



Nombre de alumno: Kevin David Vazquez Silva.

Nombre del profesor: Lic. Ana Esteli Hidalgo M.

Nombre del trabajo: Expediente Clínico.

Materia: Supervisión de Casos Clínicos.

Grado: 9º

Grupo: Único

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 Mayo de 2020.

I.-FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre: Fani del Carmen Vazquez Aguilar. **Edad:** 21 años. **Sexo:** H M

Fecha y Lugar de Nacimiento: 16/11/1997, 6 De Marzo, la Trinitaria, Chiapas.

Religión: Ninguna **Estado Civil:** Soltera **Escolaridad:** Bachillerato

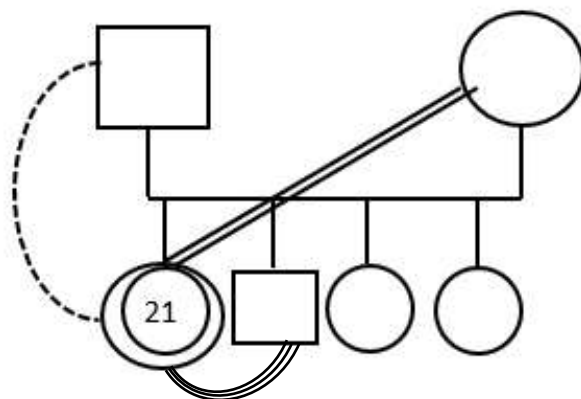
Dirección: Barrio San Sebastián, La Trinitaria, Chiapas.

Teléfono: 963-135-16-27.

Ocupación: Prestación de Servicio Social en el CONAFE.

Motivo de Consulta: La paciente refiere que derivado a sus preferencias sexuales, no ha logrado la auto-aceptación, ya que mantiene tiene un conflicto consigo misma el cual le impide desenvolverse en la sociedad bajo sus ideales.

II.- FAMILIOGRAMA:



III.- HISTORIA DEL DESARROLLO:

La paciente dice no saber cómo fue el proceso de su gestación, así como sus primeros años de vida, únicamente tiene conocimiento que su padre deseaba tener un hijo hombre, considera que esto no afectó el cariño.

Mencionó que no recuerda lo que vivió a la edad de 0 a 7 años, sus padres le platicaron que a la edad de 5 años, casi perdía la vida debido a un tumor en el cerebro (Meduloblastoma), sin embargo con las medicinas que ingería el tumor se deshizo.

Refiere que la enfermedad no afectó el desarrollo psicomotriz, ya que no presentó ningún impedimento físico al realizar sus actividades escolares y laborales.

En el área del lenguaje presenta una afasia leve y se manifiesta al hablar o leer palabras con terminaciones “s”, “r”, “b”.

IV.- HISTORIA FAMILIAR:

Actualmente reside en dos lugares, de lunes a viernes permanece en la cabecera municipal (la Trinitaria) debido que actualmente presta su servicio social en las oficinas del CONAFE.

Los fines de semana regresa a casa donde vive con sus padres y tres hermanos menores que ella, la relación con su padre no la considera buena desde hace 6 años atrás, debido a una discusión que se dio tres días antes de su graduación de la secundaria debido a que el padre reacciono violento y agredió físicamente a su hermana mayor, ella quiso defenderla pero debido a la fuerza de su padre no pudo evitarlo y a ella también la agredió físicamente, como resultado final su padre empezó a ingerir alcohol de manera más frecuente y su madre empezó a sufrir de la presión arterial.

Por otra parte la relación con su madre dice ser buena, agrego que le gustaría platicarle las cosas que le pasan emocionalmente, pero teme que no las acepte.

La relación con sus hermanos la considera buena, en especial con su hermano 3 años menor que ella, ya que es el único al que le platica de sus tristezas y alegrías, logros y derrota.

Viven juntos desde que nacieron, ella ocupa el lugar 4 de ocho, donde 6 son mujeres y 2 son hombres, sus hermanos mayores ya están casados y la relación es distante.

