



## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Samuel Gómez Arias*

*Nombre del tema: DSM-5 y su contenido*

*Parcial: 1°*

*Nombre de la Materia: Psicopatología II*

*Nombre del profesor: Mónica Lisseth Quevedo Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Psicología General*

*Cuatrimestre: 7°*

*Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas a 24 de septiembre de 2024*

# UNIDAD I "UTILIZACIÓN DEL DSM 5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD"

EL DSM 5	(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), es el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la asociación americana de psiquiatría	surgió de la necesidad de crear una clasificación de trastornos mentales
Utilización del DSM 5	consiste en ayudar a profesionales de la salud en el diagnóstico de los trastornos mentales de los pacientes	Historia clínica detallada Resumen clínico
Definición de trastorno mental	síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo la regulación emocional o el comportamiento de un individuo	Sin embargo, el diagnóstico de un trastorno mental no equivale a una necesidad de tratamiento.
Criterios de significación clínica	Los criterios diagnósticos se plantean como directrices para establecer un diagnóstico, su utilización debe estar presidida por el juicio clínico	el clínico deberá considerar si la presentación de los síntomas cumple los criterios para ser denominada "otra especificada" o "no especificada"
Subtipos y especificadores	Los subtipos se definen como subgrupos fenomenológicos dentro de un diagnóstico, mutuamente exclusivos y en conjunto exhaustivos: "especificar si"	Los especificadores ofrecen la oportunidad de definir un subgrupo más homogéneo de individuos que sufren el trastorno y comparten determinadas características
Otras afecciones...	Estas afecciones aparecen en forma de lista de razones para una visita médica, además de o en lugar de los trastornos mentales listados en la Sección II.	Se dedica otro capítulo aparte a los trastornos inducidos por medicamentos y otros efectos adversos de estos
Diagnóstico principal y diagnóstico provisional	Cuando el diagnóstico principal o motivo de la visita es un trastorno mental debido a una afección médica, las reglas de codificación de la CIE indican que la etiología de la afección médica se debe citar en primer lugar.	El especificador "provisional" se puede utilizar cuando existe una fundada suposición de que al final se cumplirán todos los criterios de un trastorno, pero en el momento de establecer el diagnóstico no existe información suficiente para considerarlo definitivo.

UNIDAD I "UTILIZACIÓN DEL DSM 5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD"

Método de codificación y registro

Cada trastorno va acompañado de una identificación diagnóstica y un código estadístico, que es el que usan las instituciones y los departamentos de salud para la obtención de datos y con fines de facturación.

El sistema oficial de codificación que se usa en Estados Unidos en el momento de la publicación de esta guía es CIE-9-MC

Uso del DSM 5 en el ámbito forense

Cuando se emplean las categorías, los criterios y las descripciones textuales del DSM-5 con fines legales, existe el riesgo de que la información sobre el diagnóstico se use o se entienda incorrectamente

Conceptos y criterios de anomalidad

Criterios de anomalidad:  
Los más utilizados son los criterios estadísticos, clínicos, sociales o interpersonales, subjetivos o intrapsíquicos y, finalmente, biológicos.

Modelos teóricos en psicopatología

Un modelo representa una orientación para explicar, en este caso, la conducta anormal, guiar la investigación, interpretar sus resultados, marcar variables sobre las cuales hay que intervenir.

- Modelo biológico
- Modelo psicodinámico
- Modelo humanista
- Modelo conductual
- Modelo cognitivo

