



# UDRS

## Mi Universidad

## Infografía

*Nelly Nicole Pardo Reyes*

*Parcial I*

*Psicología Médica*

*LIC. Espinosa Gordillo Claudia Ivette*

*Medicina Humana*

*Primer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2023*

# EL EXAME MÉDICO-PSICOLÓGICO COMO COMPLEMENTO DEL EXAME MÉDICO GENERAL



EL EXAME de un enfermo queda inconcluso si el médico no explora el estado mental y otras áreas psicológicas de interés. Esta exploración requiere que el interrogatorio La indagación del estado mental no debe omitirse aun cuando las quejas iniciales del enfermo apunten claramente hacia un trastorno no mental Los médicos pueden tener problemas al momento de hacer el ex. Medico psicológico, porque estan mas capacitados en fisiologia v morfologia que o porque esto lleva mas tiempo



## LA ENTREVISTA

Es igual que un examen médico habitual solo que difiere en mayor atención que se presta a la observación de la conducta y la extensión de la visita

-motivo de la consulta

El vdd motivo de consulta pede evidenciarse entre líneas

-Problema actual

Que e enfermo no mencione alteraciones de su estado emocional e intelectual no excluye su presencia o al revés. Se debe aclarar si el problema es reciente, larga duración o crónico

-Interrogatorio por aparatos y sistemas

pueden ser manifestación de tensión excesiva, angustia, cólera inexpresada, abatimiento del humor, etc.

es necesario distinguir entre sufrir ciertos síntomas viscerales.

tener una preocupación morbosa acerca del funcionamiento de las

vísceras (hipocondría) y tener alucinaciones y delirios en

relación con el estado corporal

-Hábitos

Ver perturbaciones del sueño ,apetito, aseo, ciclo menstrual, etc

Aclarar si hay abuso de bebidas, medicamentos, etc; hacer la

distinción entre el uso, e l abuso y la dependencia por una parte

v los problemas relacionados con el uso de sustancias adictivas

-la situación actual: personal, familiar y social

Aquí es oportuno dirigir el interrogatorio hacia las circunstancias en la

vida del enfermo que pudieran generar en él tensiones, conflictos o estados

de frustración y desaliento, es importante ver sus vivencias recientes y su

rol en su ambiente tam, amigos, trabajo)

-Antecedentes patológicos personales y familiares

El objeto es establecer si síntomas que expresa el px como angustia,

depresión corresponden a un

desorden ciclico o recurrente

Ver altalteraciones psicopatológicas en la niñez, Ha quedado establecido

que hay relación entre las experiencias de la niñez y e I comportamiento de

los individuos como adultos. Así, es más probable que las personas que han

sido víctimas de rechazos y desavenencias paternas durante su infancia

tengan problemas conyugales y tropiecen con dificultades en la educación de

sus propios hijos, ya que en padres que deliberadamente causan lesiones o

descuidan gravemente a sus hijos

se descubren antecedentes de una infancia anormal

-Observación del paciente durante la entrevista

ver el comportamiento durante la entrevista Inicial y las subsecuentes, ver

cosas como postura tensa, inquietud, expresiones, arreglo personal etc

## LA AMPLIACIÓN DEL ESTUDIO BIOGRÁFICO

• Infancia y características del núcleo familiar

• pubertad y adolescencia, se empieza a experimentar la sexualidad, r/xnes

con los padres

• juventud y edad adulta interogar sobre rin conyugal, hijos, familia, su

éxito, satisfacción secual, etc, un problema común es el ligamiento

poderoso con padre el cual causa conflictos conyugales

• Climaterio y senectud

El climaterio crea para el individuo la necesidad de reestructurar sus

metas e intereses

## EL DIAGNOSTICO

Se habla de diagnostico para reterirse tanto al proceso de indagacion que

hace el medico como al resultado del mismo

Un diagnostico descriptivo en el nivel medico-psicologico debe

expresar en forma re su mida los sintomas y otras manitestaciones

psicopatolog

icas: la evolución, la intensidad, el terreno en que evolucionan,

las circunslal)cias actuales relacionadas y los conflictos y rasgos

dominantes

de la personalidad del sujeto, asi como sus recursos psicológicos

para enfrentar s u desorden o s u padecimiento.

