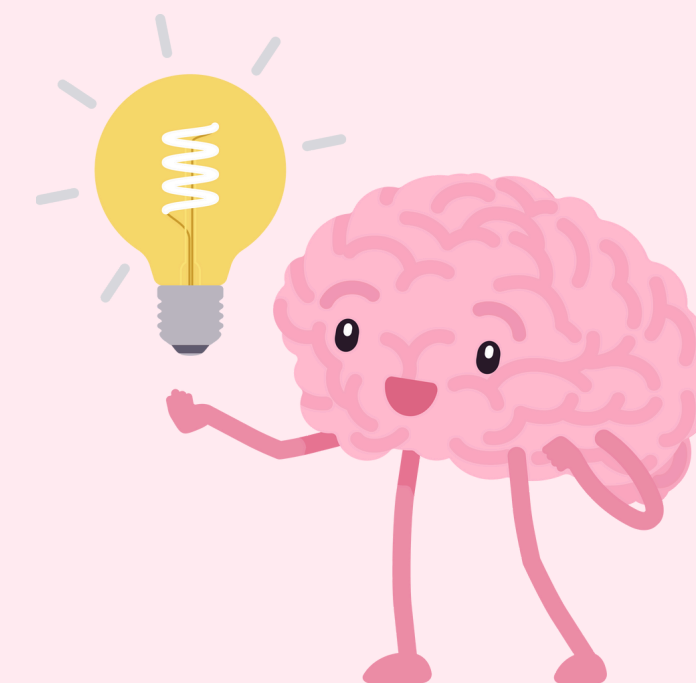




Psicología Médica

EXPOSICIÓN DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS Y TRASTORNOS RELACIONADOS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA
CATEDRÁTICA: MARIA VERONICA
ROMAN CAMPOS



