

Pc²

6^a

ed



Manual de
**Psicología
Clínica II**

APIR

Dirección editorial López Frutos, Alicia
Campos Pavón, Jaime
Suárez Barrientos, Aida
Tajima Pozo, Kazuhiro

**MANUAL APIR
PSICOLOGÍA CLÍNICA (TOMO II)
6.ª edición - Marzo 2024**

ISBN
978-84-19592-07-1

DEPÓSITO LEGAL
M-41207-2016

ACADEMIA DE PREPARACIÓN PIR, S.L.
www.academiapir.com
admin@academiapir.com

APIR es una marca registrada de la **Academia de Preparación PIR S.L.**

MAQUETACIÓN
Equipo de Diseño y Maquetación AMIR

DISEÑO E ILUSTRACIONES
Equipo de Diseño y Maquetación AMIR

La protección de los derechos de autor se extiende tanto al contenido redaccional de la publicación como al diseño, ilustraciones y fotografías de la misma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el permiso del propietario de los derechos de autor.



Este manual ha sido impreso con papel ecológico, sostenible y libre de cloro, y ha sido certificado según los estándares del FSC (*Forest Stewardship Council*) y del PEFC (*Programme for the Endorsement of Forest Certification*).

DSM-IV-TR TRASTORNOS SEXUALES Y DE LA IDENTIDAD SEXUAL	DSM 5 DISFUNCIONES SEXUALES	CIE 10 EN TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS A DISFUNCIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES SOMÁTICOS	CIE 11 EN CONDICIONES RELACIONADAS CON LA SALUD SEXUAL
<p>TRASTORNOS SEXUALES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos del deseo sexual: <ul style="list-style-type: none"> - Deseo sexual hipoactivo. - Trastorno por aversión al sexo. • Trastornos de la excitación sexual: <ul style="list-style-type: none"> - Trastorno de la excitación sexual en la mujer. - Trastorno de la erección en el varón. • Trastornos orgásmicos: <ul style="list-style-type: none"> - Trastorno orgásmico femenino. - Trastorno orgásmico masculino. - Eyaculación precoz. • Trastornos sexuales por dolor: <ul style="list-style-type: none"> - Dispareunia. - Vaginismo. • Trastorno sexual debido a una enfermedad médica. • Trastorno sexual inducido por sustancias. • Trastorno sexual no especificado. <p>PARAFILIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exhibicionismo. • Fetichismo. • Frotteurismo. • Pedofilia. • Masoquismo sexual. • Sadismo sexual. • Fetichismo travestista. • Voyeurismo. • Parafilia no especificada. <p>TRASTORNOS DE LA IDENTIDAD SEXUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastorno de la identidad sexual: <ul style="list-style-type: none"> - En niños. - En adolescentes o adultos. • Trastorno de la identidad sexual no especificado. <p>TRASTORNO SEXUAL NO ESPECIFICADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Eyaculación retardada. • Trastorno eréctil. • Trastorno orgásmico femenino. • Trastorno del interés/excitación sexual femenino. • Trastorno de dolor génito-pélvico/penetración. • Trastorno de deseo sexual hipoactivo en el varón. • Eyaculación prematura (precoz). • Disfunción sexual inducida por sustancias/ medicamentos. • Otra disfunción sexual especificada. • Disfunción sexual no especificada. 	<p>DISFUNCIÓN SEXUAL NO ORGÁNICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ausencia o pérdida del deseo sexual. • Rechazo sexual y ausencia de placer sexual. • Fracaso de la respuesta genital. • Disfunción orgásmica. • Eyaculación precoz. • Dispareunia no orgánica. • Vaginismo no orgánico. • Impulso sexual excesivo. • Otras disfunciones sexuales no debidas a enfermedades o trastornos orgánicos. • Disfunción sexual no especificada, ni debida a enfermedad o trastorno orgánico. 	<p>DISFUNCIONES SEXUALES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disfunción por deseo sexual hipoactivo. • Disfunciones de la excitación sexual: <ul style="list-style-type: none"> - Disfunción de la excitación sexual femenina. - Disfunción eréctil masculina. - Otras disfunciones especificadas de la excitación sexual. - Disfunciones de la excitación sexual, sin especificación. • Disfunciones orgásmicas: <ul style="list-style-type: none"> - Anorgasmia. - Otras disfunciones orgásmicas especificadas. - Disfunciones orgásmicas, no especificadas. • Disfunciones eyaculatorias: <ul style="list-style-type: none"> - Eyaculación precoz masculina. - Eyaculación retardada masculina. - Eyaculación retrógrada. - Otras disfunciones eyaculatorias especificadas. - Disfunciones eyaculatorias, sin especificación. • Disfunción sexual asociada a prolapso de órganos pélvicos: <ul style="list-style-type: none"> - Disminución de la sensibilidad por laxitud de la vagina o del orificio vaginal. - Coito obstruido. • Otras disfunciones sexuales especificadas. • Disfunciones sexuales, sin especificación. <p>TRASTORNOS SEXUALES POR DOLOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastorno sexual por dolor asociado a la penetración. • Dispareunia. • Otros trastornos sexuales por dolor especificados. • Trastornos sexuales por dolor, sin especificación. <p>DISCORDANCIA DE GÉNERO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Discordancia de género en la adolescencia o adultez. • Discordancia de género en la infancia. • Discordancia de género, sin especificación.
	<p>DSM 5 TRASTORNOS PARAFÍLICOS</p>	<p>CIE 10 EN TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO DEL ADULTO</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Trastorno de voyeurismo. • Trastorno de exhibicionismo. • Trastorno de frotteurismo. • Trastorno de masoquismo sexual. • Trastorno de sadismo sexual. • Trastorno de pedofilia. • Trastorno de fetichismo. • Trastorno de travestismo. • Otro trastorno parafilico especificado. • Trastorno parafilico no especificado. 	<p>TRASTORNOS DE LA INCLINACIÓN SEXUAL (PIR)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exhibicionismo. • Fetichismo. • Paidofilia. • Sadomasoquismo. • Travestismo fetichista. • Escoptofilia (Voyeurismo). • Trastornos múltiples de la inclinación sexual. • Otros trastornos de la inclinación sexual. • Trastorno de la inclinación sexual sin especificación. 	
<p>DSM 5 DISFORIA DE GÉNERO</p>	<p>TRASTORNOS DE LA IDENTIDAD SEXUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transexualismo (PIR). • Travestismo no fetichista (de doble rol). • Trastorno de la identidad sexual en la infancia. • Otros trastornos de la identidad sexual. • Trastorno de la identidad sexual sin especificación. 		
<p>DISFORIA DE GÉNERO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disforia de género en niños. • Disforia de género en adolescentes o adultos. <p>OTRA DISFORIA DE GÉNERO ESPECIFICADA</p> <p>DISFORIA DE GÉNERO NO ESPECIFICADA</p>			