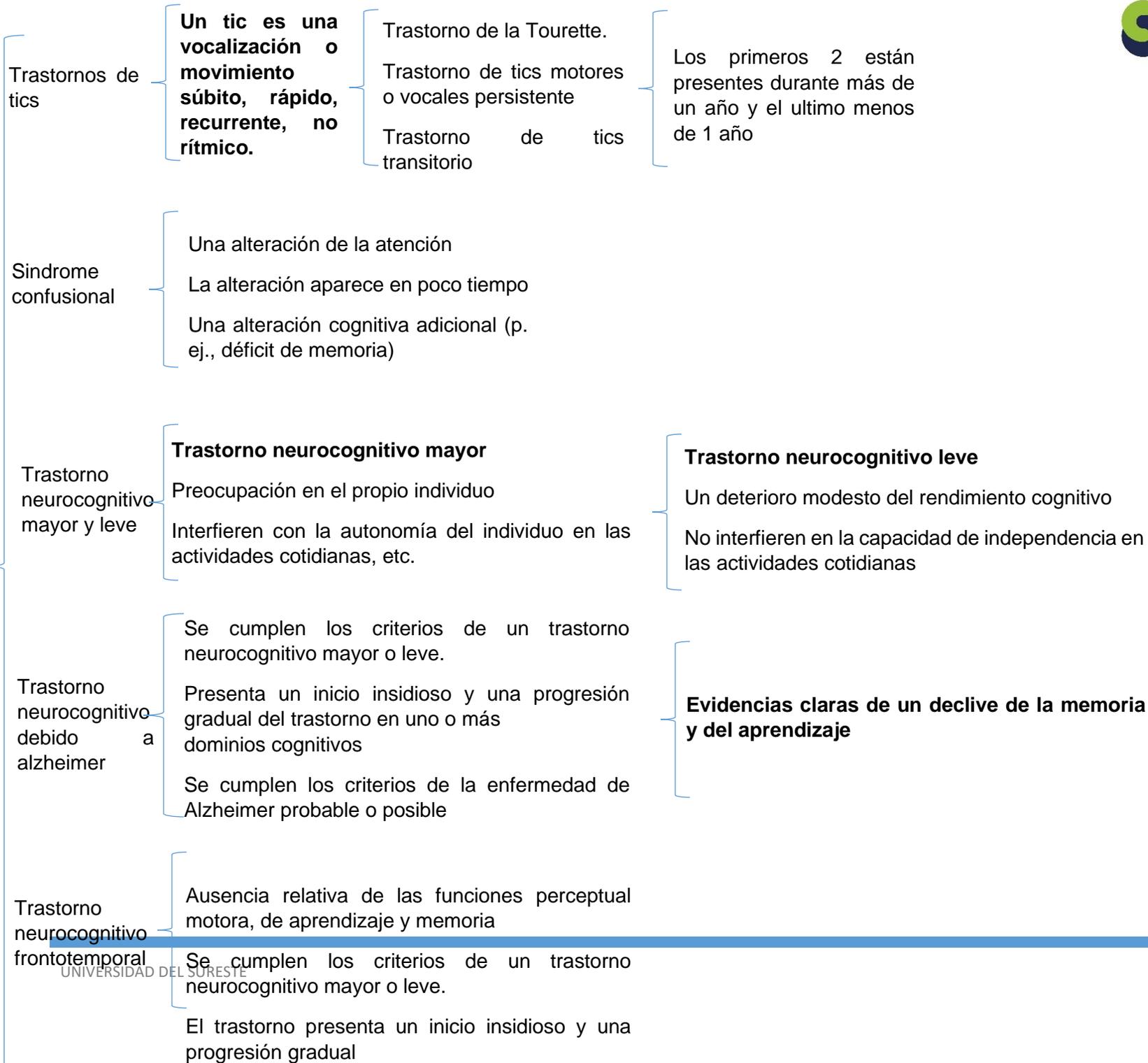
Sistemas de clasificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publica periódicamente la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE), que recoge una clasificación de todas las enfermedades registradas en sus países integrantes. Se trata, por tanto, de un instrumento eminentemente epidemiológico.

UNIDAD II "TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO Y NEUROCOGNITIVOS"

Discapacidades intelectuales	Es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento	Deficiencias en las funciones intelectuales, del comportamiento adaptativo puede ser leve, moderado, grave o profundo.
Trastornos de la comunicación	Pueden darse problemas de expresión, pronunciación, fluidez e incluso recepción o uso social del lenguaje.	<p>Dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades</p> <p>El inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del período de desarrollo.</p> <p>no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial</p>
Trastorno del espectro autista	<p>Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social</p> <p>Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades</p>	
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	<p>Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo</p> <p>Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas</p>	<p>Leve</p> <p>Moderado</p> <p>Grave</p>
Trastorno específico del aprendizaje	<p>Dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes académicas</p> <p>Las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo</p> <p>Las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad escolar</p>	
Trastornos motores	<p><b>Trastorno del desarrollo de la coordinación</b></p> <p>habilidades motoras coordinadas está muy por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo</p> <p>Los síntomas comienzan en las primeras fases del período de desarrollo.</p>	<p><b>Trastorno de movimientos estereotipados</b></p> <p>Comportamiento motor repetitivo, aparentemente guiado y sin objetivo</p> <p>Comienza en las primeras fases del período de desarrollo.</p>
UNIVERSIDAD DEL SURESTE		Interfiere en las actividades sociales, académicas u otras y puede dar lugar a la autolesión.

UNIDAD II "TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO Y NEUROCOGNITIVOS"



#### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- BELLOCH, Amparo. Manual de Psicopatología I. Editorial Mcgraw Hill.2009
- Manual diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales DSM 5 5a Edición. Editorial Médica Panamericana. España.
- JASPERS, Karl. Psicopatología General. Editorial Fondo de Cultura Económica. 2006