



**Belén Rodolfo Gutiérrez Wendi
Joana Gómez Gordillo, verónica
Escandón Aquino y Gisela coronel
Sánchez**

Rodolfo Bataz morales

Caso clínico

Psicopatología

7º cuatrimestre Grupo: A

Caso clínico.

Betty Drucker, Mujer blanca de 76 años de edad presenta ánimo triste menor interés por las actividades placenteras preocupación excesiva por su economía sentimiento de inseguridad al relacionarse con otras personas y problemas para conectarse y encontrar las palabras Había reducido sus relaciones sociales dejó de acudir a su hogar del pensionista y abandonó la partida de cartas semanal por no poder concentrarse y memorizar los naipes.

Había perdido 3 kilos en los dos últimos meses y tenía el sueño interrumpido por periodos De insomnio con rumiaciones angustiosas. Era la primera vez que tenía síntomas psiquiátricos. La Sra. Drucker Tener hipertensión, hiperlipidemia y antecedentes de obstrucción coronaria por los que la habían implantado un stent. Tomaba hidroclorotiazida el inhibidor del receptor de angiotensina olmesartan, atorvastatina y aspirina en dosis bajas. Fumaba medio paquete de cigarrillos al día desde hacía unos 30 años.

Al hacer la exploración, la Sra. Drucker tenía aspecto desarreglado Y parecía exhausta, sin energía, Tardó mucho tiempo en responder a las preguntas el ánimo estaba deprimido y ansioso y el efecto era triste estaba muy preocupada por su economía, pero se le podría tranquilizar temporalmente se quejó de su olvido pudo recordar 2 de 4 objetos al cabo de 3 minutos y reconoció un tercero al presentarle varias opciones.

En un minuto puedo recordar 14 cosas a la venta en los supermercados no logró agrupar las cosas por tipos.

A la Sra. Drucker Le costó hacer una lista de verduras alternando con prendas de vestir obtuvo 12 respuestas correctas y 4 fallos al dibujar un reloj distribuyó las horas de forma desigual, Aunque colocó las manecillas correctamente. Obtuvo 24 puntos en el mini examen del Estado mental y 22 y respuestas correctas durante un minuto en la prueba de stroop Qué mide la <<inhibición de las respuestas>>

Al pedirle a la persona que nombre el color de la tinta con el que se ha escrito una palabra incongruente (p.ej., la palabra «ROJO» escrita con tinta azul.

La exploración neurológica no aportó nada digno de reseñar la TAC de cabeza mostró marcadas imágenes hipertensas en la sustancia blanca peri ventricular y subcortical

Datos personales.

Mujer blanca de 76 años.

Datos significativos.

Hipertensión, hiperlipidemia, obstrucción coronaria.

DIAGNOSTICO.

Ansiedad generalizada.

Trastorno de estado de ánimo

Depresión mayor.

EXPLICACIÓN.

Presenta animo triste, menor interés por las actividades, sentimientos de inseguridad, dificultad para relacionarse con las demás personas, problemas para concentrarse. Ha perdido 3 kilos en los últimos meses, sueño interrumpidos por periodos de insomnio, rumiaciones angustiosas.

De acuerdo al diagnóstico presente en el caso y basándose en los criterios del manual DSM-V, la señora Betty Drucker presento la mayoría de los síntomas como ansiedad y preocupación excesiva sobre una serie de actividades que ella realizaba cotidianamente, además de presentar ansiedad generalizada.

La característica principal del trastorno de ansiedad generalizada es la preocupación excesiva. Esta preocupación se acompaña de un estado de vigilancia continua, tensión muscular o irritabilidad. La paciente tiene gran facilidad para preocuparse por multitud de problemas de la vida cotidiana y le resulta muy difícil controlar esa preocupación y Betty Drucker tiene preocupación excesiva de su economía.

La paciente igual tiene el diagnóstico de depresión mayor ya que cumple con cinco de estos síntomas que se requieren: Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día.

Marcada disminución del interés o placer en todas o casi todas las actividades la mayor parte del día.

Aumento o pérdida significativa (> 5%) de peso, o disminución o aumento del apetito, Insomnio (a menudo insomnio de mantenimiento del sueño) o hipersomnia.

Agitación o retardo psicomotor observado por otros (no informado por el mismo paciente), Fatiga o pérdida de energía

Sentimientos de inutilidad o de culpa excesiva o inapropiada, Capacidad disminuida para pensar o concentrarse, o indecisión y Pensamientos recurrentes de muerte o suicidio, intento de suicidio o un plan específico para suicidarse.