósticos: las categorías inferiores incluyen a las superiores
- **horizontal** (multiaxial)
  - Ordena las clases de los atributos en categorías paralelas o ejes
  - Ejemplo, DSM III y IV
  - Permiten múltiples tipos de datos
- **Circular** (circumpleja):
  - Estructura de la personalidad de Eysenck y Millon.
  - Es más una herramienta: las categorías similares ubicadas en un lugar cercano del círculo



El análisis detallado y preciso de una serie de aspectos de la alteración que presenta y de los aspectos sanos que mantiene será lo que facilite una intervención terapéutica más eficaz: así se podrán conseguir datos de valor que facilitarán un mejor juicio diagnóstico, explicativo, de pronóstico y que orientará en el tratamiento.

Todas las personas pueden tener sensaciones o emociones iguales a las consideradas patológicas, pero con menor intensidad. Quizá el criterio para diferenciarlo es que suponga un sufrimiento personal o afectar a alguna de las áreas de sus relaciones personales (familiares, laborales...).



## Psicopatología: Alteraciones de la Atención

### 1. Cualitativas:

- **Fatigabilidad** (cansancio)
- **Dispersión** (o desviación de la atención)
- **Distracción** (indiferencia, relajación o laxitud)
- **Labilidad** (fluctuación hacia diversos intereses, en daño orgánico cerebral, intoxicaciones por alcohol y drogas)

## Psicopatología: Alteraciones de la Atención

### 2. Cuantitativas:

- **Aprosexia** (Coma, Demencias, Estupor, Daño cerebral, Delirium)
- **Hipoprosexia** (Depresión, Psicosis, Demencias, Oligofrenia, Delirium)
- **Hiperprosexia** (Paranoia y Mania)
- **Paraprosexia** Aumento de la atención espontánea y disminución de la voluntaria (Acto sexual, Mania, Agitación psicomotriz, Organicidad cerebral)

OBTENIDO DE:  
<https://slideplayer.e>

OBTENIDO DE:  
<https://slideplayer.e>

## Psicopatología de la percepción e imaginación

- *Experiencias mentales anómalas*
- Relacionadas con las **representaciones mentales e imágenes**:

- **Percepción:** imágenes mentales producidas por perceptos y que experimentamos *fuera*.
- **Imaginación:** imágenes mentales sin perceptos y que se experimentan *dentro*



## Ilusiones:

### Sentido de presencia:

- *Sensación de no estar solo*, aunque no haya *nadie alrededor*, ni sea capaz de identificar claramente un **estímulo** que apoye esa sensación.

### Pareidolias

- Asignar una **organización y un significado** a un estímulo ambiguo o poco estructurado



## Las Alucinaciones

Se definen como **percepciones sin objeto**. Por tanto, se trata de la *invención de un objeto inexistente ya que no se fundamenta en estímulo alguno*.



OBTENIDO DE:  
<https://www.udocz.c>

OBTENIDO DE:  
<https://www.udocz.c>

OBTENIDO DE:  
<https://www.udocz.c>

OBTENIDO DE:  
<https://www.udocz.c>

# Psicopatología de la memoria

• La memoria es la capacidad de recibir y codificar información, almacenarla durante un tiempo y posteriormente recuperarla.



