



Nombre de alumno: Yasmina Álvarez Millán.

Nombre del profesor: Ana Esteli Hidalgo.

Nombre del trabajo: Expediente clínico con Examen del Estado Mental.

Materia: Supervisión de Casos Clínicos.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Noveno cuatrimestre psicología.

Grupo: Días domingo.

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de mayo de 2020.



Licenciada en Psicología Yasmina Álvarez Millán.



Historia Clínica

I. Ficha de Identificación.

Nombre: José Manuel Peralta Álvarez.

Edad: 35

Sexo: masculino

Fecha de nacimiento: 21 marzo 1984.

Lugar de nacimiento: Puebla, Puebla.

Religión: Ateo.

Dirección: Carretera antiguo aeropuerto, Edf. G, Dpto. 2, U.H.M. 39-C, Copalar Chis., Comitán de Domínguez, Chis.

Teléfono: 963 225 42 92

Escolaridad: Carrera Técnica.

Estado civil: Casado.

II. Familiograma.

Se anexa en 1 (una) hoja.

III. Historia del desarrollo.

Manifiesta el paciente según lo que su mamá le ha platicado que no fue planeado, pero si fue deseado desde el momento en que se enteraron por parte de la mamá que estaba embarazada, ninguna complicación durante el embarazo, nació a los 9 meses por parto normal. Señala el paciente que en el embarazo de la mamá fue únicamente con el apoyo de la abuela materna, la mamá del paciente nunca contó con el apoyo de la pareja que la embarazo, quien le sugirió que abortara porque él no se haría cargo del bebé y así fue, se desapareció y según el paciente su mamá no volvió a saber de la persona que la embarazó.

Refiere el paciente que si gateo (no recordando cuántos meses tenía), aprox. al año empezó a caminar, empezó a balbucear a los 5 meses, dijo sus primeras palabras cuando tenía 1 año de edad y empezó a hablar cuando tenía 1 año y medio; según el paciente a los 3 años de edad tuvo complicaciones para pronunciar la letra "r" recibiendo terapias y mejorando la pronunciación de la letra a los 4 años. Cuando tenía 1 año y medio logro su control de esfínteres.

Manifiesta el paciente que a los 3 años de edad tuvo una infección en el pene, le hicieron una cirugía y le cortaron un poco el pene (no recordando más); refiere también que a los 19 años de edad le extrajeron el apéndice; a los 31 años se hizo la vasectomía.



IV. Historia familiar.

El paciente refiere que vive actualmente con su esposa y una hija de ambos, que mantiene una relación regular con la esposa en virtud de que tienen diferencias en relación a la educación de la niña; manifiesta que él tiene una manera más disciplinada de educar y la esposa del paciente es un poco más consentidora, por ejemplo: el paciente refiere que él es de la idea que su hija debe ver la televisión dos horas al día, en cambio la esposa del paciente deja ver a la hija todos los programas que ella quiera y la hora que ella quiera. Indica el paciente que por esa razón hay descontentos y disgustos entre él y su esposa.

Refiere el paciente que ese es el único detalle que tiene en casa con su esposa y su hija. Tienen una excelente relación, se quieren mucho los tres y es su deseo seguir viviendo juntos como matrimonio.

Manifiesta el paciente que a él y a su esposa les gusta mucho salir a pasear a los alrededores de Chiapas, como no son originarios de dicho estado, les gusta mucho andar conociendo, disfrutar y aprovechar el tiempo que permanezcan en Chiapas, de la bella naturaleza que en el estado existe. Refiere también que tienen 5 años y 6 meses de casado con la esposa con que actualmente vive y que es su primer y único matrimonio a la fecha.

El paciente manifiesta no saber nada en relación a su papá, nunca lo conoció; lo único que su mamá le comentó es que el papá empezó a pretender a su mamá en la universidad.

Según el paciente vivió desde que nació hasta los 6 años de edad con su mamá y su abuela, teniendo buena solvencia económica y una relación muy bonita y estable con ambas figuras maternas. La mamá y la abuela materna tenían una papelería y una ferretería.

