

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

NOMBRE DEL ALUMNO: GERARDO VIDAL VAZQUEZ

MATERIA:PSICOLOGIA CLINICA

TAREA: RESUMEN

definición de psicología clínica

en este momento sería muy cómodo, enunciar una definición clara, fácil de recordar y aceptada por todo mundo de lo que es la psicología clínica, a partir de la cual fluyera lógicamente todo el material que vamos a tratar en este libro. desgraciadamente, no existe una definición así. en los últimos años, este campo de la psicología ha crecido tan rápidamente y en tantas direcciones que cualquier intento por describirlo en una o dos frases, resultaría o demasiado vago o demasiado estrecho y, además, rápidamente sería rebasado. como dijo un autor: "este campo no ha estado en reposo el tiempo suficiente para poder mirarlo con suficiente detenimiento, algunos consideran a la psicología clínica como una subdivisión o especialidad de una disciplina más amplia: la psicología. esto quiere decir que los psicólogos clínicos, como todos los psicólogos, se dedican al estudio y comprensión de la conducta. pero, al contrario de otros psicólogos, los clínicos estudian en forma casi exclusiva la conducta humana. esto no quiere decir que los psicólogos clínicos no trabajan nunca con animales; significa que los psicólogos clínicos, por estar orientados hacia la conducta humana, sólo estudian animales cuando hacer los estudios en seres humanos resulta poco práctico, inconveniente o poco seguro y cuando la conducta de los animales es análoga a la conducta humana, con lo que los principios de funcionamiento, algunas definiciones de psicología clínica. 1.- la especialidad de psicología clínica se puede definir como una rama de la psicología que investiga y aplica los principios de la psicología a la situación única y exclusiva del paciente, para reducir sus tensiones y ayudarlo a funcionar en forma eficaz y con mayor sentido, 2.- en términos generales, la psicología clínica es la aplicación de los principios de la psicología a la situación psicológica del individuo, para una mejor adaptación a la realidad. nuestra mezcla de definiciones muestra todavía otra característica importante de la psicología clínica, que viene a completar el cuadro: los psicólogos clínicos actuales se dedican a ayudar a personas que tienen problemas psicológicos. este aspecto terapéutico es el que ha evolucionado más rápidamente en los últimos años, y en la imagen estereotipada que el gran público tiene de la psicología clínica, corre parejo con la evaluación de la que ya hablamos. pero, difícilmente se puede decir que dar asistencia o terapia psicológica, sea exclusivo de la psicología clínica. muchos otros profesionales como los psiquiatras, las trabajadoras sociales, los consejeros, las enfermeras, los educadores y los clérigos se dedican, en distintos niveles, a actividades que directa o indirectamente procuran ayudar en los problemas psicológico

1.6 ética y razonamiento ético

el doctor Newman tiene poco tiempo de haber empezado como psicoterapeuta, ha comprado una casa nueva el doctor Newman tiene poca experiencia con trastornos de pánico y conoce a un colega que podría tratar a esta paciente mucho mejor que él. sin embargo, mientras mira a través de la ventana a su automóvil y luego a su lujosa oficina, el doctor Newman decide no sólo tratar a la señora eldridge, sino también cobrarle el doble de sus honorarios normales, ¿qué es la ética? si el doctor Newman vendiera zapatos y cobrara de más a un cliente, no juzgaríamos su comportamiento como poco ético. en la mayor parte de las transacciones diarias de negocios, el principio tradicional es caveat emptor, que significa "deje que el comprador se cuide". sin embargo, cuando los clientes compran los servicios de los psicólogos, tales como la psicoterapia, no tienen toda la información que necesitan para determinar principios éticos, autonomía: respeto al derecho de la gente para tomar sus propias decisiones, buena voluntad: hacer el bien, evitar el daño, eliminar el daño, justicia: tratar a las personas en forma justa, no malevolencia: no causar daño. reglas éticas, confidencialidad: mantener en privado lo que los pacientes dicen, fidelidad: mantener sus promesas. veracidad: decir la verdad. otros términos, relación fiduciaria: una relación basada en la confianza en un psicólogo, consentimiento con información: los pacientes tienen la opción para aceptar o rechazar los servicios, y tienen el derecho a tomar esa decisión basados en información adecuada, paternalismo: reemplazar la autonomía de una persona por razones benéficas. una relación profesional se construye con base en la confianza que debe existir entre el cliente y el prestador de servicios, la explotación puede tomar la forma de utilizar a los pacientes para satisfacer necesidades financieras, emocionales, sexuales, neuróticas, profesionales o de otra índole. el tercer peligro del comportamiento poco ético es la falta de respeto, la cual devalúa al cliente como individuo. la señora eldridge fue devaluada debido al daño causado. pero incluso si su condición no hubiese empeorado, habría sufrido una pérdida de dignidad porque el doctor Newman le hizo creer que era el mejor terapeuta para ella

