

DSM-5

Categorías diagnósticas

Categorías diagnósticas

DSM-5

1. TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Trastornos del Neurodesarrollo

Cambios significativos a nivel global

- ▶ Desaparece la categoría Trastornos de inicio en la infancia, niñez o adolescencia (DSM-IV-TR).
- Un bloque principal de trastornos se incluyen en la categoría Trastornos del Neurodesarrollo.
- El resto de trastornos se incluyen en otros apartados
- ▶ Cambios de denominación; Discapacidad intelectual sustituye a Retraso Mental (DSM-IV-TR).
- ▶ Aparecen nuevos diagnósticos; Retraso Global del Desarrollo, Trastorno de la comunicación pragmática
- ▶ Unificación
 - Trastornos Generalizados del Desarrollo (DSM-IV-TR) en un único diagnóstico Trastorno del Espectro autista.
 - Los diferentes trastornos motores en una única categoría Trastornos Motores.
- ▶ Separa el TDAH de los trastornos de conducta perturbadora.



Criterios diagnósticos. Cambios significativos

Discapacidad intelectual (Retraso Mental en DSM-IV-TR). Sigue los criterios de la AAIDD:

- Nueva denominación
- Nueva conceptualización de las habilidades; Conceptuales, sociales y prácticas
- Incluye los mismos criterios básicos:
 - Déficit en el funcionamiento intelectual
 - Déficit en el funcionamiento adaptativo
 - Inicio en el período del desarrollo (inicio antes de los 18 años en DSM-IV-TR)
- Gravedad en función del funcionamiento adaptativo (CI en DSM-IV-TR):
 - Leve
 - Moderado
 - Grave
 - Profundo

► **Retraso Global del Desarrollo.**

- Nuevo diagnóstico para menores de 5 años
- Cuando el nivel de gravedad clínica no puede ser evaluado fiablemente durante la infancia
- Requiere una reevaluación después de un período de tiempo

TDAH.

- Edad de inicio requerida antes de los 12 años (7 años en el DSM-IV-TR)
 - Permite el diagnóstico conjunto de TEA y TDAH (no permitido en el DSM-IV-TR)
-



Nuevos diagnósticos

- ▶ **Trastorno de la comunicación pragmática.**
Dificultades en el componente pragmático del lenguaje y no se dan criterios para un TEA
- ▶ **Trastorno del Espectro Autista.** Engloba a todos los TGD (DSM-IV-TR): trastorno autista, trastorno desintegrativo infantil, trastorno de Rett, trastorno de Asperger, trastorno del desarrollo no especificado.
La gravedad se basa en las deficiencia en la comunicación y patrones de conductas restrictivas o repetitivas
 - Nivel 3 “requiere apoyo muy sustancial”
 - Nivel 2 “requiere apoyo sustancial”
 - Nivel 1 “requiere apoyo”



TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Discapacidades intelectuales

- Discapacidad intelectual
- Retraso Mental Global, en menores de 5 años
- Discapacidad intelectual no especificada

Trastornos de la comunicación

- Trastorno del Lenguaje
- Trastorno del Habla (fonológico en el DSM-IV-TR)
- Trastorno de la Fluencia de inicio en la infancia (tartamudeo)
- Trastorno de la comunicación pragmática

Trastorno específico del Aprendizaje

Trastorno del espectro autista

- Con/sin deficiencia intelectual
- Con/sin deficiencia de lenguaje
- Asociado a condición médica
- Con catatonia

TDAH

- TDAH
- Otro Trastorno específico por DAA
- TDAH no especificado

Trastornos motores

- Trastorno del desarrollo de la coordinación
- Trastorno de movimientos estereotipados
- Trastornos de tics

Otros Trastornos del neurodesarrollo

- Otro trastorno específico del neurodesarrollo
- Trastorno del neurodesarrollo no especificado

TRASTORNOS EN OTROS APARTADOS

Trastornos de la conducta

- Trastornos del control de impulsos

Trastornos de la alimentación

- Trastornos de la conducta alimentaria

Trastornos de la eliminación

- Categoría independiente

Trastorno de ansiedad por separación y mutismo selectivo

- Trastornos de ansiedad

Trastorno reactivo de la vinculación

- Trastornos de trauma y por estrés



5. Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

Cambios significativos

- ▶ **Trastorno esquizoafectivo;** Requiere un episodio depresivo grave durante la mayor parte del trastorno. Convierte el trastorno en longitudinal.
- ▶ **Esquizofrenia:**
 - Se requieren dos síntomas del criterio A (uno en el DSM-IV)
 - Se añade un requisito en el criterio A; el individuo debe tener al menos uno de estos síntomas: delirios, alucinaciones o habla desorganizada
 - Se eliminan los subtipos
 - Se incluye una aproximación dimensional para puntuar la severidad y heterogeneidad de los síntomas
 - **Trastorno delirante.** No se incluye el requisito de que los delirios debe ser no extraños



