



Mi Universidad

Ensayo

Rosa del Carmen Hernández Hernández

Ensayo de los trastornos destructivos, del control de los impulsos y de la conducta

Parcial I

Psiquiatría

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Licenciatura en medicina humana

5°C

Trastornos destructivos, del control de los impulsos y de la conducta

Introducción

En el presente ensayo, les hablaré acerca de los trastornos destructivos del control de los impulsos y de la conducta, los cuales incluyen factores que son de gran importancia en este tipo de trastornos, como los factores psicodinámicos, psicosociales y biológicos, porque se puede mencionar que una persona con estos trastornos son incapaces de resistir el impulso, instinto o tentación a realizar alguna acción, la cual pueda dañar a una persona externa, o también a ellos mismos, como también ambas partes, ya que esta persona está dispuesta a realizar dicho acto, presenta un aumento de la tensión y la excitación, mezclado con placer anticipatorio consciente, por que siente la satisfacción o placer de lo que va a hacer. Una vez realizada la acción este se queda con una gran gratificación y un alivio de haber realizado esta acción, tiempo después de realizarla, al sujeto le entra lo que es el remordimiento, la culpa, los reproches y el temor, llevándolo a que mantenga en secreto la actividad impulsiva que haya realizado por vergüenza.

Mencioné al inicio los factores importantes, como los psicodinámicos, psicosociales y biológicos, y acaparando lo que son los factores psicodinámicos podemos decir que varios autores relacionan que el comportamiento impulsivo son por intentos por dominar la ansiedad, la culpa, la depresión y otros efectos dolorosos mediante acciones, ya que estos pacientes intentan controlar la ansiedad, la culpabilidad, la depresión y otros efectos dolorosos mediante acciones, pero el objetivo de esto es que obtienen un alivio y este es el medio de desahogo en los cuales este tipo de pacientes se somete

En caso de los factores psicosociales se centra en que están relacionados a los acontecimientos que llegan a suceder al principio de la vida de un paciente, ya sea

normalmente es cuando era un niño, durante su crecimiento, este haya tenido como modelos de identificación impropios .En caso de los factores biológicos especialmente en pacientes con un comportamiento violento, se asocian a determinadas regiones cerebrales como el sistema límbico, como también las hormonas como es la testosterona, la cual se asocia a comportamientos violentos y agresivos .

Justificación

He realizado este ensayo, ya que es de gran importancia conocer acerca de este tipo de trastornos que pueden llegar a ser muy comunes en el campo laboral, que en algún momento ejerceré y es esencial conocer todas las características, todas las clasificaciones, el por qué de cada trastorno y cómo es que nosotros podemos ir introduciéndonos cada vez más a este tipo de enfermedad, ya que este tipo de trastorno o de comportamientos, pueden llegar a presentarlo algunas personas y si en algún momento se nos llega a presentar un paciente con algún cuadro clínico similar a alguno de estos trastornos, saber cómo intervenir, saber cómo llevarlo, cómo diagnosticarlo y cómo poder tratarlo para así poder ayudar a las personas, y el saber cómo es que surgió, cómo es que nosotros podemos llegar a controlar este tipo de comportamientos o el cómo podemos ir ayudando nosotros mismos a las personas y poder entender qué es lo que pasan a lo largo de su trastorno.

Los trastornos destructivos, del control de los impulsos y de la conducta, podemos dividirlos en cinco grupos, los cuales los dos primeros están asociados a la infancia, como el trastorno negativista desafiante y el trastorno de la conducta, los otros tres son, el trastorno explosivo intermitente, la cleptomanía y la piromanía, también aquí viene un cuarto grupo que no cumple con los criterios de los trastornos antes descritos, pero se incluye en esta misma clasificación, que son los otros trastornos especificados o no especificados, en los cuales entra lo que es la compulsión por internet, la compulsión por teléfono móvil y las autolesiones repetidas y el comportamiento sexual compulsivo.

Trastorno negativista desafiante

Este tipo de trastorno es muy común entre niños o adolescentes, el cual nos muestran lo que son conductas impulsivas o negativistas, las cuales son parte del desarrollo normal de un niño pequeño, pero llega a el punto en donde los patrones son exagerados en la niñez, y encuentran formas de expresión a medida de que maduran y ya no muestran esas conductas al momento de que van creciendo, en diversas opiniones generalizando que este tipo de trastornos se origina por la convergencia de numerosos factores de tipo biológico, temperamental, aprendido y psicológico, podría llegar a ser en jóvenes que fueron maltratados en la infancia, con abuso físico o sexual, la negligencia, y el abuso emocional.

Tipos

El estado de ánimo colérico/irritable, la conducta discutidora desafiante y la

Y la venganza, las cuales presentan lo que es enfado y son irritables con trastorno negativista desafiante menudo pierden el control estos llegan a enojarse con facilidad y se muestran demasiado irritables casi la mayoría del tiempo

Los niños discutidores desafiantes lo que suelen hacer es que discuten con las figuras de autoridad, ya sean sus papás, profesores o algún otro familiar y estos la mayoría de veces se niegan activamente a cumplir lo que se les pide, se saltan

normas de forma deliberada y lo y provocan conscientemente a los demás para que estos lleguen a enfadarse y prefieren culpar a otras personas de su mala conducta. Los niños con trastorno negativista desafiante tipo vengativo, estos llegan a ser maliciosos y manifiestan actos vengativos o malintencionados por lo menos dos veces durante un período de seis meses.

