



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS).**

**DOCENTE: DR. GUILLERMO DEL SOLAR  
VILLARREAL.**

**ALUMNA: EVELIN SAMIRA ANDRES  
VELAZQUEZ.**

**LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA.**

**MATERIA: PAICOLOGÍA.**

**TEMA: TOC TOC LA PELICULA.**

La película nos habla sobre un grupo de pacientes con Trastornos Obsesivos Compulsivos (TOC), todos ellos en busca de ayuda psicológica, en este largo metraje nos enmarcan, diversos tipos de este trastorno que a continuación enmarcare, pero para adentrarnos en el tema señalemos que es el TOC:

El trastorno obsesivo-compulsivo es un trastorno crónico (duradero) común en el que la persona tiene pensamientos recurrentes (obsesiones) y, en respuesta a estas obsesiones, tienen comportamientos (compulsiones) que siente la necesidad de repetir una y otra vez. Si bien hay momentos en que todos sentimos la necesidad de revisar las cosas, las personas con trastorno obsesivo-compulsivo tienen pensamientos incontrolables que les causan ansiedad, haciéndoles comprobar las cosas repetidamente o realizar rutinas y rituales por lo menos por una hora diaria.

Ahora bien, adentrémonos a los que nos presentan en la película:

1. Síndrome de Tourette: El síndrome de Tourette (TS, siglas en inglés) es un trastorno neurológico caracterizado por movimientos repetitivos, estereotipados e involuntarios y vocalizaciones denominadas tics.

Los síntomas precoces de TS típicamente se notan por primera vez en la infancia, con el inicio promedio entre los 3 y 9 años de edad. El TS aparece en personas de todos los grupos étnicos; los varones se ven afectados con una frecuencia de alrededor de 3 a 4 veces más que las mujeres.

Aunque el TS puede ser una afección crónica con síntomas que duran toda la vida, la mayoría de las personas con la afección tiene sus peores síntomas de tic en la adolescencia temprana, con mejoría que se produce al final de la adolescencia y que continúa a la edad adulta. La causa del TS sea desconocida, la investigación actual señala las anomalías en ciertas regiones cerebrales (incluyendo los ganglios basales, lóbulos frontales y la corteza), los circuitos que interconectan estas regiones, y los neurotransmisores (dopamina, serotonina, y norepinefrina) responsables de la comunicación entre las células nerviosas. Dada la frecuente presentación compleja del TS, es probable que la causa del trastorno sea igualmente compleja. Aunque los síntomas de TS son involuntarios, a veces algunas personas pueden suprimir, esconder o por otra parte controlar sus tics esforzándose para minimizar su impacto sobre el funcionamiento. Sin embargo, a menudo las personas con TS informan sobre una acumulación sustancial en la tensión cuando suprimen sus tics hasta el punto en el que sienten que deben expresar el tic. Los tics en respuesta a un desencadenante ambiental parecen ser voluntarios o intencionales, pero no lo son, causando en el paciente anomalías en su forma de vida, burlas y estereotipaciones más congetudunadas.

- 2.- Trastorno por acumulación: En este trastorno, la persona tiene de forma persistente tanta dificultad para desechar sus posesiones que los objetos se acumulan, inutilizando algunas zonas de uso diario para su cometido normal. A diferencia de los coleccionistas, la persona acumula objetos de una manera desorganizada y tiene dificultades para desprenderse de cosas de poco valor. Los médicos diagnostican la enfermedad cuando la persona acumula demasiadas posesiones, tiene grandes dificultades para desprenderse de ellas y está significativamente angustiada por la acumulación o bien esta le incapacita para funcionar con normalidad. Los síntomas de acumulación comienzan en la adolescencia. El trastorno puede ser leve al principio, pero puede empeorar gradualmente a medida que la persona se hace mayor, causando importantes problemas a los treinta y tantos años de edad. La persona con trastorno por acaparamiento tiene una fuerte

necesidad de guardar objetos y se siente muy angustiada cuando se ve obligada a desprenderse de ellos e incluso simplemente por pensar en separarse de ellos. La persona no dispone de suficiente espacio para dar cabida a todos los objetos que acumula. Las habitaciones están tan llenas y desordenadas que no se pueden usar, salvo para almacenar objetos acumulados. La acumulación suele afectar negativamente a la capacidad de la persona para funcionar en el hogar e incluso en el trabajo y en la escuela. Por ejemplo, puede que no permita la entrada de otras personas en casa, incluyendo miembros de la familia, amigos y personal técnico, porque está avergonzada por el desorden. Los objetos acumulados pueden constituir un riesgo de incendio y un peligro para la seguridad y el hogar puede llegar a estar infestado con plagas. Algunas personas se dan cuenta de que la acumulación es un problema, pero muchas no lo hacen y deciden no pedir ayuda aislándose e inclusive mueren de depresión a causa de este trastorno.

3.- TOC por comprobación o Duda patológica: La duda patológica suele darse en el TOC, tratándose de la idea del pensamiento ansioso de que no se ha realizado algo correctamente, teniendo que comprobarlo y verificarlo para volverlo a hacer, lo cual genera malestar y repetición de los actos una y otra vez, hay una pérdida del control del pensamiento, esto también puede generar espasmodia por las repetidas veces de los actos que se hacen.

4.- TOC por repetición: Se presenta como un síntoma del TOC que después puede llegar a convertirse en el trastorno, el paciente repite una palabra, vocal o toda una conversación, esto para sentirse seguro de evitar desastres, es un escudo protector que inventa mediante la defensa a un miedo irracional como la muerte o inseguridades que no responden a la realidad y no la solucionan. Repetir compulsivamente palabras y frases no es la única forma en la que se evidencia un Trastorno Obsesivo Compulsivo. De hecho, no es de los síntomas más frecuentes, ya que hemos oído hablar más de la comprobación, el orden, la acumulación o la necesidad de lavarse continuamente, por ejemplo. Pero en realidad, se trata de variantes de un mismo problema. La persona con este TOC no puede evitar repetir ciertas frases o palabras, casi siempre propias, con la intención de que no ocurra un desastre. Pero, a veces, también puede repetir las palabras de otra persona, a modo de eco, y eso puede provocar más de un altercado en el ámbito social, por una obsesión que en cada persona varía. Se puede tratar también de una gran inseguridad que la persona intenta evitar reafirmando en lo dicho con esa repetición. Aunque la mayoría de las veces la compulsión de repetir palabras o frases se asemeja más a un ritual protector de un peligro inventado por la mente. Repetir palabras o frases de forma compulsiva es algo que otras personas pueden ver como una ofensa o afrenta. Si eres consciente de que sufres un TOC, puedes explicarlo para minimizar sus consecuencias, pero hasta que te des cuenta de tu problema puede pasar mucho tiempo. Entre las consecuencias personales de sufrir este trastorno de repetición de palabras o frases se encuentran los pensamientos invasivos que no hacen sino reforzar el problema. La persona con este TOC no se siente bien y se obsesiona por ello. Es consciente de que algo falla, pero no puede evitarlo y la autoestima queda destruida por el sentimiento de incapacidad. Es precisamente la falta de control sobre sus pensamientos y sobre su conducta de repetición lo que desborda la ansiedad, en un círculo vicioso del que es muy difícil salir. Esa persona siente una gran ansiedad y sabe que puede aliviarla repitiendo palabras o frases. Pero se trata de un alivio temporal y breve y saber que "necesita" esa conducta repetitiva hace que la ansiedad aumente.