otro lado, a las mujeres pueden satisfacerles también la sensación de cercanía emocional, de aumento del compromiso, de vínculo, de bienestar de su pareja, etc. Y todas estas cuestiones pueden convertirse en motivos que activarán el siguiente ciclo de respuesta sexual.

A partir de este modelo se podrían plantear diferentes subtipos de trastornos por baja excitación, así como de trastorno orgásmico femenino (ver figuras 1 y 2).

11.3. Clasificaciones internacionales

Tal y como se ha expuesto en el apartado 11.1., el capítulo de Trastornos sexuales y de la identidad sexual de **DSM-IV-TR**, se divide en tres capítulos diferenciados en **DSM 5**: Disfunciones sexuales, Trastornos parafilicos y Disforia de género.

En concreto, en el capítulo de Disfunciones sexuales, **DSM 5** introduce cambios estructurales y terminológicos importantes. Establece una mayor diferenciación en los diagnósticos aplicados a hombres y mujeres, por lo que, en los apartados siguientes, serán presentados por separado, agrupados en función del género. Las disfunciones sexuales en DSM 5 no aparecen recogidas en apartados diferenciados según la fase de la respuesta sexual en la que se encuentra el problema, o por dolor asociado al coito (como sucedía en DSM-IV-TR). Sin embargo, los diagnósticos hacen referencia a problemas específicos relacionados con dichas fases (a excepción del Trastorno del interés/excitación sexual femenino, que aúna los problemas de deseo y los de excitación). Además, se establece una duración

mínima de 6 meses para el establecimiento del diagnóstico de una Disfunción Sexual, al igual que en la CIE 10, y a diferencia del DSM-IV-TR, que no establecía criterio temporal. Especifica en el criterio D de todas las disfunciones sexuales que no se expliquen mejor por la presencia de alteración grave en la relación. También hay algunos cambios en los especificadores.

