



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

**PSIQUIATRIA**

02/09/2020

**DR. SERGIO ALEJANDRO LÓPEZA**

Presenta:

- ROMINA CORONADO ARGUELLO



# "Fundamentos de la Psiquiatría"

## HISTORIA

### Antigüedad

Poseción por un espíritu

### Egipto Antiguo

Localización de las funciones mentales en el cerebro.

### Grecia Clásica

Sangre, bilis negra, bilis amarilla y flema.  
Platónn clasificación de la locura.  
Profética, ritual, poética y erótica.

### Grecia Clásica

Celso clasificación de la enf Febriles y no febriles

### REVOLUCION FRANCESA

El enfermo mental está en situación de igualdad

### CLASIFICACION BASICA DE LA ENF

Manía. melancolía. Idiocia y demencia.

### ARETEO

describe la relación entre manía y melancolía.

### CONDUCTAS DE LOS PACIENTES

Monomanía (paranoia). Manía general (delirium).  
Lipemanía o manía asociada a melancolía.

### MEDICINA ANATOMOCLINICA

Las enf son entidades diferenciadas caracterizadas por un bloque de síntomas

Charcot (1880). Diferencia entre pacientes con lesiones orgánicas y aquellos que tienen síntomas de origen psicológicos

Nace en Centroeuropa, a mediados del siglo XIX, en relación con los conceptos de psicopatología, psicosis o psicopatía.

Se atribuye a Reil el uso del término por primera vez (1803).

Parte de la Medicina que se encarga del estudio y tratamiento de las denominadas enfermedades mentales o trastornos mentales.

La

Psicopatología es la ciencia de base de la psiquiatría y se encarga del estudio y descripción de las conductas

### MENTALISTAS Y SOMATISTAS

Mentalista: propone una visión dualista radical, de acuerdo con la cual el alma es una entidad diferente del cuerpo

Somatista: las enfermedades mentales son resultado de enfermedades orgánicas

### LA NEUROSIS INCLUYE:

Histeria, hipocondría, neurastenia, fobias, obsesiones, ansiedad.

# Niveles de estudio y modelos en psiquiatría

## CLASIFICACION

Médico-biológicos.

Órgano-  
mecanicistas.

Órgano-dinámicos.

Psicológicos.

Dinámicos.

Conductuales.

Cognitivo-  
conductuales.

Sociogenéticos.

Integrados.

## MODELO MEDICO BIOLÓGICO

Agente etiológico (genético, infeccioso, tumoral, etc.)  
paciente-síntomas,  
síndromes y entidades

Diagnóstico-pronóstico-  
tratamiento

## MODELO ORGANO MECANICISTA

Enfermedad mental =  
trastorno orgánico

## COGNITIVO CONDUCTUALES

Estimulo  
=  
Valoración  
de situación  
=  
Respuesta

## MODELO ORGANO DINAMICO

Factores ambientales  
Sustrato orgánico  
Estructura psíquica  
dinámica  
Factor orgánico  
Enfermedad

## PSICODINAMICOS

Estimulo y  
consciente/  
Inconsciente  
=  
Respuesta

## MODELOS CONDUCTUALES

Estimulo A

Estimulo B

Respuesta

# Psicopatología general: los síntomas psiquiátricos.

## CONCIENCIA

### Trastornos cuantitativos:

Elevación del nivel de conciencia.  
Puede ocurrir en los episodios maníacos.  
Disminución del nivel de conciencia.

### Trastornos cualitativos:

Trastornos de la amplitud de la conciencia (Estrechamiento de la conciencia)  
Trastornos productivos de la conciencia.  
Alteraciones del yo corporal.  
Alteraciones del yo psíquico.  
Alteraciones del yo personal. El yo personal corresponde a una unidad "yo corporal + yo psíquico"

## PSICOMOTRICIDAD

### Aumento de la actividad psicomotriz:

-Agitación psicomotriz:  
ansiedad + hiperactividad motora.

### Disminución de la actividad psicomotriz:

Inhibición psicomotriz (estupor).

## LENGUAJE

### Alteraciones de la cantidad del lenguaje:

Mutismo-Ausencia del lenguaje

### Alteraciones de la intensidad del lenguaje (volumen)

### Alteraciones del tono del lenguaje:

Asprosodia: ausencia de modulación

Disprosodia: modulación inadecuada del tono

### Alteraciones del lenguaje

Alteraciones del ritmo del lenguaje (Ej. Taquifemia)

Trastornos iterativos del lenguaje

Trastornos del modo de expresión (Ej. Circunstancialidad)

Trastornos de la voz

Trastornos del habla

## HUMOR

Equivalente al estado de ánimo.  
Tiene que ver con el dipolo tristeza-alegría.

Se altera en los trastornos afectivos, sobre todo depresión y manía.

-Maníaco  
-Depresivo  
-Ansioso  
-Irritable

## AFECTO

Indiferencia afectiva.  
Incapacidad para experimentar sentimientos.

## DISTIMIA

Persistencia de un estado de ánimo bajo.

## ALEXITIMIA

Incapacidad para expresar verbalmente los afectos

# ENTREVISTA CLINICA PSIQUIATRICA Y EXAMEN DEL PACIENTE Y EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

## ENTREVISTA CLINICA

Su objetivo es:

Hacer un diagnóstico.

Comprender a la persona que padece la enfermedad.

Comprender sus circunstancias personales.

Proporciona al paciente:

Su enfermedad.

El pronóstico de su enfermedad.

El tratamiento de su enfermedad.

## EXAMEN DEL PACIENTE

Motivo de consulta

Antecedentes personales

Antecedentes familiares

Historia personal

Historial del problema actual

Diagnóstico y plan del tratamiento

Aspecto general (Impresión general, expresión facial, postura, adaptación de la conducta social a la situación)

Procedimientos diagnosticos

Pruebas de laboratorio