

UNIDAD 14. TRASTORNOS MENTALES Y CONDUCTUALES

1. ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS TRASTORNOS MENTALES?
 2. CAUSAS DE LOS TRASTORNOS MENTALES
 3. CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES
 - 3.1. Trastornos del estado del ánimo
 - 3.2. Trastornos de ansiedad
 - 3.3. Trastornos somatomorfos
 - 3.4. Trastornos disociativos
 - 3.5. Trastornos sexuales
 - 3.6. Trastornos de la personalidad
 - 3.7. Esquizofrenia
 - 3.8. Trastornos de la niñez
 - 3.9. Trastornos de la alimentación
 4. TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS MENTALES
 - 4.1. Medicación
 - 4.2. Psicoterapia
 5. VOCABULARIO
-

1. ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS TRASTORNOS MENTALES?

- Hay cuatro criterios para reconocer el trastorno mental:
 - **Criterio individual** basado en el sufrimiento emocional o malestar en el que la persona sufre el trastorno.
 - **Criterio social basado** en la presencia de conflictos duraderos en sus relaciones.
 - **Criterio laboral o académico** relacionado con la competencia en estos campos.
 - **Criterio de Salud mental** como un ideal al que las personas se aproximan, pero que nunca llegan a alcanzar plenamente. Este criterio esta relacionado con:
 - **La neurosis:** El sujeto lleva una vida más o menos normal: no pierde el contacto con la realidad.
 - **La psicosis:** El sujeto pierde el contacto con la realidad.
- Las dos clasificaciones más utilizadas de los trastornos mentales son:
 - **CIE-10:** *Clasificación Internacional de Enfermedades según la Organización Mundial de la Salud*. Sigla acompañada de números árabes que corresponden a la última versión, seguida de una letra del alfabeto que corresponde a una familia de enfermedades. Ej. CIE-10-F00-F99 (Enfermedades mentales y del comportamiento)
 - **DSM-IV:** *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* según la Asociación Psiquiátrica Americana. Sigla acompañada de números romanos que corresponden a la edición de la última revisión. seguida de la letra F.

2. CAUSAS DE LOS TRASTORNOS MENTALES SEGÚN TEORÍAS PSICOLÓGICAS

- **Psicoanálisis y teorías afines.** Los trastornos expresan conflictos inconscientes generalmente originados por traumas en la infancia.

- **Conductismo y psicología cognitiva.** Los TTMM son adquiridos por procesos de aprendizaje que han dado lugar a conductas inadecuadas.
- **Teorías de inspiración biológica.** Insisten en factores genéticos y posibles daños del sistema nervioso.
- **Teorías integradoras.** Tratan de integrar distintos tipos de causas:
 - **Teoría de diátesis-estrés.** El trastorno se produce por la combinación de dos factores: predisposición genética y una circunstancia estresante
 - **Teoría de sistemas.** Son los trastornos mentales relacionados con **los estilos de vida** en los que se combinan factores biológicos (genéticos y alteraciones fisiológicas), psicológicos (personalidad, estados de ánimo) y sociales (presión del grupo sobre el individuo).

3. CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES

- Seguimos alguna de las divisiones de la clasificación más relevantes para nosotros del DSM-IVr. Ver página 263 del texto.

3.1. Trastornos del estado del ánimo

- Las personas que sufren estos trastornos están estancadas en uno o en otro de los extremos del espectro emocional.
- **Los dos ejemplos más claros son:**
 - **La depresión:** El sujeto se siente muy triste y pierde interés por las actividades y a veces se siente culpable o se desprecia.
 - **La manía:** Es un estado de euforia, gran locuacidad y actividad extrema del sujeto. Dentro de la manía está el **Trastorno bipolar o maniaco-depresivo:** la persona pasa de un estado depresivo a otro maniaco o viceversa.
- **Las causas** de estos trastornos pueden ser:
 - **Biológicas** por predisposición genética.
 - **Psicológicas:** que surgen de experiencias infantiles que provocan una autoestima baja en el sujeto.
 - **Sociales** como las que se derivan de la indefensión aprendida como resultado de la frustración por no alcanzar las metas socialmente valoradas.

