



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



“CUADRO SINOPTICO psicopatologías en la vida cotidiana”

Materia PSIQUIATRIA

Alumno:

Valente Trujillo Sandoval

Semestre:

5°A

10/10/2020

Las psicopatología en la vida cotidiana

Conducta social habitual

Trastornos del porte y la actitud

inadecuados para la exigencia del grupo social en el que se desenvuelve el paciente.

actitudes oposicionistas, negativistas, desafiantes y pasivo agresivas manifestadas en forma sistemática y habitual.

Trastornos de conductas habituales específicas

En los cuidados corporales
En la limpieza y la disciplina esfinteriana
En el manejo de las relaciones interpersonales
En la actividad cotidiana: juego, estudio, trabajo

Trastornos de conductas globales habituales

pacientes con lesión prefrontal, o "frontalizados", presentan trastornos de conducta que comprometen su vida social y su productividad

sumisión y la apatía

groseros e imprudentes, impulsivos y socialmente incompetentes

La conducta agresiva y la violencia:

su finalidad no es la defensa de los intereses vitales ni la adaptación

destruccion y sin finalidad positiva.

Alimentación

Reacciones anormales al destete

Rechazos alimentarios manifestados como cólera a la vista del alimento, como insatisfacción ante sabores y consistencias del alimento.

Trastornos cuantitativos

Por defecto = anorexia mental

restricción progresiva y sistemática de la alimentación en forma parcial, selectiva o global, de origen psicoemocional.

Bulimia

insaciabilidad y necesidad incoercible de comer y de alimentarse excesivamente por causas psicoemocionales.

Polidipsia

imperiosa necesidad de beber, en ausencia de sed, y de causa orgánica demostrable

potomanía

necesidad imperiosa y persistente de absorber líquidos, generalmente agua, sin que haya causa orgánica demostrable, llegando incluso a beberse el agua sucia o el contenido del orinal

dipsomanía

apetencia paroxística y cíclica por beber generalmente bebidas alcohólicas.

Trastornos cualitativos

Pica

ingesta habitual de sustancias no nutritivas como jabón, tiza, carbón o tierra, o no aceptadas culturalmente como alimento.

Coprofagia

preferencia de ingesta de materia fecal en forma sistemática.

Mericismo

regurgitación voluntaria de lo ingerido, desde el estómago hacia la boca, para masticación indefinida.

Rechazo selectivo de alimentos

frecuente en las neurosis y caprichos alimentarios. Suele ser una forma pasiva de descargar agresión y culpabilizar a otro.

El sueño y el dormir

Cualitativos

Adormecimiento

Mioclónicas — movimientos sistemáticos bruscos de grupos musculares.

Visiones hipnagógicas — imágenes perceptivas de corta duración, muy vívidas, que semejan un “choque sensorial”, diferentes de las imágenes oníricas del sueño.

Sueño

una función biopsicológica frágil y compleja que agrupa las conductas específicas del dormir y forma parte de la ritmicidad biológica.

Bruxismo

movimientos laterales del maxilar inferior, que producen el “rechinar de dientes” durante la fase II y el REM.

Enuresis

es la micción involuntaria durante el sueño NoREM, durante el retorno brusco de fase IV a fase II, en niños que ya han logrado un adecuado control esfinteriano.

Sonambulismo

El sujeto sin despertar se levanta y presenta conductas automáticas y a veces complejas, de las cuales hay amnesia posterior.

Pesadillas / terrores nocturnos

producto del sueño lento NoREM. Al despertar el sujeto está atemorizado y su adaptación inmediata parece ineficaz.

Despertar

Visiones hipnopómpicas

En el momento de despertar, y no forman parte del sueño de contenidos oníricos.

Es diferente también del despertar provocado durante la fase profunda del sueño NoREM o la del sueño REM, en cuyo caso el sujeto despertará con signos de confusión.

Cuantitativos

Por defecto = insomnios

son las dificultades para la conciliación del sueño o para el mantenimiento del sueño una vez ya iniciado.

Global

carencia total del sueño, es incompatible con la vida:

Parcial

De conciliación — es la dificultad para empezar a dormir.

De reconciliación — es la dificultad para continuar durmiendo, o el despertar precoz.

Intercalado

son los frecuentes despertares durante la noche, en forma sistemática, que impiden tener un sueño continuo y reparador.

Por exceso = hipersomnias

Simple

sujetos sin patología con largo sueño nocturno y de cortos periodos de sueño diurno.

