

# EL MÉDICO-PSICOLÓGICO EXAMEN COMO COMPLEMENTO DEL EXAMEN MEDICO GENERAL.



PSICOLOGÍA MÉDICA- RAMÓN DE LA FUENTE

¿QUE SE REALIZA?

## "CONOCER LOS ASPECTOS INTIMOS DEL PACIENTE"

Tenemos que identificar las actitudes del sujeto. se requiere de delicadeza; se necesita aclarar el estado psicológico de la persona.

Se necesita de la formación de preguntas que activen el dialogo y evitar las que quieren cerrarlo.



## LA ENTREVISTA. SE PRESTA MAS ATENCION A LA CONDUCTA:

1. El motivo de la consulta: el paciente siempre nos brindara información pero no siempre es verdadera.
2. El problema actual: El examinador debe aclarar el problema.
3. Interrogatorio por aparatos y sistemas: No siempre que se miden los problemas con estos utensilios son por problemas físicos, pueden ser mentales ya que muchos de ellos se reflejan en el sistema.

## LA ENTREVISTA:

4. Hábitos: tenemos que identificar cuales son los hábitos del paciente y como estos afectan en el área emocional y física; es necesario analizar el uso, el abuso y la dependencia de los hábitos.

5. La situación actual: personal, familiar y social: Necesitamos saber como vive el paciente y como sobrelleva las tensiones, conflictos y desalientos en su vida.

6. Antecedentes patológicos personales y familiares: El objetivo es saber si el síntoma es cíclico o recurrente.

7. Observación del paciente durante la entrevista: Como se comporta el paciente en la entrevista, de esto se recogen datos valiosos.

## REACCIONES DEL ENFERMO HACIA SU ENFERMEDAD

El medico necesita ponerse en los "zapatos" del paciente para dar el diagnostico.

Se nos encarga ser claros y empáticos.

1. identificar rasgos de personalidad y conflictos básicos: Hay que profundizar en el examen para poder conocer la personalidad del paciente, saber sus fortalezas, actitudes, etc.

## EL EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

### AREAS ESTUDIADAS A PROFUNDIDAD.

- la afectividad: Son perturbaciones en el estado afectivo del paciente.
- La conciencia y las funciones intelectuales: El paciente suele tener problemas para la concentración y la orientación.
- Forma y contenido de los pensamientos: El enfermo sufre un problema psicopatológico severo, es difícil controlar los pensamientos. Obsesiones, compulsiones y fobias.
- Las sensopercepciones: El enfermo las padece de forma auditiva, visual, táctil, etc.



## LA AMPLIACIÓN DEL ESTUDIO BIOGRAFICO

AVECES ES POSIBLE PROFUNDIZAR EN  
LOS ASPECTOS MAS SIGNIFICATIVOS  
EN LA VIDA DEL PACIENTE.

1. Infancia y características del núcleo familiar: Es necesario hablar sobre los años de formación del paciente, como fue su entorno familiar y la clase de autoridad que le impartieron.

## EL DIAGNÓSTICO

Análisis del examen que realiza el medico a partir de todos los métodos que existen.

al mismo tiempo lo lleva al resultado del mismo análisis.



## LA AMPLIACIÓN DEL ESTUDIO BIOGRAFICO

2. Pubertad y adolescencia: Etapa del desarrollo sexual y agresivo. Muchos problemas sobre la sexualidad provienen de procesos traumáticos en la pubertad.

3. Juventud y edad adulta: Se profundiza en los éxitos o fracasos que este grupo de edad experimentan al querer tener un hogar o una buena estabilidad económica.

4. Climaterio y senectud: En la vejez el individuo intenta restaurar sus metas e intereses.