3.2. Trastornos de ansiedad

- **Se tratan** de trastorno en los que aparecen **reacciones de miedo** exageradas o inmotivadas.
- **Clasificación:**
 - **Las fobias específicas:** Son miedos irracionales ante determinadas situaciones (montar en avión, conducir un coche...)
 - **Las agorafobias:** Etim. (Miedo a la plaza pública). Es un tipo de fobia que afecta a cualquier situación que aleje al sujeto de la fuente de seguridad habitual.
 - **Ansiedad generalizada:** Miedo prolongado e intenso a nada en particular. A veces aparece de forma repentina con ataques intensos de pánico con dolor de pecho, dificultad respiratoria (trastorno de pánico).
 - **Trastorno obsesivo-compulsivo (TOC):** Es una forma de evitar la ansiedad que se caracteriza por:
 - **Las obsesiones:** pensamientos recurrentes, inevitables y normalmente angustiosos.
 - **Las compulsiones:** Son conductas ritualizadas y repetitivas. La ansiedad aparece cuando la persona u otra trata de detener esta conducta irracional.

3.3. Trastornos somatomorfos

- Son trastornos caracterizados por una serie de síntomas físicos que aparecen sin que exista causa física alguna.
- Clasificación, ejemplos:
 - **Trastorno de conversión:** Se caracteriza por la falsa parálisis, falsa ceguera, falso embarazo... que anteriormente con Freud se conocía como **histeria**
 - **Trastorno de somatización:** Caracterizado por náuseas, mareos, vómitos, dolores en pecho y palpitaciones, diarreas, etc. Como respuestas a una tensión psicológica.
 - **Hipocondría:** Interpretación de dolencias leves o inexistentes como síntomas de enfermedades graves.
 - **Trastorno dismórfico corporal:** Caracterizado por la fealdad imaginaria del propio cuerpo que incluso puede ser bello.

3.4. Trastornos disociativos

- Es un trastorno en que una parte de la **personalidad** se separa o disocia del resto. Estos trastornos tienen de común **el rechazo** del propio sujeto hacia una parte o la totalidad de su existencia mediante el **mecanismo de la represión**.
- Trastornos más señalados:
 - **el trastorno de personalidad extrema:** Una personalidad tiene diferentes identidades que emergen en momentos diferentes. El origen según algunos autores está en el trastorno del **mecanismo de defensa** del niño que sufre abusos y hace que estos los sufra otro.
 - **Despersonalización:** El sujeto se ve a sí mismo “desde fuera” como se estuviera contemplando las acciones de alguien diferente.
 - **Amnesia disociativa:** El sujeto olvida algún episodio desagradable de su vida.
 - **Fuga disociativa:** El sujeto olvida su propia identidad por lo que adopta una identidad nueva.

3.5. Trastornos sexuales

- **Disfunciones sexuales:** Están emparentadas con los trastornos somatomorfos (fallos orgánicos por causa psicológica). **Clasificación:**
 - **T. del deseo:** Inapetencia, aversión al sexo...
 - **T. de la excitación:** disfunción eréctil, trastorno de la excitación femenina...
 - **T. del orgasmo:** Eyaculación precoz, anorgasmia
 - **T. por dolor:** Vaginismo, dispareunia
- **Las Parafilias:** Son inclinaciones a conseguir la excitación y la satisfacción sexuales por medios distintos a los considerados normales o naturales.
 - **Voyeurismo:** excitación y satisfacción por la contemplación de desnudos o actos sexuales en los que el sujeto no participa.
 - **Fetichismo:** Excitación por el uso de objetos inanimados.
 - **Sadismo o masoquismo:** Excitación por infligir o recibir dolor, respectivamente.
 - **Exhibicionismo:** Excitación por mostrar a otros los genitales.
 - Otras menos frecuentes: **zoofilia, necrofilia...**
 - **Pedofilia:** atracción sexual hacia los niños, quizás la más grave de las parafilias.
 - **Pederastia:** Abuso sexual de los niños.
 - **Homosexualidad no satisfecha:**

