



**DIAGNOSTIC AND STATISTICAL  
MANUAL OF  
MENTAL DISORDERS**  
FIFTH EDITION

## ¿Qué Cambió?

En este documento se resumen los principales cambios que presenta el recién publicado DSM-5. La información está basada en la presentación del Dr. David J. Kupfer en la Reunión Anual de NIMH-OPP.

DSM-5 no requiere un diagnóstico axial. Se omiten los ejes I, II y III, y se hacen anotaciones separadas para factores psicosociales (antes Eje IV) y funcionalidad (antes Eje V).

### **Trastornos del Desarrollo Neurológico**

El diagnóstico del trastorno del espectro autista reemplaza el trastorno autista, el desorden de Asperger y los trastornos del desarrollo no especificado. Se revisaron los criterios de Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad; la edad de comienzo de los síntomas aumentó a 12 años para facilitar el diagnóstico en adultos. Los Trastornos Específicos del Aprendizaje incluyen especificadores para el déficit de aprendizaje en lectura, escritura y matemáticas. El capítulo incluye trastornos de tics.

### **Espectro de esquizofrenia y otros trastornos psicóticos**

En la Esquizofrenia se eliminaron los tratamientos especiales para delirios extraños y alucinaciones específicas en el Criterio A. Al menos uno de los dos síntomas requeridos para cumplir con el Criterio A debe ser delirios, alucinaciones, o habla desorganizada. La catatonía es un indicador para trastornos de ánimo o psicóticos. También se considerará un trastorno independiente.

Basado en presentación de:

**David J. Kupfer, M.D.**  
Chair, DSM-5 Task Force  
NIMH OPP Annual Meeting  
Bethesda, MD  
March 12, 2013



### **Trastorno bipolar y otros trastornos relacionados**

Se considera el aumento de energía o actividad como uno de los síntomas en el Criterio A de la hipomanía. Se reemplaza los episodios mixtos del DSM IV por características específicas para manía, hipomanía y episodios de depresión mayor. También se añade como una nueva especificación “con ansiedad y angustia”.

### **Trastorno de Depresión**

Este trastorno se relocalizó en su propia sección separado del trastorno bipolar y los trastornos relacionados. Se eliminó la exclusión de la pérdida en los episodios de depresión mayor. Se añadió como criterio que la presencia de un episodio de depresión mayor puede ser considerada en adición a las respuestas normales de una pérdida significativa. Se añade nota al calce que explica la diferencia entre pérdida y episodios de depresión mayor. Hay nuevos trastornos revisados y otros renombrados, como: el Trastorno de Desregulación del Estado de Ánimo Perturbador, el Trastorno Depresivo Persistente (Distimia), el Trastorno Disfórico Premenstrual. Incluye también las especificaciones “con características mixtas” y “con ansiedad y angustia”.

### **Síntomas Somáticos y Trastornos Relacionados**

Se restó énfasis a los síntomas médicos inexplicables, resaltando los pensamientos, sentimientos y conducta desproporcionada que acompaña al síntoma. Los Síntomas del Trastorno Somático reemplazaron al Trastorno Somatoforme, al Trastorno Somatoforme Indiferenciado y al Trastorno por Dolor. Los factores psicológicos que afectan otras condiciones médicas fueron movidos para la parte principal del manual.

### **Trastornos de Conducta Disruptiva, Impulso-Control**

Se añadió la especificación conocida como la limitación emocional prosocial.

- Falta de remordimiento
- Insensible, falta de empatía
- Indiferencia por el rendimiento académico o laboral
- Superficial o afecto deficiente

### **Trastornos relacionados al Abuso de Sustancias y Adicción**

Se integró el Abuso de Sustancias con la Dependencia de Sustancias a un mismo trastorno llamado Uso de Sustancias. Tiene una especificación en su uso de bajo leve, moderado y severo.

Se descartó uno de los criterios de abuso establecido en el DSM-IV y se añadió un nuevo criterio al diagnóstico del uso de sustancias.

- Se quita las consecuencias legales.
- Se añade el “craving” o ansias.

### **Trastornos Neurocognitivos**

Utilización del término Trastornos Neurocognitivos Mayores en vez de Demencia.

Se añade el término de Trastornos Neurocognitivos leves.