

LICENCIATURA EN MEDICINA

MATERIA:
PSICOLOGIA MEDICA

DOCENTE:
YANET MORILLO CALDERIN

ALUMNO:
ERICK MACIEL COMBOY URBINA

SEMESTRE: I PARCIAL: I

TAPACHULA, CHIAPAS

RESUMEN

BASES CONCEPTUALES DE LA PSICOLOGÍA MEDICA

- Definición: Rama de la psicología aplicada que estudia la interacción entre los procesos psicológicos, la conducta y los fenómenos biológicos y sociales en la salud y la enfermedad.
- Modelo biopsicosocial: Propone que la salud no depende solo de lo biológico, sino también de factores emocionales, cognitivos, conductuales y sociales.
- Relación médico–paciente: Eje fundamental de la práctica médica; implica comunicación efectiva, empatía, adherencia terapéutica y confianza.
- Psicología del enfermar: Analiza cómo cada persona experimenta y afronta la enfermedad.
- Prevención y promoción de la salud: Identifica factores de riesgo (estrés, hábitos nocivos) y favorece estilos de vida saludables.
- Enfoque humanista y ético: Considera al paciente como ser integral, más allá de la patología.

ORIGEN Y DESARROLLO DE LA PSICOLOGÍA MEDICA

- Antigüedad y Edad Media: Se reconocían vínculos entre mente y cuerpo (Hipócrates y teoría de los humores).
- Siglos XIX–XX:
- Auge de la medicina científica y del modelo biomédico.
- Aparición del psicoanálisis (Freud) que introduce la dimensión psíquica en síntomas somáticos.

- Desarrollo de la psiquiatría y la psicología clínica.
- Mitad del siglo XX:
- George Engel (1977) formula el modelo biopsicosocial, marcando el inicio formal de la psicología médica como disciplina integrada en medicina.
- Se crean cátedras y manuales de psicología médica en facultades de medicina.
- Actualidad:
- Consolidada como disciplina en formación médica.
- Colabora con la psicología de la salud, la medicina psicosomática y la psiquiatría de enlace.

LA PATOLOGÍA PSICOSOMATICA

- Definición: Conjunto de trastornos médicos en los que factores psicológicos influyen de manera significativa en la aparición, evolución o exacerbación de síntomas físicos.
- Mecanismo central: Estrés crónico y desregulación de sistemas neuroendocrinos e inmunológicos.

Ejemplos:

- Úlcera péptica.
- Hipertensión arterial esencial.
- Asma bronquial.
- Dermatitis y psoriasis.
- Síndrome de intestino irritable.

Factores psicológicos asociados

- Estrés (agudo y crónico).
- Ansiedad y depresión.
- Personalidad tipo A: competitiva, impaciente, hostil riesgo cardiovascular.
- Estilo de afrontamiento: evitación, negación, falta de apoyo social e peor pronóstico.

Importancia clínica:

- Requiere enfoque interdisciplinario (médico + psicológico).
- Tratamiento implica fármacos, pero también psicoterapia, manejo del estrés y modificación de hábitos.

BIBLIOGRAFÍA

- Bayés, R. (2000). *Psicología médica: fundamentos y aplicaciones*. Masson.
- Capafons, A. (2017). *Psicología de la salud*. Síntesis.
- Engel, G. L. (1977). "The need for a new medical model: a challenge for biomedicine". *Science*, 196(4286), 129–136.
- Lobo, A., y Pérez, M. (2003). *Medicina psicosomática*. Masson.
- Fernández-Ballesteros, R. (2011). *Psicología de la salud*. Pirámide.
- OMS (2006). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Ginebra: OMS.