



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Reporte de películas II**  
**PSIQUIATRÍA**

**Albores Ocampo Dayan Graciela**

*Quinto semestre, grupo B*

*Psic. López Ruíz Sergio Alejandro*

*18 de noviembre 2020*  
*Comitán de Domínguez, Chiapas.*



## *It's kind of a funny story*

En esta película se logra identificar de primera instancia un trastorno depresivo, pues el deseo de la muerte era indiscutible. Al comenzar el climax de ésta comienzo a observar la difícil que es, para el personaje principal, socializar, pues los nervios lo invadían cuando el padre, amigo o conocido trataba de tener una charla con él, manifestando su estrés social o su “apatía” con vómitos, lo extraño era que parecía que en el momento de este acto, no había pena u otro sentimiento. Se presenta la ocasión en la que el adolescente se acerca a profesionales para pedir ayuda, lo extraño en esta escena es que le miente al médico para dar la orden de la interconsulta a psiquiatría.

Al estar dentro de la clínica psiquiátrica, obviamente se torna una relación con personas y sus diferentes trastornos, los cuales son adultos. Se identifica también el comportamiento de los padres, al borde de una familia disfuncional, pues una madre aprehensiva, un padre sin ofrecer tiempo de calidad y una hija ejemplar. El adolescente definitivamente pasaba por muchos momentos extraños para él. Otro momento a identificar son las escenas de narración del “éxito en la vida” esto desde el contexto social (entre personajes) que de alguna manera causaban cierto estrés y exacerbaban más el comportamiento depresivo.

**Trastorno identificado:** Síndrome depresivo (trastorno del estado de ánimo)

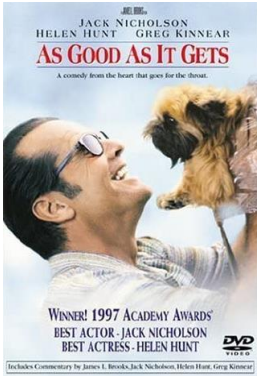
### **Características del trastorno que el personaje presentó**

Como sabemos este trastorno divide la clínica en 4 grupos para la identificación de este, de los cuales el personaje presentaba los siguientes:

- **Sx fundamentales:** Estado de ánimo bajo, irritabilidad (disforia), ansiedad, incapacidad para disfrutar lo que antes causaba algún sentimiento o emoción (anhedonia)
- **Sx biológicos o somáticos:** alteraciones del sueño (pocas escenas realmente, regularmente se mostraron entre el inicio y la mitad de la película), alteraciones del apetito y del peso (en esta los mismos compañeros de la clínica buscaban apoyarle con la comida, sin embargo él la rechazaba).
- **Alteraciones del comportamiento:** disminución de la atención y concentración. En esta se representaba al auto-sabotaje que el personaje tenía en relación a la hermana “ejemplar”; alteración de la conducta y del aspecto personal (el personaje siempre se encontraba descuidado, de hecho, él mismo se consideraba poco atractivo).
- **Pensamientos o cogniciones depresivas:** el personaje siempre demostró una visión negativa hacia su vida, autorreproches, baja autoestima.

**Comentario:** La depresión es un estado que regularmente en niños y adolescentes para desapercibido, pues se tiene la idea que “es la edad” o “es la etapa” lo que los hace actuar así, como ex paciente de depresión crónica la terapia me enseñó que los padre son en la

mayoría de casos responsables de la salud mental de los hijos, pues inconsciente se ocasiona un daño con algunos comportamientos y es aquí donde pasan etapas que son percibidas con normalidad. La depresión en definitiva no es juego y opino que debería haber más brigadas o campos de trabajo donde se puedan apoyar a personas con este tipo de síndrome. También es importante concientizar a la población a ver la terapia con normalidad y no con motivo de locura.



