

Nombre: Mario Daniel Marroquín Jerónimo, 20 años.

1

1.- ESPECIFICAR DEMANDA: Depresión

CONDUCTA PROBLEMA: * Pérdida de interés por cosas que solía hacer antes

*Aislamiento

*Insomnio

*Tristeza

2.-FIJAR OBJETIVOS SOBRE EL CASO: *Evaluar los síntomas de la depresión mediante un test

*Buscar una solución hacia el problema

3.-ESTABLECER LAS CONDICIONES HISTORICAS Y ACTUALES POTENCIALMENTE RELEVANTES:

Mi nombre es Mario Daniel Marroquín Jerónimo, nací el 19 de enero de 2001 en frontera Comalapa Chiapas, mis papas Oreste Gamaliel Marroquín Cifuentes, y mi mama Inés Carmelita Jerónimo Roblero, tengo 3 hermanos, Mariluz, Guillermo y Eduardo.

Estudie el kínder en la Josefina Ramos del Río, en la primaria Justo Sierra Méndez en el turno de la tarde, la secundaria en el turno de la tarde y la preparatoria Comalapa en el turno de la tarde.

Nací con una enfermedad que me ocasionaba convulsión varias veces al día, que los médicos no encontraban solución y determinaban que no iba a poder tener una vida normal, mucho menos poder estudiar. Aun así, pude empezar a estudiar mis estudios primarios. Actualmente no estudio, solo trabajo.

Tuve una buena infancia solo por un accidente que tuve al jugar que me ocasiono una cicatriz en mi cabeza, siempre fui más de jugar que de prestar atención en las clases. Pero aun así todo muy bonito durante la infancia. En la secundaria me gusto ser el centro de atención, hacer reír a mis compañeros y profesores, de tanto pues me apegue a ellos que cuando entre a la preparatoria no tanto me sentí cómodo, por eso ahí fue más de prestar atención, pues no tenía tantos amigos.

Por el 2020 fallecieron 2 familiares, mi abuelo de un paro intestinal y una tía de un tumor cerebral, y pues yo me enferme, eso me afecto mucho y desde ese entonces siento que ya nada ha sido igual. Me daba ataques de ansiedad, me sobrellenaba la cabeza de pensamientos negativos, sugestión, por las noches no podía y mi puedo dormir. En ese año salí de la preparatoria, no quise estudiar la universidad y así me la he pasado trabajando hasta el momento.

Me he alejado de muchas personas y siento que he perdido el interés por todo, me gustaba mucho tocar guitarra, improvisar en el género rap, leer, escuchar música y salir tanto con mi familia y amigos. Hasta el momento siento que mi vida es aburrida, no tengo suficiente motivación, ni energía para dedicarme a hacer cosas, solamente trabajar.

2

1.- PLANTEAR SUPUESTOS (momento inductivo)

HIPOTESIS: * A Mario le afecto la muerte de sus 2 familiares, dejo de hacer cosas que antes le gustaba hacer, se siente triste la mayor parte del tiempo, en las noches le da insomnio, se siente culpable, siente que es una decepción para su familia.

*Posible depresión

*Ataques de ansiedad

*Duelo

3

1.- NOMBRE DEL TEST: Escala de Hamilton para la depresión.

Este test es una escala diseñada para ser utilizada en pacientes diagnosticadas previamente de depresión, con el objetivo de evaluar cuantitativamente la gravedad de los síntomas.

RESULTADOS DEL TEST: En este test aplicado, arrojé el resultado de una depresión moderada.

4

1.- POSIBLES TRATAMIENTOS:

1.- La psicoterapia: puede ayudar a una persona a controlar sus síntomas de depresión. La psicoterapia, también conocida como terapia de conversación, algunas opciones incluyen el asesoramiento personalizado y la terapia cognitiva-conductual.

2.- Medicación: Los antidepresivos pueden ayudar a tratar la depresión de moderada a grave.

EJERCICIOS: * Salir a correr

*Fijarse en el lado positivos de las cosas

*Hacer ejercicio

*Romper la rutina

*Alimentarse sanamente

*Expresar tus emociones.