Especificadores del curso

- a. Sólo se utilizarán después de un año de duración del trastorno:
 - Primer episodio; actualmente agudo/remisión parcial/remisión total
 - Episodios múltiples; actualmente agudo/remisión parcial/remisión total.
 - Continuo
 - No especificado
- b. Con catatonía
- c. Gravedad actual de los delirios, alucinaciones, habla desorganizada, síntomas negativos, conducta psicomotora anómala, depresión, deterioro cognitivo y síntomas maníacos.
- l.



Trastorno esquizotípico (de la personalidad)

Trastorno de delirios

- Especificar: erotomaniaco, de grandeza, celotípico, persecutorio, somático, mixto, no especificado

Trastorno psicótico breve

- Especificar; con/sin factores de estrés, inicio postparto.

Trastorno esquizofreniforme

- Especificar; características de buen/mal pronóstico

Esquizofrenia

Trastorno esquizoafectivo

- Especificar; tipo depresivo/bipolar

Trastorno psicótico
inducido por sustancias

- Especificar; inicio durante la intoxicación/
abstinencia

Trastorno psicótico debido
a otra afección médica

- Especificar; con delirios/alucinaciones

Catatonía asociada a otro
trastorno mental

- Especificador de catatonía

Trastorno catatónico debido a otra afección médica

Catatonía no especificada

Otro trastorno del espectro de la esquizofrenia especificado y otro trastorno
psicótico

Otro trastorno del espectro de la esquizofrenia no especificado y otro trastorno
psicótico

7. Trastornos bipolares y trastornos asociados

Cambios significativos

- ▶ Nueva categoría, se separa de la antigua categoría de trastornos del estado del ánimo (DSM-IV-TR)
- ▶ El criterio A de episodios maníacos o hipomaníacos enfatiza los cambios en actividad y energía, así como del estado de ánimo
- ▶ En el Trastorno Bipolar I, desaparece el episodio mixto y se especifica la etiqueta “con características mixtas” que se aplica:
 - Episodios de manía o hipomanía con características depresivas
 - Episodios de depresión en el contexto de un trastorno depresivo mayor o trastorno bipolar, donde características de manía o hipomanía estas presentes.



Trastorno Bipolar I

- Episodio maníaco actual o más reciente. Gravedad
- Episodio hipomaníaco actual o más reciente. Gravedad

Trastorno Bipolar II

- Episodio actual: hipomaníaco/depresivo

Trastorno ciclotímico

- Especificar si con ansiedad

Trastorno Bipolar y trastorno relacionado inducido por sustancias/medicamentos

Trastorno Bipolar y trastorno relacionado debido a otra afección médica

Otro Trastorno Bipolar y trastorno relacionado especificados

Trastorno Bipolar y trastorno relacionado no especificados

6. Trastornos depresivos

Nuevos trastornos

- ▶ **Trastorno disruptivo de desregularización emocional**
 - Menores de 18 años con irritabilidad persistente y frecuentes episodios de descontrol conductual extremo
- ▶ **Trastorno disfórico premenstrual.** En el DSM-IV aparecía en el apéndice B, y se incluye como diagnóstico debido a la fuerte evidencia científica recabada
- ▶ .
- ▶ **Trastorno depresivo persistente.** Incluye el trastorno depresivo mayor crónico y el trastorno distímico previo



Especificadores (depresión mayor y distimia)

- ▶ Con ansiedad; especificar gravedad actual
- ▶ Con características mixtas
- ▶ Características melancólicas
- ▶ Características atípicas
- ▶ Características psicóticas congruentes con el estado de ánimo
- ▶ Características no congruentes con el estado de ánimo
- ▶ Catatonía
- ▶ Inicio durante el parto
- ▶ Patrón estacional

Exclusión del duelo.

