



**Mi Universidad**

## **Caso Clínico**

*Glendy Alicia López Pinto*

*Yiseidy Lisbeth Gomes Suarez*

*Lizeth Perez Aguilar*

*Dana Yanely Solano Narváez*

*Cuarto parcial*

*Psicología Médica*

*Medicina Humana*

*Primer semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de diciembre del 2024*

## Entrevista clínica

### Sección 1: Introducción breve al caso clínico

Al inicio de la consulta clínica llegan los pacientes en busca de la doctora Yiseidy, haciendo que esperen un momento para pasar a consulta.

La doctora se presenta con el paciente y los primeros datos que se solicitan son el motivo de consulta, edad, padecimientos.

La acompañante de la paciente, que es su hermana empieza a comentarle a la doctora como la ha visto últimamente, decaída, ha bajado de peso, no quiere convivir y siempre quiere estar sola; la paciente comienza a responder las preguntas de la doctora, hablándole de su religión, estado civil, a que se dedica y el cómo su carrera influye en su situación.

Los antecedentes relevantes que presenta es que hace un año no se siente bien con ella misma, en su carrera no se siente suficiente, también expresa una situación tensa que vivió hace un tiempo, pues un familiar intento abusar de ella y desde ese momento ella tiene miedo y no sabe cómo sobrellevarlo.

### Sección 2: Dramatización de la consulta

Aquí la doctora se da cuenta de que la paciente usa el mecanismo de defensa que es la negación al creer que ir a una consulta con un psicólogo no es necesaria y no le serviría para nada, al igual usa el mecanismo de suprimir el acontecimiento que anteriormente contó y sin darse cuenta también aplica la disociación, pues en un momento de la consulta la doctora hablo directamente con la paciente y ella no reaccionaba, pues se disocio.

Después de esto la doctora intenta reforzar la relación médico – paciente, pues intenta proporcionarle la información necesaria e invita a su paciente a reflexionar sobre su vida pero de manera correcta sin imponer para lograr un plan en conjunto y así la paciente no se sienta presionada y se lleve la situación de manera correcta.

Después de analizar la situación y antecedentes de la paciente, la doctora busca darle una solución y brin darle ayuda, pues aunque aun no puede ser completamente diagnosticada se da cuenta que el caso se podría tratar de una depresión mayor, esto lo hace invitando a la paciente a ir a consulta, pues le proporciona el numero de un terapeuta para darle seguimiento a su caso; también

recomendándole como médico las herramientas que le serán muy útil para poder salir de eso, como hacer ejercicio, salir a caminar, convivir más y mejorar su alimentación.

Al final de la consulta nos damos cuenta de la transferencia del paciente al médico, pues ella intenta llevar una convivencia más allá de lo ético y profesional, así la doctora logra abordar de manera correcta la situación y le explica por qué no es correcto pero que claro cuando necesite algo de manera profesional y para ayudarla estará siempre.

### **Sección 3: Reflexión final**

Como reflexión final comentamos que podemos hacer y cómo los médicos debemos de llevar una situación de este tipo; darle el apoyo, la atención y la importancia al paciente para así guiarlo y orientarlo para poder solucionar alguno de los trastornos presentados en clase.

Enlace del video:

<https://youtu.be/jiRiyOe4-CU?si=zHFbKWc7Z9LtMnsy>