Integrantes



1. DIANA FABIOLA
NARVÁEZ VILLAR

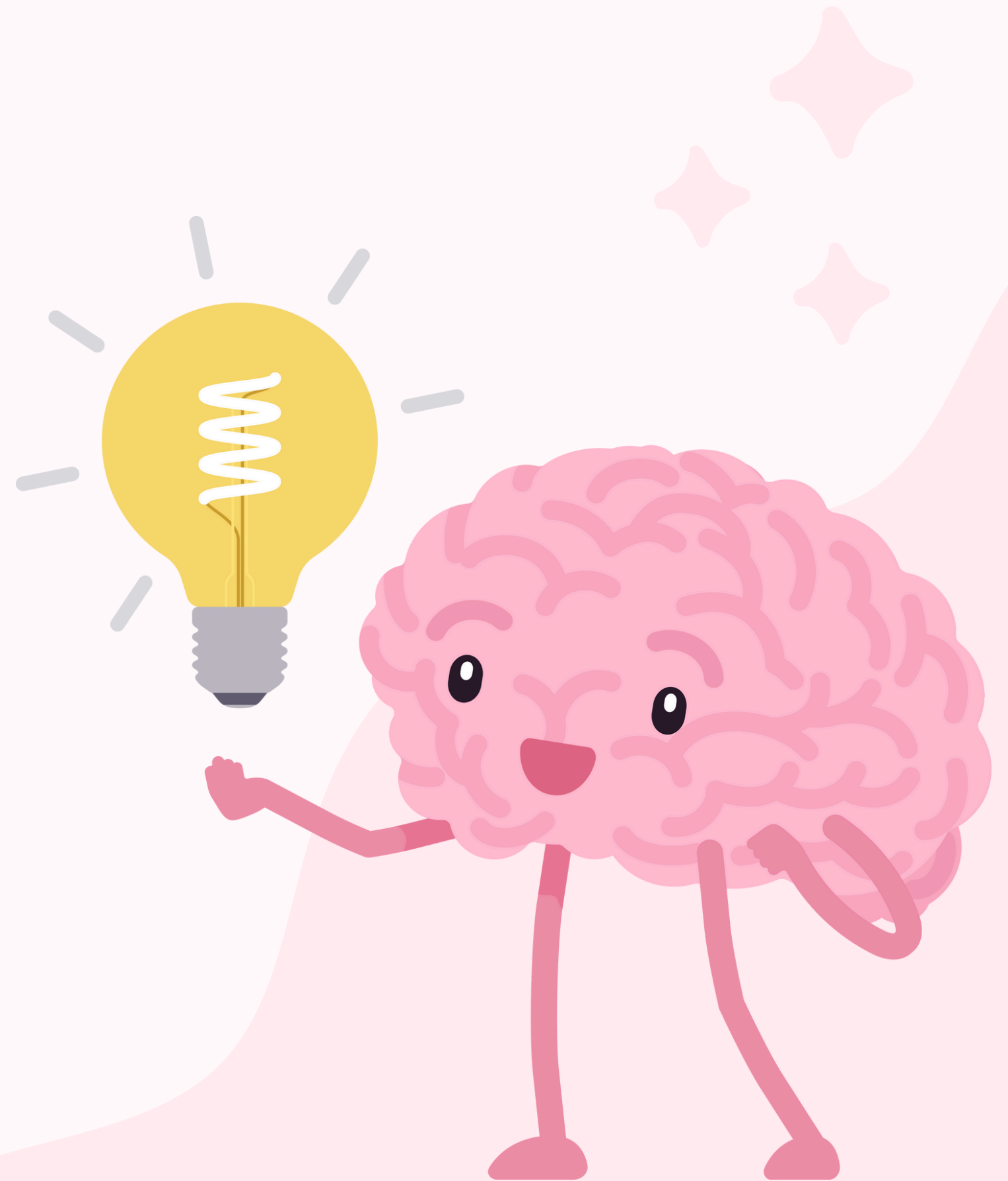
2. LUIS EDUARDO
GORDILLO AGUILAR

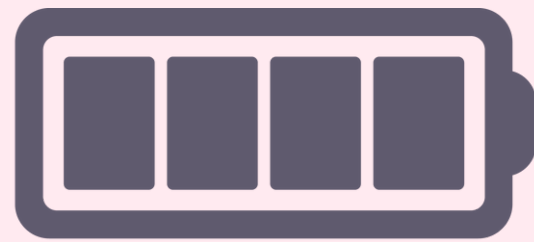
3. DOMINIQUE GRACE
MOGUEL SANTIS

4. GLORIA GORDILLO

5. DAYANI MORALES

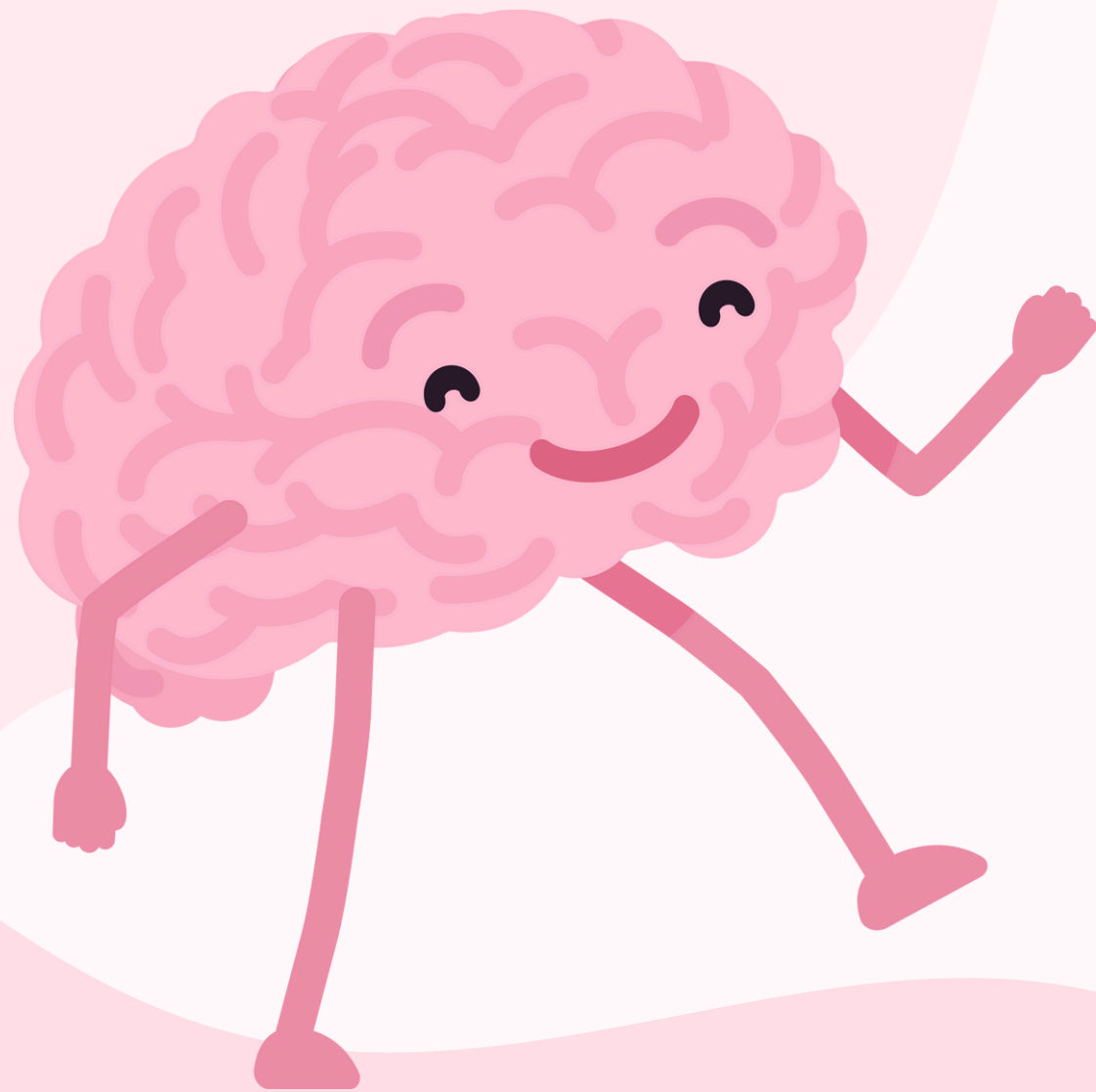
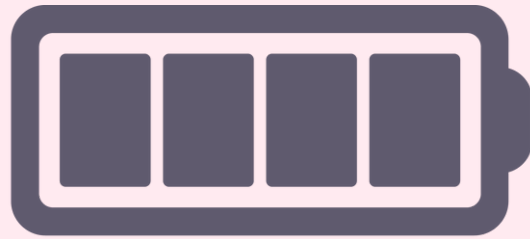
**Transtornos de
síntomas
SOMATICOS Y
TRANSTORNOS
RELACIONADOS**





Trastorno

un trastorno es una alteración o anomalía en el funcionamiento del cuerpo o la mente. Puede afectar a cualquier parte del cuerpo y tener diferentes síntomas. Un trastorno puede ser un indicio de una enfermedad.