Especificaciones o guías al clínico para evaluar el pensamiento suicida, planes, y la presencia de otros factores de riesgo para destacar la prevención del suicidio en el tratamiento



Trastorno de desregulación perturbador del estado de ánimo

Trastorno de depresión mayor

- Episodio único
- Recurrente

Trastorno depresivo persistente (distimia)

- Remisión total/parcial
- Inicio temprano/tardío
- Con síndrome distímico puro
- con depresión mayor persistente
- Con/sin episodio depresión mayor intermitente actual

Trastorno disfórico premenstrual

Trastorno depresivo inducido por sustancias/medicamentos

- Inicio durante la intoxicación
- Inicio durante la abstinencia

Trastorno depresivo debido a otra afección médica

- Con características depresivas
- Con episodio de tipo depresión mayor
- Con características mixtas

Otro trastorno depresivo especificado

Trastorno depresivo no especificado

8. Trastornos de Ansiedad

Cambios significativos

Elimina:

- ▶ TOC, TEPT y el Trastorno por Estrés Agudo dentro de esta categoría.
- ▶ Sin embargo, el orden secuencial de estos capítulos refleja la cercana relación entre ellos.

Incluye:

- ▶ **Trastorno de Ansiedad por Separación.**
 - Se elimina la edad de inicio (18 años) y se especifican los síntomas en adultos
 - Se incluye un criterio de duración (al menos 6 meses)
- ▶ **Mutismo selectivo.**

Cambios de criterios y términos

- ▶ **Agorafia, Fobia específica y Trastorno de Ansiedad Social**
 - Se elimina el requisito de que los mayores de 18 años reconozcan que su ansiedad es excesiva o irracional.
 - El criterio de 6 meses de duración se aplica a todas las edades
 - En el Trastorno de Ansiedad Social se elimina el término “generalizada” y se sustituye por “situaciones de ejecución”
- ▶ **Ataque de pánico**
 - Se cambian los tipos de ataque por los términos esperado e inesperado

Trastorno de Ansiedad por Separación

Mutismo selectivo

Fobia específica

- Animal, entorno natural, sangre/inyección/lesión, miedo a la sangre, miedo a las inyecciones y transfusiones, miedo a la atención médica, miedo a una lesión, situacional, otras

Trastorno de Ansiedad Social

- Especificar si: sólo actuación

Trastorno de Pánico

- Especificador de ataque de pánico

Agorafobia

Trastorno de Ansiedad Generalizada

Trastorno de Ansiedad inducido por sustancias/medicamentos

Trastorno de Ansiedad debido a otra afección médica

Otro Trastorno de Ansiedad especificado

Trastorno de Ansiedad no especificado

9. Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos asociados

Cambios significativos

Nuevos trastornos

- ▶ Trastornos de acumulación
- ▶ Trastorno de excoriación
- ▶ Trastornos obsesivos-compulsivos y relacionados inducidos por sustancias o medicamentos y debidos a otras condiciones médicas.

Cambio de denominación

- ▶ Trastorno de tricotilomanía. En el DSM-IV tricotilomanía, y dentro de los Trastornos de control de impulsos.

Especificadores

- ▶ Refinamiento de “pobre insight”; pobre insight/insight ausente o delirante
- ▶ Se ha incluido “relacionado con tics”
- ▶ En el trastorno dismórfico corporal “dismorfobia muscular”



Trastorno Obsesivo Compulsivo

Trastorno dismórfico corporal

Trastorno de acumulación

Tricotilomanía

Trastorno de excoriación

TOC y trastorno relacionado inducido por sustancias/medicamentos

TOC y trastorno relacionado debido a otra afección médica

TOC y trastorno relacionado especificados

TOC y trastorno relacionado no especificados

Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés

Cambios significativos

- ▶ Trastorno por estrés agudo y Trastorno de estrés postraumático:
 - Especificar en el criterio A; experiencia directa o indirecta del evento traumático o testigo
 - Se elimina el criterio A2 de reacción subjetiva

- ▶ Trastorno de ajuste; conjunto heterogéneo de síndromes de respuesta al estrés de un evento (traumático o no traumático).



Trastorno de apego reactivo

Trastorno de relación social desinhibida

Trastorno de estrés
postraumático

- Incluye el TEPT en niños menores de 6 años
- Especificar: con síntomas disociativos, expresión retardada

Trastorno de estrés agudo

Trastornos de adaptación

Otro trastorno relacionado con traumas y factores de estrés
especificado

Trastorno relacionado con traumas y factores de estrés no
especificado

Trastornos disociativos

Trastorno de identidad disociativa

Amnesia disociativa

Trastorno de despersonalización/
desrealización

Otro trastorno disociativo especificado

Trastorno disociativo no especificado

Trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados

Cambios significativos

Elimina la hipocondría como trastorno.

