



# Mi Universidad

## GUIÓN DE VIDEO

*Jennifer Fernanda Pérez Sánchez*

*María Fernanda Morales Vázquez*

*Yelitza Aylin Argueta Hurtado*

*Blanca Janeth Castellanos Sánchez*

*Cuarto parcial*

*Psicología medica*

*Lic. María Verónica Román Campos*

*Licenciatura de la Medicina Humana*

*Primer semestre*

*Grupo C*

*Comitán de Domínguez Chiapas, 14 de diciembre del 2024*

### **Presentación (Personajes)**

Doctora (Hurtado): Yelitza Aylin Argueta Hurtado

Enfermera: Jennifer Fernanda Pérez Sánchez

Paciente (Janeth): Blanca Janeth Castellanos Sánchez

Amiga: María Fernanda Morales Vázquez

### **Introducción**

Un paciente de 34 años y 20 semanas de gestación llamada Janeth, acudió a la clínica en compañía de su amiga buscando atención médica urgente, presentando una serie de síntomas físicos y emocionales, incluyendo dolor generalizado, sensación de desesperanza, síntomas de ansiedad y preocupación constante por su situación personal y familiar. Insistió en ser atendida por la doctora que la ha estado tratando, confiando en ella para obtener respuestas y alivio a sus problemas Janeth ha estado recibiendo tratamiento prenatal y expresó una profunda ansiedad por la posible infidelidad de su esposo, lo que ha desencadenado sus síntomas de angustia y desesperanza. Durante la consulta, mostró signos de disociación y somatización, negación, regresión y proyectando sus inseguridades y temores en la relación con su doctora. La paciente también manifestó preocupaciones sobre el bienestar de su bebé, temiendo que su estado emocional pudiera afectar negativamente su embarazo. Estos factores han contribuido a su urgencia por recibir apoyo y validación de su doctora. La consulta se centrará en proporcionar el apoyo necesario y desarrollar un plan de tratamiento integral para mejorar su condición.

### **Paciente y amiga (ingresan a la clínica)**

Paciente: aquí debe de estar la doctora porque no me contesta, buenas tardes señorita, vengo a buscar la doctora.

### **Enfermera (se encuentra en recepción)**

Enfermera: buenas tardes, la doctora está en consulta, ¿tiene usted cita?

Paciente: no, pero si necesito que me atienda

Enfermera: ¿pero no tiene cita?

Paciente: No, pero si me tiene que atender

Enfermera: tome asiento tantito ahorita lo checo con la doctora.

Paciente: ¿pero no va a tardar mucho?

Enfermera: no, ahorita lo checo.

Paciente: bueno, porque si me siento mal.

### **Paciente y amiga (caminan a tomar asiento en la sala de espera)**

#### **Enfermera (camina hacia consultorio)**

Paciente: señorita, ¿ya me va a atender la doctora?

Enfermera: tome asiento es lo que checare aún.

Paciente: necesito que me atienda ya por favor.

Enfermera: tranquila

#### **Paciente (desesperada)**

Paciente ¿pero ya paso?

#### **Enfermera (toca la puerta del consultorio)**

Enfermera: doctora allá afuera esta la seora Janeth y a ella le llevamos el control prenatal, está muy alterada y que a la fuerza quiere pasar a consulta.

#### **Doctora (busca expediente entre los que ya tiene)**

Enfermera: pero no está ahí, porque no tiene cita, ¿la pasamos? Es que está muy alterada.

Doctora: chécale los signos y pásela por favor.

Enfermera: okey, ahorita la paso.

#### **Enfermera (sale del consultorio)**

#### **Paciente (molesta)**

Paciente: ¿ya me va atender?

Enfermera: si, acompáñeme primero le tomare los signos.

#### **Enfermera y paciente (pasan a área de toma de signos vitales)**

Enfermera: pase por favor y tome asiento.

**Paciente (toma asiento)**

**Enfermera (prepara equipo)**

Enfermera: ¿cómo está usted? ¿Cómo se siente?

Paciente: mal, necesito hablar con la doctora

Enfermera: pero si hay más doctores, me hubiera mandado un mensaje y lo pasaba

Paciente: es que la doctora es quien me ha atendido y quiero que ella me atienda.

Enfermera: nos quitamos el suéter por favor para checarle los signos.

**Paciente (se retira el suéter)**

Enfermera: pero tranquila ahorita la va a atender, ¿cómo se ha sentido últimamente?