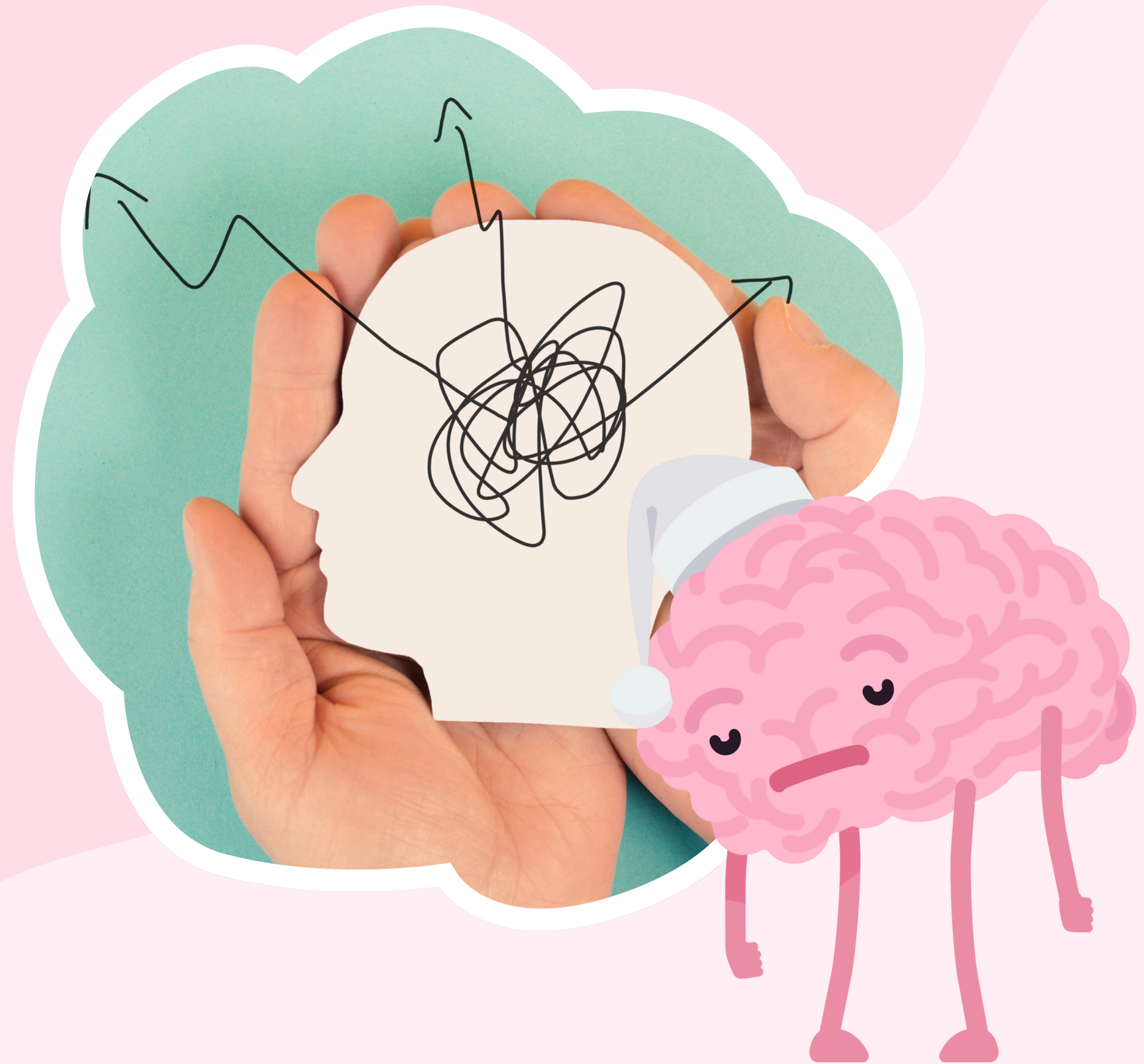


Síntoma

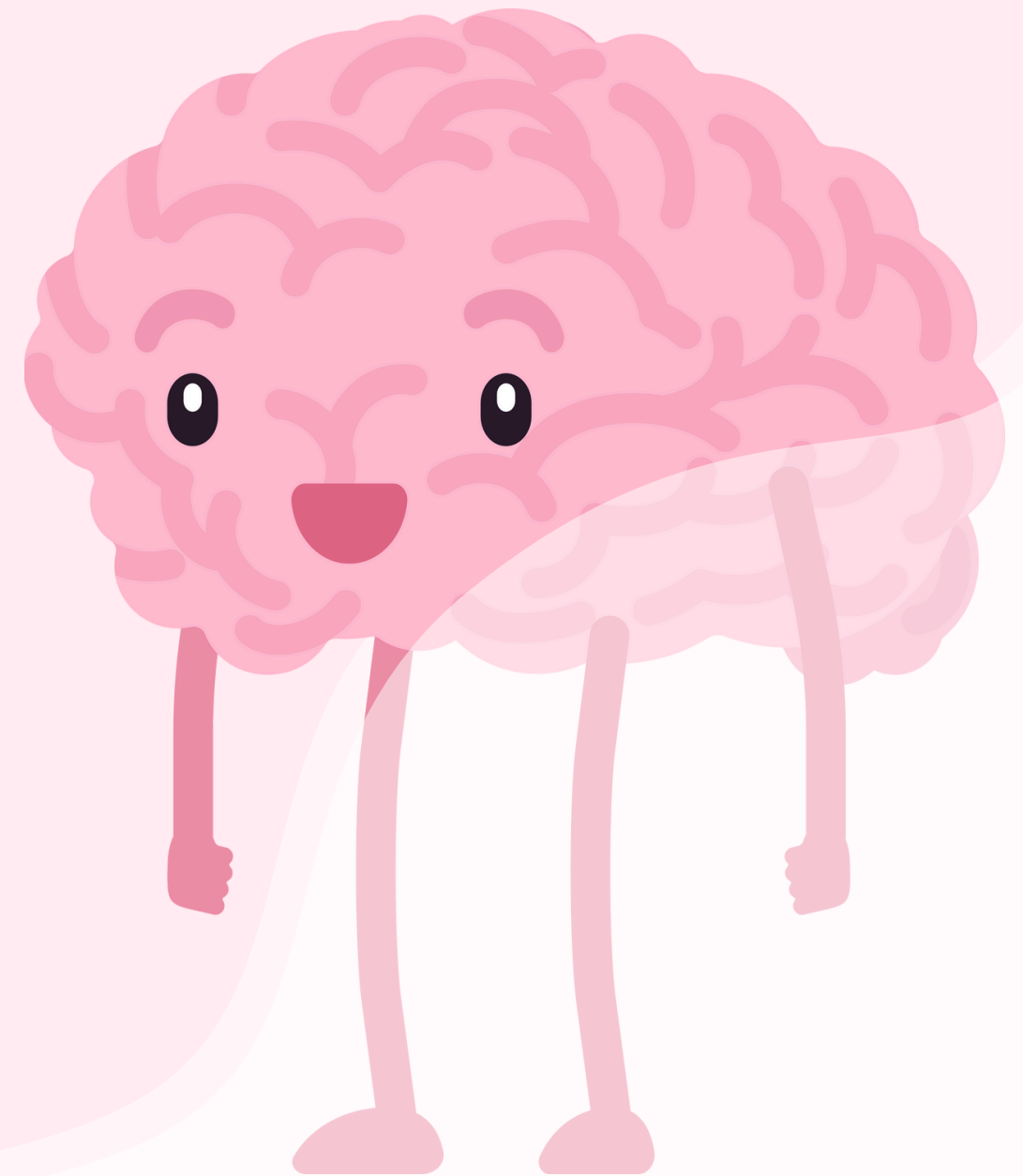
Es una sensación o molestia que una persona experimenta y que puede indicar la presencia de una enfermedad o afección. Los síntomas son manifestaciones subjetivas que solo el paciente puede percibir