Desde edad muy temprana ha tenido varios cambios de residencia, a la edad de 7 y 8 años vivían en casa de sus abuelos, sus padres radicaban en Estados Unidos, cuando sus padres regresaron se fueron a vivir con ellos, más tarde a la edad de 15 años se mudaron a la ciudad de Tijuana, para trabajar regresaron al año siguiente, regresaron a casa para ingresar a la preparatoria, a la fecha de hoy radica en la cabecera municipal.

Su madre es ama de casa y su padre es albañil.

V.- HISTORIA LABORAL/ESCOLAR:

La paciente menciona que no recuerda su nivel preescolar, únicamente tiene recuerdos a partir del segundo grado de nivel primaria, recuerda que siempre solía estar con su hermano mayor, y que todas las mañanas antes de ir a la escuela sus abuelo los mandaba al rancho a amarrar a los borregos, al llegar a la escuela el docente los regresaba a casa a bañarse debido al olor y desechos de los borregos, recuerda también que siempre jugaban a la comidita junto con una amiga.

No hubo reprobaciones, ni dificultad hacia alguna materia, la relación con los docentes la considera buena, aunque no logra recordar muy bien.

La secundaria la curso en una comunidad vecina a su lugar de residencia, pero con la condición de que su hermano mayor la acompañara y cursaran juntos la secundaria, en este proceso la relación con su hermano se tornó distante y la confianza se esfumo, tanto que un día al salir de clases la abandono, tuvo que caminar a casa, cuando llego sus padres la regañaron y decidieron

que abandonara la escuela, pero ella insistió para que esto no sucediera y prometió que nunca volvería a pasar.

Su rendimiento escolar lo considera bueno, ya que en la secundaria siempre desafiaba a una compañera para ver quien obtenía las mejores notas y el promedio más alto de la escuela, recuerda que fue elegida para representar a su escuela en las olimpiadas del conocimiento pero sus padres no autorizaron el permiso, menciona que no le dificultó ninguna materia.

Desde la secundaria comenzó su vida laboral, ya que llevaba la administración de la cooperativa de su comunidad.

Enseguida que egreso de la secundaria, ella junto con toda su familia emigró a la ciudad de Tijuana Baja California, México, para trabajar, debido a que era menor de edad tuvo dificultades para conseguir trabajo, al final presto papeles e ingreso a trabajar en una fábrica de libretas, pasado de los 10 meses decidieron regresar a casa.

Cuando regresaron a casa decidió continuar con el bachillerato, a pesar de que sus padres se opusieron ante tal decisión, ella se aferró y así pudo ingresar a la preparatoria, su desempeño académico fue bueno, no hubo dificultad en ninguna de las materia, la relación con sus docentes la considera buena, menciono algunos de ellos, pero se enfocó en una docente llamada Margarita, el cual menciona que aún mantiene comunicación e hizo también mención sobre la orientación sexual de dicha docente.

Actualmente estudia la licenciatura en pedagogía con terminal en ciencias sociales 6to Cuatrimestre en la Universidad Valle Del Grijalva, Campus Comitán, su desempeño académico lo considera bueno, en cuanto a la relación con sus docentes, solo menciono a una docente el cual omitió el nombre, pero menciona que mantienen buena relación.

VI- HISTORIA SEXUAL

La paciente menciona que desde temprana edad su madre le platico sobre los cambios físicos y la menstruación en la adolescencia, con el fin de que ella esté preparada para cuando estos le sucedieron.

Menciona que a los 12 años de edad empezó a notar cambios físicos en su cuerpo, tal como es el crecimiento de los senos, caderas y la primera menstruación, a pesar de que su madre la había preparado psicológicamente, cuando menstruo por primera vez se asustó mucho, tanto que recuerda que estaba en el sanitario cuando empezó a llorar y a pedir auxilio a su madre, a la fecha de hoy es motivo de bromas por parte de sus hermanas.

Respecto a los cambios emocionales platica que fue un proceso difícil ya que reafirmo su orientación sexual, ya que desde niña empezó a despertar a tracción física a hacia las niñas y fue en la adolescencia que confirmo que prefería mantener una relación sentimental con una mujer que con un hombre.

