



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



Mapas: Parte III Psicopatologías en la vida cotidiana

PSIQUIATRÍA

Albores Ocampo Dayan Graciela

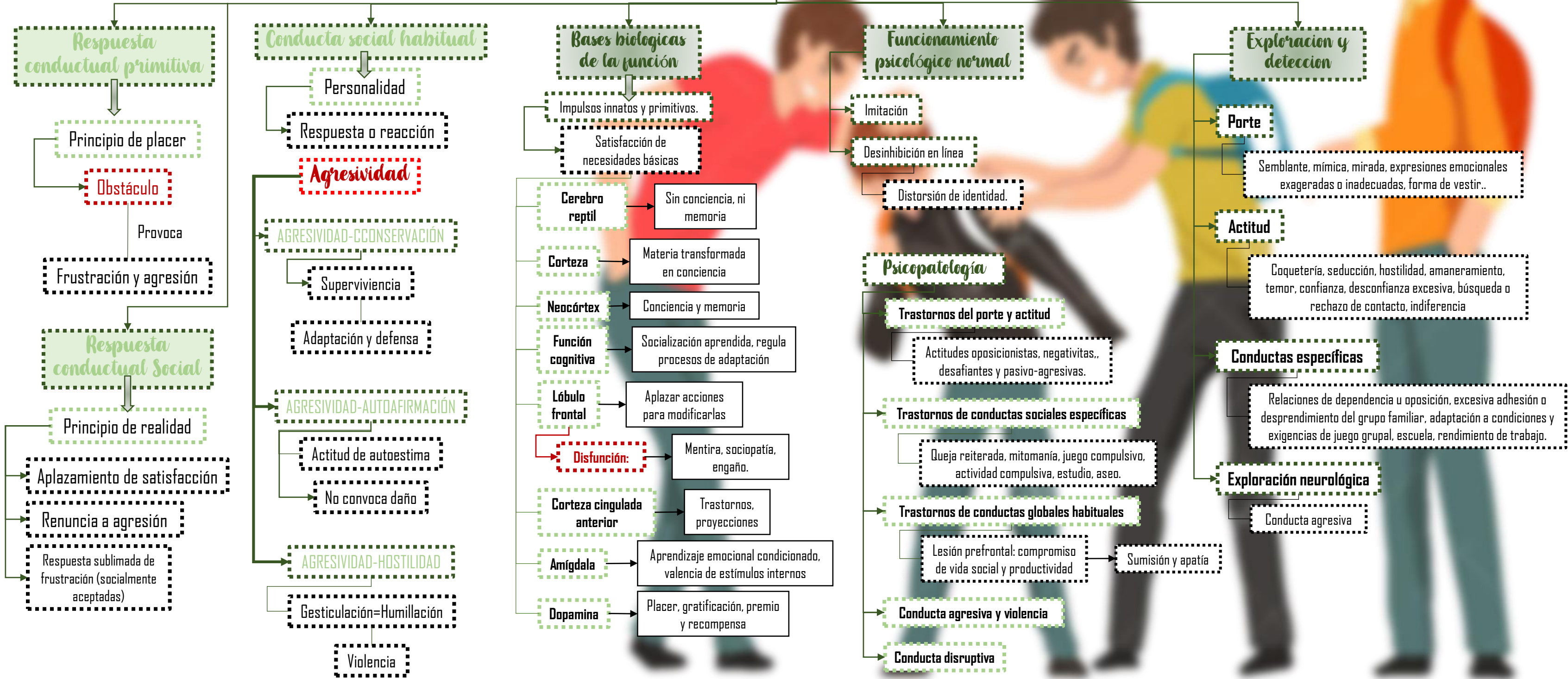
Quinto semestre, grupo B

Dr. López Ruíz Sergio Alejandro

Domingo 04 de octubre, 2020
Comitán de Domínguez, Chiapas.

