



Nombre del Alumno: Ilsi Gabriela Aguilar Gonzales

Nombre de la Materia: supervisión de casos clínicos

Nombre del profesor: María del Carmen Briones Martínez

Nombre de la Licenciatura: Lic. psicología

Cuatrimestre: 9to



psicología

INTEGRACION DIAGNOSTICA

I. Datos personales del paciente

- Iniciales: A.R.
- Edad: 30 años
- Sexo: Masculino
- Estado civil: Separado
- Ocupación: Ex empleado de supermercado
- Vive solo
- Fecha de evaluación:
- Motivo de consulta: Fue derivado por su asistente social ante la imposibilidad de contener la situación y la ausencia momentánea de su terapeuta habitual.

II. Diagnóstico provisional

- F60.7 – Trastorno de la personalidad por dependencia
 - Factores psicosociales relevantes: o Pérdida de apoyo emocional (fallecimiento de la madre) o Problemas relacionados con vivir solo o Aislamiento social o El patrón predominante es la dependencia excesiva hacia figuras de autoridad o contención emocional, con temor a la autonomía y una marcada necesidad de aprobación y cuidado constante. Este estilo relacional ha limitado su desarrollo personal y su capacidad de afrontar situaciones cotidianas de forma independiente.

III. Formulación del caso Desde una mirada integradora, se observa una estructura de personalidad fuertemente dependiente, posiblemente vinculada a una dinámica vincular de tipo simbiótico con la madre. A lo largo de su desarrollo, el paciente ha mostrado dificultades para diferenciar su identidad, tomar decisiones autónomas y establecer vínculos igualitarios. La ausencia de figuras de sostén significativas ha funcionado como desencadenante de crisis emocionales agudas.

IV. Propuesta de tratamiento

1. Continuidad del tratamiento psicoterapéutico individual, con enfoque psicodinámico o cognitivo conductual centrado en esquemas.
2. Trabajo terapéutico orientado a: o Reconocimiento de la propia necesidad de dependencia. o Fortalecimiento de la autonomía emocional y de la toma de decisiones. o Elaboración de duelos no resueltos (madre y pareja). o Desarrollo de habilidades sociales desde la autoafirmación.

V. Observaciones finales El caso presenta un pronóstico reservado a favorable, en función de la continuidad del proceso psicoterapéutico y del fortalecimiento progresivo del yo. Será importante evitar la sobre-medicalización o internaciones innecesarias, que puedan reforzar el circuito de regresión y dependencia institucional.

FIRMA

INTEGRACION DIAGNOSTICA

I. Datos personales del paciente

- Iniciales: M
- Edad: 43 años
- Sexo: femenino
- Estado civil: casada
- Ocupación: ama de casa
- Fecha de evaluación:
- Motivo de consulta: Fue derivado al servicio de psiquiatría, desde el servicio de neurología por un posible tumor cerebral cerebral.

II. Diagnóstico provisional

- Trastorno hipocondríaco
- Factores psicosociales relevantes: dolores de cabeza mareos, infidelidad del marido. Este estilo relacional ha limitado su desarrollo personal y su capacidad de afrontar situaciones cotidianas de forma independiente.

III. Formulación del caso Desde una mirada integradora, se observa una estructura de personalidad con depresión recurrente dependiente, posiblemente vinculada a una dinámica vincular de tipo simbiótico con el esposo. A lo largo de su desarrollo, el paciente ha mostrado dificultades para dormir y hacer las tareas de la casa, su estado de depresión fue en aumento que pensaba en suicidarse.

IV. Propuesta de tratamiento

1. Continuidad del tratamiento psicoterapéutico individual, con enfoque psicodinámico o cognitivo conductual centrado en esquemas.
2. Trabajo terapéutico orientado a: o Reconocimiento de la propia necesidad de terapia verbal que se enfoca en la modificación de las respuestas emocionales, los pensamientos y comportamientos negativos asociados con los trastornos psicológicos que ayudan a reducir el miedo al exponerlas a aquello que temen.

FIRMA