



UNIVERSIDAD DEL SURESTE UDS

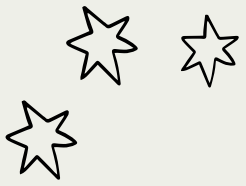
TRANSTORNOS

PROFESORA: Guadalupe de Lourdes Abarca Figueroa

ALUMNA: Mariana esmeralda Cañaveral González

**Actividad de plataforma
II**

Fecha de entrega: 13 de junio del 2025



TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y SOMATICOS



ANSIEDAD POR SEPARACION

se encuentra asustada o ansiosa ante la separación de aquellas personas por las que siente apego en un grado que es inapropiado para el desarrollo

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

1. Miedo o ansiedad excesiva e inapropiada por separación de aquellas personas con las que siente apego :
 - por perder una figura de mayor apego, que puedan sufrir un daño posible(enfermedad, muerte), posibilidad de un acontecimiento adverso (accidente, secuestro), rechazo a salir de casa o cualquier lugar, miedo a estar solo
2. Dura cuatro semanas en niños y adolescentes, adultos seis a mas meses.
3. causa malestar y deterioro en diversa áreas.

MUTISMO SELECTIVO

Incapacidad para hablar en situaciones sociales que hay expectativa de hablar a pesar de que la persona hable en otras situaciones.

CARACTERISTICAS

Hablan en casa con familiares inmediatos pero a menudo no hablan siquiera ante amigos o familiares cercanos, elevada ansiedad social.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

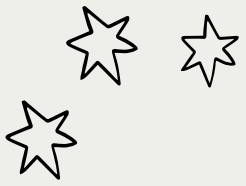
- fracaso constante para hablar en donde hay expectativa para hablar,
- deterioro académico y laboral
- duración mínima de un mes
- no se debe atribuir a falta de conocimientos
- no se explica mejor por otro trastorno de la comunicación

FOBIA ESPECIFICA

Miedo hacia situaciones u objetos precisos o los evita(estímulos fóbicos). El miedo debe ser intenso o grave, y es de manera inmediata ante estar frente al estímulo fóbico

CRITERIOS FOBIA

- miedo o ansiedad intensa por un objeto o situación.
- siempre provoca miedo o ansiedad inmediata
- es desproporcionado al peligro real que plantea el objeto o situación específica
- Es persistente y dura seis a mas meses.
- presenta deterioro en diversas áreas



TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y SOMATICOS



ANSIEDAD SOCIAL

La persona siente miedo ante interacciones sociales y las situaciones que implica la posibilidad de ser examinado, o bien las evita.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Miedo o ansiedad intensa a situaciones sociales.
- Miedo a ser valorado negativamente por mostrar síntomas
- es persistente y dura de 6 a mas meses.
- deterioro en áreas diversas
- no se atribuye a uso de sustancias, ni otro trastorno mental

TRANSTORNO DE PANICO

Aparición súbita de síntomas de miedo o malestar intenso que alcanza su nivel máximo en cuestión de minutos, acompañado de síntomas físicos y/o cognitivos.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

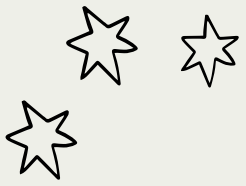
- Ataques de pánico imprevisto(intenso miedo) palpitaciones, sudoración, temblor, sensación de asfixia, dolor de tórax, náuseas o malestar abdominal, desrealización, etc.
- Al menos a uno de los ataques le ha seguido inquietud o preocupación continua, mala adaptación en el comportamiento relacionado con los ataques.
- no se debe atribuir a efectos de una sustancia o afecciones medicas.

AGORAFOBIA

Miedo o ansiedad ante dos o mas situaciones donde resulta ser difícil de escapar u obtener ayuda: transporte publico o ante multitudes.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Miedo o ansiedad a estar en dos o mas situaciones como: transporte publico, espacios abiertos, sitios cerrados, hacer cola o estar con multitud, estar fuera de casa solo.
- Las evita por pensar que escapar seria difícil, o no tener ayuda cerca.
- provocan miedo o ansiedad.
- requieren acompañante , es miedo continuo y dura de seis a mas meses.
- genera malestar clínicamente significativo o deterioro en otras áreas.
- afecciones medicas como inflamación intestinal, Parkinson y no se explica con otro trastorno mental.



TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y SOMATICOS



ANSIEDAD GENERALIZADA

Una ansiedad persistente y excesiva, preocupación sobre varios aspectos como trabajo y rendimiento escolar que percibe como difícil de controlar.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Ansiedad y preocupación excesiva en relación con diversos sucesos o actividades.
- Le es difícil controlar la preocupación.
- La ansiedad y preocupación se asocia a tres síntomas como: nervios de punta, facilidad para fatigarse, dificultad para concentrarse, irritabilidad, tensión muscular o problemas de sueño
- causan malestar y deterioro en áreas diversas.
- No se atribuye a efectos de sustancias y no se explica mejor con otro trastorno

ANSIEDAD POR SUSTANCIAS Y MEDICAMENTOS

Pánico o ansiedad que se considera debido a una sustancia se desarrolla durante o poco después de la intoxicación o la abstinencia o después de una exposición a un medicamento.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

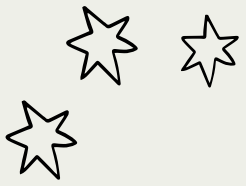
- Los ataques de pánico o ansiedad predominan en el cuadro clínico.
- se desarrollan durante o poco después de la intoxicación o abstinencia.
- No se explica mejor por otro trastorno de ansiedad.
- no se produce exclusivamente ante el curso de un delirium.
- causan malestar y deterioro en diversas áreas

ANSIEDAD POR OTRA AFECCION MEDICA

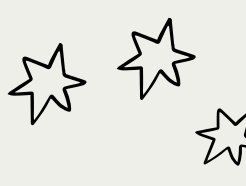
Ansiedad clínica cuya explicación es el efecto fisiológico de una enfermedad orgánica.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Ataques de pánico predominan en el cuadro clínico
- Existen pruebas a partir de la historia clínica, exploración física o análisis.
- no se explica por otro trastorno mental.
- causa malestares clínicamente significativos y deterioro en diversas áreas.



TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y SOMATICOS



SINTOMAS SOMATICOS

trastorno de salud mental en el que una persona experimenta síntomas físicos reales o percibidos que causan una gran angustia o alteran significativamente su vida diaria

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Uno o mas síntomas somáticos que causan malestar o dan lugar a problemas significativos en la vida diaria.
- pensamiento, sentimiento o comportamiento excesivo relacionado con los síntomas : pensamientos desproporcionados sobre la gravedad de los síntomas, grado persistente de ansiedad tiempo y energía usados en preocupación a la salud.
- el estado es persistente(mas de seis meses)

ANSIEDAD POR ENFERMEDAD

Implica una preocupación por tener o adquirir una enfermedad medica grave no diagnosticada.
No aparecen síntomas o si pasa pero en intensidad grave

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- preocupación por padecer o contraer una enfermedad grave.
- No existen síntomas somáticos o, si están presentes son leves.
- Grado elevado de ansiedad acerca de la salud, y se alarma con facilidad.
- Comportamientos excesivos como sacar pruebas o visitas al hospital.
- La preocupación ha estado presente al menos durante seis meses.
- No se explica mejor con otro trastorno mental.

TRANSTORNO DE CONVERSION

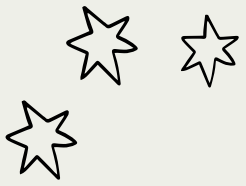
Trastorno psiquiátrico en el que se presentan síntomas físicos que no tienen explicación médica, como debilidad, parálisis, o pérdida de funciones sensoriales

SINTOMAS

Síntomas motores: debilidad o parálisis, movimientos anormales, distonía, alteración en la marcha, postura anormal de los miembros.
Síntomas sensoriales: alteración, reducción o la ausencia de sensibilidad en la piel, vista o el oído.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

El trastorno se caracteriza por la presencia de uno o más síntomas motores o sensoriales que no se explican por enfermedades médicas o mentales conocidas, son incompatibles con hallazgos clínicos reconocidos y generan un malestar significativo o afectan el funcionamiento diario de la persona.



TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y SOMATICOS



FACTORES PSICOLOGICOS QUE INFLUYEN EN OTRAS AFECCIONES MEDICAS

Es la presencia de uno o dos factores psicológicos o de comportamiento clínicamente significativos que afecta a una afección medica, aumentando el riesgo de sufrimiento, muerte o discapacidad

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Presencia de uno o mas síntomas o afecciones medicas.
- Factores psicológicos o conductuales que afectan negativamente la afección medica: Los factores psicológicos influyen en el curso de una enfermedad médica al estar relacionados con su aparición, empeoramiento o recuperación, interfieren en el tratamiento, representan riesgos para la salud y afectan directamente los procesos fisiológicos o síntomas de la afección.
- Los factores psicológicos y conductuales del criterio B no se explican mejor por otro trastorno.

TRANSTORNO FACTICIO

condición en la que una persona simula o induce síntomas de una enfermedad, o incluso se causa daño físico o psicológico, con el objetivo de asumir el papel de enfermo

FACTICIO POR PODER

trastorno mental en el que una persona, generalmente un cuidador, inventa o provoca síntomas de enfermedad en otra persona bajo su cuidado, con el objetivo de obtener atención y simpatía, presentándose como alguien preocupado por la salud de la supuesta víctima.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

- Falsificación de signos o síntomas físicos o psicológicos, inducción a lesión o enfermedad.
- Se presente ante los demás como enfermo, incapacitado o lesionado.
- El comportamiento engañoso es evidente incluso en ausencia de una recompensa.