Conducta social habitual

Adaptación a las conveniencias, exigencias y reglas de la vida social del grupo en el que se vive



Respuesta conductual primitiva

Principio de placer

Obstáculo

Provoca

Frustración y agresión

Respuesta conductual Social

Principio de realidad

Aplazamiento de satisfacción

Renuncia a agresión

Respuesta sublimada de frustración (socialmente aceptadas)

Conducta social habitual

Personalidad

Respuesta o reacción

Agresividad

AGRESIVIDAD-CONSERVACIÓN

Supervivencia

Adaptación y defensa

AGRESIVIDAD-AUTOAFIRMACIÓN

Actitud de autoestima

No convoca daño

AGRESIVIDAD-HOSTILIDAD

Gesticulación=Humillación

Violencia

Bases biológicas de la función

Impulsos innatos y primitivos.

Satisfacción de necesidades básicas

Cerebro reptil → Sin conciencia, ni memoria

Corteza → Materia transformada en conciencia

Neocórtex → Conciencia y memoria

Función cognitiva → Socialización aprendida, regula procesos de adaptación

Lóbulo frontal → Aplazar acciones para modificarlas

Disfunción: → Mentira, sociopatía, engaño.

Corteza cingulada anterior → Trastornos, proyecciones

Amígdala → Aprendizaje emocional condicionado, valencia de estímulos internos

Dopamina → Placer, gratificación, premio y recompensa

Funcionamiento psicológico normal

Imitación

Desinhibición en línea

Distorsión de identidad.

Psicopatología

Trastornos del porte y actitud

Actitudes oposicionistas, negativitas, desafiantes y pasivo-agresivas.

Trastornos de conductas sociales específicas

Queja reiterada, mitomanía, juego compulsivo, actividad compulsiva, estudio, aseo.

Trastornos de conductas globales habituales

Lesión prefrontal: compromiso de vida social y productividad

Sumisión y apatía

Conducta agresiva y violencia

Conducta disruptiva

Exploración y detección

Porte

Semblante, mímica, mirada, expresiones emocionales exageradas o inadecuadas, forma de vestir..

Actitud

Coquetería, seducción, hostilidad, amaneramiento, temor, confianza, desconfianza excesiva, búsqueda o rechazo de contacto, indiferencia

Conductas específicas

Relaciones de dependencia u oposición, excesiva adhesión o desprendimiento del grupo familiar, adaptación a condiciones y exigencias de juego grupal, escuela, rendimiento de trabajo.

Exploración neurológica

Conducta agresiva

Alimentación

Actividad oral

Fuente de satisfacción

Fuente de frustración

Conducta oroalimentaria

Organizador del psiquismo

Sensaciones

Seguridad

Bienestar

Afecto

Bases biológicas de la función

CORTEZA CEREBRAL

Búsqueda de alimento

Percepción sensorial

Recuerdo de experiencia

ACTIVIDAD MOTORA ZONA ORAL Y SENSIBILIDAD

Región bulboprotuberancial

Nervios

Facial

Hipogloso

Trigémino

Hambre-ingesta-saciedad

Sed-ingesta-saciedad

Regiones hipotalámicas

Sistema límbico

Carga afectiva

Funcionamiento psicológico

Relación madre-hijo

Solicitud o rechazo

Psicopatología

TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN

Niños (en destete)

Cólera, insatisfacción, consistencias.

