

FORMULACIÓN DE UN CASO CLÍNICO.

Universidad del Sureste

Medicina Humana

Lic. Sergio Alejandro López Ruiz

PRESENTA:

Karen Paola Morales Morales

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

5to semestre y grupo B, Psiquiatría

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 09/01/2021

Caso clínico

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Mariana García Pérez **Estado civil:** Casada **Fecha de ingreso:** 09/01/2021

Edad: 16 años **Sexo:** Femenino **Domicilio:** Barrio San Sebastián

Localidad: Comitán de Domínguez **Escolaridad:** Preparatoria **Tipo sanguíneo:** B+

No. De Seguro Popular: S/N **Ocupación:** Estudiante

Antecedentes heredofamiliares:

Refiere cáncer de mama en tías materna y paterna, ictus cerebral en tío materno, artrosis en abuela materna, y diabetes mellitus tipo 2 en abuelo paterno. La madre padece hipertiroidismo. No se describen trastornos de la conducta alimentaria ni sobrepeso u obesidad. En cuanto a patología psiquiátrica, la paciente comenta que su madre padece depresión y ansiedad.

Antecedentes no patológicos:

Originaria de Comitán de Domínguez, Chiapas, residente de esta localidad en casa propia, cuenta con 2 habitaciones habitada por 4 personas (su papa, madrastra, hermano y ella), piso de mosaico, con paredes de block, techo de cemento, cuenta con agua potable, drenaje y luz, zoonosis negativa, con hábitos higiénicos adecuados, cambio ropa diría, alimentación inadecuada, vida sedentaria, niega adicciones.

Personales patológicos:

Niega tener algún tipo de enfermedad

PADECIMIENTO ACTUAL

Interrogatorio:

Llega a consulta por fatiga, cefalea, problemas para concentrarse, y falta de concentración. En el momento de la entrevista la paciente comenta que es la encargada de hacer su propia comida, aunque no le gusta cocinar, recurriendo por tanto de forma frecuente a comida precocinada o latas de conserva. En ocasiones lo hace su padre. Muestra rechazo al melocotón, casi todas las verduras, moluscos y marisco. Suele beber 1-1.5 litros de agua al día. Realiza 2 ingestas al día, que suelen ser entre las siguientes: almuerzo, merienda o cena. Incluso en ocasiones, realiza una sola ingesta al día. Por otra parte, los horarios de las comidas no son regulares. Realiza 4-5 comidas fuera a la semana, basadas sobre todo en la ingesta de comida rápida. Generalmente come sola y viendo la televisión. Come lento.

Al preguntar a la paciente sobre la importancia de la alimentación, responde “Como lo que voy encontrando para sobrevivir pero no me importa mi salud”. El picoteo es frecuente durante todo el día ya que no hay comidas estructuradas, aunque no hay ingesta nocturna. Los estados emocionales negativos provocan una disminución en la ingesta. La cantidad y el volumen de los platos dependen del estado de ánimo de la paciente.

Tras la valoración inicial por grupos de alimentos, se observó un consumo deficitario de prácticamente todos los grupos de alimentos. Se pidió a la paciente un recuento de 24 horas correspondiente al día anterior:

- ✚ Desayuno: Nada
- ✚ Media mañana: bocadillo de embutido + zumo + manzana
- ✚ Almuerzo: nuggets + patatas fritas + Fanta de naranja (McDonalds)
- ✚ Merienda: nada
- ✚ Cena: tortilla francesa + trozo de melva + consomé

Con respecto a los signos clínicos explorados, la paciente describe diarreas cuando había ingesta de gomaespuma. Refirió cansancio de forma constante. Al preguntar a la paciente por el tiempo de evolución del trastorno, comenta que lleva unos 5 años con Pica, sin haber acudido a tratamiento, comenta haber investigado por su

cuenta. Cree que comenzó por el estrés que le producía estar en casa e ir al instituto.

La paciente comenta haber tenido problemas en sus colegios pasados. Desde hacía tiempo se relajaba con la gomaespuma, teniéndola en la mano y apretando. Un día probó a comerse un trozo y sintió cómo se relajaba aún más y a partir de ese momento fue cuando comenzó a ingerirla para disminuir la ansiedad.

En la actualidad continúa la dificultad para las relaciones sociales. Académicamente obtiene malos resultados desde los 12 años. El descanso resulta poco reparador. En cuanto a la relación con la comida comenta “nunca me ha gustado comer”.

Manifiesta inestabilidad emocional y apatía, así como ansiedad flotante. Se describe como independiente, fría, impulsiva, cambios bruscos de estados de ánimo, facilidad para enfadarse. La gomaespuma se convirtió en una estrategia para disminuir el estrés y la ansiedad. Conducta que ha mantenido hasta septiembre de 2019.

Signos vitales:

Tensión arterial: 95/100 **F.C:** 80 lpm **F.R:** 20 rpm **Sat.de O:** 92%
Temperatura: 36.6 C **Peso:** 40 kg **Talla:** 158 cm **IMC:** 16.9

DIAGNOSTICO

-  Trastorno relacionados con la conducta alimentaria
-  Ansiedad
-  Depresión