



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Citlali Guadalupe Cruz López*

*Nombre del tema: Unidad III y Unidad IV*

*Parcial: Único*

*Nombre de la Materia: Psicopatología*

*Nombre del profesor: Mónica Lisseth Quevedo Perez*

*Nombre de la Licenciatura: Psicología*

*Cuatrimestre: 6to*

# TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO, RELACIONADOS CON TRAUMAS Y FACTORES DE ESTRÉS Y DISOCIATIVOS

Se caracteriza

Por la presencia de obsesiones o compulsiones.

Las cuales son

Pensamientos

Impulsos o imágenes recurrentes

Intrusivos no deseados

Conductas repetitivas

Actos mentales

El objetivo es

Reducir la angustia provocada por las obsesiones o prevenir un acontecimiento temido.

**Trastorno dismórfico corporal**

Es una

Forma de trastorno dismórfico corporal en que los individuos se preocupan por defectos que perciben en la apariencia de otra persona.

**Trastorno de acumulación**

Se caracteriza

Por la dificultad permanente de descartar o desapegarse de posesiones.

**Tricotilomanía**

Es el acto

Arrancarse el pelo pueden aparecer en forma de episodios breves repartidos durante todo el día o en periodos menos frecuentes.

**Trastorno de excoriación**

Se trata de

Tocar, rascar, frotar, restregar, friccionar, apretar, morder o excavar la piel de forma recurrente hasta producirse lesiones cutáneas.

**Relacionados debido a otra afección medica**

Los síntomas pueden consistir en

- ✚ Obsesiones prominentes
- ✚ Compulsiones
- ✚ Preocupaciones por la apariencia
- ✚ Acumulación
- ✚ Arrancarse el pelo
- ✚ Pellizcarse la piel

**Trastorno de apego reactivo**

Lo esencial que lo caracteriza

- ✚ Ausencia de apego.
- ✚ Apego muy poco desarrollado.

**Trastorno de relación social desinhibida**

Patrón de comportamiento que implica un comportamiento culturalmente inapropiado, demasiado familiar con personas relativamente extrañas.

**Trastorno de estrés postraumático**

Es el desarrollo

De síntomas específicos tras la exposición a uno o más eventos traumáticos.

**Trastorno de estrés agudo**

Puede

Variar según la persona, pero normalmente implica una respuesta de ansiedad que incluye alguna forma de revivir el suceso traumático.

Con una duración de

3 días a 1 mes tras la exposición a uno o mas eventos traumáticos.

**Trastorno de adaptación**

Es la presencia de

Síntomas emocionales o comportamientos en respuesta a un factor de estrés identificable.

Se puede diagnosticar

Después de la muerte de un ser querido, cuando la intensidad, la calidad o la persistencia de las reacciones de duelo.

**Trastorno de identidad disociativa**

Pueden referir

La sensación de que, de repente, se han convertido en observadores despersonalizados.

**Amnesia disociativa**

Es una capacidad

Para recordar información importante autobiográfica.

**Trastorno de despersonalización**

Los síntomas unitarios son

Experiencias corporales anómalas

Alteraciones perceptivas

Entumecimiento físico o emocional

Distorsiones temporales

# TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y SOMATICOS

Son los que comparten

Características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas.

Aparecen a

Personas con síntomas somáticos manifiestos en los centros de atención primaria y en otros centros médicos.

## Trastorno de ansiedad por separación

Criterios

Es una ansiedad excesiva.

Se preocupan por el bienestar.

Sienten necesidad de conocer el paradero de las figuras de mayor apego.

## Mutismo selectivo

Incapacidad

De hablar en las sociales en que hay expectativa de hablar.

Suelen

Estar marcado por una elevada ansiedad social.

La falta de discurso

Produce en las interacciones sociales con niños o adultos.

Los niños

No hablan ni siquiera entre sus amigos mas cercanos o familiares de segundo grado.

## Fobia específica y trastorno de ansiedad social

Presenta

Miedos hacia situaciones u objetos precisos o los evitan.

Varios tipos de fobias específicas

- Animales
- Entorno natural
- Sangre
- Inyecciones
- Heridas
- Otras circunstancias

## Trastorno de pánico y Agorafobia

Pánico

Se refiere a ataques inesperados y recurrentes.

Características

Es un marco o intenso miedo o ansiedad provocados por la exposición real o anticipatoria a una amplia gama de situaciones.

- 1) El uso de medios de transportes público, tales como autobuses, trenes, barcos o aviones.
- 2) Encontrarse en espacios abiertos, tales como estacionamientos, plazas, puentes.
- 3) Estar en espacios cerrados, tales como tiendas, teatros, cines.
- 4) Estar de pie haciendo cola o encontrarse en una multitud.
- 5) Estar fuera de casa solo.

## Trastorno de ansiedad generalizada

Una ansiedad persistente y excesiva y una preocupación sobre varios aspectos, como el trabajo y el rendimiento escolar, que la persona percibe difíciles de controlar.

Los adultos

Con trastorno de ansiedad y la preocupación es desproporcionada a la probabilidad o al impacto real del suceso anticipado.

En los niños

Tienden a preocuparse en exceso por su competencia o por la calidad de su desempeño.

## Trastorno de síntomas somáticos

Los síntomas somáticos

Presentan múltiples síntomas somáticos que causan malestar o pueden ser específicos.

de trastorno de síntomas somáticos y de una enfermedad médica conjunta no son mutuamente excluyentes, y con frecuencia se presentan juntos.

## Trastorno de ansiedad por enfermedad

Implica

Una preocupación por tener o adquirir una enfermedad medica grave o diagnostica.

## Trastorno de conversación

Los síntomas motores

Son debilidad o parálisis, movimientos anormales, como el temblor o las distonías alteraciones de la marcha y la postura anormal de los miembros.

## Trastorno facticio

Simulación de signos y síntomas médicos o psicológicos, en uno mismo o en otros, asociada a un engaño identificado.

El diagnostico requiere

La demostración de que el individuo está cometiendo acciones subrepticias para tergiversar, simular o causar signos o síntomas de enfermedad o de lesión en ausencia de recompensas externas obvias.

## REFERENCIAS

(Universidad del sureste). [UDS]. (s.f). " PSICOPATOLOGIA I" recuperado de:  
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LPS/ee4bf11b0634f2621b3eb0d7ca2c13da-LC-LPS601-PSICOPATOLOGIA%20I.pdf>