**Enfermera (coloca brazalete para checar signos vitales)**

Paciente: es que ella me dijo que todo va a estar bien.

Enfermera: y va a estar bien, así qué tranquila.

Paciente: pero apúrese por fa, me urge hablar con la doctora.

Enfermera: tranquila, si no volveremos a repetir esto.

**Paciente (actitud desesperada)**

**Enfermera (retira brazalete)**

Enfermera: ocupo que se relaje para que le pueda checar su frecuencia cardiaca, así que tranquila y no se altere.

Paciente: ¿ya me puedo poner mi suéter?

**Enfermera (apunta signos vitales obtenidos)**

Enfermera: si claro

Paciente: ¿ya puedo pasar con la doctora?

Enfermera: tranquila, tome asiento de nuevo.

**Paciente y enfermera (salen de checarle los signos vitales)**

Enfermera: pase, por favor.

Paciente: buenas tardes doctora.

Doctora: buenas tardes, tome asiento.

Paciente: compromiso.

**Paciente (toma asiento)**

Enfermera: doctora le entrego el expediente clínico de la paciente y los signos vitales aquí están.

Doctora: okey, muchas gracias.

**Paciente (pregunta a la doctora)**

Paciente: ¿puede entrar mi amiga?

Doctora: si si puede entrar que pase.

Paciente: si, porque necesito que entre.

Enfermera: doctora, ¿la llamo de una vez?

Doctora: si por favor.

**Enfermera (abre la puerta del consultorio)**

Enfermera: puede pasar por favor.

**Amiga (se pone de pie y se dirige al consultorio)**

Amiga: buenas tardes doctora.

Doctora: buenas tardes, tome asiento junto a su amiga.

Doctora: ¿cuál es su motivo de consulta? Según yo su cita es hasta dentro de 1 semana.

Paciente: si, pero me dijo que podía venir si la necesitaba, desde ayer le estuve mandando mensaje y marcando, pero no me contestó.

Doctora: es que nosotros tenemos un horario es de 9a.m a 3 p.m.

Paciente; pero usted dijo que me podía atender a la hora que la necesitara, y desde ayer la vengo necesitando.

Doctora: está bien, ¿dígame entonces que es lo que siente? ¿Qué es lo que necesita?

Paciente: pues ya ve que.....

Doctora: ¿se ha sentido mal en estos días?

Paciente; he tenido problemas con mi esposo y mi amiga dice que me engaña, entonces creo que es importante que usted lo sepa.

Doctora: ¿cómo te has sentido? ¿Has tenido sangrado? ¿Fatiga? ¿Vómitos? ¿O algo?

### **Paciente (disociada)**

Amiga: hey te están hablando, responde.

Paciente: si, me he sentido muy mal.

Doctora: ¿tiene malestares?

Paciente: ¿usted tiene hijos?

Doctora: mmm sí, pero igual me gustaría saber si ha tenido sangrado en estos días.

Paciente: no no

Doctora: ¿se ha sentido fatigada?

Paciente: me molesta mucho que me digan que él me engaña y que tiene otra familia.

Doctora: okey, ¿ha sentido que su bebé se mueve?

### **Paciente (dudosa)**

Paciente: siiii

Doctora: okey, ¿ya me dijiste qué no has tenido sangrado verdad? Fatiga y vomito tampoco, ¿has tomado algún medicamento que no sea de los que te he recetado?

Paciente: No, pero cuando su papa le habla se mueve más cuando escucha su voz, se pone muy contento, ¿verdad amiga?

Amiga: si así es cuando está en su casa.

Doctora: okey.

Paciente: porque a lo mejor y esta con su otra familia

Doctora: ¿y por esa razón no ha venido a la consulta con usted?

Paciente: a veces le interesa, mas su otra familia, sus otros hijos.

Doctora: ¿eso le afecta a usted?

Paciente: no, lo que me molesta es que el sabe que el bebe es quien sufre por su desprecio.

Doctora: tranquila

**Paciente (señala a su amiga)**

Paciente: es que ella me dice que me engaña y eso es lo que no entiendo

Amiga: oye amiga tranquila escucha a la doctora.

paciente: es lo que no entiendo, si tenemos a un hijo porque se va con su otra familia.

Doctora: trata de comprender a su amiga, ella dice que no le ha dicho nada a usted, pero usted tranquila ahorita checaremos a su bebe.

Paciente: ¿y si le pasa algo a mi bebe por su culpa?

Doctora: no no le va a pasar nada, eso ya depende de usted tiene que mantener la calma para que su bebe este bien

Paciente: ¿pero usted me asegura que todo estará bien?