Durante toda su vida ha tenido dos noviazgos con personas de su mismo sexo, las cuales son las únicas con las que ha tenido encuentros sexuales, su primera relación sexual se dio cuando tenía 16 años de edad, fue con su primera pareja, se dio de una manera voluntaria y sin planearlo, menciona que no fue tan placentero como en la actualidad, actualmente mantiene una relación desde hace 8 meses con Yesica, el cual han tenido en repetidas ocasiones encuentros sexuales, menciona que le resulta muy placentero desempeñar el rol de activa.

La paciente menciona que no hace uso de métodos anticonceptivos y de ningún juguete sexual, de igual forma no ha tenido ninguna infección de transmisión sexual.

Referente a su orientación sexual se considera lesbiana y se identifica con el sexo masculino.

VII.- ANTECEDENTES DEL PROBLEMA ACTUAL

La paciente menciona que desde siempre ha tenido dificultad para relacionarse con personas de su mismo sexo, actualmente presenta esta misma situación en la oficina donde presta su servicio social por parte de la Universidad.

La relación con sus compañeras respecto a lo laboral la considera buena, y menciona que hay apoyo mutuo, pero percibe un leve desagrado y rechazo por parte de las mismas, cuando ella se acerca y quiere mantener un contacto físico, es decir poner una mano en los hombros, un abrazo de agradecimiento, o simplemente al sentarse en la silla de alado.

Con el paso del tiempo estas acciones empezaron a influir en su comportamiento, ya que se mostró más distante, cabizbaja, con sentimiento de culpa por sus preferencias sexuales, ocultó sus gustos, las cosas que la hacían feliz, intento cambiar sus ideales, pero sobre todo reprimió sus emociones e intento cambiar su personalidad.

VIII.- EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Paciente de edad 3 años menor a la cronológica, porta vestimenta de cuerdo a la edad y cultura, con inclinaciones a ropa masculina (Botas de Campo, pantalón, playera, chaleco, y peinada en trenza)

Se encuentra en buen estado de aliño e irregular higiene personal.

Se observa íntegro y bien conformado, no se observan tatuajes, perforaciones, cicatrices o alguna marca en su cuerpo.

Se encuentra en estado de conciencia, ya que es consciente de las acciones que realiza y palabras que dice.

La paciente en ocasiones muestra un estado de afecto distímico, ya que se muestra desmotivado, triste y cabizbaja, algunas otras ocasiones se muestra eutímico ya que no muestra ningún estado de ánimo.

Se ubica en las tres esferas; Tiempo, espacio y persona, está consciente del día, la fecha y las acciones que realiza.

Presenta una memoria de largo plazo, ya que narra las actividades y los sucesos que le ocurrieron durante el día, la semana y el mes.

Su lenguaje es poco fluido (presenta problemas con la letra s) pero es coherente y congruente, narra su historia y lo hace de una manera ordenada y entendible, su discurso lo hace con un tono bajo.

La paciente narra que no ha tenido delirios o alucinaciones en ningún momento.

De 3 meses a la fecha no ha tenido ideas e intentos suicidas.

Manifiesta buen estado de las funciones mentales superiores; Abstracción; Entiende las metáforas y comprende los refranes sin dificultad. Síntesis; Le dificulta resumir al momento de narrar, ya que describe detalle a detalle los sucesos. Juicio crítico; Regular, ya que no en todas las situaciones es crítica. Insight; En ocasiones tiene la capacidad de darse cuenta de su problema y las soluciones.

IX.- PRUEBAS APLICADAS

Tes: Persona Bajo La Lluvia

Aplicador: Kevin David Vazquez Silva

Fecha: 29 de Julio 2019

Resultado: Según los resultados obtenidos de la prueba aplicada, la paciente presenta rasgos psicóticos, necesidad de mostrarse, de ser reconocido, de ser tenido en cuenta. Índice de agresividad, teatralidad, rasgos de persona eufórica, alegre, noble, Incertidumbre, autoinsatisfacción, indecisión, ansiedad, descontrol, conflicto, sensación de vacío, depresión, angustia, sufrimiento fetal y acontecimientos traumáticos a la madre embarazada. Angustia frente al cuerpo, daño neurológico, lesión cerebral, intoxicación, organicidad. Rebeldía, hostilidad hacia los demás, regresión anal-expulsiva.

