

Chuleta 2

TOC :Presencia de obsesiones y compulsiones persistentes y recurrentes, lo suficientemente graves como para causar un intenso malestar, una gran pérdida de tiempo en su realización y una interferencia significativa en la rutina habitual del niño, su funcionamiento escolar o relaciones interpersonales.

Obsesiones: El adulto se da cuenta

que son propia de la mente Ideas Pensamientos Imágenes Impulsos persistentes

Compulsiones: Actos .Conductas estereotipadas Repetitivas e intencionales Aliviar la ansiedad o el malestar.Por compulsión se entiende a una conducta repetitiva en respuesta a una idea obsesiva o acorde a reglas rígidas que deben ser seguidas en forma estricta.

obsesion Contaminarse con gérmenes o suciedad

compulsion Lavado excesivo

obsesion Preocupaciones sobre daños corporales *compulsion* Comprobar

obsesion Necesidad de simetría

compulsion Poner en orden

obsesion Miedo a perder cosas *compulsion* Amontonamiento

A. Se cumple para las obsesiones y las compulsiones:

Las obsesiones se definen por 1, 2, 3 y 4:

1. pensamientos, impulsos o imágenes recurrentes y persistentes que se experimentan en algún momento del trastorno como intrusos e inapropiados, y causan ansiedad o malestar significativos.
2. los pensamientos, impulsos o imágenes no se reducen a simples preocupaciones excesivas sobre problemas de la vida real
3. la persona intenta ignorar o suprimir estos pensamientos, impulsos o imágenes, o bien intenta neutralizarlos mediante otros pensamientos o actos
4. la persona reconoce que estos pensamientos, impulsos o imágenes obsesivos son el producto de su mente (y no vienen impuestos como en la inserción del pensamiento)

Las compulsiones se definen por 1 y 2:

1. comportamientos (p. ej., lavado de manos, puesta en orden de objetos, comprobaciones) o actos mentales (p. ej., rezar, contar o repetir palabras en silencio) de carácter repetitivo, que el individuo se ve obligado a realizar en respuesta a una obsesión o con arreglo a ciertas reglas que debe seguir estrictamente.
 2. el objetivo de estos comportamientos u operaciones mentales es la prevención o reducción del malestar o la prevención de algún acontecimiento o situación negativos; sin embargo, estos comportamientos u operaciones mentales o bien no están conectados de forma realista con aquello que pretenden neutralizar o prevenir o bien resultan claramente excesivos
- B. En algún momento del curso del trastorno la persona ha reconocido que éstas obsesiones o compulsiones resultan excesivas o irracionales.

Nota: Este punto no es aplicable en los niños.

C. Las obsesiones o compulsiones provocan un malestar clínico significativo, representan una pérdida de tiempo (suponen más de 1 hora al día) o interfieren marcadamente con la rutina diaria del individuo, sus relaciones laborales (o académicas) o su vida social.

D. Si hay otro trastorno, el contenido de las obsesiones o compulsiones no se limita a él (p. ej.,tricotilomanía)

E. El trastorno no se debe a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej., drogas, fármacos) o de una enfermedad médica.