



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

DOCENTE:

TAHIRI DE LOS SANTOS HERNANDEZ

ALUMNA:

OLGA HERNÁNDEZ JIMÉNEZ

MATERIA:

TECNICA DE LA ENTREVISTA

TEMA:

INTERROGATORIO DE LOS SINTOMAS

GRADO:

3ER CUATRIMESTRE

FECHA:

1 DE AGOSTO DEL 2020

INTORDUCCION

Los síntomas psiconeuroticos se derivan de un conflicto psíquico inconsciente surgido del enfrentamiento entre distintas fuerzas psíquicas. Estos son los derivados reprimidos, fantasías, deseos, impulsos, como agresivas y las estructuras psíquicas. Ningún síntoma aislado tiene valor diagnóstico. El síndrome es decir el conjunto de síntomas que nos permite llegar a la determinación de la diagnosis. Además, en la patología mental a diferencia de lo que sucede en medicina general, la existencia de cuadros clínicos puros es excepcional. Tal situación resulta fácilmente comprensible si tenemos en consideración que las transiciones entre salud mental, neurosis o psicosis son graduales.

INTERROGATORIO DEL SINTOMA

En el caso específico de los síntomas, encontramos diversos estratos de significados en ellos, pudiendo ser al mismo tiempo, gratificación de deseos, necesidad de autocastigo, identificación con alguna figura significativa e incluso dramatización de un conflicto en el que intervienen varios personajes. Estas consideraciones llevan implícitas la necesidad de encontrar en la vida del paciente, más allá de la causa desencadenante, los motivos por los que rompió el equilibrio previo, investigando los deseos culpas y relaciones de objetos involucrados en la constitución del síntoma. En cada uno de los síntomas se precisan: fecha de inicio, desde cuándo, circunstancia en que apareció, causa desencadenante y predisponente porque del síntoma, curso desde su inicio hasta el momento actual se encuentra siempre presente con las mismas características o existen periodos de remisión de mejoría o intensificación y características del síntoma. La investigación semiológica debe hacerse en términos precisos, directos con el fin de evitar de confundir al entrevistado con preguntas que permitan evadir la respuesta buscada. Cuando a diferencia de lo acontecido tenemos que investigar directa y propositivamente las circunstancias de aparición de los síntomas, formulamos preguntas precisas y adecuadas para el paciente pueda aportarnos el material relevante que esclarezca la incógnita que tratamos de despejar lo que implica nuevamente, un conocimiento previo de la psicopatología. Así, por ejemplo, si a nuestra pregunta de ¿Cuándo oyó por primera vez voces? Tomando el síntoma como expresión de un conflicto, en el que intervienen por un lado la tendencia a satisfacer un deseo inconsciente y por el otro mecanismo de defensa, igualmente inconscientes, destinados a evitar o desviar la satisfacción buscada, bajo la presión. La exploración de las circunstancias o maniobras que disminuyen o acentúan los síntomas, se realiza generalmente, en forma simultánea con la investigación de la causa desencadenante, adquiriendo a partir del inicio. En ocasiones, especialmente en el caso de algunos síntomas históricos, la investigación de las circunstancias o maniobras que los incrementan o hacen desaparecer tiene un valor diagnóstico los dolores orgánicos varían siguiendo ciertos cambios de posición o función del órgano afectado mientras las perturbaciones estéricas las modificaciones coinciden.

RELATO DEL PACIENTE

Como nos dice E. la muerte de su papa lo afecto mucho, del relato del paciente al respecto, queda claro que el sentimiento de culpa, no haber proporcionado mejor atención médica, si no de impulsos agresivos desencadenados por la conducta dominante del padre, lo que evito al paciente más cercano y afectuoso durante el año de enfermedades que precedieron a su muerte. Cuando a diferencia de lo acontecido en el ejemplo anterior, tenemos que investigar directa y posesivamente las circunstancias de aparición de los síntomas, formulando preguntas precisas y adecuadas para que el paciente puede aportarnos el material relevante que aclarezca la incógnita que se trata de despejar.