trastorno de síntomas somáticos

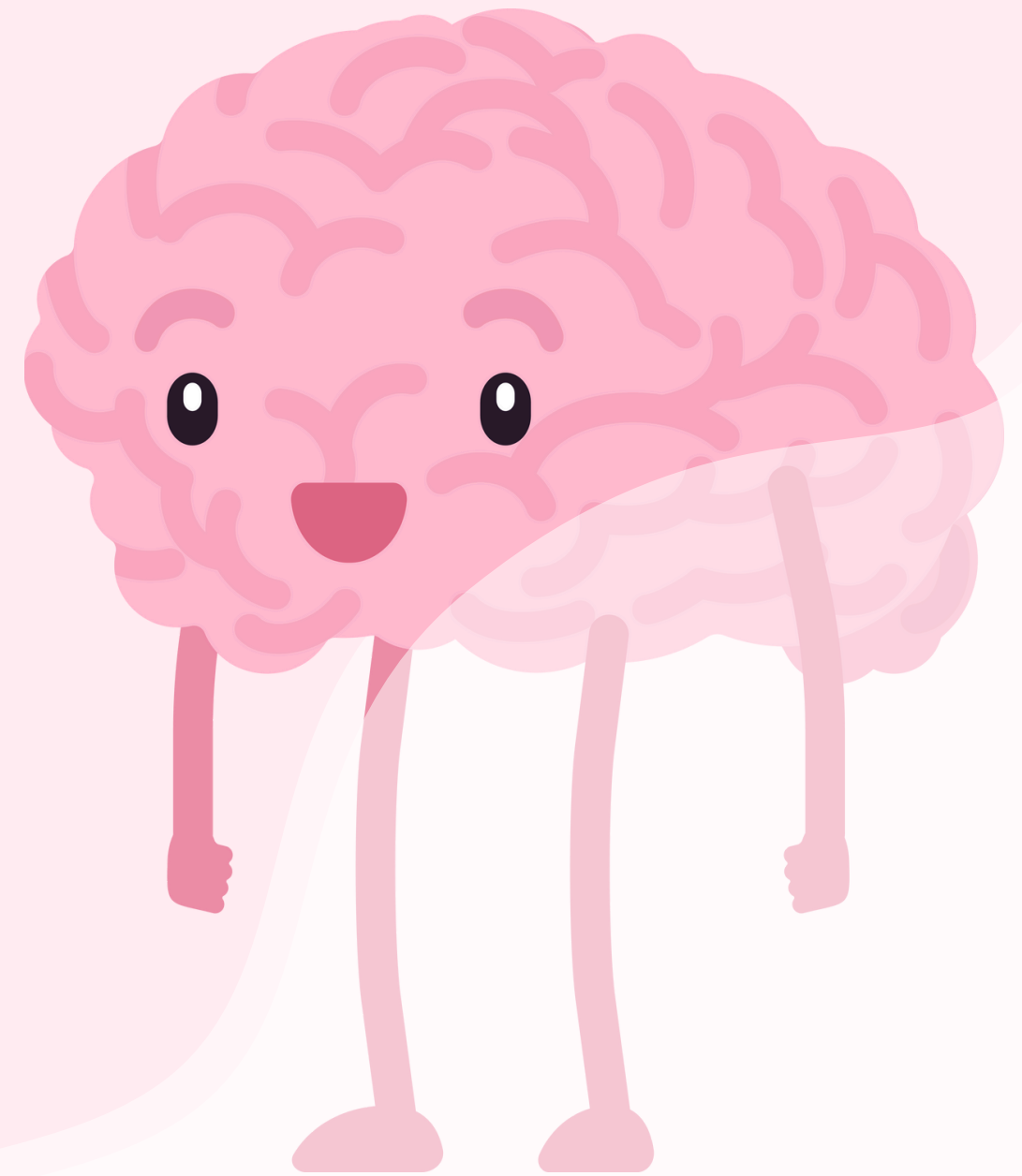
El trastorno de síntomas somático (TSS) es la manifestación de uno o más síntomas físicos, acompañados de pensamientos, emociones o comportamientos excesivos relacionados con el síntoma, que causan angustia y/o disfunción significativa.