## As good as it gets

En esta película vemos a un personaje desesperado por la organización, la higiene en su máximo esplendor, al grado de que en cierto punto me inquietaba personalmente 🤪 y me daba cierta ansiedad al ver estos comportamientos, no de disgusto creo. El personaje a lo largo de la película nos muestra todo un repertorio de conductas repetitivas, impulsivas, algunas sin poder controlarlas siendo que todas estas interfieren seriamente con su vida normal, algunos comportamientos son: conductas relacionadas con la higiene (lavarse las manos con agua muy caliente, el uso de un jabón por cada lavado, el uso de guantes para la interacción con objetos-personas, no dejar tocarse por otras personas), conducta en relación a lo que pueda ser un peligro o como tal la seguridad (pasar muchas veces la llave en la chapa, no pisar las grietas del suelo o sus divisiones, usar sus propios cubiertos de plástico esterilizados), el orden en exageración tanto de sus días como de los objetos con los que cuenta, los rituales desde el primer minuto del día hasta el último (en este caso podríamos ejemplificar el que encendiera y apagara las luces muchas veces solo por satisfacción y como una necesidad).

**Trastorno identificado:** Trastorno obsesivo compulsivo

### Características del trastorno que el personaje presentó

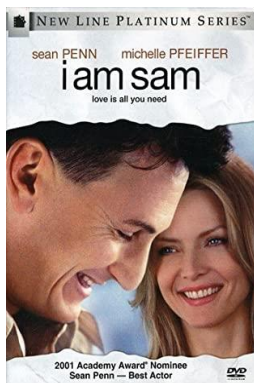
Como sabemos, este trastorno presenta una “clínica” por así llamarlo, como síndromes obsesivos, de los cuales en este personaje yo identifiqué:

- Obsesión de contaminación con compulsiones de lavado (estos ya fueron mencionados anteriormente, como la esterilización o el lavado)
- Obsesión de duda con compulsiones de comprobación (el ejemplo con la llave y la chapa o cerradura)
- Lentificación obsesiva sin resistencia a rituales y sin ansiedad: lo que mencionábamos como “pérdida de tiempo” al tener que hacer cosas repetitivas por largo tiempo únicamente por satisfacción, esto sin causarle algún malestar.

También sabemos que este trastorno puede acompañarse de otros (trastornos del espectro obsesivo-compulsivo), en este identifiqué:

- Trastornos del control de los impulsos: ludopatía (el intentar no hacer los actos repetitivos manualmente pero sí hacerlos mentalmente en el transcurso de la relación afecto-curación)
- Trastornos somatomorfos: en este caso sería la hipocondría que se escenificaba.

**Comentario:** Esta película en lo particular me pareció agradable, debido a la buena actuación del personaje, un poco estresante como mencionaba al inicio. Como conclusión esta película, al igual que la anterior tiene un mensaje importante en poder comprender lo que pasa detrás de este trastorno y sus trastornos ansiógenos acompañantes en este, la paciencia y el respeto que se debe tener ante estas actitudes.



*I am Sam*

Esta película para empezar me encantó (por el soundtrack con música de The Beatles) y porque la recordé después de mucho tiempo de haberla visto. Respecto al comportamiento del personaje, en éste logra identificarse un trastorno claramente, pues su comportamiento es el de un prepúbero el cuál no sabe controlar emociones, reacciona de manera intensa a cualquier estímulo. Logramos identificar como es socialmente “aceptado” pero de cierta manera condicionado, ¿a qué me refiero? Socialmente se veía muy bien que el personaje desarrollara algunas habilidades, que se relacionara pero ante la ley y ante muchas personas no era apto para cuidar de su hija debido a este trastorno, ya que se menciona que él es quien no sabe cuidarse. En las escenas logra identificarse el trastorno ya que el personaje presenta un retraso mental el cual se ve de primera instancia y a lo que las órdenes jurídicas mencionan que la hija logra superar intelectualmente al padre, otro punto a identificar es el comportamiento repetitivo del personaje y la dificultad para hablar, obviamente las limitaciones intelectuales (el no poder apoyar a su hija para leer, con problema matemáticos o de escritura, se logra apreciar la deficiencia de estos), sin embargo este personaje logra causarle ciertas emociones reprimida por así decirlo a la abogada lo cual les da una enseñanza y una esperanza.

