Hoja de Trucos: Módulo 14

Conceptos Esenciales

Definición de Trastornos Psicológicos

Los trastornos psicológicos se caracterizan por pensamientos, sentimientos y comportamientos anormales, pero determinar qué constituye un trastorno es una tarea compleja. La disfunción perjudicial describe la visión de que los trastornos psicológicos resultan de la incapacidad de un mecanismo interno para realizar su función natural. Muchas características de la conceptualización de la disfunción perjudicial se han incorporado en la definición formal de trastornos psicológicos de la APA. Según esta definición, la presencia de un trastorno psicológico se señala por alteraciones significativas en pensamientos, sentimientos y comportamientos; estas alteraciones deben reflejar algún tipo de disfunción (biológica, psicológica o del desarrollo), deben causar un deterioro significativo en la vida de la persona y no deben reflejar reacciones culturalmente esperadas a ciertos eventos de la vida.

El DSM-5 es el sistema de clasificación ampliamente utilizado para diagnosticar y estudiar trastornos psicológicos, proporcionando criterios explícitos para cada trastorno. La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) es un sistema de clasificación integral utilizado para la atención sanitaria a nivel mundial, incluida la salud mental, y es publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), mientras que el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) es preferido para la investigación y diagnóstico clínico en los Estados Unidos.

La psicopatología integra perspectivas biológicas (por ejemplo, procesos biológicos defectuosos) y psicosociales (por ejemplo, estrés y ambiente) sobre el origen de los trastornos psicológicos. El modelo diátesis-estrés propone que los individuos con vulnerabilidades subyacentes tienen más probabilidades de desarrollar un trastorno cuando se exponen a eventos estresantes.

Ansiedad y Trastornos Relacionados

Los trastornos de ansiedad son un grupo de trastornos en los que una persona experimenta miedo y ansiedad excesivos, persistentes y angustiantes que interfieren con el funcionamiento normal. Los trastornos de ansiedad incluyen fobia específica: un miedo irrealista específico; trastorno de ansiedad social: miedo extremo y evitación de situaciones sociales; trastorno de pánico: sobrecogido repentinamente por el pánico aunque no haya una razón aparente para

estar asustado; agorafobia: un miedo intenso y evitación de situaciones en las que podría ser difícil escapar; y trastorno de ansiedad generalizada: un estado relativamente continuo de tensión, aprensión y temor.

Los trastornos obsesivo-compulsivos y relacionados en el DSM-5 implican pensamientos intrusivos y/o comportamientos repetitivos. Esto incluye trastorno obsesivo-compulsivo con pensamientos no deseados y acciones repetitivas, trastorno dismórfico corporal con preocupación excesiva por defectos físicos, y trastorno de acumulación caracterizado por dificultades para desechar objetos que llevan a espacios de vida desordenados.

El TEPT, anteriormente conocido como shock de combate y neurosis de combate, ahora se define como un trastorno que resulta de un evento traumático o altamente estresante, con síntomas que duran un mes o más. Estos síntomas incluyen recuerdos intrusivos, flashbacks, evitación, emociones negativas, desapego, irritabilidad e hipervigilancia. No todas las personas que experimentan un trauma desarrollan TEPT, ya que hay factores de riesgo identificados asociados con su desarrollo.

Depresión y Trastornos Relacionados

Los trastornos del ánimo son aquellos en los que la persona experimenta disturbios severos en el ánimo y la emoción. Incluyen trastornos depresivos y trastornos bipolares y relacionados. Los trastornos depresivos incluyen el trastorno depresivo mayor, que se caracteriza por episodios de profunda tristeza y pérdida de interés o placer en actividades habituales y otras características asociadas, y el trastorno depresivo persistente, que se caracteriza por un estado crónico de tristeza.

El trastorno bipolar se caracteriza por estados de ánimo que oscilan entre la tristeza y la euforia; un diagnóstico de trastorno bipolar requiere experimentar al menos un episodio maníaco, que se define como un período de euforia extrema, irritabilidad y actividad aumentada. Durante un episodio maníaco, es probable que una persona exhiba comportamientos atípicos para esa persona. Pueden volverse excesivamente habladores, exhibir vuelos de ideas y hacer planes grandiosos. Pueden salir de compras, maxing out their credit card with items they can not afford, gamble, or engage in risky sexual behaviors. About fifty percent of people suffering from bipolar disorder do not receive treatment. Bipolar disorder is a definitive risk factor for suicide, with about a third of people with bipolar disorder attempting suicide.

