

# PSICOPATOLOGÍA DE LA MEMORIA

Hay muchas situaciones y condiciones clínicas en las que la memoria se aparta del funcionamiento normativo. Aunque no siempre tienen gran significación clínica

## Alteraciones en el recuerdo

- a) Amnesias psicógenas . El problema típico en estas amnesias es que el individuo tiene dificultades para registrar elementos episódicos retrógrados
- b) Confabulaciones. Consisten en una mezcla de recuerdos falsos y verdaderos

c) Pseudología fantástica. Consiste en el relato inventado de experiencias personales que supuestamente le han acontecido al sujeto.

d) Falsos recuerdos delirantes. En este fenómeno, típico de las psicosis esquizofrénicas, el paciente manifiesta falsos recuerdos de la naturaleza delirante

e) Tenerlo en la punta de lengua. Este es un fenómeno eno menor es curioso y de cierta relevancia teórica pues el sujeto tiene la certeza subjetiva de que "tiene" en su memoria lo que se pretende recordar pero , paradójicamente, no se puede acceder a ello

f) Conductas de verificación. Consisten en comprobar reiteradamente si se han completado tareas rutinarias (cerrar la llave del gas, o echar el cerrojo a la puerta de casa)

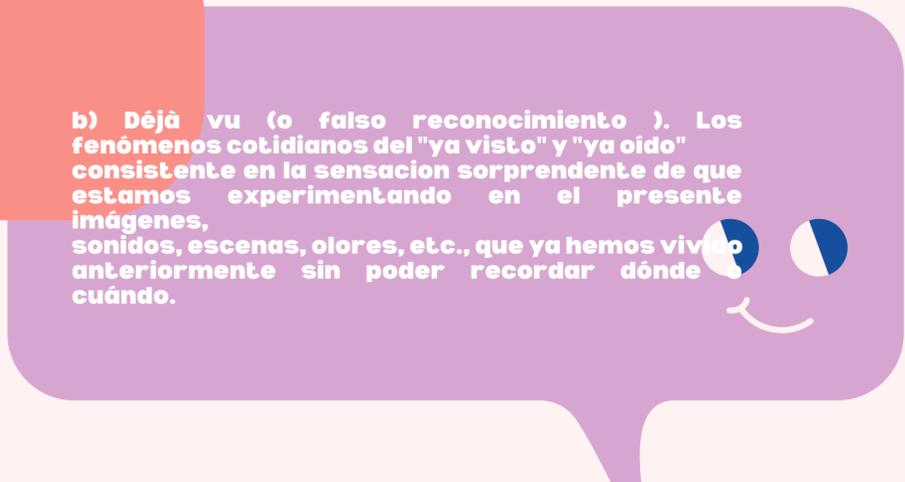
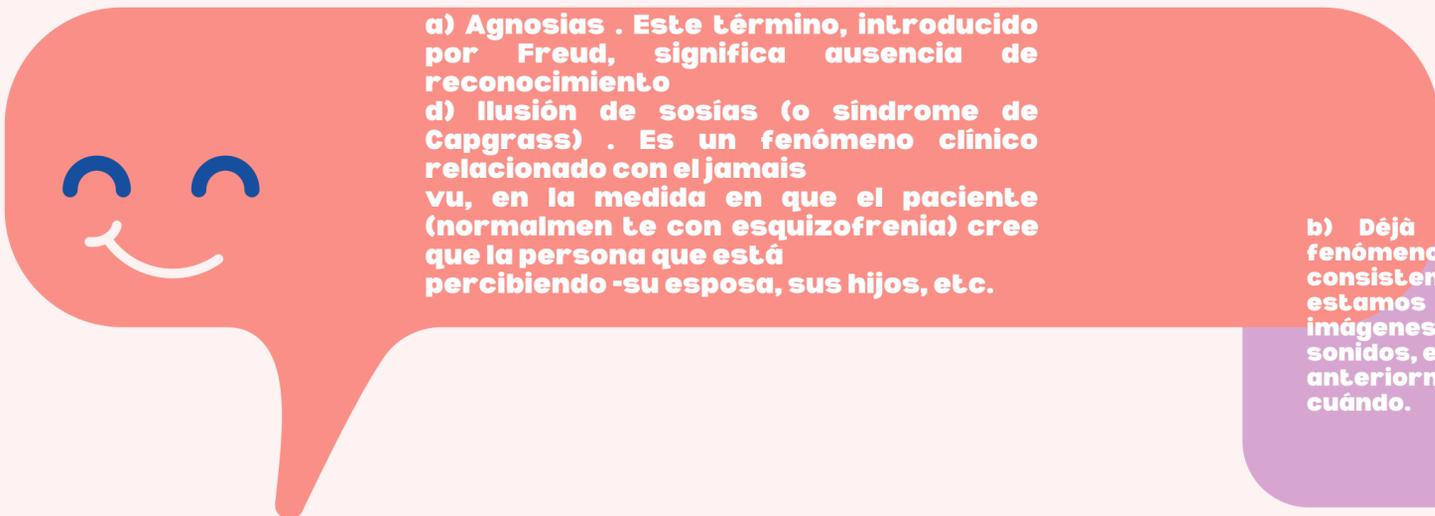
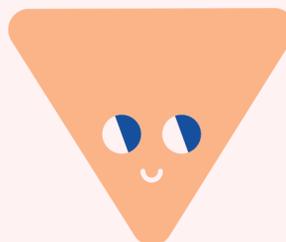
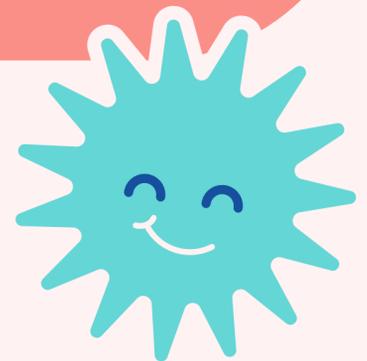
## anomalías en el reconocimiento

Aunque el significado de la palabra "reconocimiento" es múltiple, el más importante en Psiquiatría y Psicopatología es el de familiaridad (identificar algo como ya conocido anteriormente).

a) Agnosias . Este término, introducido por Freud, significa ausencia de reconocimiento

d) Ilusión de sosias (o síndrome de Capgrass) . Es un fenómeno clínico relacionado con el *jamais vu*, en la medida en que el paciente (normalmente con esquizofrenia) cree que la persona que está percibiendo -su esposa, sus hijos, etc.

b) Déjà vu (o falso reconocimiento) . Los fenómenos cotidianos del "ya visto" y "ya oído" consisten en la sensación sorprendente de que estamos experimentando en el presente imágenes, sonidos, escenas, olores, etc., que ya hemos vivido anteriormente sin poder recordar dónde y cuándo.



# PATOLOGIAS DEL PENSAMIENTO



alteraciones psicológicas cuyo principal síntoma es una alteración en las cogniciones del sujeto



pensamiento autista:



- Pensamiento discontinuo.



- Pensamiento acelerado (marcada rapidez de los procesos asociativos con una abundante producción de ideas).



- Pensamiento lento (marcada disminución de ideas -cuya consecuencia es una dificultad de comunicación- contenidos escasos y pobres, asociaciones lentas e ineficaces).