**Trastorno identificado:** Trastornos del espectro autista

**Características del trastorno que el personaje presentó**

- Déficit de la interacción social: no lograba socializar con casi nadie que estuviera a su alrededor, más que con su hija y la vecina que ayudaba a cuidarla, conforme avanzaba la película lograba socializar con la abogada y la corte, no siento esta de relevancia.
- Ausencia de reciprocidad social o emocional: la gente que lo rodeaba sin cercanía mencionaba que este personaje era egoísta, esto debido a que no se preocupaba por lo que sentían los demás.
- Escasez de contacto visual

- Lenguaje peculiar: se afecta más la comprensión que la expresión, pues casi no podía comunicarse ni con sus cercanos ni con la corte, se sentía como si viviera en estrés constante por la reacción y por no saber expresarse.
- Comunicación verbal disminuida
- Conducta repetitiva (estereotipias): el personaje presentaba ciertas “manías” que ya hemos visto en películas anteriores, ya sea actividades por hacer que por un sentimiento de “seguridad” quiera realizarla o por como tal, una necesidad para su satisfacción.
- Manierismo: sabemos que este término se emplea para los gestos en exageración (en pocas palabras), y este personaje manifestaba sus emociones con mucha intensidad y de cierta forma “brusca” pues desde un abrazo hasta un juego son con movimientos exagerados.
- Retraso mental

**Comentario:** Esta película tiene un mensaje muy bonito, sin embargo, en términos bioéticos requiere mucha cautela para llevar a cabo una decisión como tal, el delegar una responsabilidad a una persona que efectivamente no puede cuidarse sola ni es independiente, se necesita mucho análisis y mucha intervención.



## *The sixth sense*

Una película buenísima, me mantuvo muy atenta pero confusa a la vez, necesité de mucha energía para ir entendiendo algunas cosas. De primera instancia en el que niño menciona ver “almas en pena” o “espectros en pena”, traducido esto (creo) similar a los fantasmas. Me inquietaban las escenas en las que regularmente jugamos de “la escuela antes era un panteón” y en esta película, el personaje del niño logra entrometerse o es intermediario para descubrir cosas respecto a la muerte de tal fantasma y que esta pueda descansar. Entre otros que consecutivamente iba apareciendo y se hacía lo mismo, “resolver” asuntos pendientes por así decirlo y que las almas descansaran, como fue con la niña envenenada por su propia madre, al punto de lograr no solo ser un intermediario, sino para hacer vínculos afectivos (creo que son esas las palabras), lo mismo pasa con el psicólogo que se veía en un inicio, busca en el niño ser un puente hacia su esposa, para expresarle sus emociones y sentimientos, debido a que su relación fue complicada y llena de detalles que no les permitió disfrutar de ella. En su mayoría, a pesar de lo bonita, me confundió en tratar de identificar lo real de lo “ficticio”.

**Trastorno identificado:** En mi opinión encontré diversos trastornos en cada personaje, por ejemplo:

- P1 Vicent y P2 Cole: se logró identificar un trastorno de personalidad
- P3 Dr. Crowe: Esquizofrenia

- P4: Esposa del dr: depresión y trastorno obsesivo compulsivo.

Sin embargo, a la inquietud que me dio esta película al no saber diferenciar lo real de lo ficticio al inicio, me puse a investigar sobre ella y se habla que la historia de esta película nos hace referencia a los personajes que ya han fallecido, estosn representa un síndrome llamado: **Síndrome de Munchausen** por poderes. Esto se identifica en el momento en que la joven muere y el niño Cole va a su habitación y puede verla pidiéndole un favor que hace una conexión con su padre (el personaje envenenado)

### **Características del trastorno que el personaje presentó**

Todas las muertes a las que hacen referencia el psiquiatra infantil y el niño, eran por maltrato infantil, eran muertes por suicidio en una escuela o por envenenamiento. Entre las características se aprecian a las personas que han matado, privarles de la comida, simular una enfermedad para ser intoxicados con fármacos.

**Comentario:** es la película que más controversia me ha causado, no sé si no le presté atención o realmente es confusa, porque no logré identificar muy bien el trastorno en esta como en las otras. Pero una película buenísima sin duda. No tenía ni idea de que existía ese síndrome respecto al maltrato infantil y aprendí algo interesante al poder investigar por curiosidad y por intriga.