

**Nombre de alumno: Mario David
Gallardo Alfaro**

**Nombre del profesor: Lourdes Abarca
Figueroa**

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Asignatura: PSICOPATOLOGIA II

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: A



UTILIZACIÓN DEL DSM 5 Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD



MARIO DAVID GALLARDO ALFARO

CONCEPTOS Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD

1) Los fenómenos psicopatológicos son universales e intemporales; se han observado y se siguen observando en cualquier cultura y época.

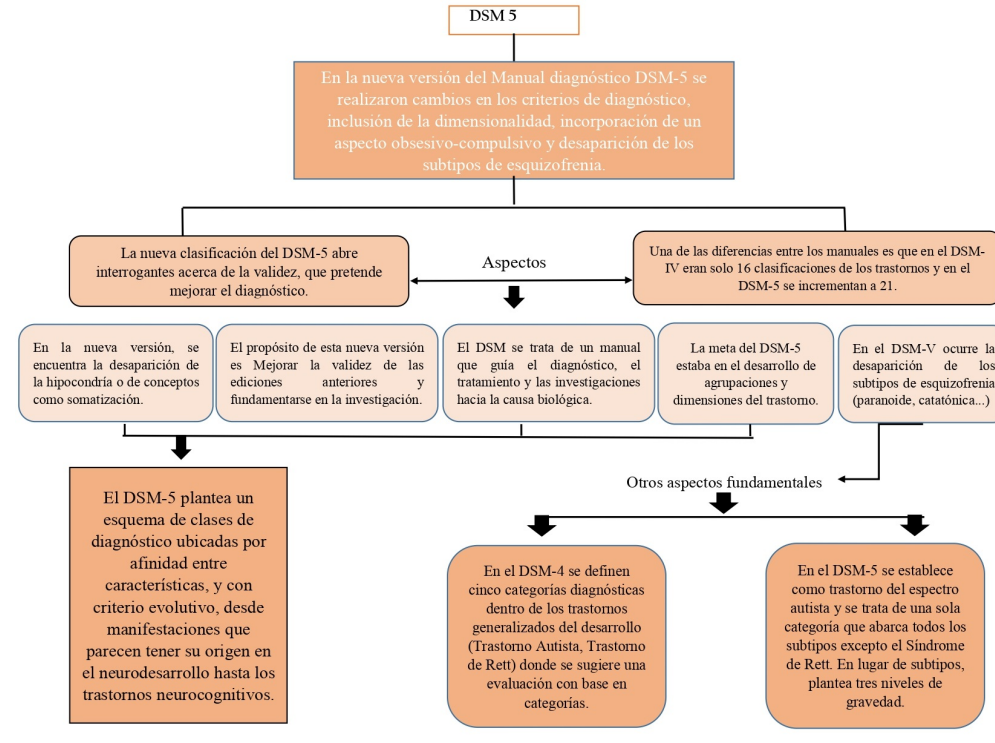
2) Desde antiguo y en todas partes, aunque sea de manera no científica, se han advertido ciertas características distintivas de la Psicopatología que la diferencia de otros tipos de desviación de las normas grupales como el crimen, la conducta inmoral, la automarginación por motivos políticos o existenciales, etc.

3) La necesidad de control de las conductas desviadas por parte de las sociedades a lo largo del tiempo.

USO DEL DSM 5 EN EL ÁMBITO FORENSE

también se utiliza como referencia en los juzgados/tribunales y por los abogados para evaluar las consecuencias forenses de los trastornos mentales.

los profesionales de la salud pública y los investigadores, antes que para las necesidades técnicas de los juzgados y los profesionales que prestan servicios legales.



OTRAS AFECCIONES QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA

La descripción de síndrome neurótico maligno se amplía en relación con la que se dio en el DSM-IV-TR.

TRASTORNO MENTAL

Un trastorno mental es una alteración significativa en la cognición, las emociones o el comportamiento de una persona que puede afectar su capacidad para relacionarse con los demás y funcionar en su vida diaria.

CRITERIOS DE SIGNIFICACIÓN CLÍNICA, CRITERIOS DIAGNÓSTICOS Y ELEMENTOS DESCRIPTIVOS

El grupo de trabajo del DSM-5 y la Organización Mundial de la Salud (OMS) han hecho importantes esfuerzos para separar los conceptos de trastorno mental y discapacidad.

Criterios diagnósticos y elementos descriptivos

Las descripciones en forma de texto del DSM-5, incluyendo las secciones introductorias de cada capítulo de diagnóstico, pueden ayudar a apoyar un diagnóstico.

Incumplimiento terapéutico

Las razones del incumplimiento

Las razones del incumplimiento pueden deberse a las molestias que provoca el tratamiento.

SUBTIPOS Y ESPECIFICADORES

e indican subtipos y especificadores (algunos codificados en el cuarto, quinto o sexto dígito) para incrementar la especificidad.

Los subtipos se definen como subgrupos fenomenológicos dentro de un diagnóstico.

Están indicados con la instrucción "Especificar si" dentro del 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.

OTRAS AFECCIONES QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y DIAGNÓSTICO PROVISIONAL

Cuando el diagnóstico principal o motivo de la visita es un trastorno mental debido a una afección médica (p. ej., trastorno neurocognitivo mayor debido a una enfermedad de Alzheimer, trastorno psicótico debido a un cáncer de pulmón).

MÉTODO 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.

Criterios de anormalidad

1) Criterios estadísticos

2) Criterios clínicos

4) Criterios subjetivos o intrapsíquicos

3) Criterios sociales o interpersonales