Menciona el paciente que a los 6 años de edad se cambió de domicilio con su mamá y la pareja de su mamá (padrastra); refiere el paciente que el padrastra le hacía maldades, lo trataba muy mal y no lo quería (lo hacía menos, le aventaba chile en la boca mientras dormía, lo amarraba con un cinturón en la silla para que comiera); respecto a su mamá el paciente describe que tenían una bonita relación, con mucha confianza, según refiere el paciente la mamá ignoraba de los malos tratos hacia él por parte del padrastra, porque él no le comentaba nada a la mamá para que no tuviera problemas con el padrastra. La mamá era ama de casa y el padrastra era taxista.



Refiere el paciente que a los 12 años se cambió de domicilio yéndose a vivir con la abuela materna, por los malos tratos que tenía el padrastro hacia él paciente, haciendo mención el paciente que por ese motivo decidió cambiarse a vivir con la abuela materna; continuando con la buena relación que ya tenían. Viviendo con la abuela materna hasta la edad de 18 años de edad, indica el paciente que a los 18 años dejó de vivir con la abuela materna por cuestiones laborales, el paciente encontró un trabajo en la plaza de Guadalajara, Jal. (refiere el paciente que no quiere manifestar el trabajo) y se mudó para esa Ciudad. La abuela conservaba los negocios de papelería y ferretería.

Señala el paciente que era hijo único.

V. Historia escolar.

Refiere el paciente que desde el preescolar hasta segundo de secundaria tuvo excelente rendimiento escolar (ningún problema de aprovechamiento); el tercer año de secundaria tuvo problemas de aprovechamiento porque empezó a tener más interés por otras cuestiones que por la escuela, manifiesta el paciente que las cuestiones por las que empezó a tener más interés fue por el dinero, por lo que decidió mejor trabajar de chofer en un camión colectivo (camión de lo que llevan pasaje a las colonias de la ciudad de Puebla) para poder ganar dinero y dejó de estudiar.

Manifiesta el paciente que desde el preescolar hasta la primaria no presentó ningún problema con maestros ni compañeros. En la secundaria tuvo diferencias con sus compañeros porque el paciente no vestía ropa de marca, no tenía mochila ni útiles de marca, manifiesta también que a pesar de que tenía buen nivel económico con su mamá y su abuela, nunca le compraron, ropa, juguetes, ni útiles escolares caros; refiere también que tuvo problemas con una compañera de la secundaria por motivos de violencia (indica el paciente que la compañera le jalaba a él el pelo, le pegaba, etc.)

Refiere el paciente que perdió un año de primaria (cuarto) por cambio de domicilio, no encontraron espacio en la escuela para que continuara.



VI. Historia Laboral

Refiere el paciente que a los 16 años tuvo su primer trabajo en el hospital del ISSSTE, como intendente; manifiesta que posteriormente laboró en una empresa del ramo automotriz, donde empezó desde obrero contratista a obtener la planta en el departamento de calidad como supervisor; mención que después de eso trabajo en Apasco (todos los trabajos en la ciudad de Puebla, Pue.); haciendo un total de 5 trabajos, teniendo en todos ellos una buena relación con sus compañeros y superiores, hace mención el paciente que dichos trabajos los dejó porque así convenía a sus intereses, ninguno porque lo hayan corrido. Desde los 18 años hasta la fecha empezó a trabajar para el gobierno (es deseo del paciente no dar detalles del trabajo que actualmente tiene), manteniéndose en esta situación por 16 años, teniendo tres cambios de residencia en distintas ciudades (Guadalajara, Jal., Manzanillo, Col. y Comitán, Chis.) por motivo de trabajo, manteniendo una excelente relación con sus compañeros y superiores.

VII. Historia sexual.

Manifiesta el paciente que no recibió ningún tipo de información sexual en su casa, ni por otro medio.

El paciente no proporcionó información de sus cambios físico.

El paciente refiere que a los 13 años de edad tuvo su primera relación sexual, con su primera novia (estable), no teniendo eyaculaciones en el tiempo que duró su vida sexual con ella.

Menciona el paciente que su primera eyaculación fue a los 15 años, en una relación irregular, siendo esta placentera, rebasando sus expectativas, siendo todo lo que buscaba de conocimiento y experiencia. Hace mención también que hasta la fecha ha tenido 5 parejas sexuales estables.

