



SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: FERNANDA PATRICIA HERNANDEZ DIAZ

NOMBRE DEL MAESTRO: LILIANA VILLEGAS LOPEZ

MATERIA: PSICOPATOLOGÍA

TRABAJO: SUPER NOTA

PARCIAL: 1 ER MODULO

GRUPO: LPS19SSC0920-A

CUATRIMESTRE: 6°

PSICOPATOLOGÍA

UNIDAD I

Es una ciencia a la que nos hemos acercado desde un modelo multidisciplinar, ya que se nutre de disciplinas científicas diversas, como la psicología, la fisiología, la neurología, la genética, la biología, la sociología y la antropología.

ANTIGUA GRECIA

Los griegos fueron los primeros en separar el estudio de la mente con la religión. Atribuyen el origen de las enfermedades psíquicas a un origen natural.

3 tratamientos psicológicos: inducción al sueño, interrogación de los sueños, diálogo con el paciente.



demonología

se sostiene que la conducta anormal se puede explicar mediante la operación de fuerzas sobrenaturales denominadas "DEMONIOS" o espíritus malignos

EDAD MEDIA

Se cree que las enfermedades mentales son producto de brujería, pactos con el diablo o posesiones demoníacas, sin embargo, hubo también avances más enfocados a la curación.



1247 se funda el Hospital Real de Valencia, primer hospital psiquiátrico en Europa y en 1409 el religioso Juan Gilaberto Johé fundó el primer centro dedicado exclusivamente al cuidado de las enfermas mentales en Valencia

ILUSTRACIÓN



Personajes que eran virreyes a su época, más de libre al comercio social, donde la iglesia ya no poseía el poder que antes y la subjetividad como evoluciones, la psicopatología sintió ese cambio así como muchas otras áreas del conocimiento crecieron con esta nueva manera

RENACIMIENTO Y EPOCA MODERNA

Surge en el siglo XIV en Italia y se extiende por todo Europa durante el siglo XVI. Supone el paso de la edad media a una visión antropocéntrica con la edad moderna.



Psicopatología y psiquiatría

se encargaba de estudiar la descripción, evolución y etiología de los trastornos mentales que se buscaba tratarlos de integrar y aplicar estos conocimientos en su práctica clínica, complementando estos aspectos de intervención con la psicología clínica.



El concepto de enfermedad mental ha dado un giro al punto que hoy en día es más apropiado llamar trastornos a quienes antes eran considerados "poseídos, locos, alienados o enfermos"



Psicopatología y psicología clínica

ambas disciplinas se complementan en una interrelación entre investigación básica y aplicada, necesaria para el progreso del conocimiento de las dos disciplinas.



UNIDAD I

PSICOPATOLOGÍA

Psicopatología y psicología de la salud

se resalta que la psicología de la salud se ocupa de los disturbios psicológicos que pueden tener consecuencias físicas, así como de las consecuencias psicológicas que pueden ocasionar los problemas físicos, reconociendo por completo la interrelación existente entre la salud física y la salud mental.



Psicopatología y psicología de la personalidad

la psicología de la personalidad trataría de establecer leyes que describan y expliquen la estructura, los procesos internos y el funcionamiento de la personalidad normal, y la psicopatología de establecer leyes que describan y expliquen muchos y distintos tipos de alteraciones o de personalidades trastornadas.



Modelos en
Psicopatología

Modelo biológico

Asume como principio fundamental que el trastorno mental es una enfermedad, al igual que cualquier otra enfermedad física. En consecuencia, las alteraciones psicopatológicas se producen porque existen anomalías biológicas subyacentes (genéticas, bioquímicas, neurológicas, etc.). Por tanto, según este modelo el tratamiento deberá centrarse en corregir tales anomalías orgánicas. ncpio

Modelo biológico



Modelo conductual

Se perfiló como una alternativa teórica fascinante en psicopatología, pronto comenzó a sufrir críticas internas, sobre todo procedentes de autores insatisfechos con la extrema rigidez del esquema estímulo-respuesta propuesto inicialmente



Modelo cognitivo

la posibilidad de que sus observaciones no fueran tan «objetivas» como se podía pensar, sino que estaban bajo la influencia de aspectos tan imprecisos como sus propias intenciones, motivaciones, deseos e, incluso, teorías implícitas sobre qué era digno de ser observado y qué no era digno de ser observado y qué no

MODELO COGNITIVO



Métodos de investigación en Psicopatología

El investigador debe afrontar varias cuestiones que podrían resumirse de la siguiente forma:

- 1) ¿cuál es el propósito de la investigación?
- 2) ¿qué tipo de muestra de sujetos debemos emplear?
- 3) ¿qué nivel de control de variables podemos o debemos llevar a cabo?

