

Asignatura: Psicología Médica

Conferencia: No 7

Tema: Síndromes psíquicos

Contenidos.

Los síndromes psíquicos como integración de las alteraciones psíquicas frecuentes, observadas en la expresión del fenómeno psicológico durante la práctica clínica.

- Síndromes neuróticos.**
- Síndromes psicóticos.**
- Síndromes orgánicos.**

Asignatura: Psicología Médica

Objetivos:

- 1.- Identificar los principales síndromes de nivel neurótico y sus síntomas patognomónicos.**
- 2.- Reconocer el valor semiológico de estas alteraciones psíquicas para el diagnóstico y tratamiento integral del paciente**

Niveles de funcionamiento psíquico

**Síndromes
Funcionales
Neuróticos**

**Síndromes
Cerebrales
Orgánicos**

**Síndromes
Funcionales
Psicóticos**

Síndromes Funcionales Neuróticos

- **Síndrome ansioso.**
- **Síndrome depresivo.**
- **Síndrome neurasténico.**
- **Síndrome hipocondríaco.**

¿Qué caracteriza a los Síndromes Neuróticos?

- **Cambios cuantitativos.**
- **Expresión de conflictos psicológicos mantenidos en el tiempo.**
- **No distorsión de la realidad.**
- **Personalidad conservada, relativa adaptación al ambiente.**
- **Juicio crítico del paciente, por lo tanto puede ser reducido y/o eliminado por el razonamiento lógico.**

Síndrome Ansioso

- **Manifestación principal: ansiedad excesiva.**
- **Ansiedad que se manifiesta subjetivamente.
Temor indeterminado.**
- **Objetivamente la ansiedad se manifiesta a través de los síntomas neurovegetativos.**

Síntomas fundamentales

- **Síntomas cardiovasculares (palpitaciones, taquicardias, HTA, dolor precordial).**
- **Síntomas respiratorios (opresión torácica, disnea, suspiros, falta de aire).**
- **Síntomas digestivos (anorexia, náuseas, vómitos, diarreas).**
- **Síntomas cutáneos (palidez, frialdad, sudoración, erizamiento).**

Síndrome Depresivo

- **Manifestación principal: tristeza.**
- **Estado de ánimo abatido.**
- **Nerviosismo o ansiedad.**
- **Irritabilidad.**
- **Hipoabulia o abulia.**
- **Ideas de autoreproche.**
- **Insomnio, anorexia.**
- **Pérdida o disminución de los hábitos de aseo personal.**

Síndrome Neurasténico

- **Cansancio, agotamiento (físico y mental).**
- **Poca productividad.**
- **Dificultades para concentrarse.**
- **Dificultades para memorizar.**
- **Dificultades para fijar la atención.**
- **Cefalea sub-occipital.**
- **Irritabilidad o labilidad afectiva.**
- **Sensibilidad a los ruidos (hiperestesia).**
- **Trastornos digestivos.**
- **Esfera sexual perturbada.**

Síndrome Hipocondríaco

- **Centralización exagerada del paciente sobre su propio cuerpo.**
- **Ideas de enfermedad (alteraciones del contenido del pensamiento).**
- **Percepción excesiva sobre su propia salud, que no se basa en patología orgánica real, sino en interpretaciones no realistas de los signos físicos.**

Síndromes Funcionales Psicóticos

- Cambios cuantitativos y cualitativos de los procesos y funciones psíquicas.**
- Marcada distorsión de la realidad que incapacita al paciente para su reconocimiento y manejo.**
- Personalidad se desorganiza y deteriora progresivamente.**
- No posee juicio crítico.**
- No conciencia de la enfermedad.**

Síndromes Cerebrales

Causas (comunes para agudos y crónicos):

- Infecciones intra – extra craneales.**
- Intoxicación por droga o veneno.**
- Alcoholismo.**
- Traumas craneales.**
- Trastornos circulatorios, convulsivos, metabólicos.**
- Neoplasias intracraneales.**
- Desconocidas.**

Síndromes Cerebrales Orgánicos

Son el resultado de las alteraciones de la función del tejido cerebral y/o sus envolturas.

Agudos: son reversibles. Alteración en distintos grados del nivel de conciencia.

Crónicos: Irreversibles. Trastornos del intelecto y deterioro progresivo de la personalidad.

Síndromes Cerebrales Orgánicos Agudos

Caracterizado por la alteración del nivel de conciencia que está determinado por:

- Alteración de la atención.**
- Alteración de la orientación.**
- Alteración de la memoria.**
- Alteración de la sensopercepción (ilusiones y alucinaciones).**

Síndromes Cerebrales Orgánicos Crónicos

Caracterizado por un trastorno en la función intelectual y deterioro en la personalidad.

Subsíndromes:

- a) Demencial: pérdida tardía de la capacidad intelectual (pensamiento, memoria, atención). Reacciones afectivas alteradas. Alteración de hábitos.
- b) Oligofrénico: disminución temprana o congénita de las capacidades intelectuales.

Bibliografía

- Folleto complementario, Psicología y Salud, p. 25-27
- González Ricardo; Psiquiatría para Médicos Generales, páginas 39 a 42, 44, 45, 47 y 48.
- González Ricardo; Clínica Psiquiátrica Básica Actual. Pág. 26 a 44.
- Gourguet Iliana C; Psicopatología clínica y nosografía psiquiátrica, psiquiátrica / Edit. Ciencias Médicas 2018, cap. 3, pág. 27