VIII. Antecedentes del problema actual.

Refiere el paciente que desde los 13 años y hasta esta fecha consume tabaco, manifiesta el paciente que el motivo por el cual empezó a fumar fue por imitación, por gusto y por sentirse grande; señala también el paciente que ha intentado dejar de fumar en varias ocasiones, aproximadamente 10 veces, pero hasta la fecha no lo ha logrado. Refiere el paciente que actualmente consume aproximadamente 10 cigarros diariamente. Desde que empezó a fumar y hasta esta fecha no ha recibido ningún tipo de tratamiento médico y/o psicológico para dejar de fumar.



IX. Pruebas aplicadas.

H.T.P. (Casa, árbol, persona).
Test del dibujo de la familia
Inventario de depresión de Beck.
Se anexan en 8 (ocho) hojas.

X. Integración de pruebas.

Anexo en 3 hojas.

XI. Examen del estado mental.

Anexo en 1 hojas.

XII. Impresión diagnóstica.

Según los datos obtenidos en el Inventario de Depresión de Beck el paciente muestra un estado de depresión moderado, además de que el paciente manifiesta que consume tabaco desde los 13 años a la fecha, fumando aproximadamente 10 tabacos diario; asimismo, manifiesta el paciente en la historia familiar que actualmente tiene diferencias con su actual esposa por la educación de la hija de ambos.

Por lo que se puede apreciar que el paciente sufre de depresión moderada, así como de adicción por tabaquismo.

XIII. Pronóstico.

Pronóstico por lo que se pudo observar en el paciente, además de lo que el mismo manifestó en la entrevista.

1. Por lo que respecta a la depresión moderada, el paciente no reconoce que sufre el cuadro depresivo antes mencionado, refiere que él no está loco y que no necesita ayuda psiquiátrica, y no (negativo) está dispuesto a someterse a tratamiento para ello.
2. Por lo que respecta a la adicción por el tabaco manifiesta el paciente que es su deseo dejar de fumar, refiere también que si (positivo) esta en la mejor disposición de someterse a tratamiento para dejar la adicción antes citada.
3. Asimismo, el paciente refiere que si (positivo) es su deseo recibir terapia familiar por los desacuerdos que tiene con su actual esposa, en relación a la educación de la hija de ambos.



XIV. Sugerencias.

1. Por lo que respecta al cuadro depresivo moderado se recomienda sea atendido lo más pronto posible por la persona idónea.
2. Por lo que se refiere a la adicción del tabaquismo se recomienda se realice una evolución del consumo de drogas; asimismo, se recomienda que el profesionalista junto con el paciente lleve un auto registro de consumo de tabaco y en el cual se incluya lo siguiente:

Metas semanales.

Días de consumo.

Cantidad de consumo.

Tipo de tabaco que consume.

Si consumió solo o acompañado.

Si consumió en un lugar público o privado.

Los pensamientos y seguimientos que se experimentan durante el consumo.

El motivo por el cual consumió.

Se recomienda aplicar instrumentos de medición para determinar el nivel de consumo del paciente y todos aquellos métodos que el profesionalista determine sean necesarios para la rehabilitación del paciente.

3. Asimismo, se recomienda también un proceso de terapia familiar para el paciente y la esposa actual, con la finalidad de que se trabaje para el mejoramiento de los acuerdos respecto a la educación de la hija que ambos tienen en común, y con esto lograr la buena integración de la familia.

Firma y cedula profesional Psicólogo responsable.



Examen del Estado Mental.

Paciente de edad igual aparente a la que manifestó tener; Porta vestimenta de acuerdo a la edad y contexto cultural (viste playera blanca con azul y short de rayas azules, blancas y gris, tenis negros con calcetines negros, porta una gorra en la cabeza color azul con blanco y letras rojas), se presenta en buen estado de alineación e higiene personal, se observa integro y bien conformado. Se observa una perforación en el lóbulo de la oreja izquierda y una cicatriz de 10 centímetros en la pantorrilla de la pierna derecha. No se observaron tatuajes. Estado de conciencia: alerta; Afecto del paciente: Eutímico; Paciente que está ubicado en las 3 (tres esferas): tiempo, espacio y persona; Memoria: corto y mediano plazo, a largo plazo no recuerda nada; presenta lenguaje coherente y congruente; no tiene delirios, alucinaciones, ni intentos de suicidio.

