



UDS

Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

*Nombre del alumno: **María Criselda Pérez Méndez***

*Nombre del tema: **unidad I y II***

*Parcial: **I er parcial***

*Nombre de la materia: **Psicopatología I***

*Nombre del profesor: **Lic. Mónica Lisseth Quevedo Pérez***

*Licenciatura: **psicología***

*Cuatrimestres: **6to cuatrimestre.***

Pichucalco, Chiapas 23 de mayo del 2025

UNIDAD I - INTRODUCCIÓN A LA PSICOPATOLOGÍA

ANTECEDENTES DE LA PSICOPATOLOGÍA

Durante el Renacimiento, en el siglo XV y XVI, existía la creencia de que las personas con problemas de salud mental estaban poseídas por el demonio.

CONCEPTO DE PSICOPATOLOGÍA

Es una rama de la psicología que analiza las enfermedades o trastornos mentales, cuál es su origen, su curso y su posible evolución. Concretamente, se centra en estudiar los comportamientos anormales de las personas, los describe, los clasifica y ofrece pautas para prevenirlos o tratarlos.

CONCEPTOS BÁSICOS RELACIONADOS CON LA PSICOPATOLOGÍA

La Psicopatología se centra en el estudio científico de la conducta anormal, tanto en los aspectos descriptivos (descripción clínica, clasificación, diagnóstico, etc.) como en los etiológicos (factores causales, teorías y modelos etiológicos, etc.), y tanto en las personas adultas como en niños y adolescentes.

MODELOS EN PSICOPATOLOGÍA

Los psicólogos que trabajan con este modelo de psicopatología creen que el comportamiento anormal se aprende a través de experiencias pasadas. Los mismos principios que se utilizan para explicar el desarrollo del comportamiento normal se emplean para explicar el desarrollo del comportamiento anormal.

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN EN PSICOPATOLOGÍA

Los cinco principales diseños de investigación de la psicología son observación, estudios de caso, encuestas, correlación y experimentación. Ningún método de investigación por sí solo es perfecto, todos tienen fortalezas y limitaciones.

CLASIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN PSICOPATOLOGÍA

La clasificación o taxonomía se refiere a la definición de categorías o dimensiones principales de los trastornos. Una taxonomía ha de distinguir entre distintos trastornos y describir las características propias de cada uno de ellos, su etiología, su pronóstico y, en la medida de lo posible, su tratamiento.

ANÁLISIS DE LOS FENÓMENOS PSICOPATOLÓGICOS

Las psicopatologías o trastornos mentales son un conjunto extremadamente amplio de problemas relacionados con la conducta, el pensamiento y las emociones, donde se encuentran por ejemplo: trastornos de la atención, del aprendizaje, de la lectura como también, trastornos de ansiedad, alimenticios, adicciones.

PSICOPATOLOGÍA DE LA ATENCIÓN

La atención es un proceso psicológico básico e indispensable para el procesamiento de la información de cualquier modalidad, basado en un complejo sistema neuronal que se encarga del control de la actividad mental de un organismo.

PSICOPATOLOGÍA DE LA PERCEPCIÓN Y LA IMAGINACIÓN

La percepción, de acuerdo con José Luis Pinillos, es un proceso psicofísico en virtud del cual la energía de los estímulos que nos llega por los sentidos se transforma en mundo. Y Por ejemplo, ocurre con la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, los trastornos del estado de ánimo y algunas deficiencias sensoriales.

PSICOPATOLOGÍA DE LA MEMORIA

Hace referencia a una capacidad mental cuya función es codificar, almacenar y recuperar información. Es decir, nos permite guardar en nuestro interior experiencias tales como sentimientos, sucesos, imágenes o ideas. En definitiva, cualquier elemento que pertenece a nuestro pasado.

PSICOPATOLOGÍA DEL PENSAMIENTO

El pensamiento anormal se refiere a un estado cognitivo caracterizado por patrones de pensamientos inusuales o distorsionados, que pueden manifestarse como confusión, desorientación o creencias irracionales.

PSICOPATOLOGÍA DEL LENGUAJE

La Psicolingüística se mueve entre la Psicología y la Lingüística con tal de entender cómo se desarrolla el lenguaje, y cómo afecta a nivel cognitivo y emocional. El lenguaje es la herramienta que permite expresar las emociones, pensamientos, ideas y sentimientos que experimentan las personas.

UNIDAD II - TRASTORNOS DEPRESIVOS Y TRASTORNO BIPOLAR Y RELACIONADOS

TRASTORNO BIPOLAR I

incluye episodios maníacos que duran al menos 7 días o síntomas maníacos tan graves que necesita atención hospitalaria inmediata. Los episodios depresivos también son frecuentes. Suelen durar al menos dos semanas. Este tipo de trastorno bipolar también puede implicar episodios mixtos.

