

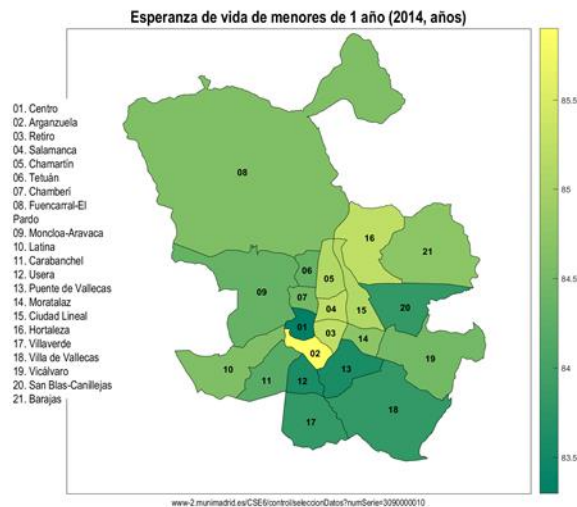
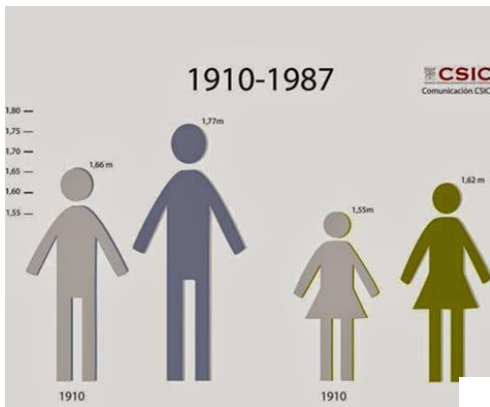
**FISIOLOGÍA,
SENTIDOS
Y
PERCEPCIÓN**

ETOLOGÍA

- ESTUDIA EL COMPORTAMIENTO ANIMAL
- TRES CAUSAS FUNDAMENTALES:
 - PREPROGRAMACIÓN GENÉTICA
 - FISIOLOGÍA
 - ADAPTACIÓN POR COMPORTAMIENTOS
- ETOGRAMA:
 - CATÁLOGO DE CONDUCTAS
 - PATRONES FIJOS DE CONDUCTAS INNATAS
 - PAUTAS DE CONDUCTA
 - COMPORTAMIENTO CARACTERÍSTICO
 - SIN APRENDIZAJE