Una persona con TSS no finge sus síntomas. El dolor y los demás problemas son reales. Pueden ser provocados por un padecimiento de salud. A menudo, no se puede encontrar una causa física. Sin embargo, el problema principal es la reacción extrema y los comportamientos relacionados con los síntomas



El TSS es similar al trastorno de ansiedad por enfermedad (hipocondría). Este sucede cuando una persona es excesivamente temerosa de enfermarse o presentar un padecimiento grave. La persona está plenamente convencida de que en algún punto se enfermará seriamente. A diferencia del TSS, con el trastorno de ansiedad por enfermedad, hay pocos síntomas físicos reales o no los hay del todo.



Factores

de riesgo

01

negligencia
infantil

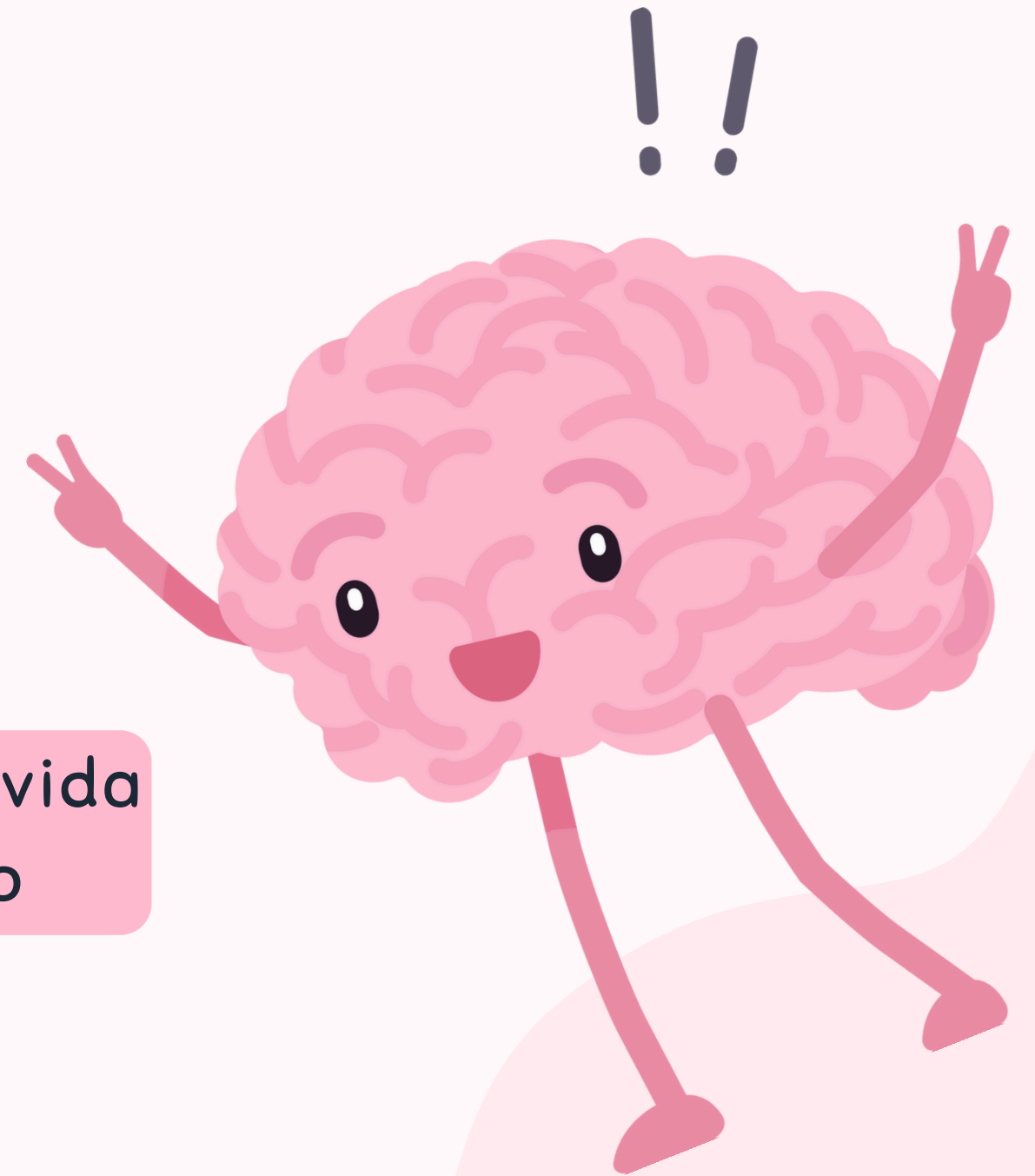
antecedente
de abuso de
alcohol o
sustancias

