

Semiología

Entrevista

Dinámica

La dinámica tiene que ser flexible, adaptada al paciente. En general es útil hacer ciclos alternantes de preguntas cerradas y preguntas abiertas. Luego de una tanda de preguntas abiertas se formulan preguntas más cerradas para concretar datos y así sucesivamente.

Es importante realizar una escucha activa, mirar / observar al paciente, dejar hablar, abstenerse de interrumpir si no es por un motivo concreto. Hay que estar atentos a aquellos aspectos de la entrevista en los que es importante detenerse y profundizar.

Como es habitual en medicina, se comienza por una ficha patronímica (FP).

Se continúa con el motivo de consulta (MC) que es el hilo conductor de la entrevista. Al finalizar la entrevista tenemos que poder responder sobre el mismo.

Luego de explorar la enfermedad actual (EA) es útil explorar otros grupos sintomáticos de forma sistemática para no dejar afuera aspectos que el paciente puede no considerar relevante, pero que para nosotros puede serlo.

Tip

es útil en la entrevista hacerse un esquema con los grupos de la CIE-10, para recordar preguntarlos (F00 hasta F90).

Recordar siempre preguntar conductas basales (CB: sueño y alimentación), conductas complejas (CC: hetero y autoagresividad, crisis clásticas, IAEs) y pragmatismos (PRG: sexual, familiar, laboral, académico, social).

Es fundamental explorar los antecedentes de la enfermedad actual (AEA) así como otros antecedentes personales psiquiátricos (APP), antecedentes personales médicos (APM) y antecedentes familiares psiquiátricos (AFP).

Finalmente hacemos una exploración de la biografía (BIO). Esta debe contemplar: composición del núcleo familiar, embarazo y parto, hitos del desarrollo, sintomatología de la infancia (parasomnias, onicofagia, trastornos de conducta, enuresis, encopresis), pubertad, escolaridad, logros, hábitos, intereses.

Examen Psiquiátrico

Es producto de la observación durante la entrevista. Es útil hacer un esquema para ir anotando los ítems mientras suceden ya que a veces pueden olvidarse a la hora de exponer.

Tiene un componente de observación de paciente (examen del estado mental) y también de observación de nuestras reacciones al mismo.

Tiene múltiples formatos y diferentes formas de ordenarlo, pero siempre contempla más o menos los mismos ítems.

- Presentación:
 - Ingreso a la entrevista
 - Aspecto general, biotipo
 - Arreglo personal: autocuidado, concordancia con contexto sociocultural, ornamentación (en vestimenta y en el cuerpo), tipo de vestimenta.
- Actitud: colaboración activa/pasiva, negativismo.

- Fascies, mímica y gestualidad
- Rapport
- Conciencia
- Pensamiento
- Humor y afectividad
- Psicomotricidad
- Estado cognitivo