Doctora: ahorita checaremos a su bebe para que usted se asegure que todo está bien.

**Doctora y paciente (se ponen de pie para ir a checar FCF)**

**Doctora le checa frecuencia cardiaca fetal a la paciente.**

**Paciente y doctora toman asiento de nuevo.**

Doctora: ¿y ya te sientes mejor? Ya checamos a tu bebé y pues ya viste que todo está bien.

**Paciente (hace señal de que tiene ganas de vomitar y se va al baño.)**

**Doctora (se para para apoyarla)**

Amiga: tranquila doctora así es en la casa es lo que me ha platicado su esposo y los síntomas que llega a tener en ocasiones son leves, pero los dramatiza y ahorita no está vomitando solo está queriendo llamar la atención.

Doctora: ¿tu no has visto otra actitud así?

Paciente: si, a veces nos preocupa mucho porque ha llegado a tentar con su vida y pues pone en riesgo la del bebé y cuando se le dice algo empieza a llorar y le termina echando la culpa a su esposo por eso es que hace ratitos comento lo de su esposo que le es infiel.

Doctora: ahora ya entiendo porque habla así de su esposo.

**Paciente (sale del baño y se recarga sobre la pared)**

Doctora: ¿se siente bien?

**Paciente (se desliza al piso llorando)**

Paciente: ¡no! ¿Por qué?

**Amiga (se pone de pie)**

Amiga: tranquila amiga, ven ponte de pie.

**Doctora y amiga (levantan con cuidado a la paciente)**

**Paciente (llorando)**

Paciente: por favor doctora necesito que me ayude.

Doctora: si, ya la estamos ayudando.

Paciente: quédese aquí conmigo por favor.

Doctora (toma asiento junto con la paciente)

Doctora: ¿qué es lo que pasa? Tranquila si no le hará daño a tu bebé.

Paciente: es que mi bebe se va a morir por su culpa.

Doctora: no, tranquila usted tiene la decisión, mire toque su pancita toque a su bebe



**Paciente (toca su panza)**

Doctora: ya vio si se mueve, todo está bien, la otra semana también la veremos aquí así que todo estará bien, pero avise mande un mensaje mis horarios de trabajo ya los tiene usted y a su amiga.

**Amiga (se acerca caminando)**

Amiga: ya viste amiga todo estuvo bien.

**Doctora (se pone de pie)**

Doctora: ahora que ya está más calmada le hare su receta, ¿bueno?

Doctora: le voy a recetar un medicamento para que cuando pase esto lo pueda tomar y se sienta mejor, pero igual hay que estarla cuidando.

Paciente: ¡okey! La siguiente semana volveré a venir.

Doctora: ¡perfecto, su cita queda para la siguiente semana, así que aquí la espero!

**Paciente (se pone de pie)**

Paciente: ¿le puedo dar un abrazo doctora?

Doctora: si claro doña Janeth

**Paciente abraza a la doctora.**

Paciente: muchas gracias doctora.

**Paciente y amiga salen caminando del consultorio.**

**Doctora: revisa bien expediente clínico**

Doctora: me preocupa mucho como esta doña Janeth, quisiera poder hacer algo más por ella porque es muy linda persona y merece estar bien lástima que no pueda hacer nada más por ella, bueno pues es una paciente más.

**Doctora (se pone de pie)**

## **Reflexión:**

El caso de Janeth nos ayudó a ilustrar la importancia de un enfoque integral en la atención médica, que no solo aborda los síntomas físicos, sino también los factores emocionales y psicológicos, junto con la empatía, la paciencia y la comunicación efectiva, que son esenciales para proporcionar un apoyo adecuado. Los profesionales de la salud deben ser conscientes de los mecanismos de defensa y los procesos de transferencia y contratransferencia para manejar las interacciones terapéuticas de manera efectiva. Al final, el objetivo es mejorar la calidad de vida y el bienestar general de los pacientes, brindando una atención personalizada y un apoyo continuo. La historia de Janeth nos recuerda que cada paciente es único, con una historia personal compleja que merece ser comprendida y tratada con el máximo cuidado y consideración.

Link del video:

[https://drive.google.com/file/d/1EvifRskTQmPDvJkPvmKicjuN\\_TUkGIwp/view?usp=drivesdk](https://drive.google.com/file/d/1EvifRskTQmPDvJkPvmKicjuN_TUkGIwp/view?usp=drivesdk)