El paciente tiene capacidad de abstracción y síntesis, cuenta con juicio crítico y tiene capacidad insigat.

Firma y cedula profesional Psicólogo responsable.



Hoja de interpretación H.T.P. (árbol, casa, persona).

I.- Datos generales.	
Nombre:	José Manuel Peralta Álvarez.
Edad:	35
Sexo:	Masculino
Fecha de nacimiento:	21 marzo 1984.
Lugar de nacimiento:	Puebla, Puebla.
Religión:	Ateo
Dirección:	Carretera antiguo aeropuerto, Edf. G, Dpto. 2, U.H.M. 39-C, Copalar Chis., Comitán de Domínguez, Chis.
Teléfono:	963 225 42 92
Escolaridad:	Carrera Técnica.
Estado civil:	Casado.

II.- H.T.P. (árbol, casa, persona).	
Fecha de aplicación:	23 julio 2019
Aplicado:	Yasmina Álvarez Millán.

III.- Evaluación.		
Casa	Árbol	Persona
Aislamiento, regresión, organicidad, preocupación por si mismo, rumiación sobre el pasado, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata.	Preocupación ambiental, anticipación del futuro, estabilidad\control, habilidad para demorar la gratificación.	Preocupación ambiental, anticipación del futuro, estabilidad\control, habilidad para demorar la gratificación.
Inaccesibilidad, sentimiento de rechazo, situación en el hogar fuera de control.	Organicidad.	Aislamiento, inseguridad.
Inseguridad, aislamiento, descontento, regresión.	Ambiente restrictivo, tensión, compensación.	Agresión oral, depresión.
Obsesión, compulsión, ansiedad.	Regresión.	Rigidez, tensión.
Regresión.		Aislamiento.
Presión ambiental.		

**IV.- Observaciones.**

Según los datos obtenidos en el Test H.T.P. (árbol, casa, persona), podemos deducir que lo más sobresaliente del paciente en la figura materna es aislamiento y regresión; por lo que respecta a la figura paterna y la persona no cuenta con aspectos sobresalientes.

Por lo que respecta a lo más sobresaliente de las 3 (tres) figuras son los siguientes: aislamiento, organicidad, inseguridad, preocupación ambiental, anticipación del futuro, estabilidad/control, habilidad para demorar la gratificación y tensión.

Firma y cedula profesional Psicólogo responsable.



Hoja de interpretación del Test del dibujo de la familia de Louis Corman.

I.- Datos generales.	
Nombre:	José Manuel Peralta Álvarez.
Edad:	35
Sexo:	Masculino
Fecha de nacimiento:	21 marzo 1984.
Lugar de nacimiento:	Puebla, Puebla.
Religión:	Ateo
Dirección:	Carretera antiguo aeropuerto, Edf. G, Dpto. 2, U.H.M. 39-C, Copalar Chis., Comitán de Domínguez, Chis.
Teléfono:	963 225 42 92
Escolaridad:	Carrera Técnica.
Estado Civil:	Casado.

II.- Test del dibujo de la familia de Louis Corman.	
Fecha de aplicación:	24 julio 2019
Aplicado:	Yasmina Álvarez Millán.

III.- Interpretación de la prueba, 4 planos.	
1.- Plano gráfico: Pasión poderosa, audacia, violencia, expansión vital, facial extraversion de las tendencias, a perdido una parte de espontaneidad, vive apegado a las reglas, depresión y apatía y metas en relación con el futuro.	2.- Plano estructural: Espontaneo y sensible al ambiente.
3.- Plano de contenido o interpretación: los tres miembros de la familia dibujados por el paciente muestran igual valor.	4.- Interpretación psicoanalítica: prevalece el principio de la realidad, identificación de la realidad, la hija del paciente es la persona valorizada, no existen personas desvalorizadas en el dibujo, no existen relaciones a distancia ni símbolos animales.

**IV.- Observaciones.**

Según los datos obtenidos en el Test del dibujo de la familia con la interpretación de Louis Corman podemos deducir que el paciente se visualiza en la familia con Pasión poderosa, audacia, violencia, expansión vital, facial extraversion de las tendencias, ha perdido una parte de espontaneidad, vive apegado a las reglas, depresión y apatía, refleja metas en relación con el futuro; además de espontaneo y sensible al ambiente; asimismo, prevalece el principio e identificación de la realidad.