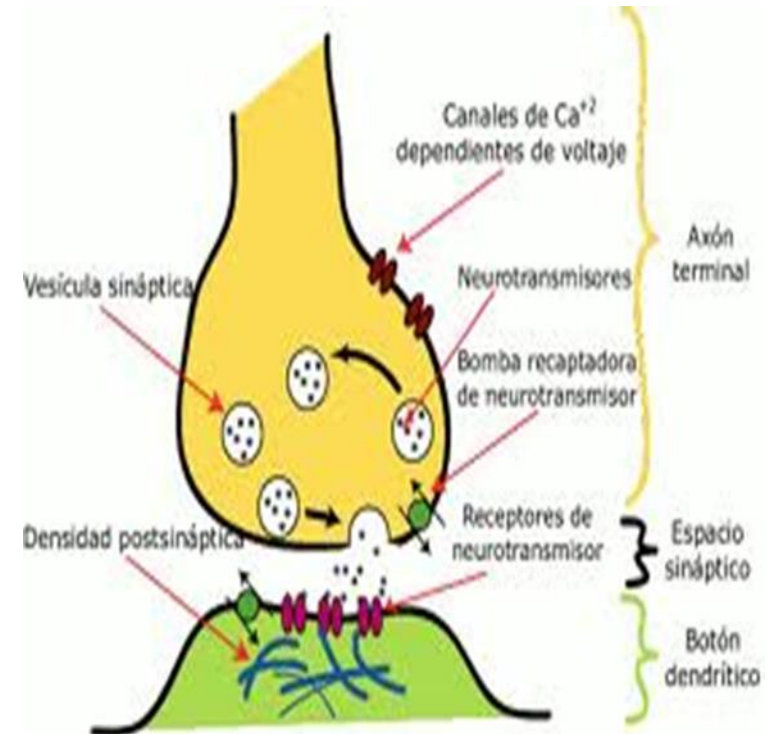
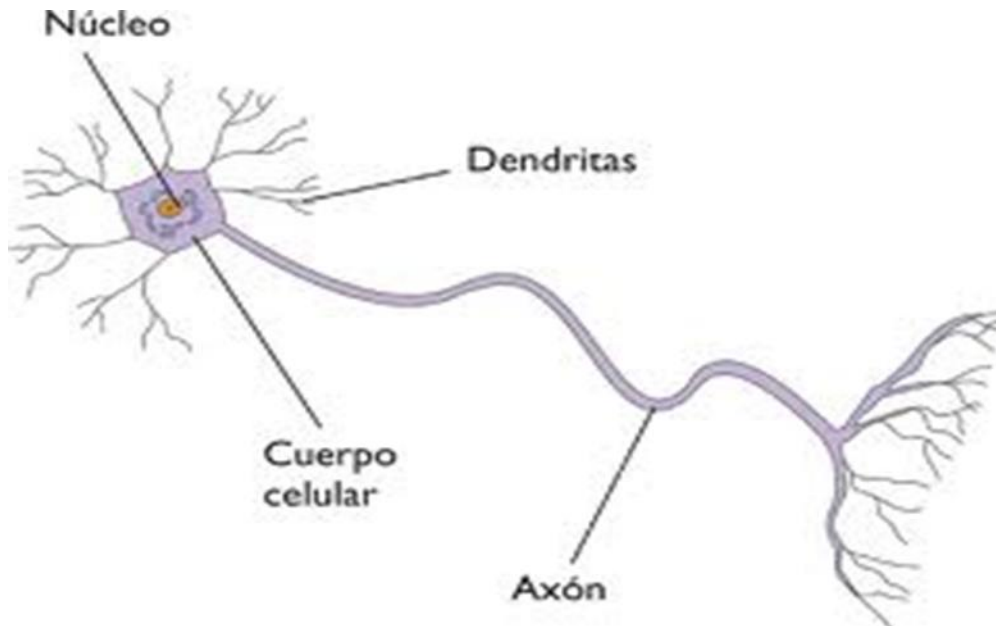
FISIOLOGÍA COMPORTAMIENTO HUMANO

- MAYOR COMPLEJIDAD
 - GENOTIPO: CARGA GENÉTICA
 - FENOTIPO: EXPRESIÓN FINAL



SISTEMA NERVIOSO/1: LA NEURONA

- SISTEMA ELECTROQUÍMICO DE COMUNICACIÓN
- BASE: NEURONAS (DISTINTOS TIPOS)
 - SOMA – AXÓN – DENDRITAS
 - SINAPSIS NEURONAL → ESPACIO SINÁPTICOS
 - IMPULSOS ELÉCTRICOS → NEUROTRANSMISORES

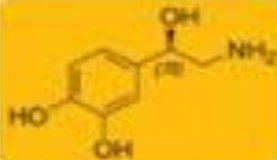


Los neurotransmisores son elementos fundamentales en eso que llamamos "estar enamorado". Hay tres que merecen la pena destacarse: la dopamina y la noradrenalina (o norepinefrina), que aumentan sus niveles, y la serotonina, cuyo nivel disminuye.