02

abuso
sexual

03

estilo de vida
caótico



**La
somatización
grave se ha
asociado con:**



**Transtornos de
personalidad**

**Transtorno por
evitación**

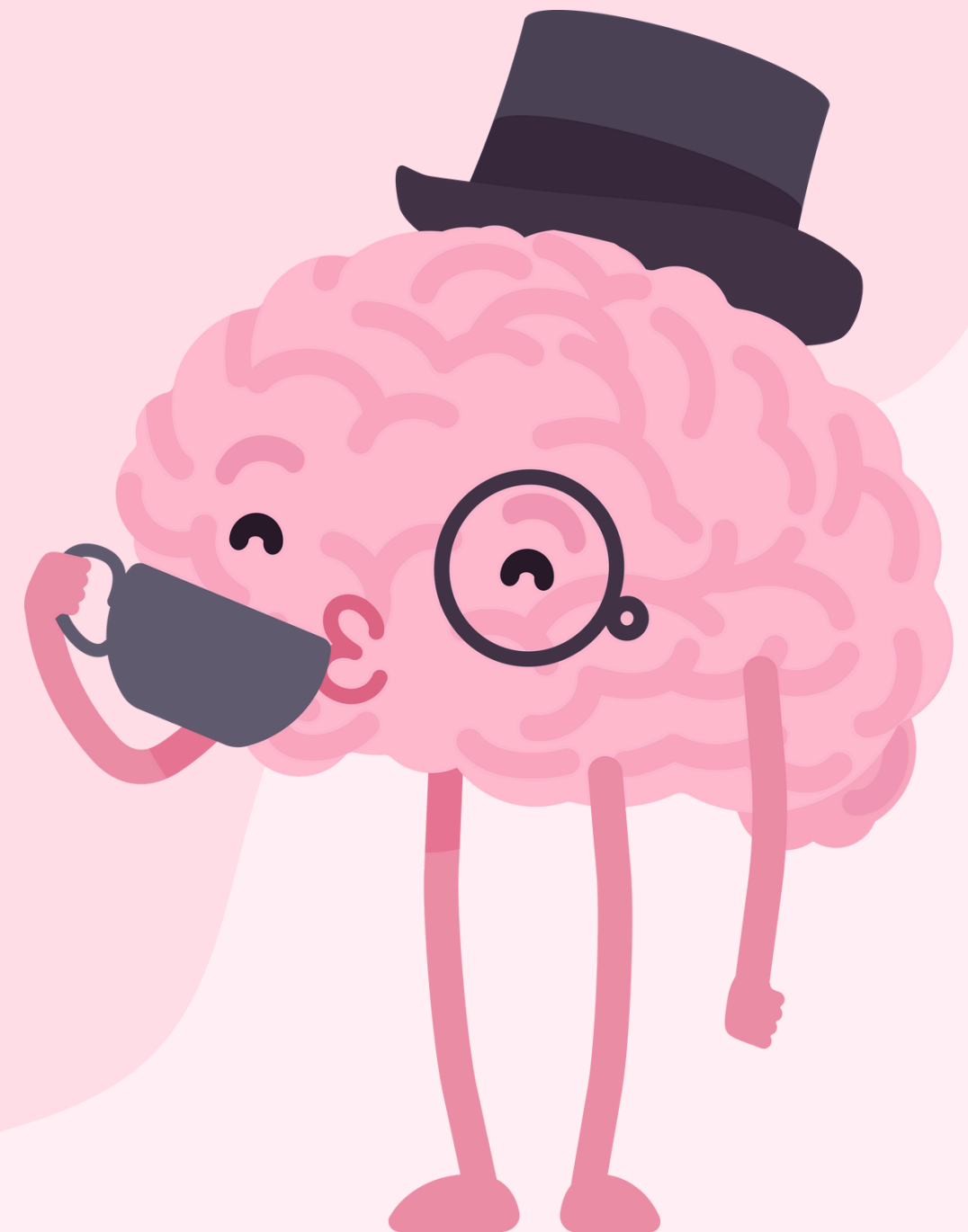
paranoide

Autodestructivo, obsesivo compulsivo

Epidemiología

Se estima que el trastorno de síntomas somáticos (TSS) es del 5% al 7% de la población, con mayor representación femenina y que estos trastornos pueden surgir en cualquier etapa de vida

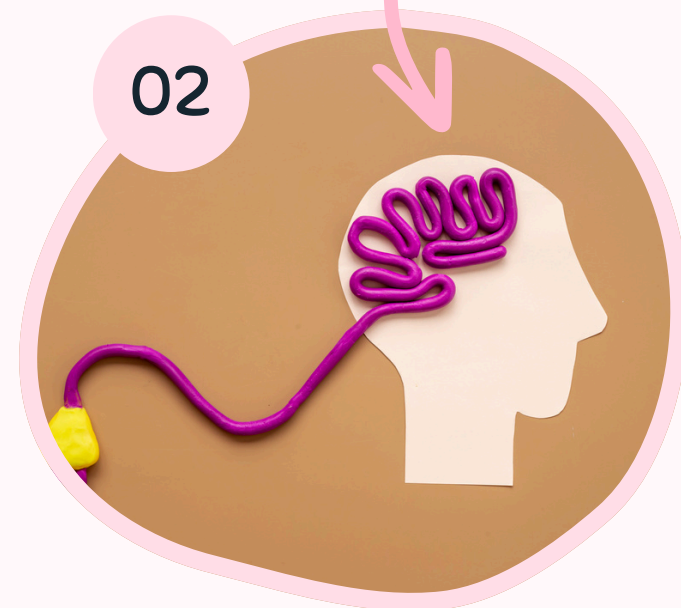
La prevalencia es probablemente mayor en ciertas poblaciones de pacientes con trastornos funcionales incluyendo fibromialgia, síndrome de intestino irritable y síndrome de fatiga crónica



