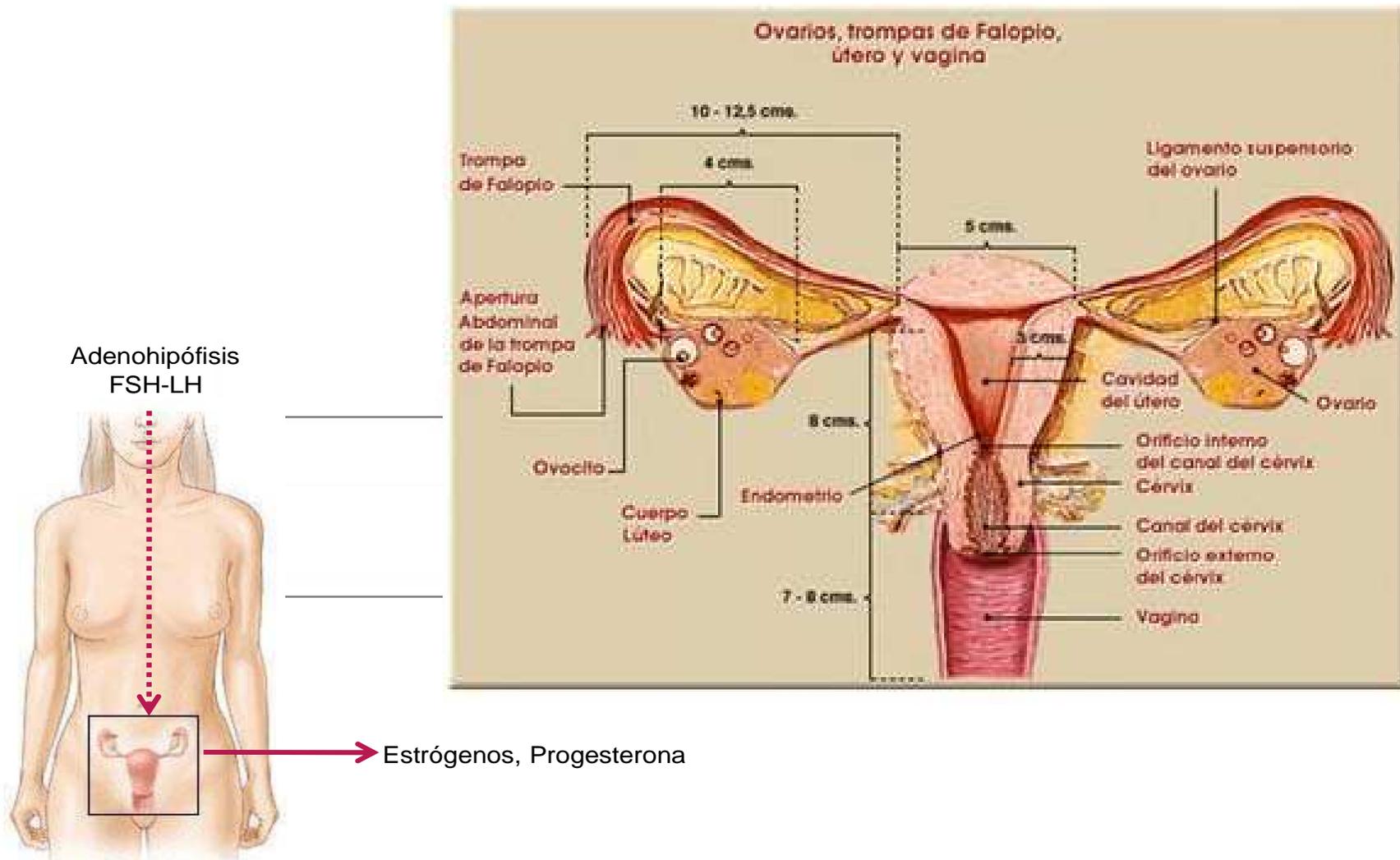




Otra manera de escuchar en la medicina

Dra. Mónica Puga
Médica Homeópata
Ginecología
Psicoanálisis



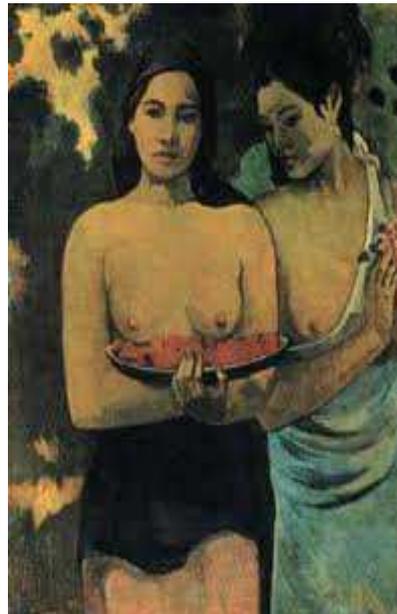
Aparato Reproductor Femenino

Etapas De La Vida De La Mujer

Pubertad



Edad Fértil

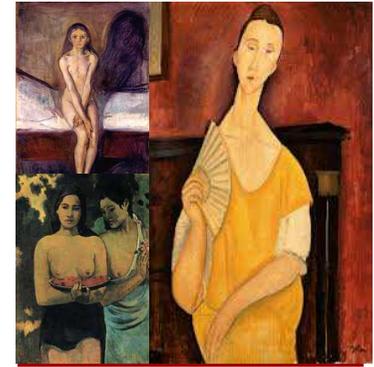


Climaterio



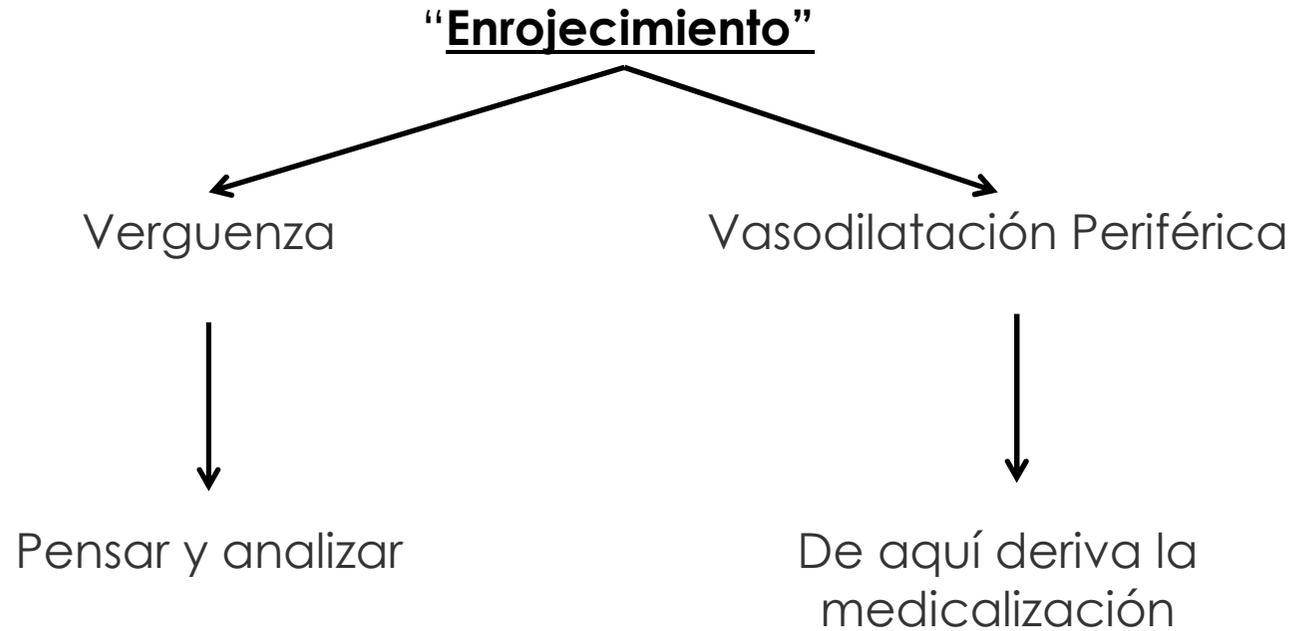
Medicina Psicosomática

- El descubrimiento hace ya muchos años de que la glándula Hipófisis no es un órgano autónomo, sino que depende de ordenes del Hipotálamo por vía hemática o neural, ha dado luz al enlace entre lo psíquico y lo somático.
- Al hipotálamo llegan señales neuronales y químicas que provienen del cuerpo.
- Y a través de los sentidos, llegan las señales que vienen del mundo exterior.