Firma y cedula profesional Psicólogo responsable.



Hoja de interpretación del Inventario de Depresión de Beck.

I.- Datos generales.	
Nombre:	José Manuel Peralta Álvarez.
Edad:	35
Sexo:	Masculino
Fecha de nacimiento:	21 marzo 1984.
Lugar de nacimiento:	Puebla, Puebla.
Religión:	Ateo
Dirección:	Carretera antiguo aeropuerto, Edf. G, Dpto. 2, U.H.M. 39-C, Copalar Chis., Comitán de Domínguez, Chis.
Teléfono:	963 225 42 92
Escolaridad:	Carrera Técnica.
Estado civil:	Casado.

II.- Inventario de Depresión de Beck.	
Fecha de aplicación:	1º agosto 2019
Aplicado:	Yasmina Álvarez Millán.

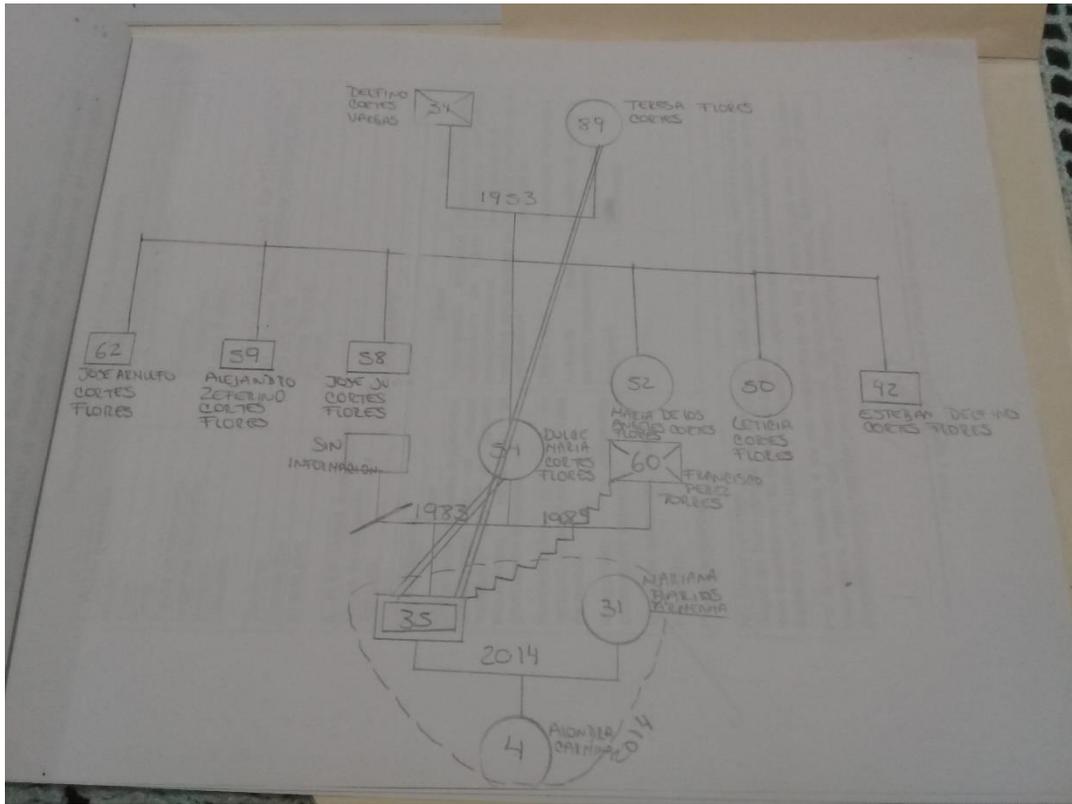
III. Evaluación
Puntuación de 27. Depresión moderada.

IV.- Observaciones.
Según la puntuación obtenida en el Inventario de Depresión de Beck, que es de 27 depresión moderada, se recomienda ayuda profesional psiquiátrica lo más pronto posible.

Firma y cedula profesional Psicólogo responsable.



Anexos.