Orgánica

secundarias a patologías que comprometen principalmente el SNC y se suelen acompañar de alteraciones metabólicas o vasculares significativas.

Narcolepsia

crisis de hipersomnia de aparición súbita y de corta duración, terminando tan repentinamente como se inician, y cuyo número diario puede ser variable.

Catalepsia

es la pérdida repentina del tono muscular, generalmente asociado a la hipersomnia.

Psicógena

tendencia a dormir como mecanismo de defensa frente a situaciones de conflicto emocional, por el cual se evade la confrontación con la realidad.

Las psicopatología en la vida cotidiana

Sexualidad

Trastornos en la selección del objeto sexual

- Homosexualidad egodistónica — masculino o femenino, primario o secundario
- Paidofilia — elección de niños o individuos sexualmente inmaduros, ante la dificultad sistemática para establecer una relación sexual madura.
- Fetichismo — la excitación y satisfacción sexuales con o partes del cuerpo, sin participación activa de una pareja sexual.
- Masturbación compulsiva — practicada en forma sistemática como única forma deseada y realizada de actividad sexual, existiendo las posibilidades de practicar una sexualidad adecuada y madura.
- Gerontofilia — apetencia sexual psicopatológica con ancianos que puedan considerarse física o emocionalmente indefensos.
- Zoofilia — elección psicopatológica de un animal como pareja sexual.
- Necrofilia — elección psicopatológica de individuos muertos (cadáveres) como pareja sexual.

Trastornos de la práctica sexual

- Sadismo — forma sistemática de excitación y obtención de satisfacción sexual por medio del sufrimiento o daño físico o emocional de otro.
- Masoquismo — forma sistemática de excitación y obtención de satisfacción sexual por la vía de la experimentación del dolor, lo que permite producirse activa o pasivamente sufrimiento o daño a uno mismo.
- Voyerismo — forma sistemática de obtener excitación y satisfacción sexuales mediante la observación de otros cuando se desnudan, descubren sus genitales o realizan una práctica sexual.
- Exhibicionismo — forma sistemática de obtener excitación y satisfacción sexual mediante la exhibición de los genitales o del cuerpo a otro,
- Oralismo — forma sistemática de obtener excitación y placer sexuales a través del contacto oral con los genitales, rechazando el coito.
- Analismo — forma sistemática de obtener excitación y placer sexuales mediante la introducción de objetos por el ano.
- Uretralismo — forma sistemática de obtener excitación y placer sexuales mediante la introducción de objetos por la uretra.
- Froteurismo — forma sistemática de obtener excitación y placer sexuales mediante el roce o frotamiento de los genitales sobre el cuerpo de otras personas, principalmente en aglomeraciones.
- Coprolalia — forma sistemática de obtener excitación y placer sexuales mediante el contacto con heces a menudo vertidos sobre la boca.
- Promiscuidad

Trastornos de la identidad sexual

- Bisexualismo — cuando el objeto activo de los impulsos sexuales son ambos sexos.
- Transexualismo — es la búsqueda sistemática de un cambio de género por inconformismo psicopatológico con el propio.
- Travestismo — conducta psicopatológica en la cual el sujeto busca en forma sistemática vestir prendas de otro sexo con la finalidad de pertenecer en apariencia al otro sexo.

Trastornos funcionales

- Impotencia — Impotencia primaria: ausencia de erección que ha impedido la realización del coito cuantas veces ha sido intentada.
Impotencia secundaria: pérdida de la erección la mayor parte de las veces en que el individuo intenta el coito, o pérdida de la capacidad después de haber sido funcional y satisfactoria.
- Descarga eyaculatoria precoz — eyaculación que ocurre antes de la penetración, durante la penetración o a los pocos segundos de la penetración, generando una vivencia de insatisfacción o malestar propio y de insatisfacción en la pareja.
- Dispareunia — dolor vaginal sistemático con la penetración lo que impide gratificación genital. Habitualmente es de carácter neurótico.
- Anorgasmia — ausencia o dificultad para obtener el orgasmo. — Masculina: impotencia aneyaculatoria
Femenina: frigidez
- Hipersexualidad — trastorno de la sexualidad por el cual una falta de gratificación orgásmica adecuada o una desinhibición del impulso sexual son sustituidos por un aumento del número de coitos. — Masculina: satiriasis
Femenina: ninfomanía
- Hiposexualidad — trastorno de la sexualidad en la que hay una notoria disminución del impulso sexual (libido), que puede llegar incluso hasta la apatía e indiferencia sexuales.