



NOMBRE DE LA MATERIA: evaluación de casos clínicos.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Aneydi Ricarda Juárez Marroquín.

NOMBRE DEL DOCENTE: Mtra. María del Carmen Briones Martínez.

CASO 1

Motivo de consulta: Paciente femenino de 43 años, referida de neurología al departamento de psiquiatría, ya que anteriormente había sido internada tres veces en un periodo de seis meses, ella piensa tener un tumor cerebral, ya que había presentado algunos síntomas como dolor de cabeza y mareos, por tal motivo se siente cansada, se realizó todos los estudios correspondientes lo cual el diagnóstico fue negativo, para su pareja y sus hijos era una tortura verla así, no le importaba su apariencia física y todo el tiempo estaba en cama e incluso hizo planes para su funeral y los cantos religiosos que más le gustaría, entro en un cuadro depresivo que estaba en aumento por lo que le llevo a pensamientos suicidas, por lo tanto no podía dormir y tampoco apetito, tuvo perdida de vista, siempre llamaba a su medico para pedir calmantes, lo volvieron a internar, donde el medico le dijo que tenía que ir al psiquiatra y acepto, la refirieron.

Antecedentes: refiere que creció en una ciudad junto con sus 3 hermanos su padre y madre trabajaba, culmino la secundaria y después se caso con un vendedor mayor que ella por lo que se mudo a otra ciudad, donde tuvo tres hijos, era muy eficiente en el hogar, asistía a la iglesia, describió a su esposo como muy bueno y después cambio su versión diciendo que la había engañado dos veces meses antes de su enfermedad dos hijos estudiaban y otro trabajaba, el padre de la paciente y otros hermanos habían recibido tratamientos por trastorno afectivos con depresiones.

Datos actuales: al examinar a la paciente estaba abrumada, confundida, contrariada pero convencida que no tiene ningún desorden mental, no acepto tener ideas raras, pero que si sentía cansada y que perdió las esperanzas de vida por el tumor en el cerebro.

Evaluación psicológica:

Datos de Identificación:

- **Nombre ficticio:** María Pérez Santizo
- **Edad:** 43 años
- **Sexo:** Femenino
- **Estado civil:** casada
- **Ocupación:** ama de casa
- **Informante:** la misma paciente

Entrevista clínica:

Paciente de sexo femenino de 43 años, refiere tener un tumor cerebral con cuadro depresivo, pensamientos suicidas, insomnio y falta de apetito.

Pruebas psicométricas:

Aplicación de pruebas para evaluar ansiedad, depresión, hipocondría, o rasgos de personalidad relevantes.

Observación conductual:

La paciente se encuentra de una manera abrumada, confundida, muestra nerviosismo a la hora de realizar la entrevista, pero dice no tener desorden mental.

Diagnóstico:

Paciente tras realizar las pruebas arrojan: Trastorno de Somatización, trastorno de ansiedad generalizada, así mismo posible diagnóstico diferencial como el trastorno hipocondriaco.

Plan de Tratamiento:

Se le realizara psicoterapia con terapia cognitivo- conductual, para modificar las cogniciones erróneas sobre el tumor, manejar la ansiedad y desarrollar habilidades de afrontamiento y que sea más adaptativas. Se aplicará educación, informando al paciente que la somatización y todos los factores psicológicos que pueden contribuir a sus síntomas y pensamientos suicida. Realizará técnicas de relajación para reducir la ansiedad y el malestar físico, así mismo también se involucrará a la familia en el tratamiento para mejorar la comunicación y el apoyo del paciente. Derivado a la situación se realizará una intervención médica

derivando a un neurólogo para descartar cualquier condición médica subyacente si el paciente lo acepta, teniendo como pronóstico un tratamiento adecuado, donde el paciente puede experimentar una reducción significativa de los síntomas y mejorar su calidad de vida.

Se le dará seguimiento mediante una monitorización de la evolución del paciente y ajustar el tratamiento si es necesario, realizando así a largo plazo para prevenir recaídas.

CASO 2

Motivo de la consulta: paciente de sexo masculino de 30 años de edad ingresado a psiquiatría por la asistencia social ya que el paciente dice tener pensamientos suicidas, vive solo y por lo que su terapeuta se encuentra de vacaciones, por tal motivo deciden internarlo, ya que el paciente se encontraba retraído, tenso, aunque se sintió mas aliviado el encantarase internado, compartiendo la sala con otros pacientes.

Antecedentes: Nació en un pueblo pequeño cuando tenía 5 años perdió con el fallecimiento de su padre en un accidente, su madre trabajaba, era un joven muy aplicado en la escuela y nunca salía de casa, abandono la escuela para ponerse a trabajar en el supermercado era el mejor colaborador pero nunca lo ascendieron, tuvo su primera novia donde la madre no estaba de acuerdo lo cual le dijo que si seguía con la novia tenia que irse de casa por lo que el entro en pánico, la chica lo dejo y se fue con otro joven, después tuvo otra novia la cual fue aceptada se caso y en un tiempo su esposa lo abandono y su madre falleció por lo que entra en depresión, la familia no tiene antecedentes de algún padecimiento.

Datos actuales: el paciente se encontraba orientado, lucido y con buen razonamiento, aunque un poco indeciso si quedarse mas tiempo en el hospital o irse a su casa, donde explico que la noche anterior había entrado en pánico, no se encontraba deprimido ni ansioso, hablando de forma coherente. Comento que su actitud hacia la demás persona era buena pero que no le gustaba estar solo, casi siempre se siente deprimido y a veces siente pánico, todos los exámenes físicos realizados.

Evolución: derivado a las circunstancias que se podía quedar en el hospital y que quedaría un personal disponible para acompañarlo decide irse del hospital reanudando asi sus sesiones con su terapeuta.

Evaluación psicológica:

Datos de Identificación:

- **Nombre ficticio:** David Diaz Montes.
- **Edad:** 30 años.
- **Sexo:** Masculino
- **Estado civil:** viudo.
- **Ocupación:** empleado en supermercado.
- **Informante:** el mismo paciente.

Entrevista clínica:

Paciente de sexo masculino de 30 años, refiere haber llorado y tener pensamientos de suicidio, se encontraba retraído y tenso.

Pruebas psicométricas:

Aplicación de pruebas para evaluar a depresión, Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), Escala de Obsesión-Compulsión de Yale-Brown, Cuestionario de Trastorno de Pánico.

Observación conductual:

La paciente se encuentra de una manera perdida, retraído, tenso

Diagnóstico:

Paciente tras realizar las pruebas arrojan: trastorno de pánico, junto con trastorno de depresión.

Plan de Tratamiento:

Se le realizara psicoterapia con terapia cognitivo- conductual, para que el usuario pueda identificar y modificar patrones de pensamiento y comportamientos negativos asociados con la depresión y el pánico. No se le podrá dar seguimiento por motivo que regresará a sus sesiones con su terapeuta, la unidad se deslinda de cualquier recaída que pueda tener el paciente.