Trastornos cuantitativos

Por defecto

Anorexia mental

Por exceso

Bulimia, polidipsia, potomanía, dipsomanía

Trastornos cualitativos

Pica, coprofagia, mericismo, rechazo selectivo de alimentos

Formas de exploración y detección

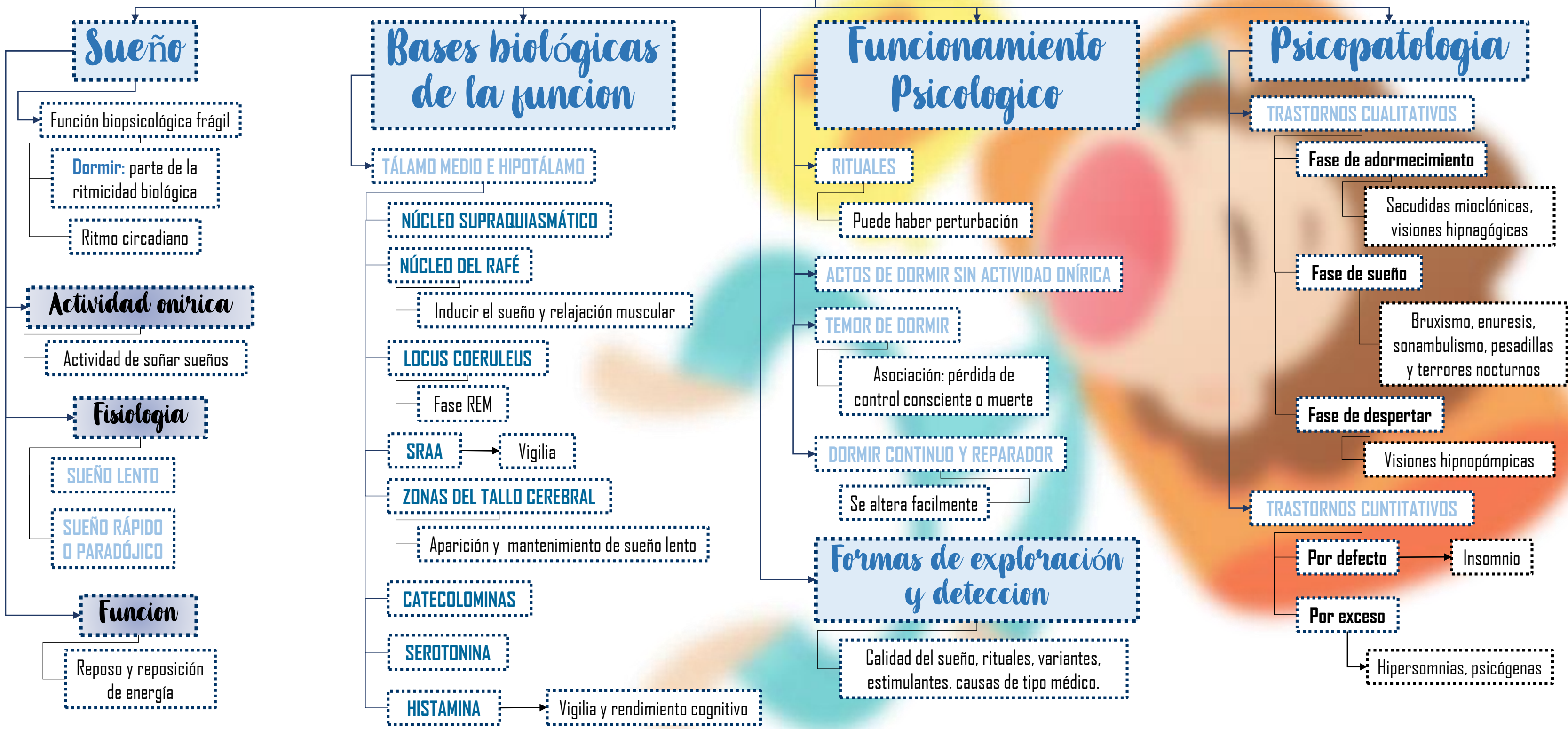
Condiciones, horarios, número de comidas, cantidad, ambiente de comida, exigencias, etc.

Relación objetal.

Relación quien provee el alimento, presiones sociales tipo biotipológico, interrelación con manejos emocionales.

Temores infundados a la obesidad

El sueño y el dormir



Sueño

- Función biopsicológica frágil
- Dormir: parte de la ritmicidad biológica
- Ritmo circadiano

Actividad onírica

- Actividad de soñar sueños

Fisiología

- SUEÑO LENTO
- SUEÑO RÁPIDO O PARADÓJICO

Función

- Reposo y reposición de energía

Bases biológicas de la función

- TÁLAMO MEDIO E HIPOTÁLAMO
- NÚCLEO SUPRAQUIASMÁTICO
- NÚCLEO DEL RAFÉ
 - Inducir el sueño y relajación muscular
- LOCUS COERULEUS
 - Fase REM
- SRAA
 - Vigilia
- ZONAS DEL TALLO CEREBRAL
 - Aparición y mantenimiento de sueño lento
- CATECOLOMINAS
- SEROTONINA
- HISTAMINA
 - Vigilia y rendimiento cognitivo

