

Psicopatología Primera Actividad

A partir de la segunda mitad del siglo xx se ha desarrollado una vasta investigación principalmente en el campo de las neurociencias, Sin embargo, la enorme cantidad de información y de “evidencia científica” aportadas han sido tan variadas, que en una forma en apariencia paradójica han producido un efecto de “crisis” dentro de la psicopatología. Algunos de los criterios previos en los que se basaban algunos supuestos “básicos” han sido superados por los nuevos hallazgos.

Ni el mismo síntoma que es la unidad elemental del análisis materia del estudio formal de la psicopatología, no ha sufrido daños.

La lengua y el lenguaje de la psiquiatría permite conceptualizar el “hecho psicopatológico” para asociarlo con la “conducta anómala”, y esta a su vez correlacionarla con un área topográfica cerebral específica sobre la que se asienta la “función cerebral” involucrada.

- **¿Puede el síntoma ser entendido simplemente como “la liberación de conductas atávicas ya existentes en los periodos evolutivos previos?”**
Si, ya que de esa manera expresa el paciente la anomalía.
- **¿Los síntomas mentales han cambiado en el tiempo?**
si, ya que las nuevas tecnologías cambian el entorno de comunicación social, alterando los trastornos.
- **¿ha sido por moda o por una reconceptualización de lo que se observa en estos tiempos?** Reconceptualización.
- **¿todos los síntomas mentales ya han sido descritos, o algunos aún no lo han sido?** Supongo que debe haber muchos más que no han sido descritos.
- **¿Ha habido cambios genotípicos y fenotípicos en la enfermedad mental?** Si hay una mutación a nivel genotípico habrá de igual manera un cambio del fenotipo, pero no creo que lo haya por una enfermedad mental.
- **¿Los síntomas son “episodios” o “procesos”?** Episodios

- **¿Puede el estómago (y no solo el cerebro) generar síntomas mentales?** Están muy relacionados, pero pienso que si puede causar síntomas mentales.

Es por todo esto que cada vez 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.