

# HISTORIA DE LA PSICOLOGIA

Postuló que el cuerpo y la mente se relacionan e interactúan.

**René Descartes**

1596-1650

384-322

**Aristóteles**

Fue el primer responsable (Padre) de la psicología.

Postuló que la mente es evidencia de experiencia.

**John Stuart Mill**

1806-1873

1636-1704

**William Hamiton**

Concibió el conocimiento como averiguación de las condiciones.

Postuló que no se puede tener un conocimiento y estado de equilibrio.

**Edman Herbert**

1776-1841

Escribió que el hombre es una especie evolucionada.

**Charles Darwin**

1809-1882

1812-1881

**Hermann Lotze**

Primer profesor de psicología.

01/09/22



Aportó la idea de el ambiente tiene una enorme influencia sobre la personalidad

1818-1883

Hyppolite Taine

1809-1911

Francis Galton

Fue el primero en usar la estadística en sus observaciones

1879

Wilhelm Wundt

Funda la Universidad de Leipzig

1875

William James

Tesoro del saber psicológico

1890

William James

Fue fundado a principios de la psicología.

# MODELO BIOMÉDICO Y BIOPSIICOSOCIAL

Fue creado por René Descartes, este modelo biomédico se centra en la enfermedad, en recuperar las constantes vitales y el buen funcionamiento del cuerpo, se centra en las dificultades biológicas, el entorno ejerce poca influencia, tanto gira alrededor de la enfermedad.

Este modelo ha constituido la base conceptual de la medicina científica moderna, donde el cuerpo humano es fragmentado y analizado desde el punto de vista de sus partes.

La enfermedad es el funcionamiento defectuoso de los mecanismos biológicos o químicos y la función de la práctica médica es intervenir física o químicamente.

En este modelo se ve al cuerpo humano como un aparato y ve a la enfermedad como un daño en el aparato.

Se trata de curar enfermedades, más no pacientes con enfermedades.

Es eficaz en las enfermedades agudas que tienen resultados predecibles y es adecuado para los profesionales de la salud que tienen que centrarse en la parte de salud de un individuo.

Tiene un cariz positivista, el cual se basa en el método experimental para determinar los resortes relacionados.

Ha facilitado trazar hipótesis explicativas útiles sobre el funcionamiento del cuerpo y de las patologías que lo amenazan por el resto de la vida.

Es honesto reconocer su contribución al avance del conocimiento sobre los factores orgánicos relacionados con la salud.

En 1977 surgió el modelo biopsicosocial el cual propone el modelo biopsicosocial de enfermedad, en el que reconoce que todas las enfermedades tienen componentes biológicos, psicológicos y sociales.

Este modelo toma en consideración hechos sociales y psicológicos a la hora de evaluar al paciente.

Cada individuo está compuesto por:

- Componente biológico
- Componente social
- Componente psicológico

Nos dice que al paciente no se le debe de ver al paciente como un objeto, sino como un todo.

Al reconocer la importancia de factores como las emociones, el entorno social y los pensamientos en el desarrollo de las enfermedades, se han podido generar campañas de prevención mucho más efectivas.

# Psicología psicosomática

Son aquellas dolencias físicas cuyo origen o progresión tiene un componente emocional/psicológico

• Algunas condiciones físicas pueden verse agravadas por factores mentales, como el estrés y la ansiedad.

• El estado mental de una persona puede hacer que la condición física mejore o se deteriore en un momento dado.

## 5 tipos diferentes de enfermedad o trastorno psicosomático

1.- **Psicogenicidad:** la etiología de la afección radica en factores psicológicos, emocionales o carácter biológicos. Esta definición implica una relación de causa o efecto entre ciertos factores psicológicos y una enfermedad determinada.

2.- **Alteración funcional:** se considera que los síntomas psicosomáticos son perpetuaciones improprias de reacciones orgánicas que sirvieron para adaptarse o protegerse frente a algún estrés vital.

**Psicosomáticas:** no va a producir una alteración fisiológica.

3. **Especificidad:** una enfermedad es psicósomática cuando se asocia con una constelación específica de variables psicológicas.

4. **Perfil caracterológico:** conjunto de actitudes afectivas, manifestaciones del carácter y elaboraciones cognitivas.

Los grupos caracterológicos a considerar son los siguientes:

- 1.- Inseguridad
- 2.- Temores
- 3.- Sensibilidad → **Videntes**
- 4.- Emotividad
- 5.- Ansiedad
- 6.- Irritabilidad

7 enfermedades que se consideran típicamente psicósomáticas

- 1.- Bronquitis asmática
- 2.- Hipertiroidismo
- 3.- Úlcera péptica duodenal
- 4.- Colitis ulcerosa
- 5.- Artritis reumatoide.
- 6.- Hipertensión arterial esencial.
- 7.- Neurodermatitis.

## 5. Multicausalidad y fracaso de las defensas

La enfermedad es consecuencia de una combinación compleja de diversos factores.

Los indicios clínicos más importantes para esta decisión diagnóstica son los siguientes:

1.- La aparición de la condición somática es precedida por una intensa experiencia afectiva, de cólera, angustia

2.- La condición orgánica está relacionada temporalmente con una situación vital estresante, pérdida, derrota o descontento ocasional.

El paciente

3.- Las alteraciones orgánicas se desarrollan tras importantes cambios en la organización personal de la vida, o consecutivamente a la experiencia de estrés psicosocial importante.

## Relación médico-Paciente

D	M	A
---	---	---

RMP es una modalidad de las múltiples relaciones interpersonales que realiza el hombre.

• Es más antigua que la medicina misma. Cuando esta última se encontraba aun en sus labores, ya que se establecía una relación entre el hombre enfermo y aquel que se responsabilizó por un imperativo social: el restablecimiento de la salud de quien se enfermaba en casi todas las civilizaciones antiguas.

En el antiguo Egipto también consideraba esto muy importante

• Sócrates y Platón → No se podía intentar la curación del cuerpo sin pretender la curación del alma.

### Relación médico paciente y bioética:

- La bioética trata de la ética médica.
- Constituye en 4 aspectos importantes

### Factores de relación:

- El médico
- Paciente
- Sociedad.

### Relación médico-paciente y tecnología:

Tanto la tecnología puede afectar al médico, como el médico a la tecnología.



Freud fue el primero en analizar el importante papel de la relación psicológica entre el médico y su paciente

Borant creó "la droga llamada doctor" concepto. afecto de tratamiento que puede tener el médico en esta relación.

"El efecto placebo"; puede llegar a producir mejoría o incluso efectos secundarios.

Enfermedad orgánica + enfermedad psicológica.

Es dependiendo nuestra concepción sobre el mejor y el peor médico.

Conocimiento y práctica

Conducta del paciente:

Busca ayuda que mejore su salud.

Temor o ansiedad.

Autoridad, voz firme, continuando con la ambivalencia pero con autoridad.

Conducta médica:

Saludo afable y respetuoso

Trato amable

Atento

Ajuste de la comunicación del médico al nivel del paciente.

### Tipos de comunicación:

- Autoritaria
- Deliberativa: complementar sus ideas con las del Dr.
- Democrática: complacer en todo al paciente

### Derechos del paciente:

- Recibir atención médica adecuada.
- Seguridad
- Innovación
- Tratamiento personalizado
- Derecho a reclamar
- Evitar el dolor o sufrimiento innecesario.

### Derechos del médico.

- Ejercer su profesión en forma libre.
- Salvaguardar su prestigio como médico.