Funcionamiento Psicológico

- RITUALES
 - Puede haber perturbación
- ACTOS DE DORMIR SIN ACTIVIDAD ONÍRICA
- TEMOR DE DORMIR
 - Asociación: pérdida de control consciente o muerte
- DORMIR CONTINUO Y REPARADOR
 - Se altera fácilmente

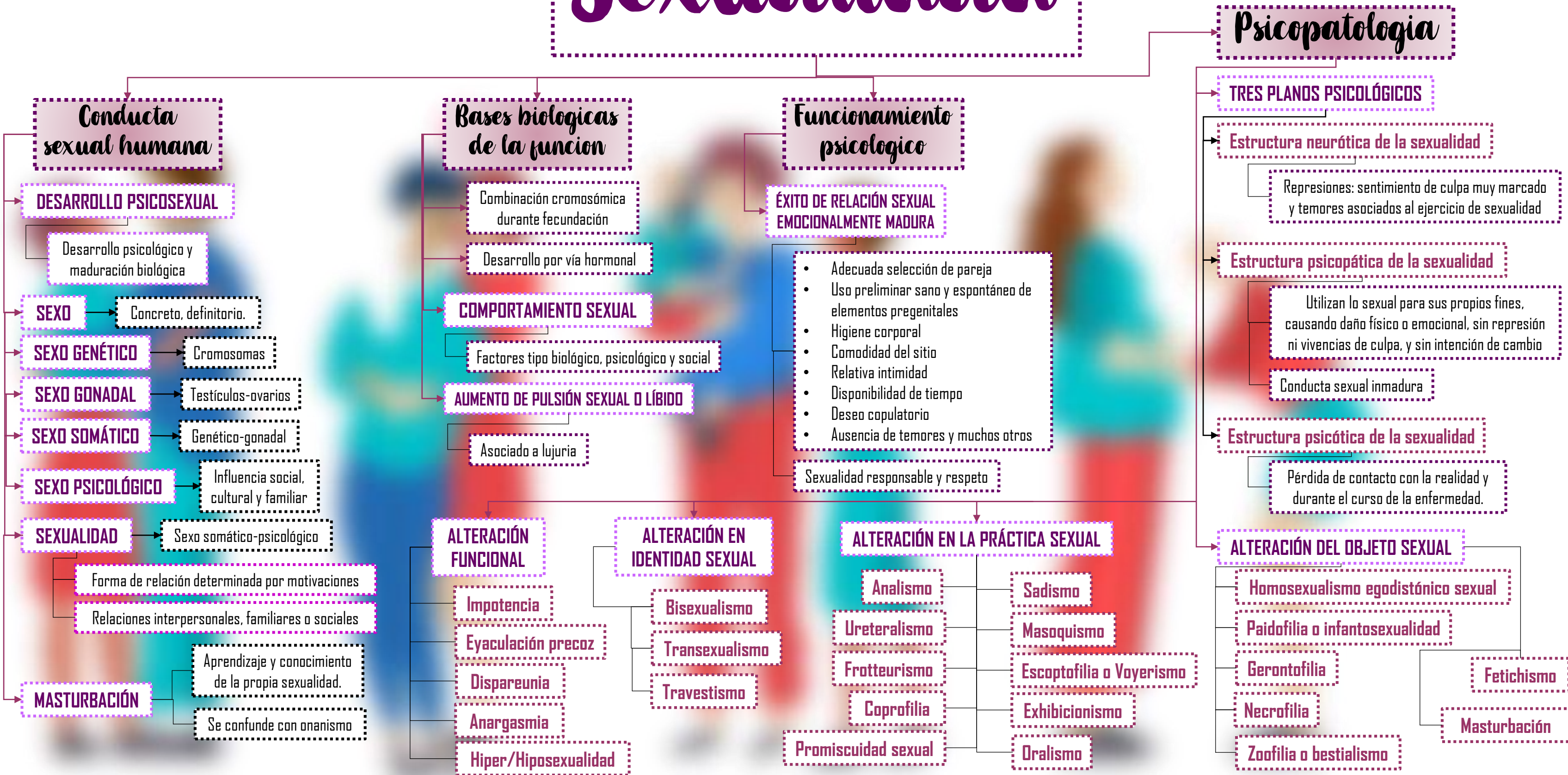
Formas de exploración y detección

- Calidad del sueño, rituales, variantes, estimulantes, causas de tipo médico.

Psicopatología

- TRASTORNOS CUALITATIVOS
 - Fase de adormecimiento
 - Sacudidas mioclónicas, visiones hipnagógicas
 - Fase de sueño
 - Bruxismo, enuresis, sonambulismo, pesadillas y terrores nocturnos
 - Fase de despertar
 - Visiones hipnopómpicas
- TRASTORNOS CUNTITATIVOS
 - Por defecto
 - Insomnio
 - Por exceso
 - Hipersomnias, psicógenas

Sexualidad



Conducta sexual humana

DESARROLLO PSICOSEXUAL

Desarrollo psicológico y maduración biológica

SEXO → Concreto, definitorio.

SEXO GENÉTICO → Cromosomas

SEXO GONADAL → Testículos-ovarios

SEXO SOMÁTICO → Genético-gonadal

SEXO PSICOLÓGICO → Influencia social, cultural y familiar

SEXUALIDAD → Sexo somático-psicológico

Forma de relación determinada por motivaciones

Relaciones interpersonales, familiares o sociales

MASTURBACIÓN

Aprendizaje y conocimiento de la propia sexualidad.
Se confunde con onanismo

Bases biológicas de la función

Combinación cromosómica durante fecundación

Desarrollo por vía hormonal

COMPORTAMIENTO SEXUAL

Factores tipo biológico, psicológico y social

AUMENTO DE PULSIÓN SEXUAL O LÍBIDO

Asociado a lujuria