When a person's pain and distress completely overwhelm their ability to cope, some people may consider suicide. People who suffer from mental health and substance abuse problems are at a much higher risk of suicide than the general public. Males die by suicide at a significantly higher rate than females, and males use much more lethal means in their attempts. A person contemplating suicide needs help and should not have access to lethal means of suicide, such

as firearms. If you or someone you know is contemplating suicide, there are many helpful resources. Three of them are listed below:

Visit National Suicide Prevention Lifeline, call 1-800-273-8255, or text the Crisis Text Line (text HELLO to 741741).

Visit the American Foundation for Suicide Prevention.

Visit The National Institute of Health Website page on suicide.

Esquizofrenia y Trastornos Relacionados

La esquizofrenia es un trastorno grave que conduce a un colapso en el funcionamiento y a menudo requiere hospitalización. Se caracteriza por alucinaciones, delirios, pensamiento incoherente, comportamiento extraño, emociones planas y falta de motivación. Los factores genéticos juegan un papel central, mientras que los factores ambientales y las anomalías de los neurotransmisores también están implicados. Un área prometedora de investigación en esquizofrenia implica identificar a individuos que muestran síntomas prodrómicos y seguirlos a lo largo del tiempo para determinar qué factores predicen mejor el desarrollo de la esquizofrenia. Investigaciones futuras podrían permitirnos identificar a aquellos especialmente en riesgo de desarrollar esquizofrenia y que podrían beneficiarse de una intervención temprana.

La característica principal de los trastornos disociativos es que las personas se disocian de su sentido del yo, resultando en alteraciones de la memoria e identidad. Los trastornos disociativos enumerados en el DSM-5 incluyen la amnesia disociativa, el trastorno de despersonalización/desrealización y el trastorno de identidad disociativo. Una persona con amnesia disociativa es incapaz de recordar información personal importante, a menudo después de una experiencia estresante o traumática.

El trastorno de despersonalización/desrealización se caracteriza por episodios recurrentes de despersonalización (es decir, desapego de o falta de familiaridad con uno mismo) y/o desrealización (es decir, desapego de o falta de familiaridad con el mundo). Una persona con trastorno de identidad disociativo exhibe dos o más personalidades o identidades bien definidas y distintas, así como lagunas de memoria para el tiempo durante el cual otra identidad estaba presente.

El trastorno de identidad disociativo ha generado controversia, principalmente porque algunos creen que sus síntomas pueden ser fingidos por los pacientes si presentar sus síntomas de alguna manera beneficia al paciente en evitar consecuencias negativas o tomar responsabilidad por sus acciones. Las tasas de diagnóstico de este trastorno han aumentado drásticamente tras su representación en la cultura popular. Sin embargo, muchas personas sufren legítimamente a lo largo de su vida con este trastorno.

Trastornos de la Personalidad

Las personas con trastornos de personalidad exhiben un estilo de personalidad inflexible, que causa angustia e impedimento, y crea problemas para ellos y para otros. El DSM-5 reconoce 10 trastornos de personalidad, organizados en tres grupos. Los trastornos del Grupo A incluyen aquellos caracterizados por un estilo de personalidad extraño y excéntrico. El Grupo B incluye trastornos de personalidad caracterizados principalmente por un estilo de personalidad impulsivo, dramático, altamente emocional y errático, y aquellos en el Grupo C se caracterizan por un estilo de personalidad nervioso y temeroso.

Dos trastornos de personalidad del Grupo B, el trastorno límite de la personalidad y el trastorno antisocial de la personalidad, son especialmente problemáticos. Las personas con trastorno límite de la personalidad muestran una marcada inestabilidad en el estado de ánimo, comportamiento e imagen propia, así como impulsividad. No pueden estar solos, son impredecibles, tienen un historial de relaciones tormentosas y frecuentemente muestran ira intensa e inapropiada. Los factores genéticos y las experiencias adversas en la infancia (por ejemplo, abuso sexual) parecen ser importantes en su desarrollo. Las personas con trastorno antisocial de la personalidad muestran una falta de consideración por los derechos de los demás; son impulsivos, engañosos, irresponsables y no se ven afectados por ningún sentido de culpa. Los factores genéticos y la socialización parecen ser importantes en el origen del trastorno de personalidad antisocial. Investigaciones también han mostrado que aquellos con este trastorno no experimentan emociones de la manera en que la mayoría de las otras personas lo hacen.