el caudal de los recuerdos → Fijación, conservación y evocación

MEMORIA INMEDIATA

MEMORIA RECIENTE

MEMORIA REMOTA

OBTENIDO DE:  
<https://www.udocz.c>

OBTENIDO DE:  
<https://vuelcate.blog>

OBTENIDO DE:  
<https://fayllar.org/tra>

## Psicopatología del lenguaje y cuadros clínicos

- Distinción entre **alteración en el desarrollo normal del lenguaje**, en el que no se sigue la secuencia normal del lenguaje, y
- **Retraso** en el desarrollo normal del lenguaje, se sigue pero más despacio, aunque puede no llegar a un desarrollo completo.
- **Retraso mental**: es un retraso que puede que nunca llegue a un nivel normal, más que una alteración en el desarrollo
- **Parálisis cerebral**: esta relacionada con retraso del lenguaje y alteraciones del habla
- **Ceguera**: produce retraso en el comienzo del lenguaje y su desarrollo es más lento
- **Sordera**: ocasiona problemas en el desarrollo de lenguaje
- **Aislamiento social**: los niños que crecen con privación sensorial tienen retrasos en el lenguaje, más graves cuanto más temprana es la carencia
- **Existen periodos críticos** para aprender
  - Si se pasa ya no se aprende el lenguaje
- **Existen períodos sensibles** para aprender
  - se puede aprender más, periodos que son variables

Psicología-Online

## TIPOS DE TRASTORNO BIPOLAR

Trastorno bipolar tipo I	Mínimo un episodio maniaco
Trastorno bipolar tipo II	Episodio depresivo mayor e hipomaniaco
Trastorno ciclotímico	Síntomas hipomaniacos y depresivos
Otros trastornos bipolares especificados	Con ansiedad, mixto, con clicios rápidos, melancólico, atípico, psicótico, catatónico o estacional
Otros trastornos bipolares no especificados	Incumplimiento de alguno de los criterios diagnósticos
Trastorno bipolar inducido por sustancias	Por intoxicación o abstinencia de alcohol, alucinógenos, sedantes, hipnóticos, estimulantes...
Trastorno bipolar debido a afección médica	Consecuencia fisiopatológica directa de otra afección medic

OBTENIDO DE:  
<https://www.psicolo>

OBTENIDO DE:  
<https://www.mundo>

Psiquiatría forense - Grado en Criminología UEMC

Diez Miguel M. Molés López S.

**PENSAMIENTO**

Actividad mental asociada al procesamiento, comprensión y transmisión de la información. Es el proceso cognitivo por el cual creamos conceptos, emitimos juicios, solucionamos problemas, tomamos decisiones, etc.

Tipos:

- Racional o lógico.
- Inconsciente o fantástico.
- Imaginación.
- Abstracto

**PSICOPATOLOGÍA DEL PENSAMIENTO**

Todos los trastornos del pensamiento que provocan una alteración en la forma de pensar, en la lógica del pensamiento o en su contenido.

**PSICOPATOLOGÍA**

Conjunto de signos y síntomas que los profesionales de la salud mental utilizan para el diagnóstico de las enfermedades mentales.



OBTENIDO DE:  
<https://es.wikipedia>

## CAUSAS DEL TRASTORNO BIPOLAR

### GENÉTICA

Es una enfermedad hereditaria y un trastorno que se da con mayor frecuencia en aquellas personas con antecedentes familiares en su padecimiento.

### ALTERACIONES BIOQUÍMICAS EN LOS NEUROTRANSMISORES

Son sustancias químicas que permiten la buena comunicación entre las neuronas y, cuando se produce un desequilibrio en estos, influye directamente en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo, incluida la bipolaridad.

### FACTORES AMBIENTALES

Pasar por acontecimientos vitales negativos como la muerte de un ser querido puede ser un factor de riesgo para tener bipolaridad.

### CAMBIOS FÍSICOS EN EL CEREBRO

Hay estudios han demostrado que las personas bipolares presentan algunos cambios en la estructura del cerebro.



# TIPOS DE DEPRESIÓN

WWW.RYAPSIKOLOGOS.NET

## DEPRESIÓN MAYOR

La depresión mayor en ocasiones se le llama trastorno depresivo mayor, depresión clínica, depresión unipolar o simplemente «depresión».

## DEPRESIÓN POSPARTO

Las mujeres tienen un riesgo de depresión durante el embarazo y durante el año siguiente al parto.

## MELANCOLÍA

Es una forma severa de depresión en la que muchos de los síntomas físicos de depresión están presentes. El signo más distintivo es que la persona comienza a moverse más lento.

## DEPRESIÓN PSICÓTICA

En ocasiones, las personas con este trastorno pueden perder contacto con la realidad y experimentar psicosis. Pueden presentarse alucinaciones (escuchar o ver cosas que no están ahí) o delirios (falsas creencias que no son compartidos con otros).