- La homosexualidad apareció primero en el DSM como **desviación sexual (1973) y después como perturbación de la orientación sexual, 1986.**
- **La homosexualidad no satisfecha** se considera como parafilia no específica, en la que el sujeto no está satisfecho con su propia orientación sexual y desea ser heterosexual. **La terapia es discutible y puede ser de dos formas:**
 - ♦ Intentar cambiar la orientación sexual de la persona que así lo desea.
 - ♦ Persuadir a la persona que acepte la orientación sexual que ya tiene.
- **Trastornos de identidad sexual:** La identidad sexual biológica no coincide con la identidad psicológica. Es decir cuando un varón se siente mujer o viceversa.

3.6. Trastornos de la personalidad

- Son trastornos que están alejados de la normalidad y que aparecen en la infancia y pueden durar toda la vida.
- **Tipos de trastorno de personalidad:**
 - **Personalidad esquizoide.** Se caracteriza por la ausencia de deseo o la nula habilidad del sujeto para entablar relaciones sociales. Características: marcada frialdad y distancia sentimental, persona solitaria sin amigos ni relaciones sentimentales.
 - **Personalidad paranoide.** Se manifiesta por la suspicacia y desconfianza hacia los otros, que se ven maliciosos. Estas personas rechazan las críticas y se ven a sí mismas como racionales y objetivas.
 - **Personalidad dependiente.** Se da en aquellos que son incapaces de tomar decisiones por sí mismos y de tener una mínima autonomía personal. A veces utilizan su condición como chantaje sentimental para no ser abandonados.
 - **Personalidad evitativa.** Tendencia al aislamiento, aunque desean tener amigos y relaciones sociales, pero su timidez y su miedo al rechazo lo impiden.
 - **Personalidad narcisista:** Se caracteriza por una autoimagen exageradamente positiva, acompañada de fantasías de éxito, comportamientos arrogantes y falta de empatía hacia los demás.
 - **Personalidad limítrofe.** Se da en sujetos impulsivos e inestables, con fuerte tendencia a la autodestrucción (abuso de alcohol y drogas, inclinaciones suicidas, etc).
 - **Personalidad antisocial.** Llamada también psicopatía o sociopatía, es propia de los que manipulan a los demás en su propio beneficio y engañan, roban, causan daños físicos o morales e incluso matan sin ningún sentimiento de culpa.

3.7. Esquizofrenia

- La persona *vive en su mundo* sin tener contacto con la realidad.
- **Características:**
 - Su mundo es caótico y desordenado, hecho de pensamientos absurdos e incoherentes
 - Tienen emociones inadecuadas y conductas excéntricas acompañadas de:
 - Alucinaciones: oye voces
 - Delirios de tipo paranoide: cree que todo el mundo pretende hacerle daño.
- **Causas:**
 - **Factores genéticos**
 - Mayor probabilidad de que el gemelo idéntico sea esquizofrénico hasta un 50%.
 - Anomalías fisiológicas como el exceso de dopamina en el encéfalo

- **Factores sociales:** Hay una fuerte correlación entre clase social baja, rechazo de los padres y esquizofrenia.