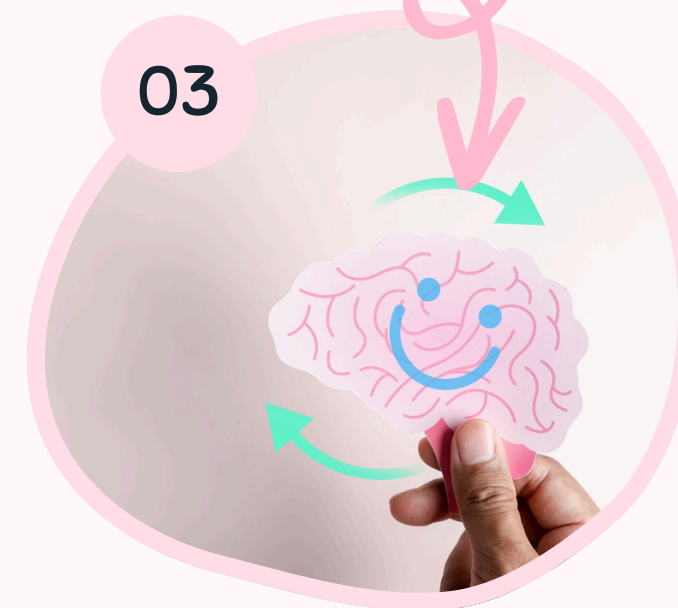
Requisitos que cumplen los criterios diagnósticos de los ssd



01
Síntomas somáticos
que causan angustia o
alteración significativa en
la vida diaria



02
pensamientos,
sentimientos y/o
comportamientos
relacionados con los ssd
que son persistentes,
excesivos, asociados con
un alto nivel de ansiedad



03
Síntomas que duran más
de 6 meses

Los criterios diagnósticos de los ssd

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. Pensamientos desproporcionados y persistentes sobre la gravedad de los propios síntomas.
2. Grado persistentemente elevado de ansiedad acerca de la salud o los síntomas.
3. Tiempo y energía excesivos consagrados a estos síntomas o a la preocupación por la salud.

Los criterios diagnósticos de los ssd

C. Aunque algún síntoma somático puede no estar continuamente presente, el estado sintomático es persistente (por lo general más de seis meses).

Especificar si:

Con predominio de dolor (antes trastorno doloroso): este especificador se aplica a individuos cuyos síntomas somáticos implican sobre todo dolor.

Especificar si:

Persistente: Un curso persistente se caracteriza por la presencia de síntomas intensos, alteración importante y duración prolongada (más de seis meses).

Especificar la gravedad actual:

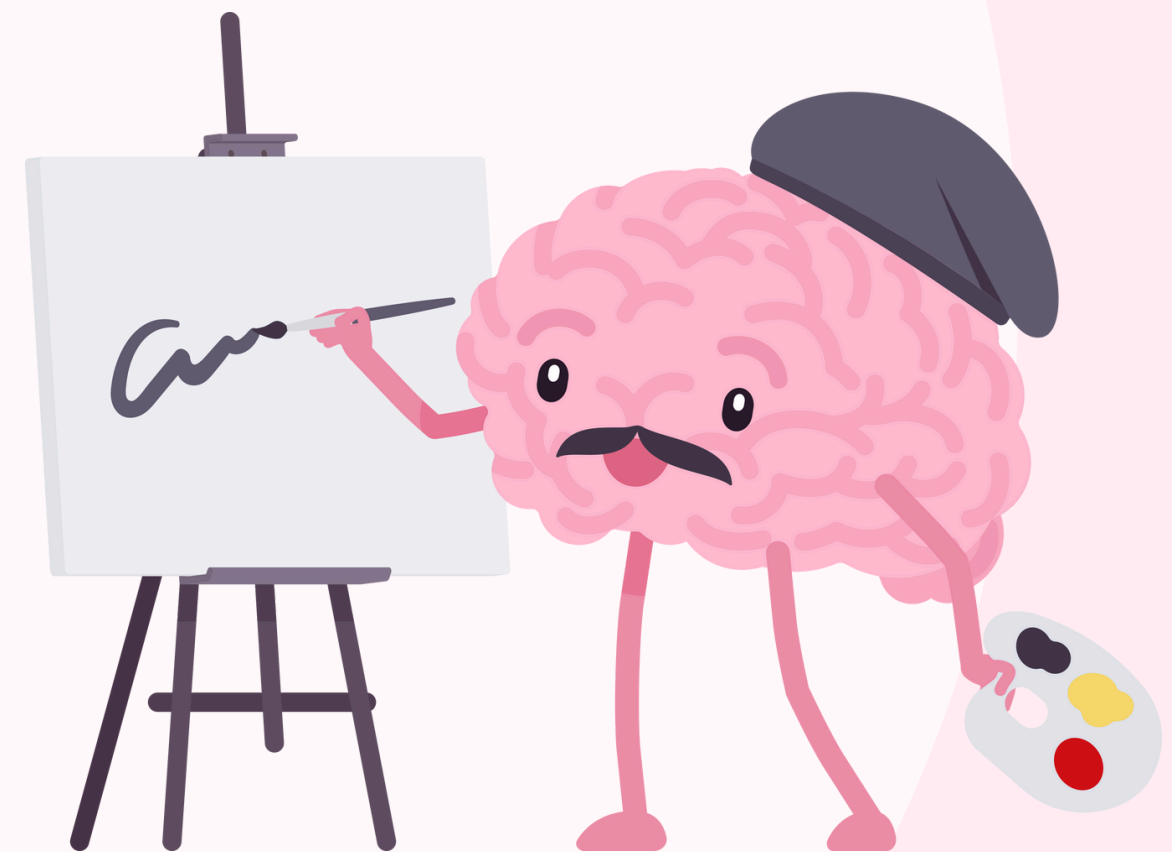
Leve: Sólo se cumple uno de los síntomas especificados en el Criterio B.

