



Transtorno de **CONVERSIÓN***

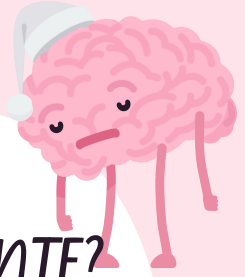
GABRIELA SOLÓRZANO RUIZ
ERICK ALEJANDO MENDEZ SILVA
MARIA FERNANDA MIRANDA LÓPEZ
JONATHAN RODRÍGUEZ PÉREZ
FABIÁN AGUILAR VÁZQUEZ



¿QUÉ ES EL TRASTORNO DE CONVERSIÓN ?

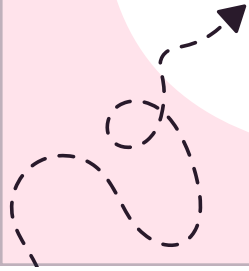
El trastorno por conversión es una condición en la que las personas experimentan síntomas que no tienen explicación física. Los episodios del trastorno por conversión casi siempre son desencadenados por un evento estresante, problemas emocionales u otros trastornos mentales.





¿EN QUE PERSONAS ES MÁS FRECUENTE?

Es 3 veces más frecuente en mujeres que en hombres. Puede afectar a personas de cualquier edad, pero tiende a ser más común entre los 20 y 50 años de edad. El trastorno por conversión es una reacción física a un estrés abrumador o una angustia emocional.



Hay que preocuparse si:
Episodio agudo: Síntomas presentes durante menos de seis meses.
Persistente: Síntomas durante seis meses o más.

SINTOMAS

- Debilidad o parálisis
- Con movimiento anómalo (temblor, movimiento distónico, mioclonía)
- Con síntomas de la deglución
- Con síntoma del habla (disfonía, mala articulación)
- Con ataques o convulsiones
- Con anestesia o pérdida sensitiva
- Con síntoma sensitivo especial (alteración visual, olfativa o auditiva)
- Con síntomas mixtos





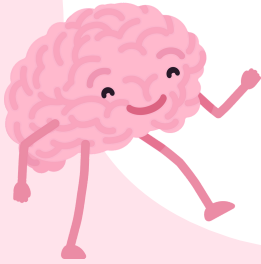
CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Uno o más síntomas de alteración de la función motora o sensitiva voluntaria.
- Los hallazgos clínicos aportan pruebas de la incompatibilidad entre el síntoma y las afecciones neurológicas o médicas reconocidas.
- El síntoma o deficiencia no se explica mejor por otro trastorno médico o mental.
- El síntoma causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.



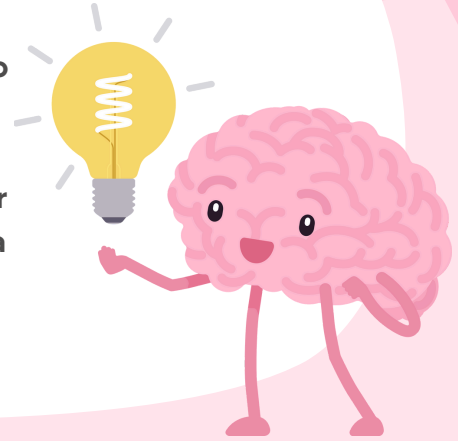
DIAGNOSTICO

Aunque el diagnóstico requiere que el síntoma no se pueda explicar por una enfermedad neurológica, éste no se debería realizar simplemente porque los resultados de las pruebas sean normales o porque el síntoma sea "extraño". Debe haber datos clínicos que muestren una evidencia clara de su incompatibilidad con una enfermedad neurológica.



APOYO PARA DIAGNOSTICO

Una serie de características asociadas puede apoyar el diagnóstico de trastorno de conversión. Pueden existir antecedentes de múltiples síntomas somáticos similares. El inicio puede estar asociado con el estrés o el trauma, ya sea de naturaleza psicológica o física

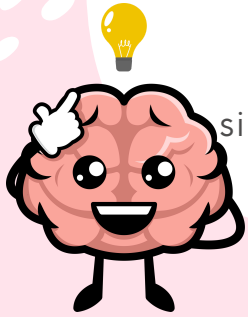




TRATAMIENTO

El tratamiento involucra educación sobre el trastorno y orientación psicológica para abordar la causa del estrés.

Muchas personas encuentran que estos tratamientos ayudan a aliviar los síntomas. Si la persona con trastorno por conversión también experimenta ansiedad o depresión, pueden tratarse simultáneamente al trastorno por conversión y de esta manera se ayuda a mejorar los síntomas.



FACTORES DE RIESGO

- **Temperamentales.** Frecuentemente se asocian rasgos de personalidad desadaptativos con el trastorno de conversión.
- **Ambientales.** Puede haber antecedentes de abuso y negligencia en la infancia. A menudo, aunque no siempre, existen eventos estresantes vitales.
- **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).
- **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.





PREVENCIÓN

Participar en actividades de alivio de estrés y tener una fuente confiable de apoyo emocional durante los momentos de estrés puede ayudar a prevenir los síntomas del trastorno por conversión.

PRONOSTICO

El trastorno por conversión generalmente mejora con el paso del tiempo, en especial cuando la causa del estrés desaparece. En algunas personas los mismos síntomas, o síntomas similares, pueden volver a aparecer en momentos de estrés.

