



Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Lic. En Medicina Humana
Trastorno de conversión
(trastorno de síntomas neurológicos
funcionales)

Alumnos:

Anderson Alexis Miclos Roblero

Rubí Esmeralda Velasco García

Miriam Gómez Gómez

Dara Bulle Goyri Rodas

Evelyn Estefanía Gordillo Silva

Karina De Los Ángeles Sánchez López

Grupo: B

Grado: 1º

Materia: Psicología Medica I

Docente: María Verónica Román Campos

Comitán de Domínguez Chiapas 13/09/2024


¿QUÉ ES?

Es una reacción física a un estrés abrumador o una angustia emocional. Se asocia con el trauma, ya sea psicológica o física.





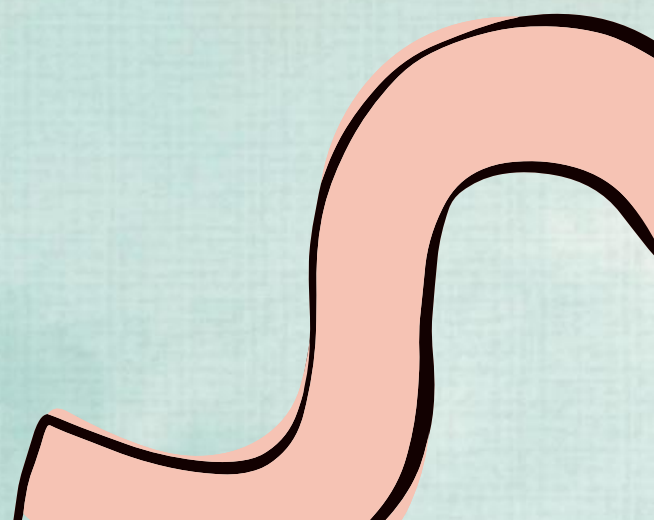
elle





Criterios de DX



- UNO O MAS SINTOAS DE ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN MOTORA O SENSITIVA.
 - EL SINTOMA CAUSA MALESTAR CLINICAMENTE SIGNIFICATIVO.
 - DETERIORO SOCIAL, LABORAL U OTRAS AREAS.
- 
- 



- LOS HALLAZGOS CLINICOS APORTAN PRUEAS DE LA INCOMPATIBILIDAD ENTRE EL SINTOMA Y LAS AFECCIONES NEUROLOGICAS O MEDICAS RECONOCIDAS.
- EL SISTEMA O DEFICIENCIA NO SE EXPLICA MEJOR POR OTRO TRANSTORNO MEDICO O MENTAL.



SÍNTOMAS

PUEDEN HABER UNO O MAS SÍNTOMAS DE
DIVERSOS TIPOS.

SINTOMAS MOTORES.

SINTOMAS SENSORIALES.

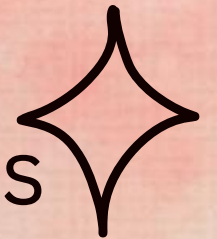
REDUCCIÓN DE VOZ, SENSACIÓN DE NUDO EN
LA GARGANTA.



PREVALENCIA.



No son frecuentes, pero la prevalencia exacta del trastorno es desconocida. Esto es en parte debido a que el diagnóstico, por lo general, requiere la evaluación en un nivel especializado de atención, donde aproximadamente el 5% de las derivaciones a las clínicas de neurología corresponden a este trastorno.



Desarrollo y curso

- Su inicio es durante toda la vida.
El inicio de los ataques no epilépticos alcanza su máxima en la tercera década.

los síntomas motores tienen su máxima frecuencia de aparición en la cuarta década.

Los síntomas pueden ser transitorios o persistentes. El pronóstico puede ser mejor en los niños más pequeños que en los adolescentes y los adultos.



Factores de riesgo y pronóstico



Temperamentales. Frecuentemente se asocian rasgos de personalidad desadaptativos con el trastorno de conversión.

Genéticos y fisiológicos. La presencia de una enfermedad neurológica que cause síntomas similares constituye un factor de riesgo (p. ej., las convulsiones no epilépticas son más frecuentes en los pacientes que también tienen epilepsia).

Ambientales. Puede haber antecedentes de abuso y negligencia en la infancia. A menudo, aunque no siempre, existen eventos estresantes vitales.

Modificadores del curso. La corta duración de los síntomas y la aceptación del diagnóstico son factores pronósticos positivos. Los rasgos de personalidad desadaptativos, la presencia de comorbilidad física y la recepción de beneficios por la incapacidad pueden ser factores pronósticos negativos.

**ASPECTOS DIAGNÓSTICOS
RELACIONADOS CON LA
CULTURA**

Transformaciones que se asemejan a síntomas conversivos y disociativos que son comunes en rituales aceptados culturalmente.

**ASPECTOS DIAGNÓSTICOS
RELACIONADOS CON EL
GÉNERO**

El trastorno de conversión es de dos a tres veces más frecuente en las mujeres.

Diagnóstico diferencial

Transtorno por déficit de atención



Hiperactividad/TDAH



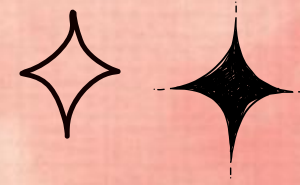
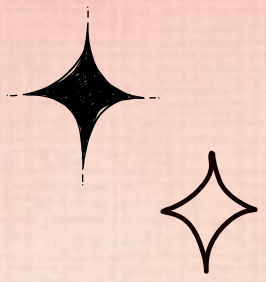
Comorbilidad

el mas frecuente: trastorno de personalidad

trastorno de ansiedad
trastorno de pánico
trastorno depresivo
aparece en conjunto con el
trastorno de conversión

infrecuentes:
trastorno de sintomas somaticos
trastorno psicotico
abuso del alcohol





Gracias!! :)