



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.
CAMPUS COMITÁN.
LIC. MEDICINA HUMANA.



CASO CLINICO.

Cielo Brissel Fernández Colín.

Adriana Itzel Gallegos Gómez.

Emmanuel Hernández Domínguez.

Sexualidad Humana.

Tercer semestre.

Grupo "B".

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez.

Paciente masculino de 19 años de edad, quien acude a consulta con su madre originarios de Monterrey, Nuevo León, pero llevan 8 años viviendo en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas, de nombre Juan Diego Flores Abadía, que actualmente residen en Yalchivel

- Paciente refiere tener antecedentes heredofamiliares de adicción, obesidad, alergias, diabetes e hipertensión, paciente refiere ser alcohólico y fumador activo, realiza actividad física de manera ocasional, tiene una dieta hipercalórica, ocasionalizada por el ritmo de vida que posee siendo estudiante y teniendo un trabajo de medio tiempo, refiere vivir con su mamá en una casa de material y piso de concreto, con todos los servicios básicos, la casa cuenta con 2 habitaciones, un baño, una cocina y sala comedor.

- Paciente niega cirugías, traumatismos, enfermedades crónicas degenerativas, esquema de vacunación completo, paciente refiere inicio de vida sexual a los 17 años de edad, con un total de parejas sexuales de 3 . Madre refiere llevarlo a consulta porque desde hace 5 meses presenta comportamientos sexuales anormales, con excitaciones intensas por contacto • fricción con personas sin su consentimiento, y que se manifiesta por fantasías, deseos irrefrenables • comportamientos, por lo que le ha traído problemas sociales, laborales u otras áreas importantes del funcionamiento.

SIGLOS VITALES.

FC: 78 lpm. TA: 110/80 mmHg FR: 18 rpm. SatO2: 98% Temp: 36°C.

- Paciente con edad aparentemente a la cronología, neurológicamente integra a la exploración física; encontramos a paciente cooperador, consciente, cabelllo bien implantado, hidratación con buen tono, ojos simétricos, pupilas isocáricas, normoreactivas, narinas hidratadas y permeables, cavidad oral hidratada, ojillos simétricos, sin adenomegalias ni ganglios palpables, movimientos toracabdominales adecuados, abdomen blando, depresible, sin datos de irritación peritoneal, a la auscultación; peristalsis normoaudible y sin datos de visceromegalias, genitales de acuerdo a su edad y extremidades torácicas y pélvicas integras, con datos de movilidad.

De acuerdo al interrogatorio y al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-5), se tiene la sospecha de una posible parafilia de tipo FROTTERISMO, por lo que se anexa el manejo en base a este.

TX:

- o Psicoterapia.
- o Inhibidores selectivos de la recapacitación de serotonina (ISRS), por ejemplo; SERTRALINA.

Cielo Ariasel Fernández Colín. 

Adriana Itzel Gómez. 

Emmanuel Hernández Domínguez. 

BIBLIOGRAFIA.

American Psychiatric Association. (2014). Guia de consulta de los criterios Diagnosticos del DSM-5. Obtenido de <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>