



UNIVERSIDAD DELSURESTE

Nombre del alumno: Sandra Esmeralda Pérez Aguilar

Nombre del profesor: Guadalupe de Lourdes Abarca

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Tema: unidad IV Trastorno de ansiedad y Trastorno disociativos

Materia: Psicopatología II

Grado: 7to Cuatrimestre

Modalidad: En línea

Trastornos de ansiedad por separación

Personas con este tipo de trastorno se encuentran asustadas o ansiosas ante la separación de aquellas personas por las que han estado apegados y sienten agrado por ellos.

Padecen síntomas: De malestar excesivo recurrente al estar separados del hogar.

Se preocupan por el bienestar de las personas alejadas, por el cómo están, si están bien o en peligro.

Se muestran preocupados por los acontecimientos adversos que puedan sucederles a ellos mismos, rechazan estar solos, pesadillas repetidas por la separación.

Mutismo selectivo

Es la inhibición del habla y comprender en una, varias o muchas situaciones sociales, a pesar de saber hablar, pero ante muchas personas o círculo social se les va el habla o con personas que no conocen.

Es un cuadro clínico poco frecuente pero importante, ya que causa impacto negativo significativo en el funcionamiento social y académico si no es tratado.

Factores influenciados:

La interferencia en los logros educativos, labores y sociedad.

Fracaso constante de hablar en situaciones sociales, escuela.

Trastorno de fluides, tartamudeo.

Fobias específicas y fobia social

Las personas con fobia presentan miedo hacia situaciones u objetos precisos o los evitan. Hay variaciones de fobias específicas: Animal, entorno natural, sangre, inyección, heridas. Ya que el sujeto no sabe como enfrentarlo y reacciona con miedo.

Fobia social: cuando las personas entran en contacto social o personas desconocidas, al ir a una entrevista de trabajo, etc. Por esta razón se limitan a estar en contacto en la sociedad. O niños que dejan de asistir a clases por miedo a la maestra o a sus compañeros.

Diagnostico:

Miedo o ansiedad intensa por un objeto o situación específica.

El objeto o la situación fóbica casi siempre provoca miedo o ansiedad inmediata.

La situación fóbica se evita o resiste activamente con miedo o ansiedad intensa.

El miedo o la ansiedad es desproporcionado al peligro real que plantea el objeto o situación específica y al contexto sociocultural.

Una de las características claves de este trastorno es un miedo o ansiedad a objetos o situaciones claramente circunscritos, que pueden denominarse estímulos fóbicos.

Miedo o ansiedad intensa en una o mas situaciones sociales en las que el individuo esta expuesto al posible examen por parte de otras personas.

Tienen miedo a ser rechazados, o a sentir humillación por otras personas al mostrar síntomas de ansiedad.

El miedo, la ansiedad o la evitación no se puede atribuir a los efectos psicológicos una sustancia, porque es parte de la persona.

El miedo la ansiedad o la evitación causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral y otras áreas importantes del funcionamiento.

Las características esenciales de la fobia social es un marcado o intenso miedo o ansiedad a las situaciones sociales en las que el individuo puede ser analizado por los demás.

Trastorno de pánico

Se refiere a ataques de pánicos inesperados y recurrentes. un ataque de pánico es una oleada repentina de miedo intenso o malestar intenso que alcanza su máximo en cuestión de minutos.

Diagnostico:

ataques de pánico imprevistos recurrentes.

Miedo a perder el control o de volverse loco.

Miedo a morir.

Inquietud o preocupación continua acerca de otros ataques de pánico o de su consecuencia.

La característica esencial de un ataque de pánico es un acceso brusco de miedo o malestar intenso que alcanza su máximo en cuestión de minutos, tiempo durante el cual se presenta cuatro o más de un total de 13 síntomas físicos y cognitivos.

Síntomas: palpitaciones, golpe de pecho o aceleración de la frecuencia cardiaca.

Sudoración, temblor o sacudidas, sensación de ahogo, dolor o malestar en el tórax, náuseas o malestar abdominal.

Escalofrío o sensación de calor.

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Personas que sienten vivir en constantes amenazas, cualquier cambio en sus rutinas diaria o vida les provoca ansiedad, e intentan organizar sus vidas y planificada para evitar cambios.

No controla la preocupación

Inquietud o sensación de estar atrapados con los nervios de punta.

Fatigado, dificultad para concentrarse.

Irritabilidad, tensión muscular.

Problemas para conciliar el sueño.

Ansiedad y preocupación excesiva que se produce durante la separación de muchos días en sus labores cotidianos o actividades laborales.

La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental, u otras obsesiones en el trastorno obsesivo-compulsivo, separación de las figuras de apego en el trastorno de ansiedad por separación.

Recuerdos de sucesos traumáticos en el trastorno de estrés aumento de peso tener una enfermedad grave.

Trastorno de ansiedad debido a afección médica.

La característica esencial del trastorno de ansiedad debido a otra afección médica es una ansiedad clínicamente significativa cuya mejor explicación es el efecto fisiológico de una enfermedad orgánica. Los síntomas pueden ser manifestaciones de ansiedad o ataques de pánico prominentes.

OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO

Esta categoría es donde el medico utiliza para no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios de ansiedad específico.

La categoría de ansiedad específico: es donde el medico da un diagnóstico y la razón de que tipo de trastorno se trata como son las siguientes.

Khyal cap (ataque del viento), síndrome que aparece en personas de origen camboyano.

Ataques de nervios.
Causado por estrés ante emociones intensas, mala noticia de salud, muerte, conflictos familiares.

Síntomas ataque de pánico, mareo, palpitaciones, frialdad en las extremidades, falta de aire, ansiedad vegetativa y cognitiva.

Llorar y gritar desconsolada.

Ataques de llantos.

Calor en el pecho que asciende a la cabeza.
Agresividad verbal y física.

TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVA

Se caracterizan por perturbación de identidad por dos o mas estados de personalidad de la persona, discontinuidad importante del sentido del yo.

Lapsos recurrentes en la memoria de acontecimientos cotidianos, información personal importante, sucesos traumáticos compatibles con el olvido ordinario.

Los síntomas causan malestar clínico significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes.

La alteración no es una parte normal de una practica cultural o religiosa aceptada.

En los niños los síntomas no deben confundirse, con la presencia de amigos imaginarios o juegos fantásticos.

Los síntomas no se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia. U otra afección médica.

AMNESIA DISOCIATIVA

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

Consiste en la mayoría de veces en amnesia localizada o selectiva de un suceso específico, o generalizada de la identidad generalizada de la identidad o historia de vida.

La alteración no se puede atribuir a sustancias, alcohol, drogas etc. U otra afección neurológica o médica.

La alteración no se explica mejor por un trastorno de la identidad disociativo, un trastorno de estrés postraumático, estrés agudo, trastorno de síntomas somáticos.

Trastorno de despersonalización

Despersonalización sensación extraña, como si se viera desde afuera y estuviera alejada de sí misma.

Presencia de experiencias persistentes o recurrentes de despersonalización, desrealización o ambas.

Durante las experiencias de despersonalización o desrealización, las pruebas de realidad se mantienen intactas.

La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia u otra afección médica.

La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental, como la esquizofrenia, el trastorno de pánico, el trastorno de depresión mayor, de trastorno estrés agudo.

Despersonalización:
Experiencias de irrealidad
distanciamiento de ser un
observador externo
respecto a los
pensamientos, los
sentimientos, las
sensaciones el cuerpo o las
acciones de uno mismo.

Desrealización:
Experiencias de
irrealidad o
distanciamiento
respecto al entorno.