- Sabemos que las influencias o estímulos psíquicos existen, pero no siempre los podemos identificar, ni medir, ni traducir en “experiencias científicas”.
- Tal dificultad configura una brecha que aún hoy existe entre las ciencias del cuerpo y las ciencias del alma, entre soma y psiquis.



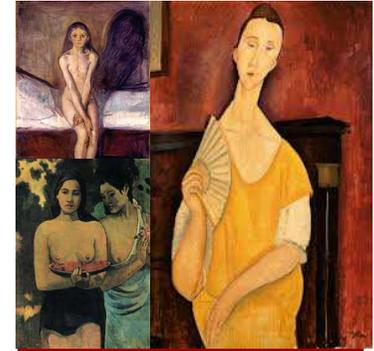
Por ejemplo...

Ante 1 estímulo externo, la respuesta
Se da como 2 caras de una misma cosa... de una misma moneda.



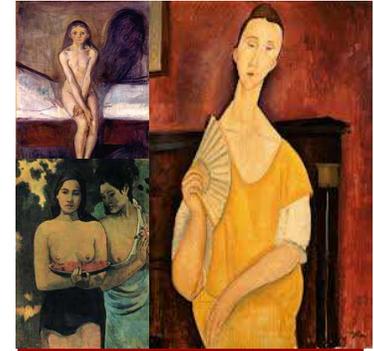
Debemos tener en cuenta, que esto ocurre simultáneamente
Solo depende de donde lo estemos observando.

Medicina Psicosomática



- Existe una diferencia innegable entre las respuestas orgánicas y las reacciones humanas. Las orgánicas responden inmediatamente a un estímulo externo, mientras que las respuestas humanas se demoran por un proceso lento y complejo de pensamiento, que llamamos SIMBOLIZACIÓN.
- El ser humano vive en un universo simbólico (tanto el lenguaje, los mitos, el arte o la religión constituyen parte de ese universo). En este universo simbólico conversa –en cierto sentido– con sus emociones, esperanzas, miedos, ilusiones y desilusiones imaginarias.

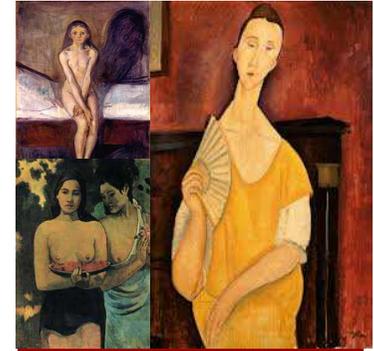
- Existe una interrelación entre la influencia psico-emocional y la expresión somática consecuente.



- La GnRH Hipotalámica es funcionalmente controlada por los neurotransmisores cerebrales del Sistema Adrenérgico – Noradrenérgico, de la Serotonina, Melatonina, etc..., por lo cual es fácilmente deducible que ante el stress se produzcan “disfunciones gonadales”, por ejemplo, metrorragias – amenorreas, etc...

