



**UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**



ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

Psiquiatría

L. Sergio Alejandro López Ruiz

Presenta:

• Adrián Espino Pérez

7 de Septiembre del 2020, Comitán, Chiapas.

Psicopatología Primera Actividad 1

Las investigaciones en el campo de la neurociencias han aumentado considerablemente en la segunda mitad del siglo XX, lo que permite una mayor precisión en el diagnóstico referido a la psicopatología.

Pero no todo es bueno gracias a estas investigaciones la aportación científica ha sido inmensa lo que nos genera una crisis de dicha ciencia.

- **¿Puede el síntoma ser entendido simplemente como “la liberación de conductas atávicas ya existentes en los periodos evolutivos previos?”**
No, ya que el tiempo es relativo para la aparición de este dato.
- **¿Los síntomas mentales han cambiado en el tiempo?**
- Si, ya que estas nuevas etapas de revolución tecnológica pueden afectar de manera psíquica los comportamientos de las personas, ya que es un mundo inmenso donde existe la facilidad de el acceso a diferente tipo de información o comunicación que puede generar aumento en el desarrollo de la psicopatología
- **¿ha sido por moda o por una reconceptualización de lo que se observa en estos tiempos?**
- Por una reconceptualización
- **¿todos los síntomas mentales ya han sido descritos, o algunos aún no lo han sido?**
- La medicina cambia constantemente y la aparición de nuevas enfermedades es algo que siempre va a suceder, ahora bien la mente es tan profunda que en el caso de estas enfermedades no hay limite para el surgimiento de algo nuevo
- **¿Has habido cambios genotípicos y fenotípicos en la enfermedad mental?**
- Muy probablemente, debido a los cambios sociales que tiene el ser humano
- **¿Los síntomas son “episodios” o “procesos”?**
- Pueden ser ambas dependiendo del ángulo en que se vea, pero si tengo que elegir uno sería procesos ya que cuentan con una evolución clínica que empeora dependiendo de la atención.
- **¿Puede el estómago (y no solo el cerebro) generar síntomas mentales?**
- Si, ya que la amplia red de tejido nervioso en el sistema digestivo pues desarrollar falsos síntomas que pueden ser expresados en la conciencia.

Sin embargo, a veces la discusión se contamina y se torna estéril porque –hay que señalarlo explícitamente–, a pesar de que como lenguaje, la psicopatología tiene “su propia gramática, sus propias reglas y su propios códigos lingüísticos”, estos no siempre coinciden con el lenguaje simplista de los glosarios de los manuales

estadísticos del DSM y el CIE, los cuales con sus “check lists” parecen haber fomentado las confusiones terminológicas, conceptuales e ideológicas en las que se mueve lo psiquiátrico; además, a su manera esas listas de chequeo han contribuido, con sus propias rigideces y limitaciones, a que se produzca lo que algunos han llamado “la hecatombe de la psicopatología”³, la simplificación extrema de los conceptos.

Se hace más evidente el hecho de que el lenguaje psicopatológico requiere de una actualización que permita redefinirlo, adecuarlo a las nuevas realidades y liberarlo de “prejuicios y de simplezas conceptuales”, entre otras cosas, no solo porque han cambiado las técnicas de evaluación y el conocimiento de ellas derivado, porque han surgido otras técnicas nuevas verdaderamente revolucionarias (electroencefalografía computarizada, magnetoencefalografía, PET, SPECT y RMF), que aportan otros conocimientos adicionales que por sí mismos justifican las necesarias reevaluaciones y revaluaciones conceptuales, sino porque en lo fundamental “el ejercicio de la psiquiatría depende de la correcta aplicación del lenguaje psicopatológico”.

Como **conclusión** propia acerca de este tema se me hace muy espectacular como podemos llegar a minuciosos detalles que hacen la diferencia de cada psicopatología y donde aun nos queda un mundo inmenso lleno de nuevas psicopatologías.