Dopamina



- Atención enfocada, motivación, comportamientos dirigidos hacia el logro de objetivos
- Aprendizaje sobre estímulos novedosos
- Preferencia por un objeto
- Éxtasis, energía aumentada, hiperactividad, insomnio, pérdida de apetito, temblor, aumento frecuencia cardíaca, respiración acelerada, y a veces manía, ansiedad y temor
- Dependencia y anhelo, parte de adicción (drogas)
- Esfuerzo desesperado, persistencia
- Deseo sexual, mediante el aumento de testosterona



Noradrenalina/Norepinefrina

- Estimulación, insomnio y pérdida de apetito
- Aumentada memoria para nuevos estímulos



Serotonina

- Apetito y ánimo
- Relación negativa con dopamina y norepinefrina
- Bajos niveles asociados con pensamientos obsesivos (Trastorno Obsesivo Compulsivo)

S. NERVIOSO/2: CENTRAL Y PERÍFERICO

SISTEMA CENTRAL

1. ENCÉFALO

a) CEREBRO:

TAMAÑO: 300→1500

DOS HEMISFERIOS CRUZADOS:

DCHO: SOÑADOR (Espacial y Arte)

IZQDO: PENSADOR (Lengua/Mat/Analítico)

LÓBULOS ESPECIALIZADOS

“3 CEREBROS: CORTEZA CEREBRAL”