Nivel del análogo experimental

Corresponde básicamente a objetivos estrictos de búsqueda de explicaciones etiológicas

"El diseño experimental asume un perfecto control de las variables, incluyendo la asignación al azar de los sujetos a los diferentes grupos, en orden a poder establecer las relaciones pertinentes entre las variables independientes y las dependientes.."

NIVEL CLINICO

engloba los diseños con fines descriptivos de cuadros clínicos o relaciones entre variables. Los sujetos son básicamente clínicos, pero también pueden utilizarse sujetos subclínicos, e incluso sujetos normales en investigaciones sobre relación de variables de interés psicopatológico



Métodos de
investigación en
PsicopatologíaClasificación y diagnóstico en
Psicopatología

La clasificación de los fenómenos psicopatológicos no es más que un caso particular de un proceso más amplio de categorización natural, mediante el cual organizamos el ambiente externo y establecemos una visión coherente del mundo

Está en el origen de cualquier intento de comprender la realidad y se apoya en el hecho fácilmente constatable de que el mundo percibido no está estructurada en términos de conjunto total, en donde todas las combinaciones de los valores de los atributos observados ocurren con idéntica probabilidad, sino que está estructurada de una determinada manera

Análisis de los fenómenos
psicopatológicos

La conciencia de anomalía El **autoconocimiento** que la persona tiene de sí mismo y del trastorno será uno de los aspectos principales que ayudará en el análisis de la alteración

Función y contenido Ante una persona con dificultades mentales conviene distinguir la función psíquica afectada (cognitiva, perceptiva, motora...) del contenido temático de la alteración propiamente dicha.

Egosintonía El que exista una congruencia o una sintonía entre un comportamiento, un pensamiento o una emoción determinados y la propia personalidad del sujeto hará en muchas ocasiones que la valoración sea distinta

La **evolución** de la alteración En el análisis y valoración clínica de una alteración mental o del comportamiento es importante conocer el comienzo, la terminación, la duración y la periodicidad de las sensaciones y del malestar del paciente.

Intensidad y calidad La anomalía suele ir asociada a un criterio de intensidad. Todas las personas pueden tener sensaciones o emociones iguales a las consideradas patológicas, pero con menor intensidad

Dimensión cultural La valoración del marco sociocultural en el que se encuentra la persona afectada es uno de los aspectos importantes a valorar para poder situar la posible alteración.

Rangos de personalidad patológicos

Los rangos de personalidad patológicos son las principales manifestaciones de los trastornos de personalidad, siendo preciso diferenciarlos de las alteraciones psicopatológicas que se producen en una persona en un momento determinado de su vida.

Psicopatología de la atención

En primer lugar, pocos campos de estudio en psicopatología experimental han estado tan influidos como el de la atención por los adelantos y errores que surgían de la investigación en la psicología experimental.

En segundo término, la psicopatología no implica necesariamente «enfermedades» (Beitch y Itzhak, 1992; Reed, 2008). Este supuesto se hace especialmente patente cuando abordamos el tema de las alteraciones atencionales.

Un tercer grupo de razones por las que el estudio de la atención «normal» es importante tiene que ver con el hecho de que en no pocas ocasiones nos encontramos con que la atención ha sido barajada como uno de las explicaciones que podría dar cuenta de otros problemas psicopatológicos.

Psicopatología de la percepción y la imaginación

Las investigaciones psicológicas han dado lugar a un buen número de teorías explicativas sobre la percepción y sobre la imaginación que difieren en muchos aspectos. Las palabras de Pirillo con las que hemos iniciado este capítulo son lo suficientemente elocuentes como para orientar al lector sobre cuál va a ser el tipo de planteamiento que adoptaremos a lo largo de nuestra exposición.



Psicopatología de la memoria

La variedad de situaciones en las que aparecen déficit mnésico exige alguna forma de categorizar las funciones de la memoria, en términos de estructuras y procesos, para definir y explicar las patologías.

Memoria a corto plazo: Almacén de memoria, de duración y capacidad limitadas (como mucho, 7 elementos o items durante unos 20 segundos), que en el modelo multistructura se supone bien diferenciado de la memoria a largo plazo, el almacén permanente de capacidad prácticamente ilimitada.



Psicopatología del pensamiento

PENSAMIENTO

El pensamiento —dice Manuel de Vega— es una actividad mental no rutinaria que requiere esfuerzo. Ocurre siempre que nos enfrentamos a una situación clara en la que nos sentimos inclinados a hacer una meta u objetivo, aunque existe incertidumbre sobre el modo de hacer lo. En estas situaciones razonamos, resolvemos problemas, o de modo más general pensamos.

Psicopatología del lenguaje

Nuestra aproximación parte de exponer los principales trastornos del lenguaje que afectan a las personas, para pasar a continuación a describir las características de diversos cuadros psicopatológicos (trastorno mental, autismo infantil, esquizofrenia, depresión, demencia, etc.) en los cuales las alteraciones del lenguaje juegan un papel importante.



PSICOPATOLOGIA