REPORTE PSICOLOGICO DE MARIO

Nombre: Mario Daniel Marroquín Jerónimo

Edad: 20 años

Fecha de nacimiento. 19 de enero de 2001

Dirección: Barrio Cuernavaca

Teléfono: 443 935 3588

Escolaridad: preparatoria terminada

Fecha de evaluación: 30 de julio del 2022

MOTIVO DE EVALUACION:

El motivo de esta evaluación fue para comprobar que Mario si sufre de una depresión, una depresión moderada. Pues ahí menciona que desde hace 2 años le afecto mucho la muerte de sus 2 familiares, le da ataques de ansiedad, insomnio, tristeza, perdida de interés hacia muchas cosas, e incluso llego a alejarse de muchas personas.

ANTECEDENTES:

Mario es un joven de 20 años de edad, nació el 1 de enero de 2001 en frontera Comalapa Chiapas, sus papas, Oreste Gamaliel Marroquín Cifuentes y su mama Inés carmelita Jerónimo Roblero. Tiene 3 hermanos, Mariluz, Jerónimo y Eduardo. Mario estudio el kínder en la josefina ramos de rio, la primaria Justo Sierra Méndez, la secundaria y la preparatoria en el turno de la tarde.

El nació con una enfermedad que le ocasionaba convulsión varias veces al día, que los médicos no encontraban solución y determinaban que no iba a poder tener una vida normal y mucho menos poder estudiar. Pero aun así el pudo empezar sus estudios primarios.

Actualmente no estudia, solo trabaja.

El tuvo una buena infancia solo por un accidente que tuvo al jugar que le ocasiono una cicatriz en su cabeza. El siempre fue mas de jugar que de prestar atención en las clases. Aun así, todo muy bonito durante su infancia.

En la secundaria le gusto mucho ser el centro de atención, hacer reír a sus compañeros y profesores, y se apegó tanto a ellos, que en la preparatoria no tanto se sintió cómodo, por eso ahí fue mas de prestar atención, no tenía tantos amigos.

Por el 2020 fallecieron 2 familiares de Mario, su abuelo de un paro intestinal y una tía de un tumor cerebral. Eso le afecto tanto y se enfermó, pues desde ese entonces el siente que nada es igual. Le daba ataques de ansiedad, se sobrellenaba la cabeza de pensamientos negativos, sugestión, y por las noches no podía y ni aun puede dormir.

En ese año el salió de la preparatoria, no quiso seguir estudiando y así se la paso trabajando hasta el momento. Se ha alejado de muchas personas y siente que ha perdido el interés por todo. A el le gustaba mucho tocar guitarra,

improvisar en el género rap, leer, escuchar música, y salir tanto con sus familiares y amigos. Hasta el momento el siente que su vida es aburrida, no tiene suficiente motivación, ni energía para dedicarse a hacer cosas, solamente trabajar.

BATERIA DE PRUEBAS APLICADAS:

Utilice el test escala de Hamilton para la depresión, pues es una escala diseñada para ser utilizada en pacientes diagnosticadas previamente de depresión, con el objetivo de evaluar cuantitativamente la gravedad de los síntomas.

DESCRIPCION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

A continuación, se presenta la siguiente prueba del test aplicado, escala de Hamilton para la depresión:

1- ESTADO DE ÁNIMO DEPRIMIDO _____ [2]

0.-Ausente

1.-Ligero: actitud melancólica; el paciente no verbaliza necesariamente el descenso del ánimo

2.- Moderado: llanto ocasional, apatía, pesimismo, desmotivación....

3.-Intenso: llanto frecuente (o ganas); introversión; rumiaciones depresivas; pérdida del gusto por las cosas 4.- Extremo: llanto frecuente (o ganas); frecuente tendencia al aislamiento; contenidos

depresivos exclusivos en el pensamiento o la comunicación verbal; pérdida de la capacidad de reacción a estímulos placenteros.

