



Nombre del alumno:

Yessica Guzmán Sántiz

Nombre del profesor:

Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

Nombre del trabajo:

ENSAYO

Materia:

Psiquiatría

Grado:

5°A

TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO

Los trastornos obsesivos-compulsivos, por sus siglas "TOC", es uno de los trastornos psiquiátricos más comunes a nivel mundial, sin embargo, son también uno de los trastornos que pasan mayormente desapercibido debido a que es un padecimiento que va por niveles, es decir, es un problema tan común que tanto puede ser netamente notorio en la persona dado que afecte su manera de vivir cotidianamente, como puede verse a la persona tan "aparentemente sana" que el diagnóstico de un TOC es una de las cosas que se descartan, siendo un riesgo potencial en la calidad de vida de la persona que padece de este trastorno psiquiátrico, además que por ser una patología común y presentar un cuadro clínico confuso con otros trastornos psiquiátricos, el diagnóstico es confuso y complicado al momento de poder brindar atención al paciente que lo necesita.

El trastorno obsesivo compulsivo, según G. Rubio Valladolid en su libro "fundamentos de psiquiatría", define al TOC, como: "Presencia de obsesiones y compulsiones que producen malestar significativo", "Las obsesiones son ideas, sonidos, imágenes o impulsos que aparecen de forma involuntaria y recurrente en la mente del paciente, siendo reconocidas por el mismo como producto de su propio funcionamiento psicológico que le provocan un malestar", mientras que las compulsiones, son: "consecuencia de las obsesiones en un intento de calmar el malestar que estas generan". Por lo tanto, el padecimiento obsesivo-compulsivo es un ciclo vicioso entre la sensación de ansiedad y un "mecanismo compensatorio" por decir de alguna manera, que busca aliviar dicha ansiedad y satisfacer el equilibrio mental, según cada paciente, sentimientos que se irán cada vez, haciendo más fuertes, hasta el punto de afectar la vida normal de una persona normal., teniendo en cuenta que todos los pensamientos son ocasiones por la persona misma de buscar una satisfacción a su necesidad, que en este caso sería su compulsión.

Por ello, es que el trastorno de los TOC, es una patología mental muy confusa, pues la mayoría de las personas cuenta con ciertas obsesiones-compulsiones, que no afectan para nada la calidad y estilo de vida que lleva cotidianamente, tal como en pandemia el querer estar consecutivamente lavándose las manos, emplear medidas de higienes y demás, por miedo a contraer una enfermedad, lo cual hasta cierto punto es normal. Siendo todo lo contrario, el querer usar medidas más extremas, hasta el punto de no salir de casa por el miedo a contaminarse y contagiarse de una enfermedad, lo cual, ya esta afectando y haciendo modificaciones en la vida de la persona, es ahí donde la obsesión y compulsión pueden considerarse un trastorno, a tal grado de poner en riesgo su vida.

Por otro lado, en la vida de una persona normal a nivel fisiológico, podríamos notar un buen balance de sus estructuras, así como tamaños adecuados, sin anormalidades, y un buen equilibrio hormonal, pues las hormonas son la clave para un buen estado de salud, sin embargo, en la persona con trastorno obsesivo compulsivo, suele afectarse ciertas zonas del cerebro, hay estudios que indican alteraciones en uno de los núcleos del cerebro, en el TOC, el núcleo caudado es el núcleo afectado, que es parte de los ganglios de la base , se encuentra anterior al tálamo y dentro de la corteza, es uno de los núcleos encargado en las acciones motoras, así como de la motivación y algunas características conductuales, así como en la toma de las decisiones, se ha encontrado en personas con TOC anormalidad en cuanto a funcionamiento de este núcleo, ocasionando sentimiento de ansiedad, conductas involuntarias que ejecutan a las compulsiones y descontrol de los pensamientos preocupantes e impulsivos.