Trastornos Neurodesarrolladores

Los trastornos neurodesarrolladores son un grupo de trastornos que generalmente se diagnostican durante la infancia y se caracterizan por déficits en el desarrollo personal, social, académico e intelectual; estos trastornos incluyen el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y el trastorno del espectro autista. El TDAH se caracteriza por un patrón generalizado de inatención y/o comportamiento hiperactivo e impulsivo que interfiere con el funcionamiento normal. Factores genéticos y neurobiológicos contribuyen al desarrollo del TDAH, que puede persistir hasta la edad adulta y a menudo se asocia con malos resultados a largo plazo.

Las características principales del trastorno del espectro autista incluyen déficits en la interacción social y la comunicación y movimientos o intereses repetitivos. Al igual que con el TDAH, los factores genéticos parecen jugar un papel prominente en el desarrollo del trastorno del espectro autista; la exposición a contaminantes ambientales como el mercurio también ha sido vinculada al desarrollo de este trastorno. Aunque algunos creen que el autismo es desencadenado por la vacunación MMR, la evidencia no respalda esta afirmación.

Glosario

agorafobia

trastorno de ansiedad caracterizado por un miedo intenso, ansiedad y evitación de situaciones en las cuales podría ser difícil escapar si uno experimenta síntomas de un ataque de pánico

trastorno de personalidad antisocial

caracterizado por una falta de consideración por los derechos de los demás, impulsividad, engaño, irresponsabilidad y falta de remordimiento por las fechorías

trastorno de ansiedad

caracterizado por miedo y ansiedad excesivos y persistentes, y por alteraciones relacionadas en el comportamiento

trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)

trastorno infantil caracterizado por falta de atención y/o comportamiento hiperactivo e impulsivo

atípico

describe comportamientos o sentimientos que se desvían de la norma

trastorno del espectro autista

trastorno infantil caracterizado por déficits en la interacción social y comunicación, y patrones repetitivos de comportamiento o intereses

trastornos bipolares y relacionados

grupo de trastornos del ánimo en los cuales la manía es la característica definitoria

trastorno bipolar

trastorno del ánimo caracterizado por estados de ánimo que oscilan entre la depresión y la manía

trastorno dismórfico corporal

implica una preocupación excesiva por un defecto físico imaginado en la apariencia

trastorno de personalidad limítrofe

inestabilidad en las relaciones interpersonales, autoimagen y estado de ánimo, así como impulsividad; las características clave incluyen intolerancia a estar solo y miedo al abandono, relaciones inestables, comportamiento y estados de ánimo impredecibles, e ira intensa e inapropiada

comportamiento catatónico

disminución de la reactividad al entorno; incluye posturas y estupor catatónico

grupo A

uno de los tres grupos como parte de los 10 trastornos de personalidad del DSM-5; los trastornos en el grupo A incluyen aquellos caracterizados por un estilo de personalidad extraño y excéntrico (trastornos de personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípico)

grupo B

uno de los tres grupos como parte de los 10 trastornos de personalidad del DSM-5; los trastornos en el grupo B incluyen trastornos de personalidad caracterizados principalmente por un estilo de personalidad impulsivo, dramático, altamente emocional y errático (por ejemplo, antisocial, histriónico, narcisista y limítrofe)

grupo C

uno de los tres grupos como parte de los 10 trastornos de personalidad del DSM-5; los trastornos en el grupo C se caracterizan por un estilo de personalidad nervioso y temeroso (trastornos de personalidad evitativo, dependiente y obsesivo-compulsivo)

comorbilidad

coocurrencia de dos trastornos en el mismo individuo

delirio

creencia contraria a la realidad y firmemente sostenida, a pesar de la evidencia contradictoria

trastorno de despersonalización/desrealización

trastorno disociativo en el que las personas se sienten desapegadas de sí mismas (despersonalización) y/o del mundo (desrealización)

trastorno depresivo

uno de un grupo de trastornos del ánimo en los cuales la depresión es la característica definitoria

diagnóstico

determinación de qué trastorno representa un conjunto de síntomas

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5)