1.7 salud mental y enfermedad

dentro de las necesidades básicas del ser humano se encuentran, en un lugar preponderante, gozar de buena salud, es por ello que gobiernos, comunidades, familias y personas se preocuparan siempre por conservar y mantener niveles óptimos saludables. como se manifestó en la cámara de diputados en México “un país que presente serios problemas en la salud de sus habitantes tendrá problemas para llevar adelante un plan nacional de desarrollo de sus propios pobladores” la salud mental es tan importante como la salud física para el bienestar general de los individuos, las sociedades y los países. pese a ello, sólo una pequeña minoría de los 450 millones de personas quienes padecen un trastorno mental o del comportamiento está en tratamiento. los avances en neurociencia y medicina conductual han demostrado que, al igual que muchas enfermedades orgánicas, los trastornos mentales y conductuales son consecuencia de una compleja interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales y personales. aunque nos queda todavía mucho por aprender, disponemos ya de los conocimientos y la capacidad para reducir la carga que suponen las enfermedades mentales y del comportamiento en el mundo. estos trastornos representan actualmente alrededor de 13% del total de la carga de morbilidad y discapacidad global que causan estas enfermedades, carga que para el año 2020 se estima se incrementará a 15% de la discapacidad ajustada a los años perdidos por la enfermedad

1.11 pobreza y salud mental

en México, ningún libro de texto sobre psicopatología puede obviar la discusión de la relación entre la pobreza y la enfermedad mental. cuando la pobreza, la enfermedad mental y la enfermedad física se combinan, constituyen círculos viciosos casi imposibles de superar, considerando los efectos añadidos cuando éstos se presentan de manera concomitante en la vida de un ciudadano. la combinación de estas tres dimensiones también se asocia a males sociales comunes como son la drogadicción, el alcoholismo, la delincuencia y el suicidio. es por lo anterior entonces que también el concepto de calidad de vida se ha asociado a la buena salud mental y es un concepto consensuado por muchos especialistas que las personas que tienen niveles de vida dentro de límites de confort tienden a tener mejores niveles de salud mental. además, hay que considerar los aspectos objetivos y subjetivos al momento de definirla. por otra parte, es necesario tener en cuenta que el concepto de calidad de vida debe considerarse desde una perspectiva cultural, el momento histórico y la sociedad. la calidad de vida, implica una serie de componentes, todos ellos de carácter objetivo, como la salud, la calidad de vida incluye también la satisfacción personal en distintos ámbitos, que oscilan entre los aspectos materiales, financieros y hasta los políticos, referidos al bienestar psicológico, social y emocional. la calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. el estudio de la calidad de vida se centra en las enfermedades crónicas y terminales y se relaciona al concepto de calidez en la atención, preocupación importante de los prestadores de servicios de salud

