

UDS

Mi Universidad

SUPERVISION DE

CASOS CLINICOS

NOMBRE DEL ALUMNO:

PAOLA DE JESUS ARGUELLO MERIDA

NOMBRE DEL PROFESOR:

LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES MARTINEZ

CUATRIMESTRE: 9

CASO 1

Datos personales

Nombre: Mariana García Pérez
Domicilio: Frontera Comalapa
Teléfono: 9632245341
Ocupación: Ama de Casa
Religión: Católica

FECHA: 06/07/2025

EXPEDIENTE #: 01

Sexo: Femenino Edad: 43 Años
Estado civil: Casada
Conyugue: Vendedor
No. De hijos: 3
Hobby: Bailar

Antecedentes patológicos

Sin antecedentes

Estado del paciente

Motivo de la consulta: Paciente referida desde el servicio de neurología al servicio de psiquiatría, después de haber sido hospitalizada en tres ocasiones en los últimos seis meses para la realización de estudios neurológicos, debido a la persistente preocupación por la posible presencia de un tumor cerebral.

Estado de ánimo al momento de la entrevista: Nerviosismo, Baja autoestima, Presenta síntomas somáticos (cefaleas, mareos, fatiga) junto a deterioro funcional, ánimo deprimido y pensamientos suicidas.

Antecedentes personales y familiares

- Padres vivos, buena relación armoniosa
- Primogénita de tres hermanos
- Matrimonio descrito como armonioso, aunque con antecedentes de infidelidad del cónyuge
- Participación activa en iglesia y club de mujeres antes del inicio del padecimiento

Examen Mental

- Lúcida y orientada globalmente
- Niega alteraciones perceptivas o pensamientos delirantes
- Reconoce sentimientos de desesperanza, cansancio
- Niega otros síntomas psiquiátricos, pero muestra alta preocupación somática
- Afecto depresivo, llanto frecuente, agitación e irritabilidad, dolor de cuello, insomnio

Posible Diagnostico

- Trastorno de síntomas somáticos
- episodio depresivo mayor, moderado

Posible Tratamiento

- Consideración de tratamiento farmacológico (antidepresivos y ansiolíticos)
- Psicoterapia de apoyo (cognitivo-conductual)
- Intervención familiar para mejorar red de apoyo

EST. LIC. PSIC. PAOLA DE JESUS ARGUELLO MERIDA

**NOMBRE FIRMA
DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN**

OBSERVACIONES

Al ingresar al consultorio, la paciente se mostró alerta, aunque algo tímida al principio y visiblemente fatigada. Su postura era ligeramente encorvada, con movimientos lentos y evitando el contacto visual directo. Tras una breve presentación y el establecimiento de un ambiente de confianza, comenzó a relatar espontáneamente su malestar.

Con una voz suave y pausada, expresó que llevaba meses sintiéndose físicamente debilitada: “Me duele la cabeza casi todo el tiempo... me mareo, siento que no soy yo”. Mencionó haber consultado a varios médicos y haber estado internada en neurología en tres ocasiones, pero los estudios no mostraron anomalías. Afirmó estar convencida de tener un tumor cerebral y que no lograba comprender por qué estaba en esta situación, que ella no era así, que era más alegre y hasta le gustaba bailar.

Cuando se le preguntó sobre el impacto de su situación en su vida diaria, bajó la mirada y respondió: “Ya no hago nada... quiero estar en cama todo el día”. Al abordar su estado emocional, se exploró su historia familiar con sensibilidad. Reveló que, aproximadamente ocho meses atrás, su esposo le fue infiel, lo que le causó un profundo dolor. Aseguró que, tres meses después de este acontecimiento, comenzaron sus síntomas, que incluían pensamientos suicidas, insomnio, dolores de cabeza y de cuello frecuentes, pérdida de apetito y una sensación general de fatiga y desesperanza. Aunque cuenta con el apoyo de sus padres y dos hermanos y mantiene una buena relación con ellos, no se siente capaz de compartir sus problemas, señalando que cada uno está inmerso en su propia vida y que se siente sola.

Al final de la entrevista, mostró apertura para ser escuchada y recibir ayuda, concluyendo con una breve despedida.

CASO 2

Datos personales

Nombre: David Díaz Méndez
Domicilio: Frontera Comalapa
Teléfono: 9631053603
Ocupación: Trabaja en Supermercado

FECHA: 06/07/2025

EXPEDIENTE #: 02

Sexo: Masculino Edad: 30 Años
Estado civil: Soltero (actual)
No. De hijos: 0
Hobby: Computación

Antecedentes patológicos

Sin antecedentes

Estado del paciente

Motivo de la consulta: Paciente referido por pensamientos suicidas

Estado de ánimo al momento de la entrevista: Nerviosismo, tención, ánimo deprimido y pensamientos suicidas.

Antecedentes personales y familiares

- Padre fallecido por accidente automovilístico cuando el paciente tenía 5 años.
- Madre soltera, trabajadora, con fuerte vínculo afectivo con el paciente.
- Relación marcada por dependencia emocional con la madre, quien murió de un ataque cardíaco poco después del abandono de su esposa.
- Asistencia terapéutica regular con psicoterapeuta y consulta frecuente con asistente social.

Examen Mental

- Paciente verbaliza coherentemente, se muestra cómodo en entrevista.
- No se observan signos clínicos de ansiedad severa ni depresión mayor en el momento.
- Conducta complaciente, con tendencia a evitar decisiones autónomas.
- Actitud dependiente y necesidad de contención frecuente.

Posible Diagnostico

- Posible Trastorno de personalidad dependiente
- Posible rasgo evitativo o de baja autoestima

Posible Tratamiento

- Psicoterapia individual (Fortalecer autonomía emocional, promover toma de decisiones y reducir conductas dependientes)
- Apoyo farmacológico
- Fortalecimiento de redes de apoyo

EST. LIC. PSIC. PAOLA DE JESUS ARGUELLO MERIDA

NOMBRE FIRMA
DEL RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN

OBSERVACIONES

Paciente masculino de 30 años, quien expresó nerviosismo, desesperación y pensamientos suicidas. Criado por su madre tras la muerte temprana de su padre, desarrolló un fuerte vínculo de dependencia emocional con ella, sacrificando aspiraciones personales y relaciones para complacerla. Tras el fallecimiento de madre y el abandono de su esposa, comenzó a presentar episodios depresivos recurrentes, con hospitalizaciones breves y una constante búsqueda de contención emocional.

Durante la evaluación, el paciente se mostró orientado, cooperador y comunicativo, aunque evidenció una marcada dificultad para tomar decisiones sin apoyo, junto con episodios de pánico relacionados con la soledad. Su actitud hacia los demás es complaciente, evita el conflicto y tiende a minimizar sus propias necesidades.