

PSICOPATOLOGIA

MARIA DEL ROSARIO
JUAREZ SALAZAR

LIC. PSICOLOGIA



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

UTILIZACION DEL DSM5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD

EL DSM 5 .- el DSM (diagnostic and statiscal manual of mental disorders.) es el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la asociación americana de psiquiatría. El manual contiene descripciones de sistemas, entre otros criterios que son necesarios para poder diagnosticar trastornos mentales. El DSM como un a herramienta de diagnostico propuso en versiones anteriores la evaluación multiaxial, es decir que se manejan ejes para describir el funcionamiento de las patologías de una o persona

UTILIZACION DEL DSM-5 . Consiste en ayudar a profesionales de la salud en el diagnostico de los trastornos mentales de los pacientes, como parte de la valoración de un caso que permita elaborar un plan de tratamiento perfectamente documentado para cada individuo.

DEFINICION DE TRASTORNO MENTAL. Un y trastorno mental es un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción mental. El diagnostico de un trastorno mental debe tener una utilidad clínica: debe ser útil para que el médico determine el pronostico, los planes de tratamiento y los posibles resultados del tratamiento en sus pacientes. El diagnostico de trastorno mental no equivale a una necesidad de tratamiento.

CRITERIOS DE SIGNIFICACION CLINICA, CRITERIOS DIAGNOSTICOS Y ELEMENTOS DESCRIPTIVOS. El grupo de trabajo de DSM 5 y la OMS han hecho importantes esfuerzos para separar los conceptos de trastorno mental y discapacidad, (desequilibrios en áreas sociales, laborales u otras áreas importantes.) en el sistema de la OMS, CIE, abarca todas las enfermedades de y trastornos, mientras que la CIF constituye una clasificación independiente para la discapacidad global. Los criterios diagnósticos se plantea como directrices para establecer un diagnostico, su utilización debe estar presidida por el juicio clínico.

SUBTIPOS Y ESPECIFICADORES. Los subtipos se definen como subgrupos fenomenológicos dentro de un diagnóstico, mutuamente exclusivos y en conjunto de criterios. Por el contrario los especificadores no pretenden ser mutuamente exclusivos o en conjunto exhaustivos y en consecuencia se puede citar más de un especificador. Los especificadores ofrecen la oportunidad de definir un subgrupo más homogéneo de individuos que sufren el trastorno y comparten determinadas características, por ejemplo: trastorno mayor de depresión con características mixtas. Y aportar información relevante para el tratamiento del trastorno del individuo como la especificación con otra comorbilidad médica en los trastornos del sueño y vigilia.

OTRAS AFECCIONES QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA: en el se incluyen problemas de relación, problemas relacionados con abuso y negligencia, problemas de cumplimiento de pautas terapéuticas, obesidad, comportamiento antisocial y simulaciones.

Z91. incumplimiento terapéutico V15.81

Z76.5 simulaciones V65.2

Z72.8 comportamiento antisocial del adulto

Z72.8 comportamiento antisocial en la niñez o adolescencia V71.02

R41.8 capacidad intelectual límite V62.89

R41.8 deterioro cognoscitivo relacionado con la edad

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y DIAGNÓSTICO PROVISIONAL. Diagnóstico principal es la afección que se establece como causa fundamental del ingreso del paciente. En la mayoría de los casos el diagnóstico principal o el motivo de la visita también es el principal foco de atención o de tratamiento. 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.

METODO DE CODIFICACIÓN Y REGISTRO, HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO. 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. Para algunos diagnósticos por ejemplo: trastornos neurocognitivos y t. inducidos por sustancias, medicamentos. El código correcto dependerá de su especificación posterior y esta incluido dentro de los criterios establecidos para definir el trastorno en forma de notas de codificación y en algunos casos se explican con más detalles en una sección sobre procedimientos de registro.

USO DEL DSM-5 EN EL ÁMBITO FORENSE. Aunque en criterios de diagnóstico y el texto del DSM-5 se han pensado fundamentalmente para ayudar al clínico a realizar una evaluación clínica, una formulación del caso y un plan de tratamiento, el DSM-5 también se utiliza como referencia en los juzgados, tribunales y por los abogados para evaluar las consecuencias forenses de los trastornos mentales. Cuando se usa adecuadamente la información sobre el diagnóstico y el procedimiento para obtenerlo pueden ayudar a los profesionales de la ley a tomar decisiones.

CONCEPTOS Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD. Resulta extremadamente complejo definir el concepto de anormalidad psicológica. El adj. Anormal a menudo tiene asignado un sentido peyorativo aunque el termino no lleve implícito unas connotaciones negativas, por ejemplo: un conciente intelectual extremadamente alto es anormal entre la población, pero revestida un carácter positivo

MODELOS TEORICOS EN PSICOPATOLOGIA. Psicopatología alberga diferentes modelos teóricos que interpretan e intervienen de un modo diferente sobre la misma realidad es un hecho incuestionable. 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.

SISTEMAS DE CLASIFICACION DE LOS TRASTORNOS MENTALES. Se han dedicado muchos esfuerzos a encontrar una clasificación adecuada de los cuadros clínicos, tarea imprescindible para el avance de nuestro campo.