2- SENTIMIENTOS DE

CULPA _____ [1]

0 ausente

1 ligero: autorreproches, teme haber decepcionado a la gente

2 moderado: ideas de culpabilidad; sentimiento de ser una mala persona, de no merecer atención

3 intenso: la enfermedad actual es un castigo; meditación sobre errores, malas acciones o pecados del pasado; merece lo que padece

4 extremo: ideas delirantes de culpa con o sin alucinaciones acusatorias

3.-SUICIDIO _____ [1]

0 ausente

1 ligero: la vida no vale la pena vivirla

2 moderado: desearía estar muerto o piensa en la posibilidad de morirse

3 intenso: ideas o amenazas suicidas

4 extremo: serio intento de suicidio

4- INSOMNIO INICIAL (si toma hipnóticos y no puede evaluar, puntúe 1) _____ [1]

0 ausente

1 ocasional: tarda en dormir entre media y una hora

2 frecuente: tarda en dormir más de una hora (3 o más noches /semana)

5- INSOMNIO MEDIO (si toma hipnóticos y no puede evaluar, puntúe 1) _____ [1]

0 ausente

1 ocasional: está inquieto durante la noche; si se despierta tarda casi una hora en dormirse de nuevo.

6- INSOMNIO TARDÍO (si toma hipnóticos y no puede evaluar, puntúe 1) _____ [1]

0 ausente

1 ocasional: se despierta antes de lo habitual (

7- TRABAJO Y

ACTIVIDADES _____ [2]

0 ausente

1 ligero: ideas o sentimientos de incapacidad o desinterés. Distíngalo de la fatiga o pérdida de energía que se puntúan en otra parte.

2 moderado: falta de impulso para desarrollar las actividades habituales, las aficiones o el trabajo (si el paciente no lo manifiesta directamente, puede

deducirse por su desatención, indecisión o vacilación ante el trabajo y otras actividades)

3 intenso: evidente descenso del tiempo dedicado a sus actividades; descenso de su eficacia y/o productividad. En el hospital se puntúa 3 si el paciente no se compromete al menos durante tres horas/día a actividades (Trabajo hospitalario o distracciones) ajenas a las propias de la sala. Notable desatención del aseo personal.

4 extremo: dejó de trabajar por la presente enfermedad. No se asea o precisa de gran estímulo para ello. En el hospital se puntúa 4 si el paciente no se compromete en otras actividades más que a las pequeñas tareas de la sala o si precisa de gran estímulo para que las realice.

8.-INHIBICIÓN _____ [1]

0 Ausente

1 ligera: ligera inhibición durante la entrevista; sentimientos ligeramente embotados; facies inexpresiva.

2 moderada: evidente inhibición durante la entrevista (voz monótona, tarda en contestar las preguntas).

3 intensa: entrevista difícil y prolongada; lentitud de movimientos al caminar.

4 extrema: estupor depresivo completo; entrevista imposible.

9- AGITACIÓN _____ [1]

0 Ausente

1 ligera: mueve los pies; juega con las manos o con los cabellos

2 moderada: se mueve durante la entrevista, se agarra a la silla; se retuerce las manos; se muerde los labios; se tira de los cabellos; mueve ampliamente los brazos, se muerde las uñas, las manos...

3 intensa: no puede estarse quieto durante la entrevista; se levanta de la silla.

4 extrema: la entrevista se desarrolla "corriendo", con el paciente de un lado para otro, o quitándose la ropa, o arrancándose los cabellos; el paciente parece desconcertado y "desatado".

10- ANSIEDAD PSÍQUICA _____ [1]

0 ausente

1 ligera: tensión subjetiva e irritabilidad.

2 moderada: tensión objetiva, evidente; preocupación por trivialidades.

3 intensa: actitud aprensiva evidente en la cara y el lenguaje.

4 extrema: crisis de ansiedad observadas, la ansiedad forma la mayor parte del contenido de su comunicación espontánea, verbal o no verbal

11- ANSIEDAD SOMÁTICA _____ [0]

0 ausente

1 ligera: un solo síntoma o síntoma dudoso o varios síntomas de un mismo sistema.

2 moderada: varios síntomas de distintos sistemas.

3 intensa: múltiples síntomas de varios sistemas simultáneamente.

4 extrema: numerosos síntomas persistentes e incapacitantes la mayor parte de las veces.

