

13.6: Trastornos y síndromes

Un trastorno psicológico es un patrón inusual, angustiante, y disfuncional de pensamiento, emoción o conducta. Los trastornos psicológicos son a menudo **concurrentes** o **comórbidos**, lo que significa que una determinada persona sufre de más de un trastorno. Los psicólogos diagnostican un trastorno mediante el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM). Cuando se diagnostican, la gente siente que un trastorno mental es un estigma, pero la enfermedad mental no es una “falla”, y es importante trabajar para superar al estigma asociado con el trastorno. Los siguientes son varios trastornos que pueden afectar a los niños, adolescentes y adultos.

Tabla 13.7 - Los trastornos y síndromes y sus descripciones ([Disease Prevention and Healthy Lifestyles – Mental Illness in Children and Adolescents](#) por [Lumen Learning](#) referencias [Contemporary Health Issues](#) por: Judy Baker, Ph.D., la cual se distribuye bajo licencia de [CC BY-SA 4.0](#))

Trastorno/ Síndrome	Descripción
Desórdenes de ansiedad	Los trastornos psicológicos marcados por temores irracionales, a menudo de los objetos cotidianos y situaciones. Ellos incluyen trastorno de ansiedad generalizada (TAG), trastorno de pánico, fobia, trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y el trastorno de estrés postraumático (EPT). Los trastornos de ansiedad afectan a cerca de 57 millones de estadounidenses cada año.
Trastornos disociativos	Condiciones que implican interrupciones o fallos de memoria, la conciencia y la identidad. Incluyen amnesia disociativa, fuga disociativa, y el 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 humor afectan a cerca de 30 millones de estadounidenses cada año.
Esquizofrenia	Un trastorno psicológico grave caracterizado por delirios, alucinaciones, pérdida de contacto con la realidad, afecto inapropiado, lenguaje desorganizado, aislamiento social, y el deterioro de la conducta adaptativa. Alrededor de 3 millones de estadounidenses padecen esquizofrenia.
Desorden de personalidad	Un trastorno de larga duración, pero con frecuencia menos grave caracterizado por patrones inflexibles de pensamiento, sentimiento o relacionarse con los demás que causa problemas en situaciones personales, sociales y laborales. Se caracterizan por un comportamiento extraño o excéntrico, por el comportamiento dramático o errático, o por el comportamiento ansioso o inhibido. Dos de los más importantes trastornos de la personalidad son el trastorno límite de la personalidad (TLP) y el trastorno antisocial de la personalidad (APD).
Trastorno de somatización	Un trastorno psicológico en el que una persona experimenta numerosas dolencias físicas de larga duración, pero aparentemente no relacionados que no tienen una causa física identificable. trastornos de somatización incluyen trastorno de conversión, trastorno dismórfico corporal (BDD), y la hipocondría.

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 la realización o disfrutar del sexo. Las disfunciones sexuales incluyen problemas relacionados con la pérdida del deseo sexual, la respuesta sexual o el orgasmo y dolor durante las relaciones sexuales.
Parafilia	Una desviación sexual, donde la excitación sexual se obtiene a partir de un cuadro persistente de respuestas inapropiadas a objetos o personas, y en el que los comportamientos asociados con los sentimientos son angustiantes y disfuncionales.
Depresión	Cuando los síntomas provocan malestar grave e influyen negativamente en los procesos físicos, perceptivos, sociales y cognitivos. Los adolescentes con depresión a menudo fueron descartados por estar de mal humor o difíciles. Alrededor del 11 por ciento de los adolescentes tiene un trastorno depresivo a los 18 años de acuerdo con el Suplemento Nacional de Comorbilidad Encuesta-Adolescente (NCS-A). Los adolescentes deprimidos con la coexistencia de trastornos (comórbidos), tales como problemas de abuso de sustancias son menos propensos a responder al tratamiento para la depresión. Estudios centrados en las condiciones que a menudo coocurren y afectan entre sí pueden dar lugar a más específicas herramientas e intervenciones de detección. Con la medicación, psicoterapia o tratamiento combinado, la mayoría de jóvenes con depresión pueden ser tratados con eficacia. La juventud es más propensa 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 la gente no piensa dos veces antes de ir a un médico si tienen una enfermedad como la bronquitis, el asma, la diabetes, o enfermedades del corazón. Sin embargo, muchas personas que tienen una enfermedad mental no reciben el tratamiento que alivie 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 varones menores de 18 años que tienen un serio problema de salud mental reciben servicios de salud mental. La enfermedad mental en los adultos a menudo tampoco se trata.