Aunado al mal funcionamiento del núcleo caudado, se añaden las afecciones a los neurotransmisores, dentro de ellos, uno de los más importantes es la serotonina, o mayormente conocida como hormona de la felicidad, aunque si bien es cierto una de sus funciones es la del control del estado de ánimo, no es la única, también ayuda en la regulación en los procesos de ansiedad, el poder conciliar el sueño y descanso, la memoria, el aprendizaje, funciones sexuales, y demás, siendo un neurotransmisor muy complejo. En el trastorno obsesivo-compulsivo, recordemos que se encuentra el sentimiento de una ansiedad que busca aliviarse, es entonces cuando la serotonina se encuentra despistada al punto que pasa desapercibida y no logra controlarse de manera fisiológica el nivel de la ansiedad, lo cual llevará a

la compulsión así como sentimientos de impaciencia por determinada situación, haciendo hincapié en que no solo existe un tipo de TOC, sino miles y millones que es imposible poder definir cada uno de ellos en el proceso de afección a nivel fisiológico. Cabe mencionar, que mayor parte de los trastornos psiquiátricos tienen como base un antecedente que ha marcado parte de la vida de una persona, con lo que lleva a desarrollar posiblemente una enfermedad mental.

Si bien mencioné, el TOC es uno de los trastornos más confusos y vaya que lo es, debido al cuadro clínico no tan marcado en la mayoría de los pacientes, además que se puede confundir con otras patologías de tipo psiquiátrico como el trastorno de personalidad obsesivo-compulsivo que aunque puede sonar lo mismo, es totalmente otra distorsión de la realidad, pues a pesar de presentar la obsesión y compulsión la manera en presentarse es totalmente distinta, el TOC es parte de uno de los trastornos de ansiedad, que es la desencadenante del cuadro clínico, sin embargo y como su nombre lo dice, el trastorno de personalidad obsesivo compulsivo, es uno de los trastornos arraigados a la personalidad, además de que en este trastorno es muy marcado el perfeccionismo en sus actividades al punto de afectar en sus relaciones interpersonales.

El TOC se puede confundir también como padecimientos de esquizofrenias, trastornos depresivos y neurológicos, así como por excoriación, que son otros tipos de trastornos de ansiedad, con un cuadro clínico similar al trastorno obsesivo compulsivo.

En *Two Sentences horror stories*, el capítulo 1, como antecedentes, la mujer menciona haber tenido una serie de abortos inducidos por decisión de su ex novio, sin embargo ella anhela ser madre, optando por un reprimir ese deseo, al final de la serie menciona: “estaba tesa y fría entre mis brazos”, haciendo deducción a que quizá tuvo a una de sus bebés en sus brazos y quizá falleció, a lo cual hago alusión a un trastorno de estrés postraumático, en dado caso sea este el motivo, por otro lado, el hombre, tiene como antecedentes el ser abandonado por una persona muy querida, una mujer, su madre, la cual no le demuestra ningún afecto o muestra de cariño, lo que para él hace definirla como una mala madre, actualmente (en la serie), aparece como un asesino serial a las malas madres y un gran anhelo por ser un gran padre y hacer que los niños no sientan lo que quizá él sintió, puedo asociarlo a una combinación entre un TOC en buscar a madres con hijos, y, al mismo tiempo, un trastorno de personalidad obsesivo-compulsivo, pues va más allá de solo obsesiones y compulsiones, llegando al punto de matar a sus parejas.

En el capítulo dos, el jefe de la oficina es quien tiene al inicio un problema mental, como antecedente, menciona haber sido abandonado por una de sus parejas sin el saber el motivo, lo que ocasiona un sentimiento de ansiedad por no saber lo qué pasó y que fue lo que llevó a que lo abandonaran, por lo que busca repetir ese comportamiento a sus empleadas. Como diagnóstico opino que es un trastorno de personalidad. En cuanto a la mujer, el deseo de saber lo que pasó con ella, hace que esta cree un cuadro de ansiedad y alucinaciones, ocasionando rascados excesivos y lesiones a su cuerpo, por lo que muy probablemente padezca de un trastorno por excoriación o rascado compulsivo debido a lo que pasó en su oficina