12- SÍNTOMAS SOMÁTICOS GASTROINTESTINALES _ [0]

0 Ausentes:

1 ligeros: pérdida de apetito, pero come sin necesidad de estímulo; sensación de pesadez en el abdomen.

2 intensos: pérdida de apetito, no come, aunque se le estimule, o precisa de gran estímulo para comer; precisa o solicita laxantes o medicación para sus síntomas gastrointestinales.

13- SÍNTOMAS SOMÁTICOS GENERALES _____ [1]

0 Ausentes:

1 ligeros: fatigabilidad, pérdida de energía, pesadez en extremidades, espalda, cabeza; algias en el dorso, cabeza, músculos.

2 intensos: fatigabilidad y pérdida de energía la mayor parte del tiempo; cualquier síntoma somático bien definido o expresado espontáneamente.

14- SÍNTOMAS GENITALES (preguntar siempre ____ [b])

0 ausentes: o información inadecuada o sin información (emplear lo menos posible estas dos últimas).

1 ligeros: descenso de la lívido; actividad sexual alterada (inconstante, poco intensa).

2 intensos: pérdida completa de apetito sexual; impotencia o frigidez funcionales.

15- HIPOCONDRIA _____ [a]

0 ausente:

1 ligera: preocupado de sí mismo (corporalmente).

2 moderada: preocupado por su salud.

3 intensa: se lamenta constantemente. Solicita ayuda,

etc. 4 Extrema: ideas hipocondríacas delirantes.

16- PÉRDIDA DE INTROSPECCIÓN _____ [b]

0 ausente: se da cuenta de que está enfermo, deprimido.

1 ligera: reconoce su enfermedad, pero la atribuye a la mala alimentación, al clima, al exceso de trabajo, a una infección viral, a la necesidad de descanso, etc.

2 moderada: niega estar enfermo o el origen nervioso de su enfermedad.

17- PÉRDIDA DE PESO _____ [4]

0 ausente:

1 ligera: probable pérdida de peso asociada a la enfermedad actual; pérdida superior a 500 gr/semana o 2,5 kg/año (sin dieta).

2 intensa: pérdida de peso definida según el enfermo; pérdida superior a 1 kg/semana o 4,5 kg/año (sin dieta).

PUNTUACIÓN TOTAL Depresión moderada [15]

Según el test utilizado, arrojo un resultado de una depresión moderada.

ACTITUD DURANTE LA EVALUACION:

Durante el proceso de evaluación Mario al principio se mostro muy inseguro, muy desanimado, su mirada era hacia abajo, jugaba con sus manos mientras hablaba, le costo expresarse, casi no hablaba. Pero al final termino concentrándose, teniendo confianza para hablar de su pasado, y terminamos teniendo una buena entrevista.

CONCLUSIONES: De los resultados obtenidos, podemos observar que Mario se encuentra en una depresión moderada. La vida de Mario era muy bonita a pesar de todo, pero todo comenzó cuando 2 de sus familiares fallecieron. Mario no tiene la motivación ni el interés de dedicarse a hacer ciertas cosas, se siente cansado e incluso arto de sentirse insuficiente y triste la mayoría del tiempo. Para él es imposible el no sobrellenarse la cabeza de pensamientos negativos y tiene esa dificultad para poder dormir bien. Aun así, se le nota lo mucho que se esfuerza a diario y lo mucho que lucha con cada uno de los síntomas, por eso él ha decidido dar los primeros pasos para salir de esta.

SUGERENCIAS: Se sugiere que Mario aplique un tratamiento de psicoterapia, pues es una forma de tratamiento muy afectiva en forma de tratamiento muy afectiva en la depresión. Mediante la palabra, Mario puede aprender nuevas estrategias de afrontamiento y ganar introspección para sentirse mejor y prevenir recaídas.

Así mismo, la medicación, ya que los antidepresivos son medicamentos psicotrópicos utilizados para tratar la depresión de moderada a grave.

FIRMA: Kimbeli Marisa Morales Bravo

6to cuatrimestre, en la licenciatura de psicología (UDS)