En la **tabla 4** se resumen los principales cambios que introduce el DSM 5 con respecto al DSM-IV-TR en el capítulo de las Disfunciones sexuales.

PRINCIPALES CAMBIOS DSM 5
<ul style="list-style-type: none"> • Capítulo propio. • Mayor diferenciación de disfunciones específicas por género (en DSM-IV-TR, clasificación según la fase de la respuesta sexual humana en la que se encontraba el problema). • Mayor precisión de los criterios temporales (al menos 6 meses). • Recombinación de diagnósticos, con la aparición de nueva terminología. • Cambios terminológicos. • Aparecen "Disfunción sexual inducida por sustancias/medicamentos" y "Otra disfunción sexual especificada". • Desaparece la categoría de "Trastorno sexual debido a una enfermedad médica". • El Trastorno por aversión al sexo pasa a codificarse como "Otra disfunción sexual especificada" (PIR 20, 77).

Tabla 4. Principales cambios DSM 5.

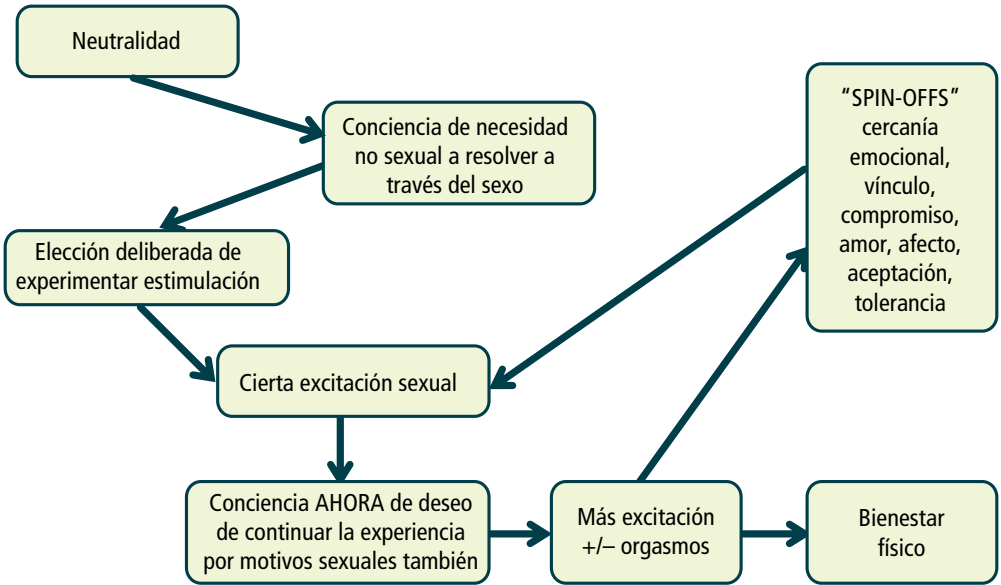


Figura 1. Modelo de Basson (2000) del ciclo de respuesta sexual de una mujer. Tomado de BELLOCH, A., SANDÍN, B., RAMOS, F. (2020): *Manual de psicopatología* (Vol. 1). España: McGraw-Hill. Página 459.