1.12 el trabajo multidisciplinario

casado (1998) argumenta la necesidad que tiene el psicólogo clínico de trabajar con otros profesionales de un mismo equipo, y con otros equipos con perspectivas diferentes. es cada vez más evidente la obsolescencia de muchas visiones unidisciplinarias que describen la problemática del individuo desde lo psicológico, lo social, lo educativo, lo biológico o cualquier otra disciplina particular, de manera unidimensional. por lo anterior, el psicólogo clínico debe aprender a trabajar de manera cooperativa y multidisciplinaria. particularmente, en las medidas de prevención, intervención o seguimiento prescritos por otros profesionales y en la implementación de acciones como adherencia a la medicación, las dietas, las terapias físicas y mentales y otras acciones adicionales necesarias para el mejoramiento del paciente. en muchos casos, el éxito de una intervención, ya sea médica, bar iátrica, física o de cualquier índole, dependerá del cambio en hábitos y conductas que será necesario enseñar, modificar, reforzar y mantener en los largos tratamientos, la formación del psicólogo clínico como parte de un equipo de salud, capacitado para cambiar hábitos de vida nocivos por hábitos saludables pudiera ser un escenario laboral potencialmente rentable para la atención de las enfermedades, las cuales representan gran parte del gasto público en atención para la salud. de hecho, la implementación de la atención psicológica en los tres niveles: el primario o preventivo, el secundario o de primera atención y el terciario a nivel alta especialidad dentro de un hospital, representa una acción sensata e inteligente para optimizar los recursos en el sistema nacional de salud; sobre todo si consideramos la importancia cada vez mayor de las patologías crónicas y psicosomáticas y el crecimiento del gasto en enfoques farmacéuticos y en intervenciones de alta tecnología. como compromiso social, la formación del psicólogo clínico deberá facilitar un uso adecuado y eficaz de los recursos y las intervenciones por parte de los usuarios

2.1 bases biológicas de la psicopatología

es indudable la tendencia actual de incorporar gradualmente a la práctica clínica, teorías que explican muchos de los procesos psicológicos a funciones biológicas y, por ende, que sustentan las nuevas explicaciones neurofisiológicas de la conducta, el afecto y el pensamiento. por la naturaleza misma del trabajo en problemas de salud y adicciones, por mencionar sólo dos de los muchos campos específicos del psicólogo clínico, esta tendencia irreversible del siglo xxi, la primera es la idea general de que muchos signos y síntomas psicológicos tienen su explicación en eventos de tipo neuroendocrino e inmunitario. la segunda sustenta que algunas creencias, situaciones afectivas y conductas se asocian con hábitos mal adaptativos con respecto a la salud; las siguientes son conductas que se asocian con el intento mente, hacer ejercicio con regularidad, dormir lo suficiente, no fumar, mantener relaciones sexuales seguras, utilizar el cinturón de seguridad en los vehículos y cumplir los tratamientos médicos ideas de siglos atrás, las cuales separaban la mente del cuerpo, el espíritu de lo orgánico, ahora convergen indefectiblemente en una visión unitaria y holística del individuo. en palabras de la fuente y Álvarez”, estamos viviendo una revolución científica inédita en el conocimiento del funcionamiento de la mente. ahora estamos en condiciones de ofrecer explicaciones científicas de los mecanismos neurales responsables de llevar a cabo procesos mentales como la memoria, la tensión, el aprendizaje, las emociones, el lenguaje, la cognición y aún la consciencia

2.2 importancia de las neurociencias

las neurociencias son ramas de la ciencia que estudian la anatomía, la fisiología, la bioquímica y la biología molecular del sistema nervioso, especialmente en lo relativo al comportamiento y el aprendizaje. las neurociencias son el objeto de estudio interdisciplinario y multidisciplinario de biofísicos, bioquímicos, biólogos moleculares, fisiólogos y un sinnúmero de especialistas quienes revelan, todos los días, espectaculares avances que están aportando una visión más completa de las unidades estructurales de las células nerviosas y su funcionamiento. los avances en las neurociencias seguirán proporcionando información esencial para el análisis genético, histológico, funcional y filogenético de las enfermedades humanas y ayudarán al desarrollo de nuevas estrategias para el descubrimiento de tratamientos para las enfermedades mentales y las adicciones. las neurociencias integran los conocimientos de las ciencias conductuales, psicosociales y biomédicas para comprender la salud y la enfermedad. a lo largo de los últimos 20 años, en la medicina conductual se ha hecho acopio de datos que demuestran la íntima conexión existente entre la salud mental y física. en las investigaciones se ha demostrado, por ejemplo, que las mujeres con cáncer de mama avanzado y que participan en una terapia grupal de apoyo viven significativamente más que quienes no intervienen en este tipo de actividad (spiegel et al., 1989), que la depresión predice la incidencia de cardiopatía (ferketich et al., 2000) y que la aceptación realista de la propia muerte se asocia con un menor tiempo de supervivencia entre los afectados por el VIH/sida, incluso después de ajustar los datos en función de otros posibles factores predictivos de la mortalidad

