



Mi Universidad

INFROGRAFIA

Montserrat Juvenalia Guzman Villatoro

Primer Parcial

Psicología I

Espinosa Gordillo Claudia Ivette

Medicina Humana

Primer Semestre Grupo B

ELEXAMEN MÉDICO-PSICOLÓGICO COMO COMPLEMENTO DEL EXAMEN MÉDICO GENERAL

Necesario que desde la primera entrevista el médico establezca con el paciente una relación cordial y significativa para ambos; indague la presencia de alteraciones de la conducta, síntomas mentales y estados psicológicos; reconozca si en la vida familiar, ocupacional o social del enfermo se han suscitado recientemente situaciones de conflicto, frustración, pérdida o amenaza a su seguridad; identifique las actitudes del sujeto hacia su propio padecimiento y sus formas de contender con él

Médico-Psicológico



Requiere delicadeza, sentido de jerarquización de los problemas y capacidad de verlos en su justa perspectiva.

FORMULAR PREGUNTAS

Que activen el diálogo y evitar las que tienden a cerrarlo. Aquellas preguntas cuya única finalidad es aclarar secuencias y concretar fechas pueden venir después de haber escuchado estas 199 comunicaciones



MÉDICO

La actitud del médico, su interés auténtico, su paciencia, su habilidad como observador y conductor del interrogatorio determinan en gran medida su capacidad para establecer esa clase de relación que permite penetrar en la interioridad de los enfermos.

LA ENTREVISTA

Radica en la mayor atención que se presta a la observación de la conducta y la extensión que se da al examen del estado mental y de los aspectos personales, familiares y sociales del sujeto.



EL MOTIVO DE LA CONSULTA

El enfermo dice espontáneamente en la consulta inicial orienta al médico en cuanto a lo que se espera de su intervención, la índole del problema, y ayuda a establecer la secuencia de la exploración y el énfasis que ha de ponerse en áreas determinadas.



EL PROBLEMA ACTUAL

Es entonces necesario precisar las características, la iniciación y la evolución de estos cambios, cuyas primeras manifestaciones pueden haber hecho su aparición antes de lo que supone el enfermo.



OBSERVACIÓN DEL PACIENTE DURANTE LA ENTREVISTA

Mientras se interroga, es posible observar y recoger datos valiosos. La postura tensa o flexible, la inquietud, la expresión facial, la mirada, la sonrisa, el tono de la voz, la espontaneidad o artificialidad de las respuestas, el porte, el cuidado o el desaliño en el arreglo personal son datos que orientan acerca del estado afectivo, del estado de conciencia y también del carácter del enfermo: espontaneidad, formalismo, pedantería, convencionalidad, terquedad, suspicacia, etc