



Jesús Eduardo Gómez Figueroa

Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

**Nombre del trabajo: Ensayo**

Psiquiatría

5°A

Es importante ver y analizar como empieza todo , vemos a dos personas que pues al principio y cómo actúan , en todos los aspectos, desde la manera en que conversan y gestos, la verdad parecen personas normales en el sentido de que uno no pensaría que no están mal de la cabeza o tienen algún trastorno obsesivo- compulsivo que este lo definimos por la presencia de obsesiones y compulsiones que producen malestar significativo, las obsesiones son las ideas o los pensamientos, sonidos, imágenes o impulsos que aparecen de forma involuntaria y recurrente en la mente del paciente , y el paciente no cree que sean fruto de la acción de otras personas sobre su mente, el paciente piensa que son absurdas e inapropiadas, así que estas le provocan malestar y trata de ignorarlas o suprimirlas pero no puede al final de cuentas, en el caso de las compulsiones estas aparecen como consecuencia de las obsesiones en un intento de calmar el malestar que estas generan , aquí ya son actos motores , este tiene la necesidad de repetir la compulsión un numero fijo de veces , en este caso todos los pacientes tienen diferentes cifras o realizar la compulsión siguiendo un protocolo que no puede cambiar, entonces mencionando todo esto , nos damos ya una idea estos personajes tenían un trastorno obsesivo- compulsivo , ya que la mujer quedo muy afectada por los abortos que su ex pareja la obligo a hacer, ella solo quería ser una madre, pero afectaron mucho los factores psicológicos que estas acciones le dejaron , al igual que el hombre quizás fue el tener una mala madre lo que le hacía cometer estos actos criminales hacia mujeres que el creía que eran malas madres , pienso que estos dos personajes al pasar por estas cuestiones tanto de parejas como familiares , a tener un trastorno de la personalidad obsesivo- compulsivo en el caso de los dos si, por que la mujer cuidaba de un bebe de plástico, lo amaba como si fuera real, el hombre hacia daño a las mujeres las mataba, entonces este hombre estaba obsesionado y tenia compulsiones al hacerle daño a las madres, ya mencione que una compulsión es el acto , la mujer por el contrario solo estaba al principio obsesionada también con ser una buena madre, pero el cuidar de su hijo , lo llevo a hacer y tener una compulsión y mato al otro personaje, y como digo es algo complejo el poder a veces identificar a personas con estos trastornos, debemos de conocerlas bien para saber qué es lo que tienen realmente, por que uno los ve y dice, aaa no estos están bien , no tienen nada, están cabales en sus sentidos, pero al paso del tiempo te das cuenta que no es así, y hasta dan miedo, no sabes de lo que son capas, por esos siempre debemos de reconocer lo que estamos haciendo mal, y darnos cuenta si tenemos alguna obsesión y compulsión y recurrir a un profesional , porque muchas veces es difícil dejar eso por nuestra propia cuenta. El pronóstico del TOC será mejor cuanto antes se halla iniciado el tratamiento por lo que es conveniente remitir a todo paciente con sospecha de este trastorno a un especialista en psiquiatría.

En este capítulo hay mucho intriga por parte del personaje de la mujer , acosada o mas bien trastornada por parte de su jefe, ya que todo ocurrió por la fiesta que estos tuvieron , la mujer tomo algo que la dejo mareada y le borro la memoria , ya que al día siguiente no recordaba nada de lo que había pasado, al mirar su cuerpo se da cuenta de que tenia escrito algo en él , pensando que era una broma, pero resulto que no lo era, y lo mismo que el primer capítulo , pero en este caso el jefe es el que tiene un trastorno obsesivo- compulsivo, ya que la mujer antes de la fiesta no tenía o no veía que tenía señales de tener un TOC , pues al final de cuenta todo empezó a la mañana siguiente, después de la fiesta, ya que el solo echo de estar pensando y rascándose para saber que es lo que tenia dentro de ella , la llevaba a tener un TOC en este caso era el repetir lo mismo, explorarse hasta llegar al punto de lastimarse y no saber qué es lo que tenia dentro de ella, pero su jefe la seguía trastornando, todo esto le generaba también ansiedad, al mismo tiempo se somatizaba a ella misma, ósea pensaba tener algo pero al hacerse los estudios y chequeo con el medico resulto que ella estaba sana, y lo mismo como ya mencione, parecen personas normales, que se ven sin ningún problema decimos están bien , no tienen nada pero al final de cuenta terminan siendo lo contrario, personas malas , con una historia de vida mala, por lo que está a veces la lleva a tener estos trastornos, al igual que genéticamente algunos ya los traen, y entonces esto nos lleva a pensar en que todos tenemos algo que nos hace daño, que nos genera pensamientos negativos, y que nos incitan en veces a querer generarlos motoramente, el TOC afecta a un porcentaje importante de la población hasta un 3 por ciento sin diferencias entre géneros, aunque su presencia en la consulta es menor dado que la mayoría de los pacientes tienen formas leves de la enfermedad y las ocultan sin demasiados problemas. El inicio del cuadro suele lugar en la adolescencia o la juventud, solo un 15 por ciento debutan pasados los 35 años, siendo algo mas precoz en los varones niños y adolescentes, que en las mujeres jóvenes. Cuando el TOC debuta en pacientes adultos, resulta obligatorio descartar la existencia de un trastorno neurológico. Se dice que es más frecuente en personas de nivel socioeconómico elevado o cociente intelectual alto, aunque talvez sea un sesgo de diagnostico y ese tipo de pacientes tengan mayor acceso al tratamiento o mayor conciencia de enfermedad. En su origen destacan los factores biológicos, aunque no es raro que exista un factor desencadenante el 60 por ciento, al inicio de la enfermedad, como fallecimientos de personas cercanas, problemas sexuales o de pareja, enfermedades u otros.

Es importante diagnosticarlo antes de que progrese hasta hacer daño a las demás personas, dar hincapié siempre en las señales y hasta en los detalles mas pequeños que nos guíen a poder dar con el diagnostico de este TOC en nuestro paciente.