Tratamiento

El principal tratamiento ese tipo de trastornos se debe ser la intervención familiar de algún tipo de algún familiar, mediante la enseñanza a los padres de habilidades para manejar al niño y el análisis detallado de las interacciones familiares, así como también se puede llegar a ocupar lo que es la terapia cognitiva en enseñar a los padres cómo modificar la conducta del hijo, el que pueda llegar a controlar su comportamiento y fomentar la terapia adecuada que se centra en reforzar selectivamente y elogiar las conductas apropiadas e ignorar o no potenciar los comportamientos que no son correctos.

Trastorno de la conducta

Ese tipo de trastornos se caracteriza por un comportamiento agresivo en los niños y adolescentes ya que demuestran comportamientos impulsivos excesivos es sin respetar los derechos básicos de sus compañeras o algunos miembros de la familia, ya que se caracteriza como un conjunto de conductas persistentes que evolucionan con el tiempo, principalmente por la agresividad y violación de los derechos de los demás en los cuales entra lo que son agresiones físicas, amenazas, destrucción de bienes propios o ajenos, robos o fraudes, así como también incluye lo que son las violaciones de las normas propias de la edad del paciente, esto es debido a las condiciones biológicas, temperamentales, psicológicas y aprendidas. Los factores de riesgo para el desarrollo de sus comportamientos incluye lo que son el maltrato infantil, como por ejemplo el abuso sexual o físico, la negligencia, abuso emocional, así como también los padres que son severos, la exposición a medios como la televisión o los videojuegos donde muestran violencia, provocando que los niños tengan un bajo nivel de empatía.

Diagnóstico

Para el que podamos diagnosticar este tipo de trastorno debe existir tres conductas específicas incluyendo lo que es amenazar o intimidar a los demás y salir de noche más tarde de lo permitido por los padres.

Tratamiento

Principalmente el tratamiento que debe tener ese tipo de pacientes, sería un tratamiento psicológico, el cual incluye lo que es una terapia individual, así como también es importante una terapia familiar, ya sea también clases para los padres. En caso de tratamiento farmacológico, puede ser con antipsicóticos como el haloperidol, risperidona y olanzapina los cuales son útiles para el control del comportamiento hostil y agresivo peligroso.

Trastorno explosivo intermitente

Más que nada este trastorno es son episodios de agresividad los cuales provocan daños a terceras personas en los cuales existe lo que es la pérdida de control de los impulsos agresivos y puede llegar a ser agresiones graves o la destrucción de la propiedad, esta agresividad se manifiesta desproporcionada en relación a cualquier factor que haya provocado este episodio, los síntomas que se presentan aparecen en cuestión de minutos o horas y con independencia tras cada episodio estos pacientes suelen mostrar arrepentimiento y remordimientos auténticos.

Etiología

Se justifica que estos tipos de comportamientos son en defensa ante acontecimientos narcisistas perjudiciales, las crisis de rabia funcionan como una distancia interpersonal las cuales protegen de cualquier otra crisis narcisista, en este mismo se incluyen los que son los factores psicosociales en donde se describe en lo que son los pacientes hombres los cuales físicamente son grandes, dependientes, los cuales tienen una identidad masculina pobre, ya que ellos se llegan a sentir inútiles y con impotencia a ser incapaces de cambiar el entorno, así que optan por proceder a episodios de violencia física que van seguidos de ansiedad, culpa y depresión.

Tratamiento

Para el tratamiento de puede ser farmacológico y psicoterapéutico, pero es muy complicado una terapia psicológica con pacientes con este trastorno, ya que estos recurren a ataques de ira, así que también se puede optar por la psicoterapia de grupo y de la familia especialmente si el paciente es un adolescente o un adulto joven.

Tipo de tratamiento puede ser lo que son los anticonvulsivos para el tratamiento de sus pacientes explosivos, como el carbamazepina y también lo que son los fármacos antipsicóticos.

Cleptomanía

Para hablar de la cleptomanía debemos de mencionar que una de las características de esto es el fracaso a no poder resistirse a esos impulsos de robar las cosas que no son de ellas o que son innecesarias para el uso personal o por su valor monetario, simplemente no pueden resistirse a robar cualquier tipo de objeto, debido a que una vez estas personas hayan realizado el robo regularmente los regalan o los devuelven sin que la persona a la que se la hayan robado, no se haya dado cuenta, lo guardan o lo esconden y no podríamos decir que estas personas roban objetos debido a su economía o porque no les alcanza para algún tipo de cosas porque por lo general estas personas tienden a tener el dinero suficiente para comprarse este tipo de objetos que roban

Algunos factores que llevan a que estas personas tienden a aparecer con cleptomanía, puede ser los psicosociales en donde presente mucho estrés, muchas pérdidas, separaciones y el final de relaciones importantes así como también, factores biológicos donde puede tener lo que son enfermedades cerebrales o discapacidad intelectual ya que se asocian con la criptomanía.