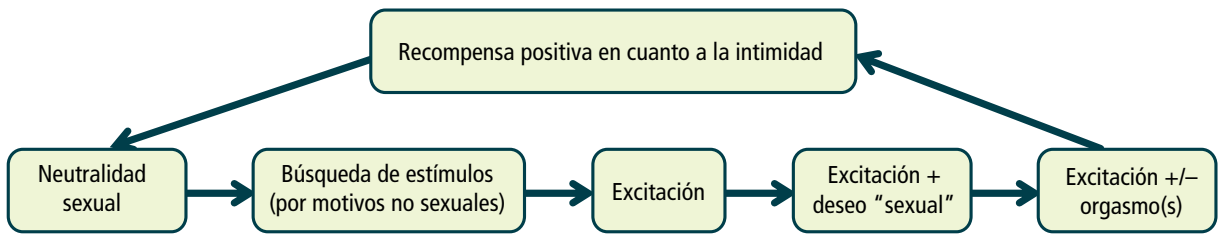
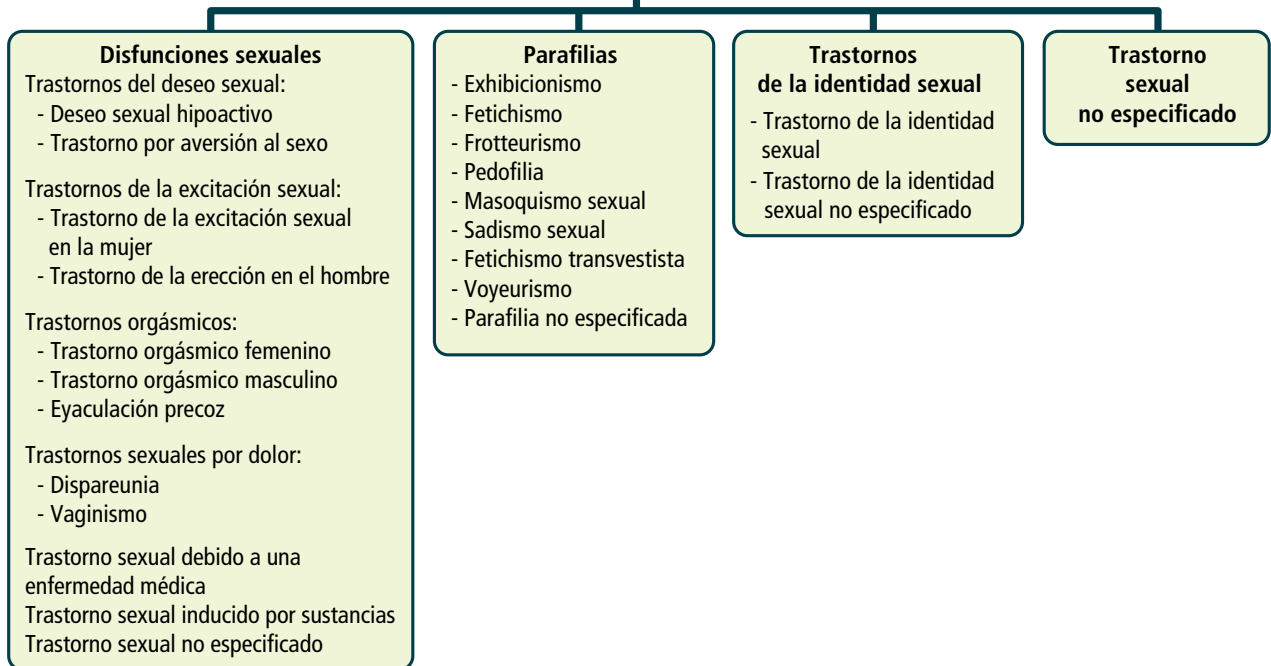