- ▶ El diagnóstico que recibirán estos pacientes con ansiedad por la salud y síntomas somáticos con el DSM-5: Trastorno de síntomas somáticos
- ▶ El diagnóstico de estos pacientes sin síntomas somáticos y alta ansiedad por la salud con el DSM-5 Trastorno de ansiedad por enfermedad (si su ansiedad no se explica mejor por un trastorno de ansiedad primario).



Trastorno de síntomas somáticos

Trastorno de ansiedad por enfermedad

- Tipo; solicitud/
evitación asistencia

Trastorno de conversión

Factores psicológicos que afectan a otras afecciones médicas

Trastorno facticio

Otro trastorno de síntomas somáticos y trastorno relacionado
especificados

Trastorno de síntomas somáticos y trastorno relacionado no
especificados

Trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos

Cambios significativos

- ▶ Se pueden diagnosticar a cualquier edad
- ▶ Anorexia Nerviosa; se elimina el requerimiento de amenorrea y en el criterio B no sólo incluye miedo a ganar peso sino también conductas persistentes que interfieren con la ganancia de peso
- ▶ Bulimia Nerviosa y Trastorno por atracón. Baja la frecuencia requerida de atracones y conductas compensatorias a una a la semana durante 3 meses (dos a la semana durante 6 meses en el DSM-IV) .



Pica

- En niños
- En adultos

Trastorno de rumiación

Trastorno de evitación/restricción de la ingestión de alimentos

Anorexia Nerviosa

- Tipo: restrictivo/ atracón y purgas

Bulimia Nerviosa

Trastorno por atracón

Otro trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos especificado

Trastorno alimentario o de la ingestión de alimentos no especificado

2. TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN

Enuresis

- Diurna
- Nocturna
- Diurna y nocturna

Encopresis

- Con estreñimiento e incontinencia por desbordamiento
- Sin estreñimiento e incontinencia por desbordamiento

Otro Trastorno de eliminación especificado

- Con síntomas urinarios
- Con síntomas fecales

Trastorno de la eliminación no especificado

- Con síntomas urinarios
- Con síntomas fecales

Trastornos del sueño-vigilia

Cambios significativos

- ▶ Elimina la distinción entre insomnio primario y secundario: Trastorno por insomnio
- ▶ Distingue la narcolepsia de otras formas de hipersomnolencia.
- ▶ Trastornos del sueño relacionados con la respiración: incluyen hipoapnea obstructiva, apnea central e hipoventilación
- ▶ Trastornos del sueño relacionados con los ritmos circadianos distingue: síndrome de sueño irregular y el síndrome del sueño de no 24 horas. Se ha eliminado el jet lag.
- ▶ Trastornos con entidad propia (antes en la categoría de disomnias): Trastorno de la conducta del sueño REM y el
- ▶ Trastorno de piernas inquietas.

Trastorno de
insomnio

- Especificar: con trastorno mental concurrente, con otra afección médica, con otro trastorno del sueño

Trastorno por
hipersomnia

- Especificar: con trastorno mental concurrente, con otra afección médica, con otro trastorno del sueño

Narcolepsia

Trastornos del sueño relacionados con la
respiraciónHipoventilación

Trastornos de ciclo circadiano del sueño-vigilial

Parasomnias

Disfunciones sexuales, Disforia de género y Parafilias

Cambios significativos

- ▶ Los Trastornos sexuales y de la identidad sexual (DSM-IV) se dividen en 3 grupos:
 1. Disfunciones sexuales
 2. Trastornos parafilicos
 3. Disforia de género
- ▶ Todas las disfunciones sexuales requieren una duración mínima de 6 meses y criterios de gravedad más precisos
- ▶ Trastorno por penetración/dolor genitopélvico.
 - Nuevo diagnóstico
 - Combinación de las categorías del DSM-IV de vaginismo y dispaurenia
- ▶ Eliminado el Trastorno por aversión al sexo.



Trastornos destructivos del control de los impulsos y de la conducta

Aúna los trastornos incluidos en Otros trastornos de la infancia, niñez y adolescencia y en Trastornos del control de impulsos no especificado

Trastorno negativista desafiante

- Especificar: gravedad

Trastorno explosivo intermitente

Trastorno de la conducta

- Inicio: infantil, adolescente, no especificado
- Especificar: con emociones prosociales limitadas y gravedad

Trastorno de la personalidad antisocial

Piromanía

Cleptomanía

Otro trastorno destructivo del control de los impulsos y la conducta especificado

Trastorno destructivo del control de los impulsos y la conducta no especificado

3. Trastornos relacionados con sustancias y otras adicciones

Cambios principales

- ▶ Se elimina el abuso y la dependencia.
- ▶ El TRS queda como una suma de criterios de abuso y dependencia del DSM-IV-TR. El nivel de severidad en función del número de criterios.
- ▶ Se ha sugerido que el nivel bajo equivale al abuso y moderado y severo al de dependencia.
- ▶ Se dividen en dos grupos:
 - Trastornos por consumo de sustancias
 - Trastornos inducidos por sustancias
- ▶ Aparece el trastorno de juego dentro de la categoría
- ▶ Las sustancias pasan de 11 (DSM-IV-TR) a 10
- ▶ Se introduce el síndrome por abstinencia del cannabis.