b) CEREBELO Y T. ENCEFÁLICO

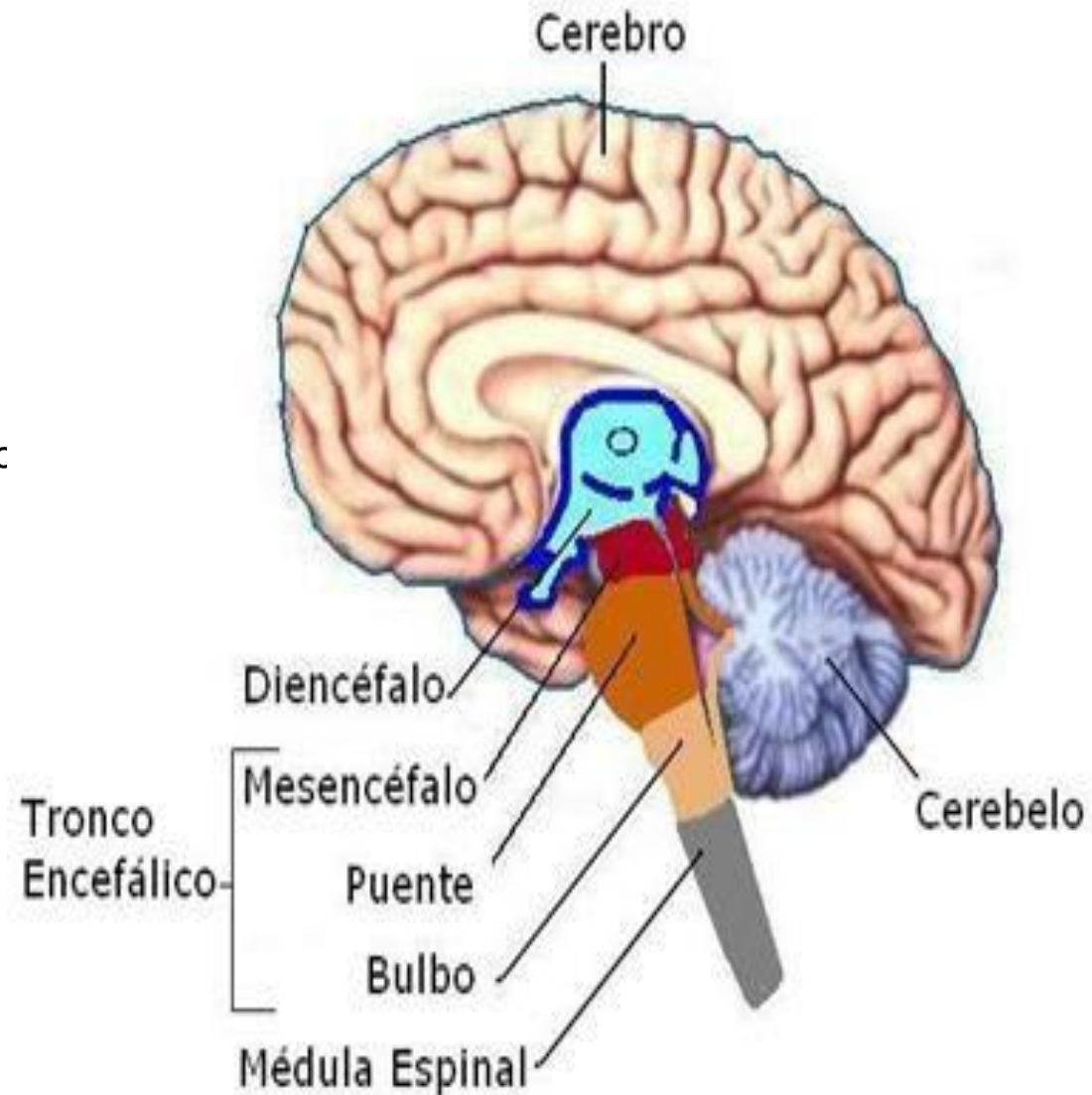
VÍAS SENSITIVAS Y MOTORAS

RESPIRACIÓN Y RITMO CARDIACO

2. MÉDULA ESPINAL

MOVIMIENTO MUSCULAR

ACTOS REFLEJOS

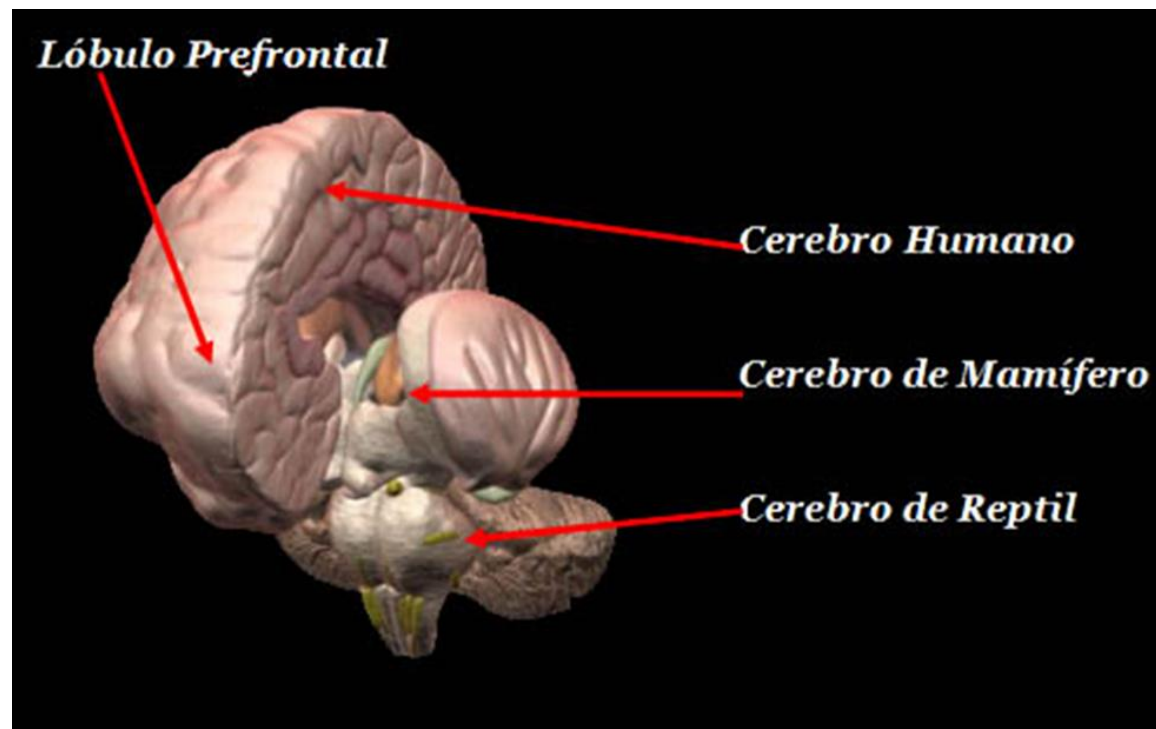


Evolutivamente, el cerebro humano tiene tres componentes superpuestos.

El cerebro primitivo, constituido por el tronco cerebral. Se dice que corresponde al cerebro reptiliano.