3.8. Trastornos de la niñez

- **TDAH** (Trastorno de déficit de atención con hiperactividad)
-)
 - Se da en lo que comúnmente se conoce como niños hiperactivos y que abarca desde la niñez hasta la edad adulta.
 - Sintomatología:
 - **Déficit de atención:** Dificultades para resistirse a la distracción; para mantener la atención en una tarea larga; para atender selectivamente; para explorar estímulos complejos de forma ordenada.
 - **Hiperactividad:** Actividad motriz y/o vocal excesiva o inapropiada. Dificultades para acabar las tareas. Dificultades para mantenerse sentado. Presencia de conductas disruptivas.
 - **Impulsividad:** Incapacidad para inhibir conductas. Incapacidad para aplazar las gratificaciones. Impulsividad cognitiva.
 - **Hay cuatro tipos de TDAH:**
 1. Predominantemente inatento
 2. Predominantemente hiperactivo-impulsivo
 3. Combinado: DA + HI
 4. No especificado
 - **Causas:**
 - **Factores genéticos:** Mayor correlación entre gemelos idénticos.
 - **Factores biológicos:** Localización de neurotransmisores como la dopamina y la noradrenalina
 - **Diferencias cerebrales** en los electroencefalogramas de niños normales y con TDAH.
 - La educación se plantea como factor preventivo
- **Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD). Autismo**
 - Se caracteriza por una ausencia de afectos y retraimiento llevados al límite (desinterés por la comunicación y por la relación interpersonal, ignorancia absoluta de las expectativas y sentimientos ajenos...
 - Características:
 - Conductas extrañas: juegos con muñeco que no intervienen, atención obsesiva
 - Su capacidad intelectual va de un cociente intelectual bajo a uno alto incluso de altas capacidades.
 - Clasificación: Autismo, Asperger, Trastorno desintegrativo infantil, trastorno de Rett y TGD no especificado

3.9. Trastornos de la alimentación

- **La anorexia nerviosa**
 - Consiste en una percepción deformada del propio cuerpo: sentirse gordo cuando no hay motivos objetivos para ello
 - La persona reduce drásticamente el consumo de alimentos con la consiguiente pérdida de peso
 - Aparece más en las mujeres (90%) que les acarrea la pérdida de la menstruación.

- **La bulimia nerviosa:**
 - Trastorno consistente en la sucesión de episodios de ingesta excesiva de comida seguidos con métodos inapropiados para evitar el aumento de peso con vomito autoprovocado y similares.
 - Hay mayor incidencia en chicas adolescentes de clase media o alta con un cierto nivel de estudios.
- **La vigorexia**
 - Trastorno mental que combina la conducta alimentaria desequilibrada con el exceso de ejercicio físico.
 - Estas personas reducen el consumo de lípidos y aumentan el de hidratos de carbono y a veces sustancias químicas como los esteroides que provocan perturbaciones graves en el metabolismo.
- **Proceso circular de la bulimia y trastorno alimentarios:** Provocación del ayuno para presentar una mayor atracción que más tarde ocasiona un atracón de comida que les lleva a un sentimiento de culpa-baja autoestima que desemboca en una Purga (vómito, laxante, exceso de ejercicio...) y de nuevo AYUNO → ATRACCIÓN → ATRACÓN → CULPA- BAJA AUTOESTIMA → PURGA →
- **Causas:**
 - Factores de origen social: las modas que exaltan la delgadez como sinónimo de salud y belleza.
 - Influencia de otros trastornos como la autoestima baja y la tendencia a la depresión que provocan mayores riesgos de trastornos alimentarios.
 - Factores de riesgo: alto nivel de autoexigencia y espíritu competitivo, práctica de deportes...

4. TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS MENTALES

4.1. Medicación

- Sólo los médicos pueden recetar medicamentos. Hay riesgos: dependencia y recaídas cuando se interrumpe el medicamento.
- Clases de fármacos:
 - **Antipsicóticos o neurolépticos:** Se usan con pacientes esquizofrénicos y paranoicos para bloquear la producción de dopaminas. Reducen los delirios y alucinaciones. Fármacos: Haloperidol.
 - **Antidepresivos.** Elevan los niveles de neurotransmisores como la dopamina, la noradrelina y la serotonina en el sistema nervioso. Son eficaces en la depresión, ansiedad, TOC, fobia social. Fármacos: fluoxetina (Prozac)
 - **Tranquilizantes, sedantes y ansiolíticos.** Fármacos: carbonato de litio para el trastorno bipolar, diazepam (Valium), secobarbita (Seconal)... Generalmente crean adicción.
 - **Psicoestimulantes o potenciadores de la dopamina.** El más importante el metilfenidato (Concerta, Rubifen, Ritalin...) para los niños con TDAH en pequeñas cantidades.

4.2. Psicoterapia

- Es el tratamiento de los trastornos mentales con métodos psicológicos mediante el diálogo como común denominador.
- **Terapia psicoanalítica.**
 - Busca aflorar a la conciencia los elementos reprimidos en la mente inconsciente para que el sujeto pueda enfrentarse a ellos y controlarlos.
 - Es un tratamiento largo, caro y de eficacia dudosa. Ha sido sustituido por terapias más breves y efectivas.

- **Terapia humanista.**
 - Insiste en que el enfermo tome conciencia de su responsabilidad de su trastorno y renuncie a las ventajas que puede disfrutar eventualmente de su trastorno como no tomar decisiones y recibir atenciones de los demás.
 - Se acompaña al paciente al descubrimiento del sentido de su existencia como forma de superar su falta de sentido vital (neurosis noógena). Ejemplos: la logoterapia de Frankl.
- **Terapia conductual**
 - Utiliza técnicas basadas en el condicionamiento (desensibilización, inundación, condicionamiento aversivo...) para conseguir la deseada modificación de la conducta.
 - Es breve en el tiempo y eficaz, pero se le critica que suprime los síntomas sin curar el verdadero trastorno.
- **Terapia cognitiva.**
 - Trata de corregir las formas erróneas del pensamiento que dan lugar a los trastornos mediante formas más realistas y razonables de pensamiento.
 - Ejemplo: Razonar la falsa percepción de obesidad en una anoréxica.
- **Terapia de grupo.** Adopta distintas formas: complemento de una terapia individual, grupos de ayuda...

4.3. Otros métodos

- Son los últimos recursos cuando fallan las otras terapias.
- **La terapia electroconvulsiva** o electrochoques.
- **La cirugía cerebral** como la lobotomía.

5. VOCABULARIO

- **Anorexia:** trastorno alimentario en que el enfermo rechaza ingerir alimentos por percibirse a sí mismo como obeso.
- **Ansiedad:** miedo inmotivado o exagerado.
- **Anorgasmia:** Se trata de la incapacidad de alcanzar el orgasmo.
- **Autismo:** trastorno mental congénito caracterizado por mostrar incapacidad y desinterés hacia la comunicación interpersonal.
- **Bulimia:** trastorno caracterizado por la aparición recurrente de conductas alimentarias desordenadas y compulsivas como los ciclos de «atracción y purga».
- **Condicionamiento aversivo:** aprendizaje en el que se evita una conducta por asociación con un estímulo negativo.
- **Contrato conductual:** Es un tratamiento dirigido a la modificación de la conducta que consiste en que el terapeuta y el paciente elaboran un documento escrito, que el segundo debe firmara, en el que se especifican las conductas que deben realizarse o evitarse y las consecuencias (premios o castigos) que se seguirán de cada conducta.
- **Depresión:** trastorno mental caracterizado por una profunda tristeza y desinterés hacia las actividades.
- **Desensibilización:** Se trata de un tratamiento para las fobias que consiste en presentaciones graduales del estímulo temido en contextos gratificantes para el enfermo, de forma que los elementos positivos predominen siempre claramente sobre los desagradables hasta neutralizarlos totalmente.