Tes: Hause, Tree, Person (H.T.P.)

Aplicador: Kevin David Vazquez Silva

Fecha: 29 de Julio 2019

Resultado: Según los resultados obtenidos de la prueba aplicada, la paciente muestra inaccesibilidad, sentimientos de rechazo, situación en el hogar fuera de control, psicosis, defensividad, aislamiento, regresión, evitación con el medio ambiente, compensación, manía, esquizoide, culpa, labilidad, dependencia, regresión, inadecuación, sentimiento de construcción, rechazo, organicidad, atraso, aislamiento, agresión oral, depresión, conflicto en la identificación del genero preocupación sexual, impulsividad.

Inventario de Depresión de BECK

Aplicador: Kevin David Vazquez Silva

Fecha: 06 de Agosto 2019

Resultado: Según los resultados obtenidos de la prueba aplicada la paciente presenta un Nivel de depresión moderada

Inventario de Ansiedad de BECK

Aplicador: Kevin David Vazquez Silva

Fecha: 06 de Agosto 2019

Resultado: Según los resultados de la prueba aplicada la paciente presenta un nivel de ansiedad Leve

X.- INTEGRACION DE PRUEBAS

Anexos

XI.-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Según los resultados obtenidos mediante la batería pruebas aplicadas, entrevistas y el examen del estado mental la paciente presenta un Nivel de depresión moderada, ya que muestra inaccesibilidad, sentimientos de rechazo, situación en el hogar fuera de control, psicosis, defensividad, aislamiento, regresión, evitación con el medio ambiente, compensación, manía, esquizoide, culpa, labilidad, dependencia, regresión, inadecuación, sentimiento de construcción, rechazo, organicidad, atraso, aislamiento, agresión oral, depresión, conflicto en la identificación del genero preocupación sexual, impulsividad.

Necesidad de mostrarse, de ser reconocido, de ser tenido en cuenta. Incertidumbre, autoinsatisfacción, indecisión, ansiedad, descontrol, conflicto, sensación de vacío, depresión, angustia, Angustia frente al cuerpo, daño neurológico, lesión cerebral.

XII.-PRONOSTICO

El pronóstico es favorable con reservas.

XIII.-SUGERENCIAS

- Terapias Psicológicas.
- Trabajar la Autoaceptacion.
- Trabajar La autoestima.
- Solventar los conflictos con la figura paterna.
- Tomografía Cerebral.

172416, Kevin David Vazquez Silva

Cedula profesional

Psicólogo responsable

EXPEDIENTE PEDAGOGICO

IV.- EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Joven de edad 2 años mayor a la cronológica, porta vestimenta de cuerdo a la edad, cultura y clima (Tenis, pantalon, playera, chaleco)

Se encuentra en buen estado de aliño e higiene personal.

Se observa íntegro y bien conformado, no se observan tatuajes, cicatrices o alguna marca en su cuerpo, perforaciones solo en los oídos.

Se encuentra en estado de conciencia, ya que es consciente de las acciones que realiza y palabras que dice.

La joven en ocasiones muestra un estado de afecto eutímico ya que no muestra ningún estado de ánimo.

Se ubica en las tres esferas; Tiempo, espacio y persona, está consciente del día, la fecha y las acciones que realiza.

Presenta una memoria de largo plazo, narra las actividades y los sucesos que le ocurrieron durante el día, la semana y el mes.

Su lenguaje es coherente y congruente, narra su historia y lo hace de una manera ordenada y entendible, su discurso lo hace con un tono medio.

La joven narra que no ha tenido delirios o alucinaciones en ningún momento.

De 3 meses a la fecha no ha tenido ideas e intentos suicidas.

Manifiesta buen estado de las funciones mentales superiores;

Abstracción; Entiende las metáforas y comprende los refranes sin dificultad.

Síntesis; enfatiza y narra lo relevante.

Juicio crítico; Regular, ya que no en todas las situaciones es crítica.

Insight; En ocasiones tiene la capacidad de darse cuenta de su problema y las soluciones.