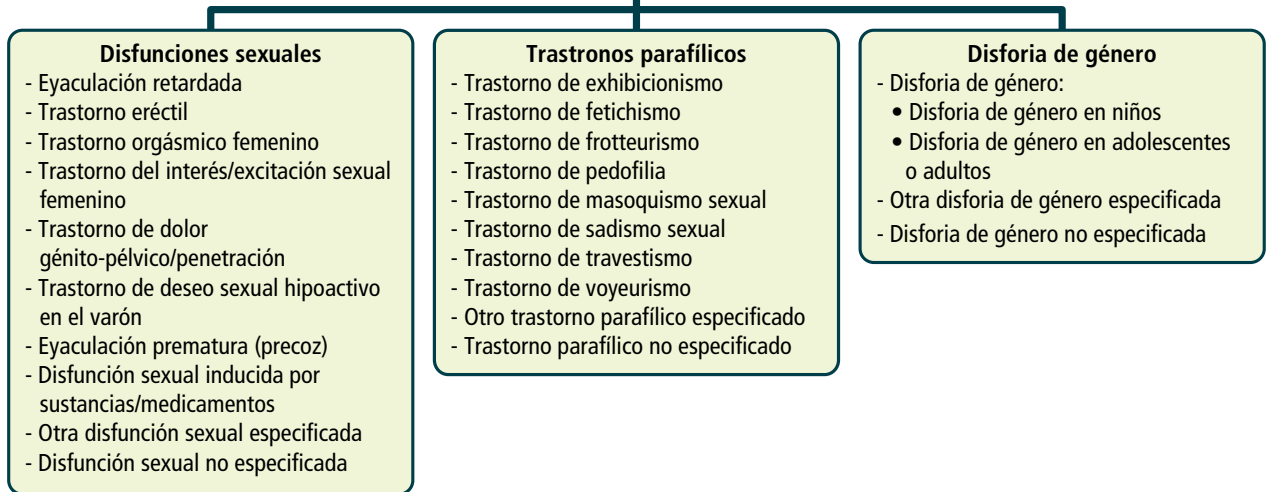
Figura 2. Modelo abreviado de respuesta sexual femenina (Basson, 2000). Tomado de BELLOCH, A., SANDÍN, B., RAMOS, F. (2020): *Manual de psicopatología* (Vol. 1). España: McGraw-Hill. Página 460.

Resumen de los puntos principales

Trastornos sexuales (DSM-IV-TR)



Tres capítulos en el DSM 5



Depresores del SNC

(PSICOLÉPTICOS)

TODAS

Tranquilizantes
Opiáceos
Disolventes volátiles
Amfetaminas y anorexígenos
Sedanes e hipnóticos



Fases de la intoxicación de la cocaína

Sube y Baja la resaca

↑ Y ↓ **la resaca** 

- 1 Fase de subida
- 2 Fase de bajada
- 3 Fase de resaca

CONSUMO DE ALCOHOL CRÓNICO

Trastornos relacionados con el alcohol en función del patrón de consumo crónico

la sAI DA SED

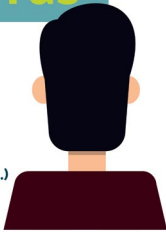


Alteraciones cognitivas
Demencia alcohólica
Alteraciones de la personalidad
Síndrome de Korsakoff
Encefalopatía de Wernicke
Disfunción sexual

Demencia

Síntomas cognitivos

LE VI por DETrás

- L**esiones invasivas
 - E**pilepsias metabólicas
 - V**ascular (trombosis, isquemias, hemorragias...)
 - I**nfecciones sistémicas
 - D**egenerativas (demencias)
 - E**nfermedad metabólica o endocrina
 - T**raumatismo
- 

Agnosia

AG! NO te reconozco

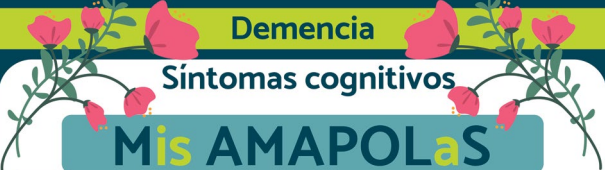
Incapacidad para reconocer e identificar la información que se recibe a través de los sentidos



Demencia

Síntomas cognitivos

Mis AMAPOLAS

- M**emoria (deterioro)
 - A**praxias
 - M**archa (alteración y por tanto caídas)
 - A**gnosias (no reconocen objetos)
 - P**lano afectivo (labilidad)
 - O**rientación temporoespacial alterada
 - L**enguaje alterado
 - S**uperiores (funciones afectadas)
- 

Demencias Localizadas

SU LOCAL da AXCO

Las Demencias LOCALizadas son:

Subcorticales

Parkinson, Huntington y VIH

Axiales

Korsakoff

Corticales

Alzheimer, cuerpos de Lewy, Pick, Creutzfeldt-Jacob

