

13.6: Trastornos y Síndromes

Un trastorno psicológico es un patrón inusual, angustiante y disfuncional de pensamiento, emoción o comportamiento. Los trastornos psicológicos suelen ser **concurrentes** o **comórbidos**, lo que significa que una persona determinada sufre de más de un trastorno. Los psicólogos diagnostican un trastorno utilizando el *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM)*. Cuando se diagnostica, las personas sienten que un trastorno mental es un estigma, pero la enfermedad mental no es una “culpa”, y es importante trabajar para ayudar a superar el estigma asociado con el trastorno. Los siguientes son diversos trastornos que pueden afectar a niños, adolescentes y adultos.

Tabla 13.6.1: Trastornos y Síndromes ([Prevención de Enfermedades y Estilos de Vida Saludables — Enfermedad Mental en Niños y Adolescentes](#) por [Lumen Learning](#) referencias [Temas Contemporáneos de Salud](#) por: Judy Baker, Ph.D., que está licenciada bajo [CC BY-SA 4.0](#)) y sus Descripciones

Trastorno/Síndrome	Descripción
Trastornos de Ansiedad	Alteraciones psicológicas marcadas por miedos irracionales, a menudo de objetos y situaciones cotidianas. Incluyen trastorno de ansiedad generalizada (TAG), trastorno de pánico, fobia, trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y trastorno de estrés posttraumático (TEPT). Los trastornos de ansiedad afectan a alrededor de 57 millones de estadounidenses cada año.
Trastornos disociativos	Condiciones que implican interrupciones o averías de memoria, conciencia e identidad. Incluyen amnesia disociativa, fuga disociativa y trastorno de identidad disociativo.
Trastornos del estado de ánimo	Trastornos psicológicos en los que el estado de ánimo de la persona influye negativamente en sus procesos físicos, perceptivos, sociales y cognitivos. Incluyen distimia, trastorno depresivo mayor y trastorno bipolar. Los trastornos del estado de ánimo afectan a unos 30 millones de estadounidenses cada año.
Esquizofrenia	Trastorno psicológico grave marcado por delirios, alucinaciones, pérdida de contacto con la realidad, afecto inapropiado, habla desorganizada, abstinencia social y deterioro de la conducta adaptativa. Alrededor de 3 millones de estadounidenses tienen esquizofrenia.
Trastorno de personalidad	Un trastorno de larga duración pero frecuentemente menos grave caracterizado por patrones inflexibles de pensar, sentir o relacionarse con otros que causa problemas en situaciones personales, sociales y laborales. Se caracterizan por un comportamiento extraño o excéntrico, por un comportamiento dramático o errático, o por un comportamiento ansioso o inhibido. Dos de los trastornos de personalidad más importantes son el trastorno límite de la personalidad (TLP) y el trastorno antisocial de la personalidad (APD).
Trastorno de somatización	Trastorno psicológico en el que una persona experimenta numerosas dolencias físicas de larga duración pero aparentemente no relacionadas que no tienen una causa física identificable. Los trastornos de somatización incluyen trastorno de conversión, trastorno dismórfico corporal (TDC) e hipocondriasis.
Trastorno facticio	Cuando los pacientes fingen síntomas físicos en gran parte porque disfrutan de la atención y el tratamiento que reciben en el hospital.

Trastornos Sexuales	Una variedad de problemas que giran en torno a realizar o disfrutar del sexo. Las disfunciones sexuales incluyen problemas relacionados con la pérdida del deseo sexual, la respuesta sexual o el orgasmo, y el dolor durante las relaciones sexuales.
Parafilia	Una desviación sexual donde la excitación sexual se obtiene a partir de un patrón consistente de respuestas inapropiadas a objetos o personas, y en la que los comportamientos asociados a los sentimientos son angustiantes y disfuncionales.
Depresión	Cuando los síntomas causan angustia grave e influyen negativamente en los procesos físicos, perceptivos, sociales y cognitivos. A menudo se descartaba a los adolescentes con depresión por ser malhumorados o difíciles. Alrededor del 11 por ciento de los adolescentes tienen un trastorno depresivo a los 18 años de edad según la Encuesta Nacional de Comorbilidad - Suplemento para Adolescentes (NCS-A). Los adolescentes deprimidos con trastornos coexistentes (comórbidos) como problemas de abuso de sustancias tienen menos probabilidades de responder al tratamiento para la depresión. Los estudios que se centran en afecciones que frecuentemente coocurren y cómo se afectan entre sí pueden conducir a herramientas e intervenciones de detección más específicas. Con medicamentos, psicoterapia o tratamiento combinado, la mayoría de los jóvenes con depresión pueden ser tratados de manera efectiva. Los jóvenes son más propensos a responder al tratamiento si lo reciben temprano en el curso de su enfermedad.

La importancia de mantener la salud mental y el bienestar

La mayoría de las personas no lo piensan dos veces antes de ir al médico si tienen una enfermedad como bronquitis, asma, diabetes o enfermedad cardíaca. No obstante, muchas personas que tienen una enfermedad mental no reciben el tratamiento que aliviaría su sufrimiento. Los estudios estiman que dos tercios de todos los jóvenes con problemas de salud mental no están recibiendo la ayuda que necesitan y que menos de un tercio de los niños menores de 18 años que tienen un problema grave de salud mental reciben algún servicio de salud mental. La enfermedad mental en adultos a menudo no se trata, también.