índice autorizado de trastornos mentales y los criterios para su diagnóstico; publicado por la American Psychiatric Association (APA)

modelo de diátesis-estrés

sugiere que las personas con una predisposición para un trastorno (una diátesis) tienen más probabilidades de desarrollar el trastorno cuando están expuestas a eventos estresantes; modelo de psicopatología

comportamiento motor desorganizado/anormal

comportamientos y movimientos altamente inusuales (como comportamientos infantiles), movimientos repetidos y sin propósito, y mostrar expresiones faciales y gestos extraños

pensamiento desorganizado

procesos de pensamiento disociados e incoherentes, generalmente detectados por lo que dice una persona

amnesia disociativa

trastorno disociativo caracterizado por la incapacidad de recordar información personal importante, generalmente después de una experiencia extremadamente estresante o traumática

trastornos disociativos

grupo de trastornos del DSM-5 en los cuales la característica principal es que una persona se disocia, o se separa, de su núcleo de identidad, lo que resulta en alteraciones en la identidad y la memoria

fuga disociativa

síntoma de amnesia disociativa en la que una persona se aleja repentinamente de su hogar y experimenta confusión sobre su identidad

trastorno de identidad disociativa

trastorno disociativo (anteriormente conocido como trastorno de personalidad múltiple) en el cual una persona exhibe dos o más personalidades o identidades bien definidas y distintas, y experimenta lagunas de memoria para el tiempo durante el cual otra identidad estaba presente

hipótesis de la dopamina

teoría de la esquizofrenia que propone que un exceso de dopamina o de receptores de dopamina es responsable del inicio y mantenimiento de la esquizofrenia

etiología

causa o causas de un trastorno psicológico

reviviscencia

estado psicológico que dura desde unos segundos hasta varios días, durante el cual una persona revive un evento traumático y se comporta como si el evento estuviera ocurriendo en ese momento

fuga de ideas

síntoma de la manía que implica un cambio abrupto en la conversación de un tema a otro

trastorno de ansiedad generalizada

caracterizado por un estado continuo de preocupación excesiva, incontrolable y sin sentido, y aprensión

delirio de grandeza

caracterizado por la creencia de que uno posee un poder especial, conocimiento único, o es extremadamente importante

alucinación

experiencia perceptiva que ocurre en ausencia de estimulación externa, como las alucinaciones auditivas (escuchar voces) comunes en la esquizofrenia

trastorno de acumulación

caracterizado por una dificultad persistente para deshacerse de las posesiones, independientemente de su valor o utilidad real

teoría de la desesperanza

teoría cognitiva de la depresión que propone que un estilo de pensamiento que percibe los eventos negativos de la vida como causas estables y globales conduce a un sentimiento de desesperanza y luego a la depresión

clasificación internacional de enfermedades (CIE)

índice autorizado de enfermedades mentales y físicas, incluidas las enfermedades infecciosas, y los criterios para su diagnóstico; publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS)

locus coeruleus

área del tronco encefálico que contiene norepinefrina, un neurotransmisor que desencadena la respuesta de lucha o huida del cuerpo; ha sido implicado en el trastorno de pánico

trastorno depresivo mayor

comúnmente conocido como "depresión" o "depresión mayor," caracterizado por tristeza o pérdida de placer en las actividades habituales, así como otros síntomas

manía

estado de euforia y agitación extremas

episodio maníaco

período en el que una persona experimenta manía, caracterizada por un estado de ánimo extremadamente alegre y eufórico, exceso de charla, irritabilidad, niveles elevados de actividad y otros síntomas

trastorno del ánimo

uno de un grupo de trastornos caracterizados por alteraciones graves en el estado de ánimo y las emociones; las categorías de trastornos del ánimo listadas en el DSM-5 son los trastornos bipolares y relacionados y los trastornos depresivos

síntoma negativo

caracterizado por disminuciones y ausencias en ciertos comportamientos, emociones o impulsos normales, como una expresión facial inexpresiva, falta de motivación para realizar actividades, reducción del habla, falta de interacción social e incapacidad para experimentar placer