Funcionamiento psicológico

ÉXITO DE RELACIÓN SEXUAL EMOCIONALMENTE MADURA

- Adecuada selección de pareja
- Uso preliminar sano y espontáneo de elementos pregenitales
- Higiene corporal
- Comodidad del sitio
- Relativa intimidad
- Disponibilidad de tiempo
- Deseo copulatorio
- Ausencia de temores y muchos otros

Sexualidad responsable y respeto

ALTERACIÓN FUNCIONAL

Impotencia

Eyaculación precoz

Dispareunia

Anorgasmia

Hiper/Hiposexualidad

ALTERACIÓN EN IDENTIDAD SEXUAL

Bisexualismo

Transexualismo

Travestismo

ALTERACIÓN EN LA PRÁCTICA SEXUAL

Analismo

Ureteralismo

Frotteurismo

Coprofilia

Promiscuidad sexual

Sadismo

Masoquismo

Escoptofilia o Voyerismo

Exhibicionismo

Oralismo

Psicopatología

TRES PLANOS PSICOLÓGICOS

Estructura neurótica de la sexualidad

Represiones: sentimiento de culpa muy marcado y temores asociados al ejercicio de sexualidad

Estructura psicopática de la sexualidad

Utilizan lo sexual para sus propios fines, causando daño físico o emocional, sin represión ni vivencias de culpa, y sin intención de cambio

Conducta sexual inmadura

Estructura psicótica de la sexualidad

Pérdida de contacto con la realidad y durante el curso de la enfermedad.

ALTERACIÓN DEL OBJETO SEXUAL

Homosexualismo egodistónico sexual

Paidofilia o infantosexualidad

Gerontofilia

Necrofilia

Zoofilia o bestialismo

Feticchismo

Masturbación

Bibliografía

Hernández, G. (2013). *Psicopatología en la vida cotidiana*. Psicopatología básica. Bogotá, Colombia. 5^a. Ed.