



*NOMBRE DEL ALUMNO:  
GINA ALEJANDRA CONTRERAS GARCIA*



*NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:  
CUADRO SINOPTICO*

*NOMBRE DE LA MATERIA:  
PSICOPATOLOGIA II*

*NOMBRE DEL DOCENTE:  
LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES MARTINEZ*

*NOMBRE DE LA LICENCIATURA:  
PSICOLOGIA SÉPTIMO CUATRIMESTRE*

### TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN

- Miedo o ansiedad excesiva e inapropiada para el nivel de desarrollo del individuo concerniente a su separación de aquellas personas por las que siente apego
- Dura al menos cuatro semanas en niños y adolescentes y típicamente seis o más meses en adultos.
- Causa malestar clínicamente significativo en áreas importantes del funcionamiento.
- La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental.

### FOBIA ESPECÍFICA

- Miedo y por tanto evitación hacia un estímulo muy concreto de forma inmediata.
- El miedo o la ansiedad es desproporcionado al peligro real que plantea el objeto o situación.
- El miedo, la ansiedad o la evitación es persistente, y dura típicamente seis o más meses.
- Causa malestar clínicamente significativo o deterioro en áreas importantes del funcionamiento.
- Es muy habitual en hijos e hijas de padres que presentan una fobia,

### TRASTORNO DE PÁNICO

- Ataques de pánico imprevistos recurrentes. Un ataque de pánico es la aparición súbita de miedo intenso o de malestar intenso.
- Síntomas físicos: Palpitaciones, sudoración, temblores, dificultad para respirar, sensación de ahogo, dolor en el pecho, náuseas, mareos, y escalofríos.
- La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica.
- Los ataques de pánico se pueden producir en el contexto de cualquier trastorno de ansiedad así como en otros trastornos mentales

## “TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y TRASTORNOS DISOCIATIVOS”

### MUTISMO SELECTIVO

- Fracaso constante de hablar en situaciones sociales específicas en las que existe expectativa por hablar.
- La alteración interfiere en los logros educativos o laborales o en la comunicación social.
- La duración de la alteración es como mínimo de un mes.
- La alteración no se explica mejor por un trastorno de la comunicación.
- la aparición del mutismo selectivo está influenciada por factores genéticos, temperamentales, ambientales y del neurodesarrollo.

### FOBIA SOCIAL

- La persona evita el contacto social en cualquiera de sus manifestaciones.
- El miedo o la ansiedad son desproporcionados a la amenaza real planteada por la situación social y al contexto sociocultural.
- Causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
- No se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia ni a otra afección médica.
- El miedo, la ansiedad o la evitación es persistente, y dura típicamente seis o más meses.

### TRASTORNO DE ANSIEDAD DEBIDO A OTRA AFECCIÓN MÉDICA

- La categoría del trastorno de ansiedad no especificado se utiliza en situaciones en las que el médico opta por no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios de un trastorno de ansiedad específico.
- Incluye presentaciones en las que no existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico (p. ej., en servicios de urgencias).

### OTRO TRASTORNO DE ANSIEDAD ESPECIFICADO 300.09 (F41.8)

- La categoría de otro trastorno de ansiedad especificado se usa en situaciones en las que el médico comunica el motivo específico por el que la presentación no cumple los criterios de un trastorno de ansiedad específico.
- Esto se hace registrando "otro trastorno de ansiedad especificado" seguido del motivo específico

## "TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y TRASTORNOS DISOCIATIVOS"

### SINTOMAS FÍSICOS DE LA ANSIEDAD GENERALIZADA

La ansiedad y la preocupación se asocian a tres (más) de los síntomas siguientes (al menos algunos síntomas han estado presentes durante más días de los que han estado ausentes durante los últimos seis meses): Nota: En los niños, solamente se requiere un ítem.

1. Inquietud o sensación de estar atrapado o con los nervios de punta.
2. Fácilmente fatigado.
3. Dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco.
4. Irritabilidad.
5. Tensión muscular.
6. Problemas de sueño

### TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

- Ansiedad y preocupación excesiva (anticipación aprensiva)
- Se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades.
- Al individuo le es difícil controlar la preocupación.
- La ansiedad, la preocupación o los síntomas físicos causan malestar clínicamente significativo en áreas importantes del funcionamiento.
- La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej., una droga, un medicamento) ni a otra afección médica

## TRASTORNO DE DESPERSONALIZACIÓN

- Presencia de experiencias persistentes o recurrentes de despersonalización, desrealización o ambas.
- Durante las experiencias de despersonalización o desrealización, las pruebas de realidad se mantienen intactas.
- Los síntomas causan malestar clínicamente significativo en áreas importantes del funcionamiento.
- La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u afección médica.
- La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental.

## CONCEPTOS BASICOS

- **Despersonalización:**  
Experiencias de irrealidad, distanciamiento o de ser un observador externo respecto a los pensamientos, los sentimientos, las sensaciones, el cuerpo o las acciones de uno mismo.
- **Desrealización:**  
Experiencias de irrealidad o distanciamiento respecto al entorno (p. ej., las personas o los objetos se experimentan como irreales, como en un sueño, nebulosos, sin vida o visualmente distorsionados)

## "TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y TRASTORNOS DISOCIATIVOS"

## AMNESIA DISOCIATIVA

- Incapacidad de recordar información autobiográfica importante, generalmente de naturaleza traumática o estresante, que es incompatible con el olvido ordinario.
- Los síntomas causan malestar clínicamente significativo en áreas importantes del funcionamiento.
- La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección neurológica o médica.
- La alteración no se explica mejor por un trastorno

## TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVA

- Perturbación de la identidad que se caracteriza por dos o más estados de la personalidad bien definidos.
- Lapsos recurrentes en la memoria de acontecimientos cotidianos, información personal importante, y/o sucesos traumáticos incompatibles con el olvido ordinario.
- Los síntomas causan malestar clínicamente significativo en áreas importantes del funcionamiento.
- La alteración no es una parte normal de una práctica cultural o religiosa ampliamente aceptada.
- En los niños, los síntomas no deben confundirse con la presencia de amigos imaginarios u otros juegos de fantasía. E. Los síntomas no se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia.