



TRASTORNO DE SÍNTOMAS
SOMÁTICOS





QUE ES?



CUALQUIER ÓRGANO O SISTEMA SE PUEDE VER AFECTADO EN LOS TRASTORNOS DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS. EN EL DSM-5 LOS TRASTORNOS DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS ABARCAN LOS QUE ESTABAN CLASIFICADOS BAJO EL RUBRO DE TRASTORNOS SOMÁTICOS EN EL DSM-4, INCLUIDO EL TRASTORNO DE CONVERSIÓN, HIPOCONDRIASIS, TRASTORNO DE SOMATIZACIÓN Y TRASTORNO POR DOLOR SECUNDARIO A FACTORES PSICOLÓGICOS.

LA VULNERABILIDAD DE UNO O MÁS DE ESTOS SISTEMAS Y LA EXPOSICIÓN A MIEMBROS DE LA FAMILIA CON PROBLEMAS DE SOMATIZACIÓN TIENE UNA FUNCIÓN IMPORTANTE EN LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS PARTICULARES, Y LA DICOTOMÍA "FUNCIONAL" CONTRA "ORGÁNICO" ES UN OBSTÁCULO PARA EL TRATAMIENTO ADECUADO





Criterios diagnósticos

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS 300.82 (F45.1) A. UNO O MÁS SÍNTOMAS SOMÁTICOS QUE CAUSAN MALESTAR O DAN LUGAR A PROBLEMAS SIGNIFICATIVOS EN LA VIDA DIARIA. B. PENSAMIENTOS, SENTIMIENTOS O COMPORTAMIENTOS EXCESIVOS RELACIONADOS CON LOS SÍNTOMAS SOMÁTICOS O ASOCIADOS A LA PREOCUPACIÓN POR LA SALUD, COMO SE PONE DE MANIFIESTO POR UNA O MÁS DE LAS CARACTERÍSTICAS SIGUIENTES: 1. 2. 3. PENSAMIENTOS DESPROPORCIONADOS Y PERSISTENTES SOBRE LA GRAVEDAD DE LOS PROPIOS SÍNTOMAS. GRADO PERSISTENTEMENTE ELEVADO DE ANSIEDAD ACERCA DE LA SALUD O LOS SÍNTOMAS. TIEMPO Y ENERGÍA EXCESIVOS CONSAGRADOS A ESTOS SÍNTOMAS O A LA PREOCUPACIÓN POR LA SALUD. C. AUNQUE ALGÚN SÍNTOMA SOMÁTICO PUEDE NO ESTAR CONTINUAMENTE PRESENTE, EL ESTADO SINTOMÁTICO ES PERSISTENTE (POR LO GENERAL MÁS DE SEIS MESES).



Características diagnósticas



LOS SÍNTOMAS PUEDEN ESTAR O NO ASOCIADOS CON OTRA AFECCIÓN MÉDICA. LOS DIAGNÓSTICOS DE TRASTORNO DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS Y DE UNA ENFERMEDAD MÉDICA CONJUNTA NO SON MUTUAMENTE EXCLUYENTES, Y CON FRECUENCIA SE PRESENTAN JUNTOS.

LOS INDIVIDUOS CON TRASTORNO DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS SUELEN PRESENTAR MÚLTIPLES SÍNTOMAS SOMÁTICOS QUE CAUSAN MALESTAR O PUEDEN ORIGINAR PROBLEMAS SIGNIFICATIVOS EN LA VIDA DIARIA (CRITERIO A), AUN QUE ALGUNAS VECES SÓLO APARECE UN SÍNTOMA GRAVE, CON MAYOR FRECUENCIA EL DOLOR. LOS SÍNTOMAS PUEDEN SER ESPECÍFICOS (P. EJ., EL DOLOR LOCALIZADO) O RELATIVAMENTE INESPECÍFICOS (P. EJ., LA FATIGA). LOS SÍNTOMAS A VECES DENOTAN SENSACIONES CORPORALES NORMALES O UN MALESTAR QUE GENERALMENTE NO SIGNIFICA UNA ENFERMEDAD GRAVE.

PREVALENCIA

La prevalencia del trastorno de síntomas somáticos es desconocida. Sin embargo, se cree que la prevalencia del trastorno de síntomas somáticos es más alta que la del trastorno de somatización del DSM-IV (< 1%), que es más restrictivo, pero es menor que la de trastorno somatomorfo indiferenciado (aproximadamente un 19%). La prevalencia del trastorno de síntomas somáticos en la población adulta general puede estar entre el 5 y el 7%. Las mujeres tienden a referir más síntomas somáticos que los varones y la prevalencia del trastorno de síntomas somáticos es probablemente, a consecuencia de esto, mayor en las mujeres.





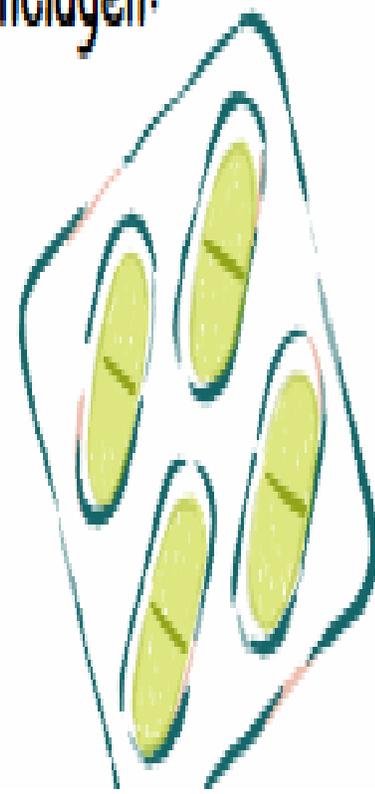
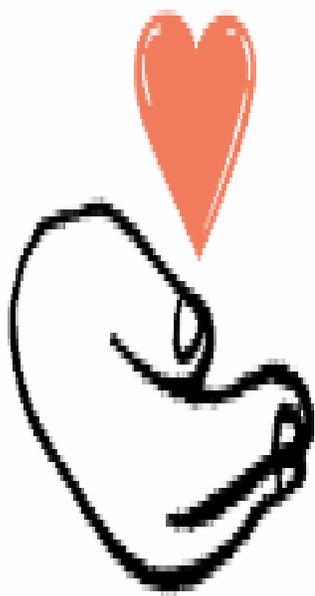
Tratamiento del trastorno de síntomas somáticos

Hay algunas formas en que las personas pueden recibir tratamiento para el SSD. Estos tratamientos incluyen:

Terapia cognitivo-conductual (TCC)

Medicamento

Remedios caseros





¡MUCHAS GRACIAS!

Hecho por: Alexa Ilusión

Velázquez Moquel.

"13"