Moderado: Se cumplen dos o más de los síntomas especificados en el Criterio B.

Grave: Se cumplen dos o más de los síntomas especificados en el Criterio B y además existe

Tratamiento/manejo

El objetivo principal es ayudar al paciente a afrontar los síntomas físicos, incluida la ansiedad por la salud y las conductas desadaptativas, en lugar de eliminar los síntomas.





como ayudar?

Se debe tener cuidado al comunicar a los pacientes que sus síntomas físicos se ven exacerbados por la ansiedad etc.

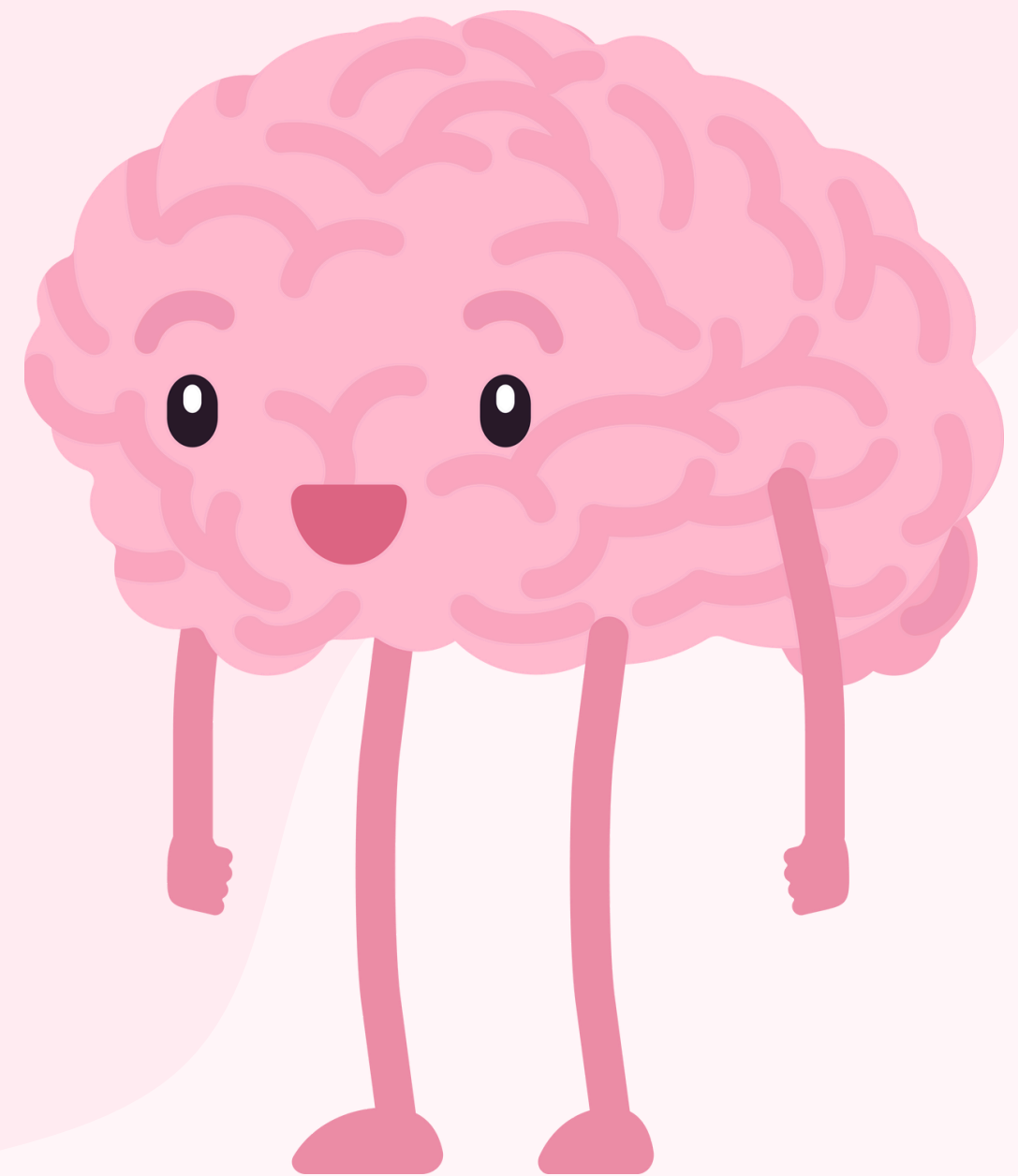
El médico debe programar visitas periódicas para reforzar que sus síntomas no son indicativos de algo mortal.

se recomienda el tratamiento psiquiátrico temprano.

Los fármacos deben ser limitados, pero se puede iniciar antidepresivos para tratar las comorbilidades psiquiátricas (ansiedad, síntomas depresivo, transtorno obsesiv-compulsivo)

Conclusiones

El trastorno de síntoma somático es una enfermedad mental que debe ser tratada y no pasarse por alto, las personas que sufren esta enfermedad no es que quieran estar enfermas ni mucho menos lo hacen para llamar la atención, es la mente la que enferma al cuerpo y necesita ser tratada



Muchas Gracias

Por ver esta presentación

