



PSICOPATOLOGÍA II

**PROF. GUADALUPE DE LOURDES
ABARCA FIGUEROA**



ROSA MARÍA RUÍZ SOLÍS



MAPA CONCEPTUAL UNIDAD I



7° CUATRIMESTRE



EJECUTIVO



UTILIZACIÓN DEL DSM 5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD



DEFINICIÓN

Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales
Proporciona descripciones de síntomas y criterios de diagnóstico.

OBJETIVO DEL DSM 5

Clasificación de Trastornos Mentales
Ofrece criterios específicos
Sirve como herramienta de investigación
Es un recurso educativo y ayuda a dar atención personalizada al paciente

HISTORIA

Creado por el psiquiatra Emil Kraepelin en el siglo XIX
Se basó en patrones conductuales y psicológicos como disfunciones

EJES DEL DSM 5

Eje I: Trastornos psiquiátricos y síntomas.
Eje II: Trastornos de personalidad.
Eje III: Otras afecciones médicas.
Eje IV: Tensiones psicosociales.
Eje V: Funcionamiento global del paciente.

CAMBIOS EN EL DSM-5

- Se eliminaron algunas categorías y se introdujeron otras nuevas.
- Cambio en los criterios diagnósticos
- Se incorporaron medidas dimensionales para evaluar la gravedad y la presencia de síntomas
- Se propuso un modelo alternativo para el diagnóstico de trastornos de la personalidad
- (TEPT): Se separó del grupo de trastornos de ansiedad
- Inclusión de nuevos trastornos
- Modificaciones en los trastornos alimentarios

UTILIZACIÓN DEL DSM-5

PROPÓSITO:

Diagnosticar trastornos mentales para su de tratamiento.

PROCESO:

realización de evaluación clínica detallada con antecedentes sociales, biológicos y psicológicos.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS:

Resumen de síntomas con alto impacto en la vida del paciente.

DEFINICIÓN DE TRASTORNO MENTAL

Es un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo

CRITERIOS

Clínicos: Presencia de síntomas definidos.
Diagnósticos y elementos descriptivos: Son directrices para establecer un diagnóstico, su utilización debe estar presidida por el juicio clínico.

SUBTIPOS Y ESPECIFICADORES DE LOS TRASTORNOS MENTALES

Se clasifican en categorías, dentro de cada categoría, hay subtipos y especificadores que permiten un diagnóstico más preciso.

OTRAS AFECCIONES QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA

Algunas pueden ser: Trastornos del neurodesarrollo, del comportamiento, de la alimentación, del sueño-vigilia, relacionados con traumas y factores de estrés, disociativos, somáticos, de la personalidad, del control de impulsos y de la conducta y trastornos del uso de sustancias

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y DIAGNÓSTICO PROVISIONAL

Diagnóstico principal es la afección que se establece como causa fundamental del paciente y provisional cuando al momento de establecer el diagnóstico no existe información suficiente

MÉTODO DE CODIFICACIÓN Y REGISTRO; HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Cada trastorno va acompañado de una identificación diagnóstica y un código estadístico, se usan en las instituciones y departamentos de salud

USO DEL DSM 5 EN EL ÁMBITO FORENSE

Facilita la evaluación y comprensión de los problemas de salud mental en contextos legales, ayudando tanto a la justicia como a la salud mental de los individuos involucrados.

CONCEPTOS Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD

Se han utilizado términos como locura, demencia o psicosis. La psicopatología propone criterios para clasificar comportamientos como normales o anormales. **Criterios estadísticos, clínicos, sociales o interpersonales, subjetivos o intrapsíquicos y Criterios biológicos**

MODELOS TEÓRICOS EN PSICOPATOLOGÍA

- Biológico
- Psicodinámico
- Humanista
- Conductual
- Cognitivo

SISTEMAS DE CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES

- CIE: Clasificación de todas las enfermedades, incluyendo trastornos mentales, promoviendo un enfoque epidemiológico.
- Utilidad: Facilita diagnóstico, planificación de tratamientos y mejora la comunicación entre profesionales.