TRASTORNO BIPOLAR I. EPISODIO MANIACO, HIPOMANIACO Y DEPRESIVO

Las crisis maníacas e hipomaniacas incluyen tres o más de los siguientes síntomas: Estar mucho más activo, energético o agitado de lo habitual. Sentir una sensación distorsionada de bienestar o una confianza excesiva en uno mismo. Necesitar mucho menos sueño de lo habitual.

TRASTORNO BIPOLAR II

El trastorno bipolar II se define por episodios depresivos, pero en lugar de graves episodios maníacos, se presentan episodios hipomaniacos. La hipomanía es una versión menos grave de la manía.

TRASTORNO BIPOLAR II. EPISODIO HIPOMANIACO Y DEPRESIVO

Un episodio hipomaniaco es una variante menos extrema de la manía que involucra un episodio distintivo que dura \geq 4 días con conducta que puede distinguirse del estado de ánimo no deprimido habitual del paciente, y que incluye \geq 3 de los síntomas adicionales mencionados anteriormente en la manía.

TRASTORNO CICLOTÍMICO

Es una forma leve del trastorno bipolar (enfermedad maniaco-depresiva), en la cual una persona tiene oscilaciones del estado de ánimo durante un período de años que van desde depresión leve hasta euforia emocional.

TRASTORNO DE DESREGULACIÓN DISRUPTIVA DEL ESTADO DE ÁNIMO

Las conductas disruptivas son comportamientos que interrumpen el entorno, ya sea en el hogar, la escuela o la comunidad. Estas conductas pueden manifestarse de diversas maneras y generalmente incluyen la desobediencia, la agresión, y la incapacidad de seguir normas y reglas.

TRASTORNO DE DEPRESIÓN MAYOR

La depresión mayor es un trastorno mental que se caracteriza por una tristeza profunda y una pérdida del interés; además de una amplia gama de síntomas emocionales, cognitivos, físicos y del comportamiento

EPISODIO DEPRESIVO PERSISTENTE (DISTIMIA)

La depresión persistente, también conocida como trastorno depresivo persistente (TDP) o distimia, es un tipo de depresión crónica que se caracteriza por un estado de ánimo deprimido que dura la mayor parte del día, durante la mayor parte de los días, durante al menos dos años. A diferencia de la depresión mayor, que puede tener episodios de mejoría, la depresión persistente suele ser más leve pero dura mucho más tiempo.

TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL

El trastorno disfórico premenstrual (TDPM) es un problema de salud que es similar al síndrome premenstrual (SPM) pero más grave. El TDPM causa irritabilidad severa, depresión o ansiedad durante una o dos semanas antes del inicio del período menstrual.

TRASTORNO DEPRESIVO INDUCIDO POR UNA SUSTANCIA/MEDICAMENTO

El consumo de determinados fármacos, alcohol y otras drogas puede ocasionar un tipo de trastorno depresivo que se caracteriza por una alteración importante y persistente del estado de ánimo, ligada a la disminución notable del interés o placer por todas o casi todas las actividades.

TRASTORNO DEPRESIVO DEBIDO A OTRA AFECCIÓN MÉDICA

La depresión es un trastorno frecuente que implica un estado de ánimo deprimido y/o la pérdida casi completa de interés o placer en actividades que antes se disfrutaban; son frecuentes las manifestaciones somáticas (p. ej., cambio de peso, alteraciones del sueño) y las cognitivas (p. ej., dificultad para concentrarse).

Bibliografía

- Real Academia Española. «psicopatología». Diccionario de la lengua española (23.ª edición).
- Jaspers K (1911). Psicopatología General. Beta, Buenos Aires.
- Blankenburg, Wolfgang (1983). «Psicopatología como ciencia básica de la psiquiatría». Rev chil neuropsiq 21(3):177-188.
- Tellenbach (1975). Melancholie. Problemgeschichte. Endogenität. Typologie (en alemán). Springer Verlag.
- Ey (Henry). Estudios Psiquiátricos. Polemos y Gador.
- Fuchs, Thomas (2011). «The Brain. A mediating organ». Journal of consciousness studies 18: 196-211.
- Berrios G (2008). «Psicopatología descriptiva». Historia de los síntomas de los trastornos mentales. Psicopatología descriptiva desde el siglo XIX. Fondo de Cultura Económica.
- Hyman, SE (2010). «The diagnosis of mental disorders: the problem of reification». Ann Rev Clin Psychol.
- Schneider (1992). Klinische Psychopathologie (en alemán). Georg Thieme Verlag.
- De la Serna, Juan Moisés (2018). Fundamentos de la psicología clínica. Tektime. ISBN 978-8873047063. Consultado el 3 de julio de 2018.