



Nombre del alumno: Juan Carlos Bravo Rojas.

Nombre del tema: Evolución de la nosología psiquiátrica.

Parcial: 4to

Nombre de la materia: Psiquiatría.

Nombre del docente: Dra. Irma Sanchez Prieto

Nombre de la licenciatura: Medicina humana

Semestre: 5to

LÍNEA DEL TIEMPO



EVOLUCIÓN DE LA NOSOLOGÍA PSIQUIÁTRICA

Siglo XIX inicios de la nosología moderna

Emil Kraepelin (1856-1926)

Propuso las primeras clasificaciones sistemáticas de trastornos psiquiátricos. Dividió las enfermedades mentales en tres grupos:

- Psicosis orgánicas, nutricionales e infecciosas.
- Demencia precoz (esquizofrenia) y locura maníaco-depresiva.
- Psiconeurosis.

1952: Primera edición del DSM

DSM-I: Publicado por la Asociación Psiquiátrica Americana (APA). Tenía un fuerte enfoque psicoanalítico y un lenguaje impreciso en sus definiciones

1980: Revolución del DSM-III

- Robert Spitzer (1932-2015) lideró el desarrollo del DSM-III.
- Adoptó un enfoque ateoórico y operacional.
- Introdujo el sistema multiaxial y criterios diagnósticos más claros.

Este manual marcó un cambio hacia una psiquiatría basada en evidencias, alejándose de los modelos psicoanalíticos tradicionales

2013: DSM-V

- Introdujo cambios importantes:
- Eliminación del sistema multiaxial.
 - Uso de un modelo dimensional para algunos trastornos.
 - Incorporación de criterios desarrollistas y neurocientíficos.

Fue criticado por su complejidad y ambigüedad en algunos criterios

1913: Karl Jaspers y la psicopatología general

Karl Jaspers (1883-1969)

Publicó Allgemeine Psychopathologie (Psicopatología General), estableciendo un marco fenomenológico para el estudio de los trastornos mentales. Clasificó las enfermedades en:

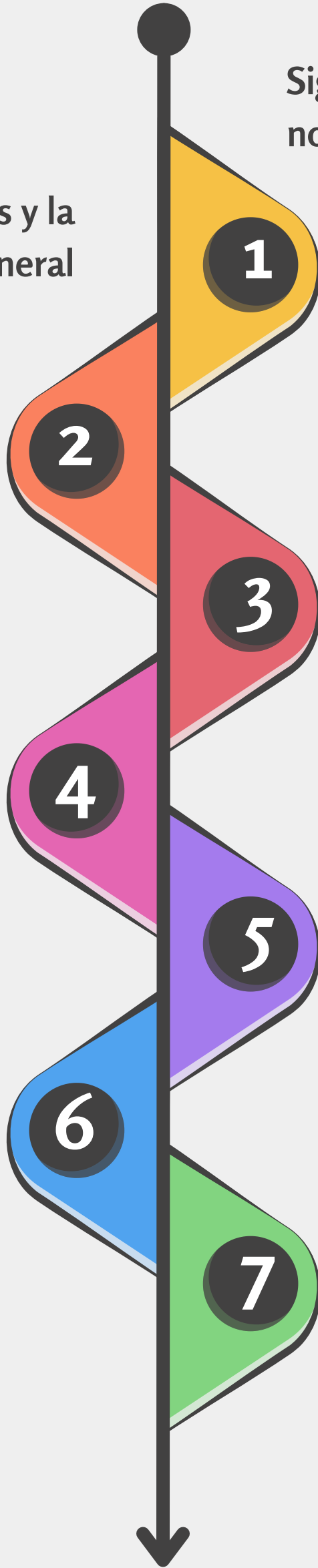
- Grupo I: Enfermedades cerebrales (traumatismos, infecciones).
- Grupo II: Psicosis mayores de etiología desconocida.
- Grupo III: Neurosis y trastornos de personalidad

1968: DSM-II

Influenciado por la CIE-8 de la OMS. Introdujo términos como “reacción esquizofrénica” en lugar de esquizofrenia, reflejando la influencia del enfoque psicobiológico de Adolf Meyer

1994: DSM-IV

Prestó mayor atención a la validez científica, incluyendo revisiones en criterios diagnósticos y enfatizando la psiquiatría basada en evidencias. Sin embargo, recibió críticas por su falta de operacionalización y la reificación de categorías diagnósticas.



BIBLIOGRAFÍA

Ontological routes of psychiatric nosology: How did DSM-5 arrive?_ 2015_ Renato D. Alarcón G, Arthur M. Freeman, III ,