Consecuencias de la enfermedad mental

Las consecuencias de las enfermedades mentales en niños y adolescentes pueden ser sustanciales. Muchos profesionales de la salud mental hablan de los déficits acumulados que se producen cuando la enfermedad mental en los niños no es tratada. Para empezar, las enfermedades mentales pueden afectar la capacidad del estudiante para aprender. Adolescentes cuya enfermedad mental no es tratada rápidamente y de manera agresiva tenderán a retrasarse cada vez más en la escuela. Ellos son más propensos a abandonar la escuela y tienen menos probabilidades de ser miembros plenamente funcionales de la sociedad cuando llegan a la edad adulta.

También sabemos ahora que los trastornos depresivos en los jóvenes confieren un mayor riesgo de enfermedad y dificultades interpersonales y psicosociales que persisten después de que el episodio depresivo ha terminado. Por otra parte, muchos adultos que sufren de trastornos mentales tienen problemas que se originaron en la infancia. La depresión en la juventud puede predecir una enfermedad más grave en la vida adulta, trastorno de hiperactividad con déficit de atención, que alguna vez se creyó que afectaba solo a niños y adolescentes, puede persistir en la edad adulta y puede estar asociada con problemas sociales, legales y laborales. La enfermedad mental afecta la capacidad del estudiante para aprender.

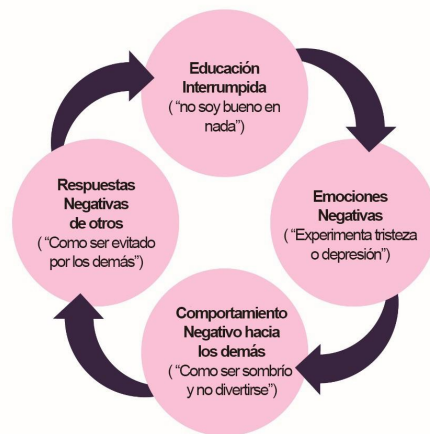


Figura 13.28: Ciclo de la Depresión: Las emociones negativas crean comportamientos negativos, lo que lleva a las personas a responder negativamente al individuo, creando aún más depresión (Imagen por [Ian Joslin](#) se distribuye bajo licencia de [CC BY 4.0](#)).

La autolesión o automutilación

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

Los Indicadores de autolesión incluyen:

- lesiones frecuentes e inexplicables
- algunas pistas como vendajes en los cubos de basura.
- ropa inadecuada para el clima (pantalones largos o mangas cuando hace calor)

Es importante cuando alguien confiesa en autolesionarse para tratar de ser lo más reactivo y sin prejuicios como sea posible. En este momento no existen medicamentos para el tratamiento de conductas de autolesivas. 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 asesoría o terapia de salud mental también puede ayudar.⁵⁸



Figura 13.29: La autolesión puede ser difícil de detectar, ya que puede permanecer ocultas bajo la ropa. (Imagen por [Degagebouché](#) se distribuye bajo licencia de [CC BY-SA 3.0](#)).

El comportamiento suicida

Los adolescentes que sienten que no hay solución posible a sus problemas de salud mental pueden considerar, intentar o cometer suicidio. El comportamiento suicida causa dolor incommensurable, a individuos, familias y comunidades en todo el país. En promedio, 112 personas mueren por suicidio cada día. El suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los 15 y 24 años de edad y más de 9,4 millones de adultos en los Estados Unidos tuvieron serios pensamientos de suicidio en los últimos 12 meses. Pero el suicidio se puede prevenir.

Señales de advertencia de suicidio

Si alguien está mostrando uno o más de los siguientes comportamientos, él o ella puede estar pensando en el suicidio. Las siguientes señales de advertencia no deben ignorarse. Se debe buscar ayuda inmediatamente.

- Hablar sobre querer morir o matarse
- Buscar una manera de suicidarse
- Hablar sobre sentirse desesperado o no tener ninguna razón para vivir
- Hablar de sentirse atrapado o con un dolor insoportable
- Hablar de ser una carga para los demás
- Aumento del uso de alcohol o drogas
- Actuar ansioso o agitado
- comportarse imprudentemente
- Dormir muy poco o demasiado
- Retirarse o sentirse aislado
- Mostrar rabia o hablar de venganza
- Mostrar cambios de humor extremos ⁶⁰

CONSIGUE AYUDA

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

Contribuyentes y atribuciones

58. [Hurtful Emotions](#) por el [NIH](#) está en el dominio publico

60. [Suicidal Behavior](#) por [MentalHealth.gov](#) está en el dominio publico

[Disease Prevention and Healthy Lifestyles – Mental Illness in Children and Adolescents](#) por [Lumen Learning](#) referencias [Contemporary Health Issues](#) por: Judy Baker, Ph.D., la cual se distribuye bajo licencia de [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) .