El cerebro intermedio, formado por el sistema límbico. Corresponde al cerebro de los mamíferos inferiores.

El cerebro superior o racional, que comprende la mayor parte de los dos hemisferios (el neocórtex) y algunos grupos neuronales subcorticales. Compartido con mamíferos superiores.



S. NERVIOSO/3:PERIFÉRICO Y ENDOCRINO

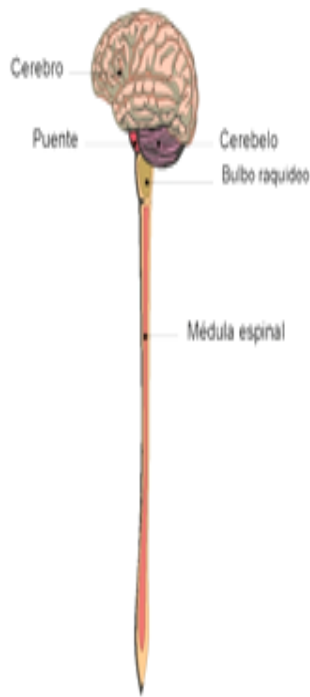
PERIFÉRICO

- COMUNICA SNC
 - HACIA / DESDE
- DIVISIÓN
 - SOMÁTICO
 - AUTÓNOMO

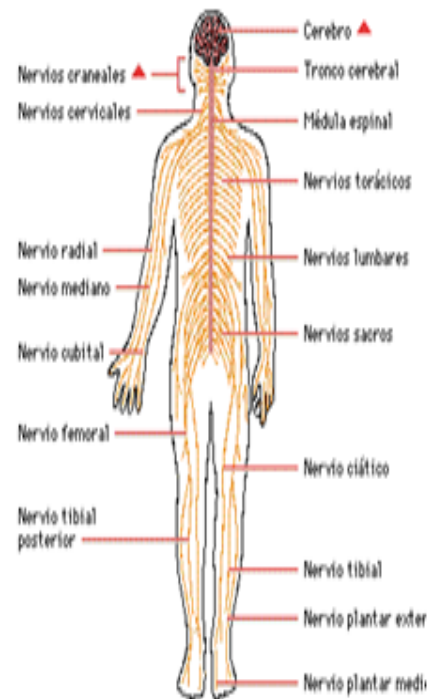
ENDOCRINO

- SEGREGA HORMONAS
- REGULACIÓN
 - FUNCIONES
 - HOMEOSTASIS

Sistema Nervioso Central (S.N.C)



Sistema Nervioso Periferico (S.N.P)



TRASTORNOS MENTALES

ANASOGNOSIA: Enfermedad que suele producirse cuando un traumatismo daña la parte derecha del cerebro y paraliza la parte izquierda del cuerpo. En algunos casos el paciente ve su brazo paralizado pero cree que se mueve.

ALZHEIMER: Enfermedad mental progresiva que se caracteriza por una degeneración de las células nerviosas del cerebro y una disminución de la masa cerebral; las manifestaciones básicas son la pérdida de memoria, la desorientación temporal y espacial y el deterioro intelectual y personal.

AUTISMO: es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por alteración de la interacción social, de la comunicación (tanto verbal como no verbal) y el comportamiento restringido y repetitivo.

ASPERGER: La persona afectada muestra dificultades en la interacción social y en la comunicación de gravedad variable, así como actividades e intereses en áreas que suelen ser muy restringidas y en muchos casos estereotípicas.

NEGLIGENCIA HEMISFÉRICA: Es el deterioro de los centros visuales de un lado del cerebro que provoca que el enfermo sólo vea la mitad de las cosas. Estos pacientes sólo comen, por ejemplo, el lado izquierdo del plato, escriben en el lado izquierdo del folio o se atan sólo el zapato izquierdo.

SÍNDROME DE KORSAKOV: Suele ser una consecuencia del alcoholismo crónico. Se trata de una lesión cerebral que provoca amnesia. El paciente es incapaz de recordar los nuevos hechos, su memoria a corto término está gravemente afectada, sólo recuerda hechos antiguos, anteriores a la enfermedad.

