

VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en  
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos  
Aires, Buenos Aires, 2014.

# La singularidad del paciente en las quejas cognitivas y psicoafectivas.

Sánchez Negrete, María Gabriela, Igol, Pablo, Mandich,  
Viviana Carina y Lascar, Maria.

Cita:

Sánchez Negrete, María Gabriela, Igol, Pablo, Mandich, Viviana Carina y Lascar, Maria (2014). *La singularidad del paciente en las quejas cognitivas y psicoafectivas*. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-035/164>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecXM/Puo>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# LA SINGULARIDAD DEL PACIENTE EN LAS QUEJAS COGNITIVAS Y PSICOAFECTIVAS

Sánchez Negrete, María Gabriela; Igol, Pablo; Mandich, Viviana Carina; Lascar, María  
CAECE. Argentina

---

## RESUMEN

En las entrevistas de admisión para la atención psicoterapéutica, muchos pacientes refieren, además de los problemas afectivos, quejas cognitivas. Las mismas suelen quedar, en segundo plano y no son evaluadas. Otros pacientes, en cambio, consultan con un médico, preocupados por sus síntomas cognitivos y refieren en la misma, síntomas psicoafectivos. El objetivo de este trabajo fue estudiar las esferas cognitivas y psicoafectivas, de pacientes pertenecientes a una obra social, y que presentaban síntomas "psicoafectivos", "sómáticos" y "cognitivos", rescatando la singularidad de los mismos. Se estudiaron 15 pacientes y se utilizó la siguiente batería: Entrevista, Inventario de Ansiedad Estado y Rasgo (Stai), Inventario para la Valoración de la Depresión (Beck), Test de Aprendizaje Verbal de Rey, Test del Trazo, Figura Compleja de Rey, Fluencia Semántica y Fonológica, Test de Boston, Dígito Símbolo y Test de Stroop. Se encontró alto índice de ansiedad y depresión, sólo una paciente presentó alteración en la flexibilidad mental y siete mostraron fallas en la aprehensión visoperceptiva. Si bien, los mismos han sido relacionados con la desregulación de los ejes del estrés, este estudio permitió, además, rescatar lo singular del paciente que consulta, mostrando como la singularidad se expresa en la multiplicidad sintomática.

## Palabras clave

Neurocognición, Depresión, Ansiedad, Estrés, Quejas, Cognitivas, Singularidad, Sujeto

## ABSTRACT

### PATIENT'S SINGULARITY IN COGNITIVE AND PSYCHOLOGICAL COMPLAINTS

At interviews for admission to psychotherapeutic care, many patients relate not only emotional but also cognitive problems. These complaints often remain in the background and are not evaluated. Other patients, however, consult with a doctor about their cognitive symptoms and also report psycho symptoms. The aims of this work were to study the cognitive and psycho spheres of patients belonging to a private health insurance, who had "psycho", "somatic" and "cognitive" symptoms, and to capture the singularity of the subjects. Fifteen patients were studied and the following battery was used: Interview, State Anxiety Inventory (Stai), Beck Depression Inventory, Rey Auditory Verbal Learning Test, Trail Making Test, Rey Complex Figure Test, Semantic and Phonological Fluency, Test of Boston, Digit Symbol, and Stroop Test. High levels of anxiety and depression were found, only one patient had altered mental flexibility, and seven showed failures in visuoconstruction apprehension. Although these symptoms have been associated with deregulation of the stress axes, this study also allowed the researchers to unveil the uniqueness of the patient, showing how singularity is expressed in symptomatic multiplicity.

## Key words

Cognition, Depression, Anxiety, Cognitive, Complaints, Stress, Singularity, Subjects

## BIBLIOGRAFIA

- Albalustri, L. (2009). "Estrés y Nuevas perspectivas en Psicopatología y Salud", Editorial Científica Interamericana.
- Beck, A.T.; Ward, C.H.; Mendelson, M. (1961). "Depression Inventory (BDI)". *Arch Gen Psychiatry* 4: 561-571.
- Freud, S. (1988). Conferencia 23. Los Caminos de Formación del Síntoma. En *Obras Completas*. Buenos Aires. Ed Amorrortu
- Lezak, M. (1995). "Neuropsychological Assessment". 3rd Editions. New York, Oxford.
- Rey, A. (1997). "Test de Copia y Reproducción de Memoria de Figuras Complejas". Manual. 6º Edición. Edición revisada y ampliada. TEA. Publicaciones de Psicología aplicada, Madrid.
- Sánchez Negrete, M.G. (2010). "Una Puerta Abierta: Síntomas Inespecíficos como Manifestación de la Vulnerabilidad al Estrés". Tesis Doctoral. Facultad de Psicología, UBA
- Spielberger, Ch.; Edwards, D.C.; Luschene, R.E. (1983). En Figueroa, N. B. "Ansiedad, algunas Consideraciones Teóricas y su Evaluación: Teoría y táctica de la evaluación psicológica". Versión española.
- Selye, H. (1956). *The Stress of Life*. N. Y. Mc Graw-Hill.
- Spreen, O.; Strauss, E. (1998). "A Compendium of Neuropsychological Tests. Administration, Norms, and Commentary Memory". Second Edition. Oxford University Press. Pp: 326