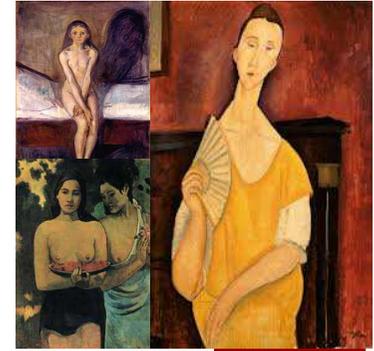
RESUMIENDO:

- Ya hemos aprendido a mirar al ser humano como una unidad anátomo-funcional:
- Tanto en la salud como en la enfermedad.
- No podemos separar el órgano de su función (enfermedades “orgánicas” y “funcionales”).
- El cuerpo de la psiquis o de las emociones,
- ni al ser humano de su comportamiento, o sea al individuo de su relación social.



Todo esto es lo
que configura lo
psico-somático

Hay un tema importante en medicina que es la ETIOLOGÍA= “Causa” de la enfermedad.



- El paciente pregunta el “Porqué” y los médicos solemos responderle el “Cómo”.

- En el “Cómo” siempre hay elementos necesarios pero NO suficientes para producir la enfermedad.

Ej: Tbc

El “Por qué” forma parte del enigma de la enfermedad.

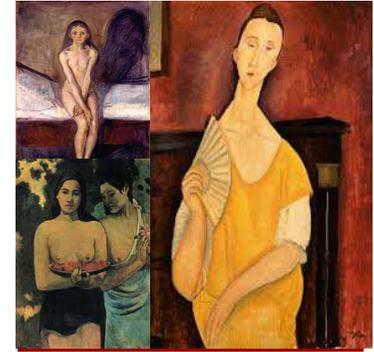
Toda enfermedad tiene un sentido simbólico



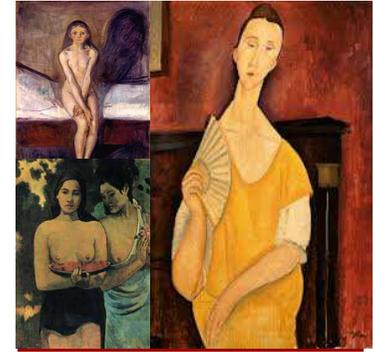
El trabajo terapéutico parte de considerar la SUBJETIVIDAD de la paciente y consistirá en indagar y comprender junto con ella el sentido de la enfermedad.

A Modo de aproximación A la consulta de una paciente

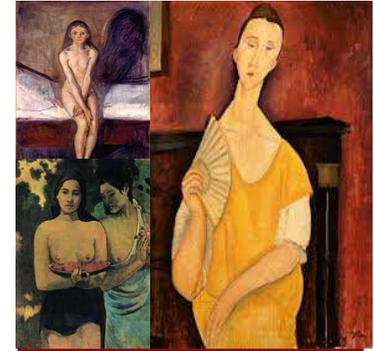
- Cuando una paciente llega a la consulta, no deja sus emociones en casa ni los problemas laborales en la oficina, aunque consulte por síntomas relacionados a la peri-menopausia - como pueden ser alteraciones de ciclo-.
- Tampoco deja de traer su quiste de ovario, si viene por un incremento significativo de su estado de ansiedad.
- Ubico a la paciente en la estructura familiar
- Pregunto el motivo de la consulta:
- Siempre aparece el “motivo de consulta Manifiesto”



- Una vez que tengo esa respuesta, me vuelvo a preguntar “Por qué vendrá?”, ya que sé fehacientemente que existe otro motivo Latente y que es precisamente éste el que la trae a consultar.
- Ubico el proceso corporal que está en juego a partir de los síntomas que refiere.
- Indago los contenidos psico-biográficos.
- Elaboro, a través del interrogatorio, la historia clínica homeopática.
- Examen ginecológico y estudios complementarios, si procede.
- Terapéutica homeopática y corrección de hábitos.



A modo de aproximación a la consulta de una paciente



- A veces puedo hacer señalamientos en este primer encuentro, pero no siempre.
- El desarrollo a posteriori dependerá de factores tan intangibles como la receptividad de la paciente.
- o la posibilidad de cuestionarse ella misma acerca de lo que ocurre, etc...