Tratamiento

Ese tipo de trastorno es muy poco frecuente así que los tratamientos puede ser la psicoterapia orientada, la introspección o psicoanálisis, llegan a funcionar pero depende también mucho de cómo es que la persona o el paciente se sienta, en caso de que los individuos se sientan culpables o avergonzados la psicoterapia orientada a la intersección puede ser de ayuda.

Piromanía

Este tipo de trastorno se basa más a un paciente que está decidido a prender fuego, una de las características, son que lo asocia son la atención o la excitación afectiva antes de prender fuego, así como también, este tienden a tener fascinación interés o curiosidad las actividades y el material asociados con la extinción de incendios, estas este tipo de ese tipo de trastornos presentan en las personas lo que es el placer y la gratificación a un incendio, o al ser testigos de ello.

Dia diagnóstico y cuadro clínico

Estas personas llegan a presentarse en lugares en donde hay incendios a hacer falsas alarmas y a veces hasta muestran interés por todo lo relacionado con el mundo de los bomberos, su curiosidad es muy evidente y estos no muestran lo que es remordimientos y pueden permanecer indiferentes ante las consecuencias de los incendios a una propiedad privada y llegan a sentirse satisfechas por la destrucción por fuego, muchas de las veces este tipo de personas llegan a excitarse sexualmente con el fuego.

Otros trastornos especificados o no especificados

Ese tipo de trastornos no se incluyen o no cumplen los criterios diagnósticos como los otros, por esa misma razón se clasifican en trastornos especificados o no especificados.

Compulsión por internet

Así también denominada a adicción al internet, este tipo de personas se la pasan la mayor parte de su tiempo frente a computadoras, frente a un ordenador y sus pautas de uso son repetitivas y constantes, estos pacientes son incapaces de resistir las fuentes de impulso de utilizar el ordenador o de navegar por internet en donde ellos cobran necesidades ya sea compras, sexo y juegos interactivos.

Tratamiento

En este tipo de de adicciones hay diversas páginas web que ofrecen la opción de evaluar el uso personal de internet, para así detectar posibles trastornos y asesoramiento en línea, algunos usuarios solicitan consejo personalizado para conseguir involucrarse menos en el internet.

Adicción al teléfono móvil

este es casi similar a lo que es el adicción al internet, nada más que este se relaciona pues a la adicción específicamente a ocupar el teléfono móvil compulsivamente, ya sea para llamar amigos o conocidos o diferente tipo de personas, estos personas justifican su necesidad de ponerse en contacto con los demás con razones para realizar una llamada, pero esto se presenta mayormente en personas que llegan a sentirse solos .

Autolesiones repetidas

Este tipo de personas son se caracteriza porque llegan a cortarse o al lesionarse repentinamente y llegan a hacerlo de manera compulsiva, en este tipo de trastorno aparece otro trastorno, lo que es el comportamiento parasuicida en la cual ocupa lo que es la aplicación de piercings o tatuarse el cuerpo de modo compulsivo.

Comportamiento sexual compulsivo

Este tipo de personas buscan la gratificación sexual y mayormente de modo perverso como por ejemplo lo que es el exhibicionismo, estas personas son

incapaces de controlar su conducta y la mayor parte de veces no llegan a experimentar sentimientos de culpa después de un episodio de este comportamiento y llega a denominarse también como adicción al sexo

Tratamiento para tratamiento para este tipo de trastorno puede ser la abstinencia que se logra con grupos de autoayuda como adictos sexuales anónimos y ya si llega a hacer casos graves puede utilizarse lo que son los fármacos antiandrogénicos en caso de los hombres

Conclusión

Y ahora para concluir con todos estos trastornos que hemos visto a lo largo de este ensayo, podemos llegar a observar el cómo es que cada uno tiene diferentes factores y características para lograr su identificación, así como también, el cómo es que influyen de diferente manera en las personas, como lo son los diversos tipos de factores, todos se diferencian en alguna cosa y también descubrimos el cómo podemos llegar a tratarlos y así poder ayudar a alguna persona que llegue a necesitar ese tipo de orientación, ya que por lo que nos hemos dado cuenta el no tratar algún tipo de estos trastornos puede llegar a tener alguna consecuencia grave para la sociedad o para cualquier persona, por eso mismo el que hayamos visto todos estos nos ayudan a que nosotros podamos recopilar y así detectar si se nos presenta uno de estos casos y así poder intervenirlo y mejorarlo, evitando que pueda tener más complicaciones en un largo plazo, ya que precisamente por eso se analizaron en este ensayo, para reconocer y manejar mejor cada uno de estos trastornos.

Referencia

- Sadock, J. B., Ahmad, S. y Sadock A, V. (-). Manual de bolsillo de Psiquiatría clínica. Wolters Kluwer. Edición 6ª. Capitulo 22 (pag. 406-409).