- **Diátesis:** predisposición genética hacia algún tipo de trastorno.
- **Disfunción eréctil:** Es la incapacidad del varón de alcanzar o mantener una erección.
- **Dispareunia:** Es la imposibilidad de mantener una relación sexual sin sentir dolor.
- **Electrochoque:** Es la estimulación eléctrica breve y brusca del cerebro por medio de unos electrodos colocados en el cuero cabelludo; actualmente se utiliza sólo en los casos de depresión severa y otros trastornos graves.
- **Esteroides:** Se trata de sustancias similares a las hormonas sexuales masculinas (andrógenos y cuyo consumo produce el crecimiento de los músculos esqueléticos).
- **Esquizofrenia:** trastorno psicótico en que la persona vive en un «mundo propio» que incluye delirios, alucinaciones, conductas extrañas, etc.
- **Eyacuación precoz:** Es la incapacidad del varón de retardar el orgasmo el tiempo necesario para culminar la relación sexual
- **Estrés:** situación de presión o tensión psicológica que afecta a un organismo y le provoca ansiedad.
- **Fobia:** miedo irracional que aparece ante determinadas situaciones.
- **Hiperactividad:** literalmente, exceso de actividad; considerada como trastorno, suele ir asociada a un déficit profundo de atención.
- **Indefensión aprendida:** situación en que un organismo deja de emitir respuestas al haber aprendido que ninguna de ellas le sirve para alcanzar un refuerzo o evitar un castigo.
- **Inundación:** Es un tratamiento similar a la desensibilización, pero que, a diferencia de ésta, hace que el sujeto se enfrente desde el principio, con el apoyo adecuado, con la situación atemorizante.
- **Manía:** estado de ánimo caracterizado por una euforia y actividad exageradas.
- **Narcisismo:** Es un enamoramiento y una admiración dirigidos hacia uno mismo (la palabra procede de Narciso, joven que al verse tan bello reflejado en el agua quiso abrazarse y se ahogó).
- **Necrofilia:** Es la atracción sexual y la realización de actos sexuales con cadáveres.
- **Neurosis:** Es un trastorno leve de la personalidad, como una obsesión o una fobia.
- **Neurosis noógena:** Este trastorno mental es causado por la frustración existencial que produce la falta de sentido.
- **Neurotransmisor:** sustancia química cuya función es facilitar o inhibir la sinapsis.
- **Parafilias:** inclinación a conseguir la excitación y satisfacción sexuales por medios distintos a los considerados «normales» o habituales.
- **Paranoia:** Es el pensamiento obsesivo e infundado de quien cree que todos están en su contra.
- **Psicosis:** Se trata de un desorden grave caracterizado por la pérdida de contacto con la realidad y por un deterioro severo de la personalidad (paranoia, esquizofrenia, etc.).
- **Psicoterapia:** tratamiento de los trastornos mentales con métodos específicamente psicológicos, generalmente por medio del diálogo con el paciente.
- **Trastorno psicológico:** enfermedad de la mente, que se manifiesta por la aparición de conductas y pensamientos distintos a los admisibles en el medio social.
- **Vaginismo:** Es la incapacidad de la mujer de realizar el coito debido a la contracción involuntaria de los músculos vaginales.
- **Vigorexia:** trastorno alimentario caracterizado por la ingesta casi exclusiva de proteínas e hidratos de carbono, el exceso de ejercicio físico y, a veces, el recurso a sustancias químicas potenciadoras de la musculación.
- **Zoofilia:** Este trastorno consiste en la realización de actividad sexual con animales.

VÍDEOS:

TDAH. <https://www.youtube.com/watch?v=GBmu7i4rm3A>

AUTISMO. <https://www.youtube.com/watch?v=0HRD310kVOY>

ASPERGER. https://www.youtube.com/watch?v=Jn_qs1PCzGI

T. BIPOLAR. <https://www.youtube.com/watch?v=Q-niC5mImKk>

ANOREXIA. <https://www.youtube.com/watch?v=CcN-ijsoAw0>