



Alumna:
Zabdi Amisadai Romero Velazquez.

Catedrático:
Lic. Tahiri de los Santos Hernández.

Nombre del trabajo:
**Ensayo “capitulo IV, interrogatorio de los
síntomas”**

Materia:

Técnicas de la entrevista.

Grado:

Tercer cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a 1 de agosto 2020

INTRODUCCIÓN

En la elaboración de punto de vista se explica la realización del interrogatorio constituye una habilidad importante en la actuación del profesional. Y para conseguir un buen interrogatorio el entrevistador debe ser capaz de establecer una satisfactoria relación médico-paciente.

El paciente debe dar información muy detallada sobre enfermedades y síntomas anteriores, estén o no en relación con el problema actual.

CAPITULO IV, INTERROGARIO DE LOS SÍNTOMAS

Ningún síntoma aislado tiene valor diagnóstico; es el síndrome es decir el conjunto de síntomas el que nos permite llegar a la determinación de la diagnosis. Siendo solo su rigidez, permanencia, extinción y eficacia las que permitan determinar si su resultado es una adecuada adaptación o la existencia de una patología mental

En la anamnesis es imprescindible obtener el cuadro sintomatológico del paciente, en la forma más completa y amplia posible. Rastreando hasta donde el recuerdo lo permita. (Díaz Pottillo, 1989)

El concepto de regresión está constituido por una organización pulsional y mental determinada y una serie de fases presentes en el individuo, si la organización adecuada de estas fases se ve turbada, ocurre la regresión que es el retroceso de forma parcial o total de la organización yoica y pulsional a etapas anteriores donde pudo haber sido otra situación de ansiedad con mayor éxito a modo de defensa, para proteger al individuo de la ansiedad intolerable. Con estos mecanismos se puede identificar posibles rasgos de conflicto actual. En otras ocasiones la única referencia de un síntoma puede ser la angustia flotante consistente en un peligro exterior específico un proceso deductivo, al cual se arriba aplicando nuestros conocimientos sobre desarrollo psicosexual y psicodinámica. En cada uno de los síntomas se precisan.

Fecha de inicio.- desde cuándo o que tiempo hace que el paciente está angustiado. A mayor cronicidad peor el pronóstico en cuanto a la duración y resultados de un tratamiento psicodinamicamente orientado, pues la existencia de sintomatología de larga data, implica frecuentemente, una intensa resistencia al cambio, una adaptación a los síntomas dentro de la vida cotidiana que dificulta su movilización.

Circunstancia en las que aparecieron, causa desencadenante y predisponente, determinación de las circunstancias que rodean la emergencia de los síntomas. Surgimiento dentro de la entrevista de forma espontánea, la causa desencante en otras ocasiones es necesario rastrear de forma directa.

Curso (desde su inicio hasta el momento actual, con las mismas características, periodos de remisión, mejoría o intensificación).

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 acentúan y disminuyen los síntomas así como la aparición de fenómenos asociados. Esta búsqueda es importante porque permite detectar la eficiencia o ineficiencia del yo para enfrentar el conflicto que culmina con la producción de uno o varios síntomas, dependiendo tanto de los recursos del sujeto, como de las oportunidades que brinda su medio ambiente para disipar o generar las tensiones a las cuales finalmente sucumbe la capacidad adaptativa del individuo.

Estado actual del síntoma, investigación especialmente necesaria cuando las dificultades relatadas inicialmente como motivo de consulta, parecen, en el curso de la entrevista estar resultando en vías de solución.

Fenómenos o situaciones asociadas al síntoma.- es posible que en la investigación sintomatológica aparezcan, espontáneamente síntomas 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.⁶ Ganancias secundarias.- mecanismo oportunista, el yo incapaz de doblegar o permitir la salida de la pulsión de acuerdo con sus propios requerimientos y los del superyó, utiliza el puente que le tiende la presencia del síntoma para evadir responsabilidades de la vida adulta, obtener protección, compañía, afecto, apoyo, descargar ira y resentimiento, posibilidades de las que el sujeto se sentía incapaz antes de enfermar.

CONCLUSION

En este trabajo espero se haya conseguido dar la mayor parte de la información necesaria para determinar la causa de los síntomas está contenida en la valoración subjetiva (interrogatorio). El impreso de Historia familiar y personal puede ser utilizado como primer paso para descartar una enfermedad médica en un enfermo.