Trastornos relacionados con sustancias

- ▶ Intoxicación
 - ▶ Abstinencia
 - ▶ En función de la clase de sustancia.
 - ▶ Sí hay consumo leve, moderado o grave.
 - ▶ Especificar:
 - La sustancia
 - Alteración de la percepción
 - Remisión inicial o continuada
 - Entorno controlado
 - Gravedad actual
 - Leve; 2-3 síntomas
 - Moderado; 4-5 síntomas
 - Grave; 6 o más síntomas
 - ▶ Trastornos por consumo de sustancias
- ▶ Otros trastornos mentales inducidos por una sustancia o medicamento:
 - Trastornos psicóticos
 - Trastorno bipolar
 - Trastornos depresivos
 - TOC y relacionados
 - Trastornos del sueño
 - Disfunciones sexuales
 - Síndrome confusional
 - Trastornos neurocognitivos
 - ▶ Trastornos inducidos por sustancias

Sustancias

- ▶ Alcohol
- ▶ Caféína
- ▶ Cannabis
- ▶ Alucinógenos
- ▶ Cocaína
- ▶ Anfetaminas
- ▶ Fenciclidina
- ▶ Inhalantes
- ▶ Nicotina
- ▶ Opiáceos
- ▶ Sedantes, hipnóticos o ansiolíticos.

▶ DSM-IV

- ▶ Alcohol
- ▶ Caféína
- ▶ Cannabis
- ▶ Alucinógenos (fenciclidina y otros alucinógenos)
- ▶ Inhalantes
- ▶ Opiáceos
- ▶ Sedantes, hipnóticos y ansiolíticos.
- ▶ Estimulantes (afetamina, cocaína y otros estimulantes)
- ▶ Tabaco
- ▶ Otras sustancias

▶ DSM-5

Trastornos no relacionados con sustancias

Juego patológico

Episódico o
persistente

Leve
Moderado
Grave



4. Trastornos neurocognitivos

Síndrome confusional

- Por intoxicación de sustancias
- Por abstinencia de sustancias
- Inducido por medicamentos
- Debido a otra afección médica
- Debido a etiologías múltiples

Trastornos neurocognitivos mayores o leves

- Por Alzheimer
- Frontotemporal
- Con cuerpos de Lewy
- Vascular
- Por traumatismo cerebral
- Inducido por sustancias/medicamentos
- Debido a infección del VIH
- Debido a enfermedad por priones
- Por enfermedad de Parkinson
- Por enfermedad de Huntington
- Debido a otra afección médica
- Debido a etiologías múltiples

Trastornos de personalidad

Cambios significativos

- ▶ Se diagnostican en el Eje I
- ▶ Tres grupos de trastornos:
 - Grupo A, raros o excéntricos: Paranoide, Esquizoide y Esquizotípico
 - Grupo B, dramáticos, emocionales, erráticos: Límite, Narcisista, Histriónico, Antisocial
 - Grupo C, ansiosos y temerosos: Por Evitación, Dependiente, Obsesivo-Compulsivo,



Grupo A

- Paranoide
- Esquizoide
- Esquizotípica

Grupo B

- Antisocial
- Límite
- Histriónica
- Narcisista

Grupo C

- Evitación
- Dependiente
- Obsesivo-compulsiva

Otros trastornos de la personalidad

- Debido a afección médica
- Otro trastorno de la personalidad especificado
- Trastorno de la personalidad no especificado

Trastornos motores inducidos por
medicamentos y otros efectos
adversos de los medicamentos

Parkinsonismo inducido por neurolepticos

Parkinsonismo inducido por otros medicamentos

Síndrome neuroleptico maligno

Distonía aguda inducida por medicamentos

Acatisia aguda inducida por medicamentos

Discinesia tardía

Distonía tardía

Temblor postural inducido por medicamentos

Otro trastorno motor inducido por medicamentos

Síndrome de suspensión de antidepresivos