



Nombre de alumno: Mario David Gallardo Alfaro

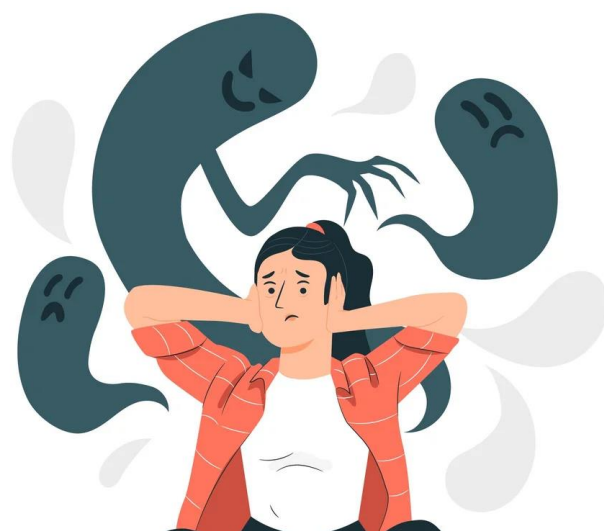
Nombre del profesor: Lourdes Abarca Figueroa

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Asignatura: Psicopatología II

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: A



TRASTORNOS DE ANSIEDAD
Y
TRASTORNOS DISOCIATIVOS

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, puesta de manifiesto por al menos tres de las siguientes circunstancias
- B. El miedo, la ansiedad o la evitación es persistente, dura al menos cuatro semanas en niños y adolescentes y típicamente seis o más meses en adultos.
- C. La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, académico, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
- D. La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental, como rechazo a irse de casa por resistencia excesiva al cambio en un trastorno del espectro del autismo; delirios o alucinaciones concernientes a la separación en trastornos psicóticos

- Malestar excesivo y recurrente
- Preocupación excesiva y persistente
- Preocupación excesiva y persistente
- Resistencia o rechazo persistente a salir
- Miedo excesivo y persistente o resistencia a estar solo
- Resistencia o rechazo persistente a dormir fuera de casa
- Pesadillas
- Quejas repetidas

MUTISMO SELECTIVO

El Mutismo selectivo es la inhibición del habla y comprender en una, varias o muchas situaciones sociales, incluyendo la escuela, a pesar de tener la capacidad para hablar y comprender el lenguaje.

FOBIA ESPECÍFICA

En este caso la persona experimenta miedo y por tanto evitación hacia un estímulo muy concreto

FOBIA SOCIAL

En este caso el estímulo temido, aquello que la persona evita y que le produce ansiedad, es el contacto social en cualquiera de sus manifestaciones.

TRASTORNO DE PÁNICO

- A. Ataques de pánico imprevistos recurrentes
- B. Al menos a uno de los ataques le ha seguido un mes
- C. La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia
- D. La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

En este caso nos encontramos ante personas que sienten que viven constantemente amenazadas.

TRASTORNO DE ANSIEDAD DEBIDO A OTRA AFECCIÓN MÉDICA

- A. Los ataques de pánico o la ansiedad predominan en el cuadro clínico.
- B. Existen pruebas a partir de la historia clínica, la exploración física o los análisis de laboratorio de que el trastorno es la consecuencia fisiopatológica directa de otra afección médica
- C. La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental.
- D. La alteración no se produce exclusivamente durante el curso de un síndrome confusional.
- E. La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

OTRO TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO

Esta categoría se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno de ansiedad que causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos de ansiedad.

TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVA

- A. Perturbación de la identidad que se caracteriza por dos o más estados de la personalidad bien definidos
- B. Lapsos recurrentes en la memoria de acontecimientos cotidianos,
- C. Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
- D. La alteración no es una parte normal de una práctica cultural o religiosa ampliamente aceptada.
- E. Los síntomas no se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia

AMNESIA DISOCIATIVA

La amnesia disociativa supone la incapacidad repentina para recordar información personal importante y que pueda ser explicada a partir de un olvido normal.

TRASTORNO DE DESPERSONALIZACIÓN

La despersonalización supone una sensación de extrañeza, como si la persona se viera desde fuera o como si estuviese alejada de sí misma.



MARIO DAVID GALLARDO ALFARO

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

BELLOCH, Amparo. Manual de Psicopatología 1. 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