## TRASTORNO DISTÍMICO

Los síntomas de la distimia son similares a los de la depresión mayor pero de menor severidad. Sin embargo, los síntomas de la distimia duran más tiempo.

## TRASTORNO BIPOLAR)

Las personas que sufren de bipolaridad, presentan saltos de humor extremos, que usualmente no tienen nada que ver con los eventos que están viviendo. rápido.

## TRASTORNO AFECTIVO ESTACIONAL

Se refiere a un tipo de depresión que ocurre en cierta época del año, generalmente durante el invierno.

## TRASTORNO CICLOTÍMICO

Es descrito como una forma leve de trastorno bipolar. Consiste en oscilaciones cíclicas de humor, sin embargo los síntomas son menos severos que una manía o depresión plenas.

OBTENIDO DE: <https://www.facebook>

OBTENIDO DE: <https://www.facebook>

# Desregulación

disruptiva del estado de ánimo

## ¿Qué es?

Es un trastorno infantil que se presenta con irritabilidad crónica grave persistente.

Más común en **Hombres.**

**Edad de inicio:** antes de los 10 años

**Edad de diagnóstico:** 6-18 años

## Consecuencias.

- Alteración en las relaciones de familia y amigos.
- Dificultad para participar en actividades escolares.
- Problemas graves en escuela.



**Frecuencia:** Más de 3 veces a la semana por 1 año.

## Factores de riesgo.

Familia con antecedentes de depresión y/o bipolaridad.

Sana-Mente

# TRASTORNO DISFORICO PREMENSTRUAL

Otro estudiante de medicina

El TDPM es una afección en la cual una mujer tiene síntomas de depresión graves, irritabilidad y tensión antes de la menstruación.



A pesar de que se desconocen las causas de este trastorno se cree que tiene que ver con los cambios hormonales del ciclo menstrual.



Los síntomas del TDPM suelen ser más discapacitantes que los habituales en el síndrome premenstrual

Crea un diario y registra los síntomas que experimentas, así como su intensidad y duración, de esta manera será más fácil encontrar el tratamiento adecuado.

Fuentes:

OBTENIDO DE: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007193.htm>  
<https://www.facebook>

OBTENIDO DE: <https://es.slideshare>

OBTENIDO DE: <https://www.psycien>

OBTENIDO DE: <https://www.tiktok.c>

## Trastorno depresivo inducido por una sustancia / medicamentos

Alteración importante y persistente del estado de ánimo que predomina en el cuadro clínico y que se caracteriza por estado de ánimo deprimido, disminución notable del interés o placer por todas o casi todas las actividades. Existen pruebas a partir de la historia clínica, la exploración física o los análisis de laboratorio



Algunos medicamentos que pueden inducir alteraciones anímicas depresivas son:

- Estimulantes
- Agentes dermatológicos
- Fármacos quimioterápicos
- Agentes inmunológicos

## Trastorno depresivo debido a otra afección médica

Se caracteriza por la presencia de **síntomas depresivos** que está relacionado con los **efectos fisiológicos** directos de **otra afección médica.**

**Algunas son:** Infarto cerebral, enfermedad de Huntington, Parkinson, daño cerebral traumático, la enfermedad de Cushing e hipotiroidismo.



@psicocreadora



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 5a. Edición. Asociación Americana de Psiquiatría. Editorial Médica Panamericana.
- Clasificación internacional de enfermedades, 11.<sup>a</sup> edición. Organización Mundial de la Salud. OMS.
- Manual de Psicopatología. Amparo Belloch, Bonifacio Sandín y Francisco Ramo. McGraw Hill
- Universidad Del Sureste [UDS]. (S.F.). PSICOPATOLOGIA I. Pág. 9-55. Recuperado el 26 de mayo de 2024 de: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LPS/ee4bf11b0634f2621b3eb0d7ca2c13da-LC-LPS60I-PSICOPATOLOGIA%20I.pdf>