2.7 técnicas neurobiológicas de exploración en psicología clínica

los conocimientos acerca de la estructura y la función del cerebro han evolucionado a lo largo de los últimos años y nuevos instrumentos de investigación clínica ahora están disponibles para conocer el cerebro humano vivo: sintiendo y pensando. las neurociencias cognitivas, la psicometría y la clínica en combinación con las técnicas de indagación imagen lógicas ofrecen cada vez más posibilidades de identificar las regiones específicas del cerebro que se utilizan para distintos aspectos del pensamiento y las emociones.

tomografía axial computarizada (tac) la tomografía axial computarizada (tac) es un método de diagnóstico que permite obtener imágenes del interior del cuerpo humano mediante el uso de rayos x, a manera de rebanadas milimétricas transversales, con el fin de estudiarlo en detalle desde la cabeza hasta los pies. en un estudio convencional de rayos x el haz de radiación se emite de una manera difusa; pero en la tomografía axial computarizada el haz está dirigido y tiene un grosor determinado, el cual puede variar desde los 0.5 mm hasta 20 mm, dependiendo del tamaño de la estructura a estudiar

resonancia magnética (rmn) la resonancia magnética (rmn) es el más reciente avance tecnológico de la medicina para el diagnóstico y utiliza ondas de radiofrecuencia dentro de un campo magnético de alto poder. para producir imágenes sin la intervención de radiaciones ionizantes como los rayos gama o x, electroencefalograma (eeg) el electroencefalograma (eeg) es un procedimiento de registro de la actividad cerebral, no invasivo e indoloro utilizado para evaluar la actividad eléctrica de la corteza cerebral, especialmente útil en enfermedades como la epilepsia y síndromes de carácter orgánico cerebral. para realizar el estudio, es necesario aplicar gel conductor, antes de colocar los electrodos, para favorecer el registro, habitualmente, durante la exploración, se le pide al paciente que respire rápida y profundamente durante unos pocos minutos. también puede realizarse, en ocasiones otras maniobras, como el masaje del seno carotideo en el cuello, compresión de globos oculares o la aplicación de estímulos de tipo luminoso intermitente. estas maniobras se realizan para estudiar las variaciones que se producen en la actividad cerebral. entre las ventajas de este estudio se encuentran el bajo riesgo y bajo costo; entre las limitaciones principales están en su carácter muy genérico e inconsistente de la medición de la actividad eléctrica del cerebro