Tomando el síntoma como la expresión de un conflicto en el que intervienen por un lado la tendencia a satisfacer un deseo que intervienen por un lado la tendencia a satisfacer un deseo inconsciente y por el otro el mecanismo de defensa.

La exploración de las circunstancias o maniobras que disminuyen o acentúan los síntomas, se realiza generalmente, en forma simultánea con la investigación de la causa desencadenante, por ejemplo a partir del inicio de la sintimología, la angustia ha aparecido siempre o solamente, cuando el paciente se encuentra en espacios cerrados y se calma con la presencia de determinadas presencias de personas, que nos señala la existencia de diversas relaciones , entre el paciente familiares, jefes, y amigos y medio ambiente que se erigen en aliados, bien en opositores de los mecanismos defensivos o de los deseos y tentaciones que conflicto al entrevistado.

En ocasiones especialmente en el caso de algunos síntomas histéricos, la investigación de las circunstancias o maniobras que los incrementan o hacen desaparecer tienen el valor de diagnóstico, pues por ejemplo los dolores orgánicos, varían siguiendo ciertos cambios de posición.

LA INVESTIGACION DEL CURSO DE SINTOMATOLOGIA

Determina la evolución del padecimiento desde su aparición hasta el momento actual y se encuentra estrechamente vinculada con las circunstancias que rodearon la emergencia del desequilibrio actual y frecuentemente con las que se acentúan y disminuyen los síntomas, así como la aparición de los fenómenos asociados. Investigando si desde que el o los síntomas aparecieron siempre han presentado con la misma intensidad y características que actualmente poseen. Un caso particular de síntomas acompañantes del principal, se conceptualiza como ganancia secundaria de la enfermedad confundida frecuentemente por quienes desconocen los principios de la psicodinámica con él para que” del síntoma pero que constituye en realidad una expresión del funcionamiento de las capacidades sintéticas que aprovecha la presencia del síntoma para satisfacer algunas necesidades. Es también importante el grado de responsabilidad que se atribuye el paciente, con respecto a su patología, esta investigación o deducción a través del material espontáneamente aportado permite detectar sentimientos de culpa más o menos intensos, que se expresan a través de auto reproches en ocasiones totalmente injustificados. La investigación de cada uno de los síntomas que constituyen el cuadro clínico que motiva a la consulta y de aquellos que, surgieron en alguna época de la vida del paciente, debe llevar siempre, desde el momento de su aparición hasta su estado actual. En otros casos encontramos una excelente capacidad introspectiva que permite al enfermo entender la forma en la que él y los demás intervienen en su padecimiento esta evaluación proporciona datos importantes para establecer indicación terapéutica adecuada ya que la instrucción es resquicio impredecible para para las terapias de orientación psicoanalítica, aunque es inercia para muchas otras técnicas terapéuticas. También podemos detectar la eficiencia relativa del yo para controlar el conflicto a través del síntoma. Fenómenos o situaciones asociadas al síntoma, es posible que aparezcan espontáneamente síntomas o “molestias” que acompañan siempre, desde el inicio, al motivo de queja principal, que motiva la consulta, o que se han añadido, a través del tiempo al cuadro inicial.

CONCLUSION

Los síntomas que forman parte de algunos cuadros psicóticos, es frecuente encontrar o establecer en buenas medidas, el diagnóstico diferencial con padecimientos orgánicos. Con base a lo leído de este tema de los síntomas y quejas que el paciente genera es un tema demasiado importante pues como pudimos analizar se presenta la culpa por pensar que por no darle la atención correcta al paciente se generan consecuencias irreparables eso es un ejemplo de muchos casos que se presenta en diferentes países muchas veces por la causa del dolor de la pérdida del humano hasta culpamos la atención médica cuando no debe ser así, si los síntomas están avanzando y con dicha frecuencias las consecuencias suelen ser mortales y ya cuando no hay remedio ahí si por no poder hacer nada hasta nos generamos culpa.