Inventario de Depresión de Beck.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lee con atención cada una. A continuación, señala cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección. (se puntuará 0-1-2-3).

- 1) No me siento triste
 Me siento triste
 Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo comportarlo.
- 2) No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
 Me siento desanimado respecto al futuro.
 Siento que no tengo que esperar nada.
 Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.
- 3) No me siento fracasado
 Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
 Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
 Me siento una persona totalmente fracasada.



- 4) Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 No disfruto de las cosas tanto como antes.
 Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

- 5) No me siento especialmente culpable.
 Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 Me siento culpable constantemente.

- 6) No creo que esté siendo castigado.
 Me siento como si fuese a ser castigado.
 Espero ser castigado.
 Siento que estoy siendo castigado.

- 7) No estoy decepcionado de mí mismo.
 Estoy decepcionado de mí mismo.
 Me da vergüenza de mí mismo.
 Me detesto.

- 8) No me considero peor que cualquier otro.
 Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 Continuamente me culpo por mis fallas.
 Me culpo por todo lo malo que sucede.

- 9) No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 A veces pienso en suicidarme, pero no lo considero.
 Debería suicidarme.
 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

- 10) No siento más de lo que sentía antes.
 Ahora siento más que antes.
 Igual que antes.
 Ahora está peor de lo que antes, incluso aunque quiera.

- 11) No estoy más entusiasmado de lo normal en mí.
 Me entusiasmó o irritó más fácilmente que antes.
 Me siento irritado constantemente.
 No me irrita absolutamente nada por las cosas que antes siempre irritaban.

- 12) No he perdido el interés por las demandas.
 Estoy menos interesado en las demandas que antes.
 He perdido la mayor parte de mi interés por las demandas.
 He perdido todo el interés por las demandas.

- 13) Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 Es más fácil tomar decisiones más que antes.
 Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 Ya me es imposible tomar decisiones.

- 19)
- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
 - He perdido más de 2 kilos y medio.
 - He perdido más de 4 kilos.
 - He perdido más de 7 kilos.
 - Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

- 20)
- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
 - Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
 - Estoy preocupado por mis problemáticas físicas y me resulta difícil pensar algo más.
 - Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

- 21)
- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
 - Estoy menos interesado por el sexo que antes.
 - Estoy mucho menos interesado por el sexo.
 - He perdido totalmente mi interés por el sexo.

- 14)
- No creo tener peor aspecto que antes.
 - Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
 - Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
 - Creo que tengo un aspecto horrible.

- 15)
- Trabajo igual que antes.
 - Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
 - Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
 - No puedo hacer nada en absoluto.

- 16)
- Duermo tan bien como siempre.
 - No duermo tan bien como antes.
 - Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
 - Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

- 17)
- No me siento más cansado de lo normal.
 - Me canso más fácilmente que antes.
 - Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
 - Estoy demasiado cansado para hacer nada.

- 18)
- Mi apetito no ha disminuido.
 - No tengo tan buen apetito como antes.
 - Ahora tengo mucho menos apetito.
 - He perdido completamente el apetito.



Nombre de alumno: Yasmina Álvarez Millán.

Nombre del profesor: Ana Esteli Hidalgo.

Nombre del trabajo: Examen del Estado Mental del expediente pedagógico.

Materia: Supervisión de Casos Clínicos.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Noveno cuatrimestre psicología.

Grupo: Días domingo.

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de mayo de 2020.



Licenciada en Psicología Yasmina Álvarez Millán.



I. Examen del estado mental.

La edad mencionada es congruente con la antrólogica; Porta vestimenta de acuerdo a la edad y contexto cultural (viste pantalón de mezclilla color azul marino, blusa corta color negra y tenis negros), se presenta en buen estado de alineación e higiene personal, se observa íntegra y bien conformada. Se observan dos perforaciones en el lóbulo de ambas orejas. No se observaron tatuajes. Estado de conciencia: alerta; Afecto del paciente: Eutímico; Paciente que está ubicado en las 3 tres esferas: tiempo, espacio y persona; Memoria: corto, mediano y largo plazo; presenta lenguaje coherente y congruente; no tiene delirios, alucinaciones, ni intentos de suicidio.

La paciente tiene capacidad de abstracción y síntesis, cuenta con juicio crítico y tiene capacidad ínsigat.