2.9 crecimiento, desarrollo y enfermedad

en el marco de la psicopatología del desarrollo, el estudio de los niños afectados por diversos problemas conductuales y emocionales exige un reporte metódico de los rasgos normales de crecimiento y desarrollo, además de los datos sugestivos de patología. el campo de acción de la psicopatología del desarrollo está definido y diferenciado de otras ciencias análogas como la psiquiatría y la psicología clínica por su énfasis en el enfoque en la conducta, tanto normal como anormal, describiendo los orígenes y evolución de un desorden determinado en relación con unos patrones normales de la conducta. esta es una visión esencialmente descriptiva, en el sentido que estudia el desarrollo del individuo utilizando la perspectiva de la psicología del desarrollo como herramienta de investigación. por esto, términos tales como competencia y adaptación, sustituyen la terminología del modelo médico, la cual connota implícitamente estar sano o enfermo: adaptación se refiere a la adecuación ante nuevas situaciones de la vida personal; y competencia a la aparición de determinadas capacidades del individuo, por ejemplo, autocrítica a medida que el individuo madura. , al inicio de la vida escolar, de las capacidades para establecer relaciones sociales en el contexto escolar y la adaptación ante los cambios físicos de la pubertad tienen gran importancia en la valoración y en la mimesis clínica. concomitante a la búsqueda del entendimiento de patrones de mala adaptación se pretende también, en la psicopatología del desarrollo, entender los aspectos evolutivos de la adaptación exitosa, se intenta establecer los eventos y factores que precipitaron la aparición de determinadas competencias y cuáles las retardan. los estudios longitudinales de estos niños con problemas emocionales y de conducta son capaces de despejar muchas incógnitas, las cuales pudieran ser controversiales. por ejemplo, los cambios observados en la evolución de la psicosis maniaco ,la contribución de la psicopatología del desarrollo en el establecimiento de criterios de normalidad, requiere de la definición de diversas tareas durante el desarrollo de puntos de logro y eventos que los niños deben alcanzar a medida que maduran, por lo anterior resulta necesario identificar algunas conductas claves y observarlas a través del tiempo para establecer, cuando típicamente, se presentan los marcadores de cambio. finalmente, el marco teórico en el cual se sustenta la psicopatología del desarrollo podría ser el escenario adecuado para superar las limitaciones en el manejo de la mayoría de los casos en la salud mental y que corresponden a un sinnúmero de entidades leves, imprecisas y a veces de reactivas o transitorias, causa frecuente de consulta psiquiátrica o de asesoría psicológica

2.11 medicina conductual / psicología de la salud

la medicina conductual y la psicología de la salud comienzan a existir como áreas de especialización a finales de la década de los años setenta. la revolución de la salud pública durante esos años acentuó el enfoque sobre los factores psicológicos que contribuyen a las enfermedades y a las afecciones. históricamente, los factores psicológicos fueron considerados como inconmensurables en las enfermedades y en las afecciones físicas y, por consiguiente, se infirió que estaban involucrados. el famoso caso de Anna o. tratada por Freud implicaba su conversión de sus sentimientos de ansiedad en síntomas físicos de mutismo, entre otras cosas. esta primera práctica histórica contrasta con los trabajos de la actualidad que han identificado los síntomas físicos, por lo general medidos por instrumentos/pruebas médicas, así como por una clara comprensión de las posibles conexiones psicológicas/biológicas en la queja presentada. medicina conductual la medicina conductual se define como la aplicación de la ciencia conductual para prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades y las afecciones. Schwartz y weiss (1978) indican que la medicina conductual es "el campo interesado en el desarrollo del conocimiento y de las técnicas relevantes de la ciencia conductual para la comprensión de la salud y de la enfermedad física, así como la aplicación de este conocimiento y de estas técnicas a la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, la psicosis, la neurosis y el abuso de sustancias están incluidos únicamente en cuanto contribuyen a los trastornos físicos como un punto final (Schwartz y weiss, 1978). la presencia de cualesquiera de los síntomas (físicos o psicológicos) no excluye al otro. esto quiere decir que el cambio físico no excluye la necesidad de examinar las variables psicológicas. el campo es interdisciplinario, con los psicólogos clínicos trabajando profesionalmente con otros profesionales de la medicina, tales como médicos, enfermeras, terapeutas físicos y terapeutas profesionales. la principal responsabilidad de los psicólogos clínicos, los conceptos de la afección y la enfermedad han sido derivados de aplicaciones de los modelos psicológicos de tensión. Hans Selye realizó hipótesis a partir de estudios con animales que los organismos responden con etapas de estados de alarma psicológicos, resistencia y adaptación después de la inyección de toxinas. aunque cada estado se refiere a cambios fisiológicos, estos conceptos comúnmente son ampliados para abarcar una dimensión psicológica.