

TRASTORNO POR ESTRÉS AGUDO Y TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Dra. Alicia Álvarez-García

UTCCB / Centro de crisis de la Facultad de Psicología

Conceptos clave en la definición del **Trastorno por Estrés Agudo (TEA)**:

- Trastorno transitorio.
- Gravedad importante.
- Respuesta a un estrés excepcional.
- Remite en horas o días.
- Acontece durante las 6 primeras semanas después del suceso.

*Espacio para la
imagen del
profesor*

Diferencias de definición del TEA en función del manual diagnóstico:

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV-TR)

- Habla de trastorno.
- Sólo incluye amenazas físicas.
- Prolonga su duración hasta cuatro semanas.
- Precursor del Trastorno por Estrés Postraumático.

Criterios Diagnósticos de Investigación (CIE-10)

- Recoge el TEA desde 1992.
- Defiende una postura *normalizadora*.
- Habla de reacción transitoria.
- Su duración es de unos días.

Conceptos clave en la definición del **Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT)**:

- Trastorno cronicado.
- Muy grave.
- Respuesta a un estrés excepcional debido a un hecho traumático.
- No remite sin ayuda profesional.
- Es la cronicación de un TEA mal gestionado.
- La duración de los síntomas es superior a un mes.

*Espacio para la
imagen del
profesor*

Criterios diagnósticos del TEPT:

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV-TR)

- Exposición a un hecho traumático.
- Reexperimentación persistente del hecho traumático.
- Evitación recurrente de estímulos e inhibición conductual.
- Síntomas persistentes de activación aumentada.
- Duración de síntomas superior a un mes.
- Afectación de la vida cotidiana.

Sintomatología del TEA

- Insomnio
- Sobresaltos e hipervigilancia
- Irritabilidad
- Síntomas físicos de ansiedad

HIPERALERTA



- Pensamientos intrusivos
- Flashbacks
- Pesadillas recurrentes

RE-EXPERIMENTACIÓN



- Esfuerzos para evitar acciones, personas o lugares
- Embotamiento afectivo intenso
- Incapacidad para continuar con la vida habitual

EVITACIÓN



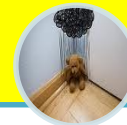
- Sensación de desapego
- Reducción de la conciencia del entorno
- Desrealización
- Despersonalización
- Amnesia disociativa

SÍNTOMAS DISOCIATIVOS



- Malestar o sufrimiento
- Interferencia en el funcionamiento normal
- Disminución de la capacidad para el desempeño de las actividades habituales

DETERIORO DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL



Sintomatología del TEPT

Hiperalerta

- Dificultades para conciliar el sueño
- Dificultad de concentración
- Irritabilidad y/o episodios de cólera
- Hipervigilancia

Re-experimentación

- Recuerdos repetitivos e intrusivos (imágenes, pensamientos o percepciones)
- Flashbacks
- Pesadillas recurrentes
- Malestar psicológico intenso al exponerse a estímulos relacionados con el suceso
- Respuestas fisiológicas consecutivas a estos estímulos

Evitación

- Esfuerzos para evitar acciones, personas o lugares
- Embotamiento afectivo intenso
- Imposibilidad para recordar ciertos aspectos del suceso
- Descenso de las actividades cotidianas y de las relaciones sociales
- Dificultades para planificar e imaginar el futuro

Epidemiología del TEA:

La mayoría de la población general ha vivido experiencias traumáticas.

Su prevalencia varía a lo largo de la vida en las diferentes culturas.

Con el paso del tiempo el nº de afectados por TEA suele ir disminuyendo.




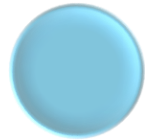
El TEA puede presentarse en cualquier grupo de edad, en ambos sexos.

Se observa mayor prevalencia en mujeres que han padecido o padecen abuso físico y/o sexual y asaltos criminales o similares.

En hombres, la mayor prevalencia se observa en aquellos que participan en combates, que son víctimas de atentados y/o en los que ven amenazada su integridad física.

*Espacio para la
imagen del
profesor*

Epidemiología del TEA:

-  Situaciones extremas de trauma.
-  Accidentes automovilísticos, estresores médicos, pérdida de empleo.
-  Desastres antropogénicos.
-  Desastres naturales.

*Espacio para la
imagen del
profesor*

Epidemiología del TEPT:

Varía mucho en función del contexto (territorio en guerra o no).

En general, un 65% de los adultos se recuperan sin secuelas de un hecho traumático.

Un 35% desarrollará TEPT agudo o crónico.

Valores más bajos en hombres (3'5%) que en mujeres (9'7%).

*Espacio para la
imagen del
profesor*