SÍNDROME DE CAPGRAS: Es un trastorno de la capacidad de identificación. Parece que se debe a alguna desconexión entre el mecanismo físico del reconocimiento visual y la memoria afectiva. El sujeto ve un rostro conocido, pero no experimente las reacciones afectivas correspondientes a la visión de un ser querido, por lo que interpreta que es un impostor.

ESQUIZOFRENIA: diagnóstico psiquiátrico que se utiliza para personas con un grupo de trastornos mentales crónicos y graves, caracterizado a menudo por conductas que resultan anómalas para la comunidad, falta de percepción de la realidad, alteraciones en la percepción o en la expresión de la alteración de la realidad.

SÍNDROME DE TOURETTE: Los enfermos de este mal sufren tics compulsivos que pueden ser de todo tipo, desde simples movimientos faciales a tics vocales. En este último caso, el paciente se ve incapaz de controlar los sonidos y vocablos que emite.

TRICOTILOMANÍA: Es un mal que padece cerca del 1% de la población. El enfermo arranca compulsivamente el pelo de cualquier parte del cuerpo: cabeza, cejas, pecho, zona púbica...

VISIÓN CIEGA: Los pacientes parecen totalmente ciegos, al menos respecto a una parte de su campo visual. Si se les pregunta si pueden ver un objeto en esa zona, la respuesta es negativa. Pero si se les fuerza a señalar dónde se halla ese objeto, indicará el lugar correcto.

SÍNDROME DEL ACENTO EXTRANJERO: Existen 50 casos localizados en el mundo, que surge cuando varias conexiones de los centros de control del lenguaje en el lado izquierdo del cerebro sufren un daño. En ciertas ocasiones, el individuo termina hablando con acento extraño o una lengua irreconocible, producto de la mezcla de varios idiomas con los que haya tenido contacto.

CEGUERA AL MOVIMIENTO: Una variedad muy rara de visión ciega. El paciente ve bien los objetos estáticos, pero no percibe el movimiento. Los pocos casos conocidos se han producido tras un accidente cerebro-vascular.

SÍNDROME DE MUNCHAUSEN: Se trata de uno de los llamados trastornos ficticios más graves. El paciente simula sufrir enfermedades mediante la ingestión de productos dañinos e incluso se practica heridas y mutilaciones para llamar la atención y así beneficiarse de las supuestas ventajas de ser cuidado. Cuando el paciente hace lo mismo con sus seres queridos, como por ejemplo con sus hijos pequeños, el trastorno se llama síndrome de Munchausen por proximidad.

FISIOLOGÍA DE LA PERCEPCIÓN

1. SENTIDOS EXTEROCEPTORES

– 5 SENTIDOS PARA EL MUNDO EXTERIOR

2. SENTIDOS PROPIOCEPTORES

– INFORMAN DE ACCIONES DEL CUERPO

- CINESTÉSICO: POSICIÓN DEL CUERPO Y SUS PARTES
- VESTIBULAR: EQUILIBRIO

3. SENTIDOS INTEROCEPTORES

– INFORMAN DEL INTERIOR DEL ORGANISMO

EL UMBRAL

Determinada cantidad y cualidad de información para ser estimulado

UMBRALES

Absoluto mínimo

cantidad de estímulo para comenzar a percibir.

Absoluto máximo

cantidad a partir de la que no se nota nueva sensación.

Diferencial:

diferencia de intensidad que se necesita en el estímulo para que se note un cambio de intensidad en la sensación.