Consecuencias de la enfermedad mental

Consecuencias de la enfermedad mental Las consecuencias de la enfermedad mental en niños y adolescentes pueden ser sustanciales. Muchos profesionales de la salud mental hablan de déficits acumulados que ocurren cuando no se trata la enfermedad mental en niños. Para empezar, la enfermedad mental puede perjudicar la capacidad de aprendizaje de un estudiante. Los adolescentes cuya enfermedad mental no se trata rápida y agresivamente tienden a quedarse cada vez más atrás en la escuela. Tienen más probabilidades de abandonar la escuela y tienen menos probabilidades de ser miembros plenamente funcionales de la sociedad cuando llegan a la edad adulta.

También ahora sabemos que los trastornos depresivos en los jóvenes confieren un mayor riesgo de enfermedad y dificultades interpersonales y psicosociales que persisten después de que termina el episodio depresivo. Además, muchos adultos que padecen trastornos mentales tienen problemas que se originaron en la infancia. La depresión en la juventud puede predecir enfermedades más graves en la vida adulta. El trastorno por déficit de atención e hiperactividad, que alguna vez se pensó que afectaba únicamente a niños y adolescentes, puede persistir hasta la edad adulta y estar asociado con problemas sociales, legales y ocupacionales. La enfermedad mental perjudica la capacidad de aprendizaje de un estudiante.

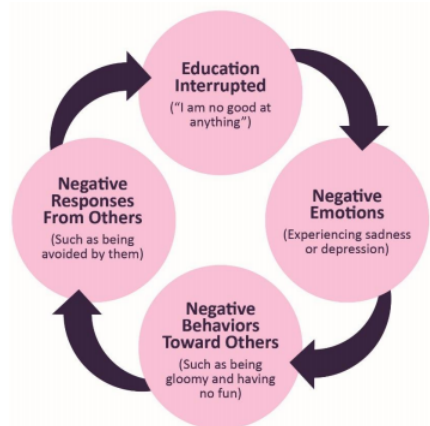


Figura13.6.1: Ciclo de Depresión: Las emociones negativas crean comportamientos negativos, que llevan a las personas a responder negativamente al individuo, creando aún más depresión. (La imagen de Ian Joslin está licenciada bajo [CC BY 4.0](#))

Autolesiones o autolesiones

Los adolescentes que luchan con su salud mental pueden involucrarse en **autolesiones** o pensar en hacerse daño a sí mismos. Pueden estar angustiados y tener sentimientos difíciles así como el impulso de lastimarse. Algunas formas poco saludables en las que las personas pueden tratar de aliviar el dolor emocional incluyen cortarse, quemarse o golpearse. Estos comportamientos de autolesión pueden ser difíciles de detectar y generalmente se mantienen en secreto al cubrir las heridas con ropa o joyas. La autolesión es una señal de que alguien está luchando. Las personas que están ansiosas, deprimidas o que tienen un trastorno alimentario también tienen más probabilidades de recurrir a conductas autolesionadas.

Los indicadores de autolesión incluyen:

- frecuentes lesiones inexplicables
- pistas como vendajes en botes de basura.
- ropa inapropiada para el clima (pantalones largos o mangas cuando hace calor)

Es importante cuando alguien confía en autolesionarse tratar de ser lo más no reactivo y sin juzgar posible. En este momento no existen medicamentos para tratar conductas autolesionantes. Pero algunos medicamentos pueden ayudar a tratar los trastornos mentales con los que la persona puede estar lidiando, como la depresión o la ansiedad. La consejería o terapia de salud mental también pueden ayudar.⁵⁸



Figura13.6.2: La autolesión puede ser difícil de detectar porque se puede ocultar debajo de la ropa. (La imagen de Degagebouché está licenciada bajo [CC BY-SA 3.0](#))

Comportamiento Suicida

La adolescencia que siente que no hay una posible resolución a sus luchas de salud mental puede considerar, intentar o suicidarse. El **comportamiento suicida** causa dolor inconmensurable, sufrimiento y pérdida a individuos, familias y comunidades en todo el país. En promedio, 112 estadounidenses mueren por suicidio cada día. El suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los jóvenes de 15 a 24 años y más de 9.4 millones de adultos en Estados Unidos tuvieron serios pensamientos de suicidio en los últimos 12 meses. Pero el suicidio es prevenible.

Señales de advertencia de suicidio

Si alguien está mostrando uno o más de los siguientes comportamientos, puede estar pensando en suicidarse. No deben ignorarse las siguientes señales de advertencia. La ayuda debe buscarse de inmediato.

- Hablar de querer morir o suicidarse

- Buscando una manera de suicidarse
- Hablar de sentirse desesperado o no tener razón para vivir
- Hablar de sentirse atrapado o en un dolor insoportable
- Hablar de ser una carga para los demás
- Incrementar el consumo de alcohol o drogas
- Actuar ansioso o agitado
- Comportarse imprudentemente
- Dormir muy poco o demasiado
- Retirarse o sentirse aislado
- Mostrar rabia o hablar de buscar venganza
- Mostrando cambios de humor extremos

GET AYUDA

Si usted o alguien que conoce necesita ayuda, llame a la [Línea Nacional de Prevención del Suicidio](#) al 1-800-273-TALK (8255). Los trabajadores capacitados en crisis están disponibles para platicar las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Colaboradores y Atribuciones

58. [Emociones hirientes](#) por parte de los [NIH](#) es de dominio público

60. [Comportamiento Suicida](#) por [MentalHealth.gov](#) es de dominio público

[Prevención de Enfermedades y Estilos de Vida Saludables — Enfermedad Mental en Niños y Adolescentes](#) por [Lumen Learning](#)
referencias [Temas de Salud Contemporáneos](#) por: Judy Baker, Ph.D., la cual está licenciada bajo [CC BY-SA 4.0](#)

This page titled [13.6: Trastornos y Síndromes](#) is shared under a [CC BY](#) license and was authored, remixed, and/or curated by [Paris, Ricardo, Raymond, & Johnson](#) (College of the Canyons) .