



**Mi Universidad**

## **Entrevista**

*Alessandro Leonel López Garcia*

*Parcial 2*

*Psicología Médica*

*Lic. María Verónica Román Campos*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Semestre I          Grupo " C "*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Octubre de 2024*

## **INTRODUCCIÓN**

**ANTES DE LA CONSULTA:** El Médico ya estará informado sobre el problema del paciente:

1. Etapa de la adolescencia.
2. Relaciones intrafamiliares.
3. Cuando comenzó a fumar y en que tiempo dejó de fumar.

El lugar en el que citó fue un parque, según la comodidad del paciente.

Así que desde un principio se dará la sensación de confianza entre el médico y el paciente: Conforme una buena comunicación, dónde se evite preguntas o respuestas incómodas.

## **RECOPIACIÓN DE DATOS**

### **CONSULTA MÉDICA**

Jeffrey Ibarra Hernández.

17 años.

Sexo: masculino.

Estudiante de Medicina.

Antecedentes en un centro de rehabilitación.

### **SÍNTOMAS:**

Su sintomatología se presenta por la abstinencia.

1. Deseos de querer fumar.
2. Se siente irritado o malhumorado.
3. Nerviosismo e inquietud.

4. Insomnio.

## **HISTORIAL FAMILIAR**

No tiene familiares cercanos que lo apoyen.

Sus padres no están de acuerdo con el tratamiento.

El paciente vive solo.

## **DESARROLLO**

### **TÉCNICAS PARA ASEGURAR SU COMODIDAD**

**Ambiente de confianza:** La consulta será en un lugar público, porque al paciente no le gusta estar en un consultorio (le causa ansiedad).

Algunas preguntas saldrán conforme la consulta (que servirán como extra) para establecer su tratamiento. Así como evitar las preguntas incómodas.

### **MEDIDAS EXTRAS**

El Médico se debe adaptar a la posible respuesta que tenga su paciente.

1. Si el paciente se vuelve agresivo, hay que calmarlo civilizadamente.
2. De ser necesario, se pedirá ayuda con un familiar cercano.
3. La conversación médico-paciente debe ser 100% confidencial.
4. Buscar la manera de no preguntar cosas incómodas.

### **ESTABLECIMIENTO DEL RAPPORT**

#### **Antes de empezar con la consulta:**

Es libre de expresarse (si alguna pregunta le incomoda), no la conteste y lo que desee compartir, se escuchará con atención.

**Para el paciente:** ¿Cómo esta hoy?

¿Cómo se ha sentido últimamente?

¿Qué ha sido lo más difícil para usted en este tiempo? ¿Le gustaria platicar sobre ello? Piense en esa situación

¿Que experimenta cuando lo recuerda?

¿Como cree que esto le afecta como persona?

¿Es capaz de dejar su ansiedad por sí solo? Si – No.

¿Su adicción ha causado problemas intrafamiliares? Si – No. ¿Cuales?

## **DATOS FINALES**

Para cerrar la entrevista debemos mostrar interés en la problemática del paciente, así el sentirá que si valdrá la pena su tratamiento.

En cuanto vaya avanzando, se le dará reconocimiento por haber superado su situación.

Al final, podremos decirle con total seguridad si el tratamiento fué efectivo o no.

## **CONCLUSIONES DIAGNÓSTICAS.**

El paciente ha mejorado, sin embargo necesita apoyo intrafamiliar para mejorar su condición física, mental y social.

Consumirá un medicamento contra la ansiedad (controlado) para no generar alguna dependencia.

Se buscará la manera de que el paciente socialice, al integrarse en grupos de adolescentes que convivan sanamente.

El Paciente está de acuerdo en darle seguimiento a su tratamiento.