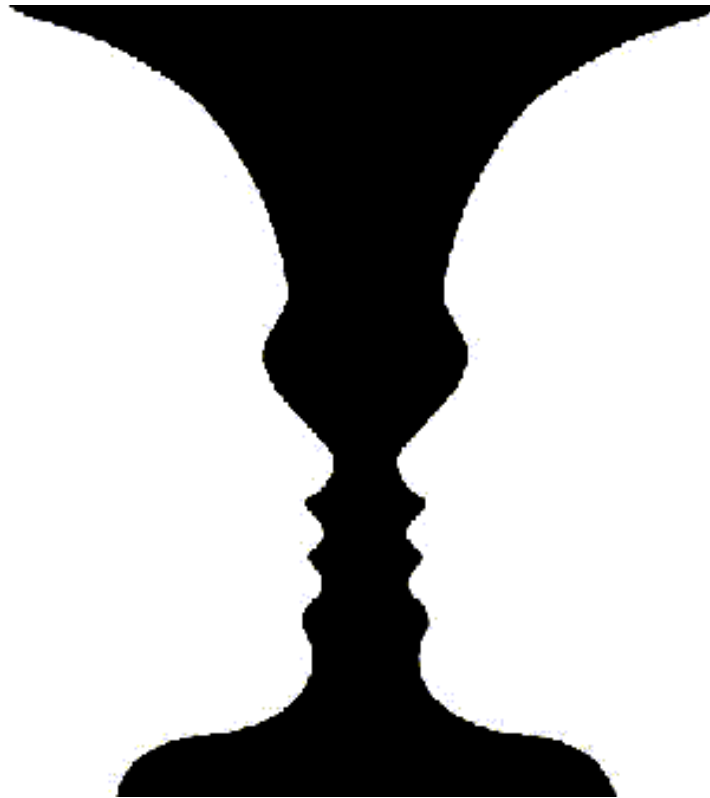
TEORÍAS DE LA PERCEPCIÓN

GESTALT

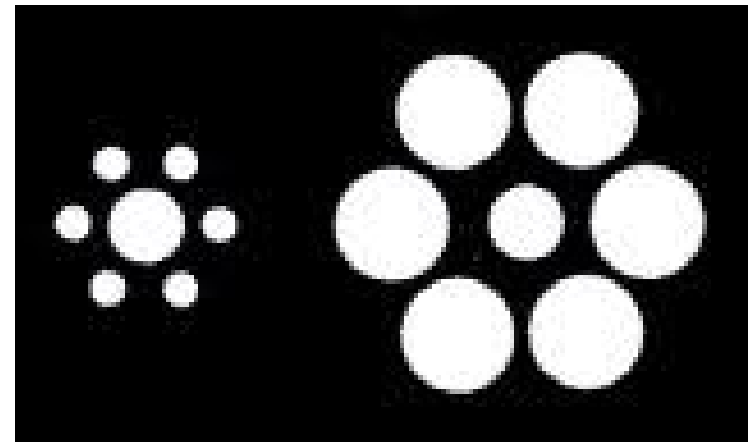
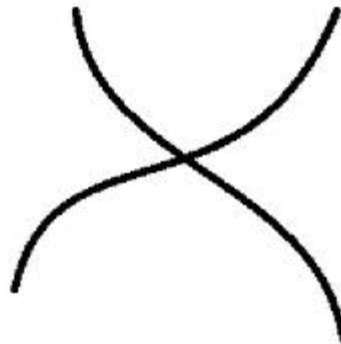
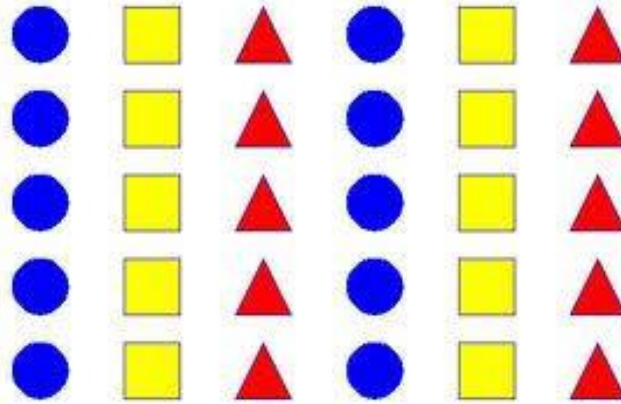
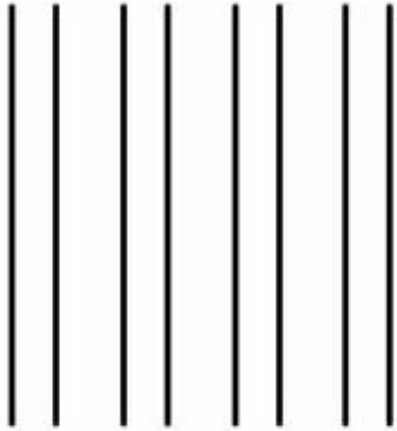
- Defiende que existe en el sujeto una **capacidad innata** que hace **percibir automáticamente como organizados y significantes los datos de los sentidos.**
- Todas las sensaciones se perciben organizadas y **como un todo**, no como la suma de sus partes.
- Esta organización de los datos se realiza por **aplicación de leyes de la percepción** establecidas en la configuración sensitiva de cada especie.