trastorno del neurodesarrollo

uno de los trastornos que se diagnostican por primera vez en la infancia e implican problemas de desarrollo en el ámbito académico, intelectual y social

trastornos obsesivo-compulsivos y relacionados

grupo de trastornos superpuestos enumerados en el DSM-5 que implican pensamientos intrusivos y desagradables y/o comportamientos repetitivos

trastorno obsesivo-compulsivo

caracterizado por la tendencia a experimentar pensamientos y deseos intrusivos y no deseados (obsesión) y/o la necesidad de realizar comportamientos o actos mentales repetitivos (compulsiones) en respuesta a los pensamientos y deseos no deseados

corteza orbitofrontal

área del lóbulo frontal involucrada en el aprendizaje y la toma de decisiones

ataque de pánico

período de miedo extremo o malestar que se desarrolla abruptamente; los síntomas de los ataques de pánico son tanto fisiológicos como psicológicos

trastorno de pánico

trastorno de ansiedad caracterizado por ataques de pánico inesperados, junto con al menos un mes de preocupación por los ataques de pánico o comportamiento autodestructivo relacionado con los ataques

delirio paranoide

caracterizado por creencias de que otros buscan hacerles daño

inicio periparto

subtipo de depresión que se aplica a las mujeres que experimentan un episodio de depresión mayor durante el embarazo o en las cuatro semanas posteriores al parto

trastorno depresivo persistente

trastorno depresivo caracterizado por un estado de ánimo crónicamente triste y melancólico

trastorno de personalidad

grupo de trastornos del DSM-5 caracterizados por un estilo de personalidad inflexible y generalizado que difiere notablemente de las expectativas de la cultura de una persona y causa angustia y deterioro; las personas con estos trastornos tienen un estilo de personalidad que con frecuencia las pone en conflicto con los demás y dificulta su capacidad para desarrollar y mantener relaciones sociales

trastorno de estrés postraumático (TEPT)

experimentar un evento profundamente traumático lleva a una constelación de síntomas que incluyen recuerdos intrusivos y angustiantes del evento, evitación de estímulos relacionados con el evento, estados emocionales negativos, sentimientos de desapego de los demás, irritabilidad, propensión a arrebatos, hipervigilancia y tendencia a sobresaltarse fácilmente; estos síntomas deben ocurrir durante al menos un mes

síntoma prodrómico

en la esquizofrenia, uno de los primeros síntomas menores de psicosis

trastorno psicológico

condición caracterizada por pensamientos, sentimientos y comportamientos anormales

psicopatología

estudio de los trastornos psicológicos, incluidos sus síntomas, causas y tratamiento; manifestación de un trastorno psicológico

rumiación

en la depresión, tendencia a pensar repetitivamente y pasivamente sobre los síntomas depresivos de uno, su significado y sus consecuencias

comportamiento de seguridad

actos mentales y conductuales diseñados para reducir la ansiedad en situaciones sociales al reducir la posibilidad de resultados sociales negativos; común en el trastorno de ansiedad social

esquizofrenia

trastorno grave caracterizado por importantes alteraciones en el pensamiento, la percepción, las emociones y el comportamiento con síntomas que incluyen alucinaciones, delirios, pensamientos y comportamientos desorganizados, y síntomas negativos

patrón estacional

subtipo de depresión en el que una persona experimenta los síntomas del trastorno depresivo mayor solo durante un período particular del año

trastorno de ansiedad social

caracterizado por un miedo o ansiedad extremos y persistentes y evitación de situaciones sociales en las que se podría ser evaluado negativamente por los demás

delirio somático

creencia de que algo inusual ocurre en el cuerpo o los órganos internos

fobia específica

trastorno de ansiedad caracterizado por un miedo o ansiedad excesivos, angustiosos y persistentes sobre un objeto o situación específicos

ideación suicida

pensamientos de muerte por suicidio, pensar o planear suicidarse, o intentar suicidarse

suicidio

muerte causada por un comportamiento intencional, autoinfligido y dañino

sobrenatural

describe una fuerza más allá de la comprensión científica

ventrículo

una de las cavidades llenas de líquido dentro del cerebro