En los seres humanos, se haría a través de las siguientes **leyes de la percepción**:

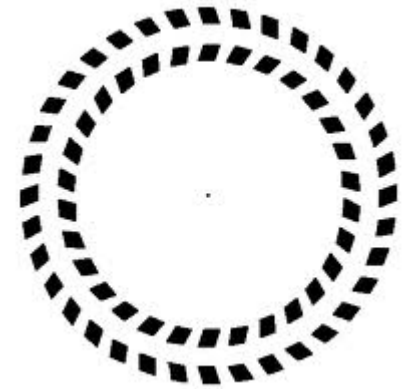
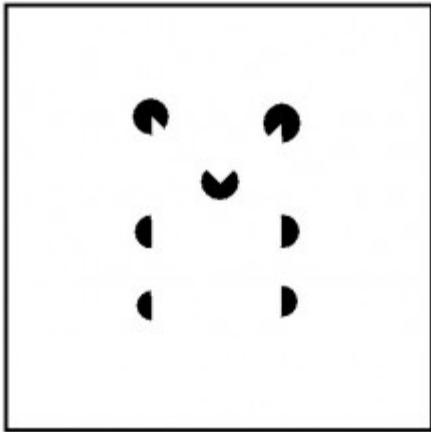
a) La **Ley de figura-fondo**: se percibe una figura sobre fondo más borroso.



b) La agrupación de los estímulos: Ley de proximidad, Ley de semejanza, Ley de continuidad y Ley de contraste.



c) La **Ley de Pregnancia** (de Cierre o de la “Buena forma”) y la **Ley de Simplicidad**: configuramos los elementos con una forma que tiene sentido para nosotros, y de la forma más simple posible.



d) La **Constancia perceptiva**: es la capacidad de mantener una sensación constante durante un periodo tiempo aunque el estímulo cambie.

TEORÍAS DE LA PERCEPCIÓN COGNITIVA/CONSTRUCTIVISMO

1. Los datos sensoriales constituyen un material inconexo que se organiza por el receptor.
2. se realiza por la experiencia y conocimientos previos y no puede aislarse de otras actividades cognitivas.
3. Los **esquemas cognitivos** dirigen la exploración perceptiva que **muestrea** (selecciona) los datos obteniendo una nueva información (**información potencial**) que a su vez puede o no modificar los esquemas cognitivos.

FACTORES SUBJETIVOS

Atención: Selecciona los estímulos.

Factores:

a) Externos:

- a) características del estímulo con respecto al observador.
- b) Intensidad, tamaño, luminosidad, movimiento, cambios y novedad.

b) Internos:

- a) Intereses individuales de cada sujeto.
- b) Necesidades del momento, situación emocional, conocimientos previos, ocupaciones profesionales, gustos y legado cultural.

TRASTORNOS PERCEPTIVOS

1. Alucinaciones

percepción sin objeto.

2. Alucinosis

percepción sin objeto reconociendo su falsedad.

3. Pareidolias:

deformación imaginativa y consciente de los objetos reales.

4. Ilusiones

ordenación inexacta o alterada de los estímulos por una defectuosa interpretación de los datos sensoriales (fisiológicas, psicológicas e ilógicas).