



Materia: Evaluación Psicológica Clínica

Docente: José María Escobar Coello

Nombre de la actividad: Informe clínico

Alumnas:

Diana Lizeth Francisco Salazar

Dulce María Guillen Mora

María José López Guillen

REPORTE CLÍNICO PSICOLÓGICO - OBSERVACIONES DE ENTREVISTA

Fecha: 30 de Julio de 2025

Paciente:(Se omitirá el nombre para confidencialidad, pero se refiere a la persona entrevistada)

Motivo de la Consulta (Inferido): El paciente acude a entrevista presentando indicios de Trauma Complejo, derivado de experiencias tempranas y relaciones familiares disfuncionales, así como la pérdida temprana de una figura de autoridad.

Observaciones Generales del Comportamiento y Comunicación:

- Postura y Lenguaje Corporal:** El paciente exhibe una postura formal, con la espalda recta. Sus manos se encuentran entrelazadas y presenta un movimiento manual limitado durante la conversación.
- Apertura a la Conversación:** A pesar de la rigidez postural, se observa una apertura corporal en cuanto a la posición de las piernas (abiertas), lo que podría indicar una disposición a la comunicación en ese aspecto.
- Expresión Facial y Gestualidad:** Se nota una actitud con mínima gesticulación facial durante la narración de sus anécdotas.
- Contacto Visual:** El paciente tiende a enfocar su mirada en la mesa, levantando la vista hacia el entrevistador (Ángel) únicamente cuando encuentra confirmación de sus recuerdos.

Antecedentes Personales y Familiares Relevantes:

Trauma Complejo y Abusos: Se identifica la presencia de abuso sexual en el historial del paciente.

Pérdida de Figura de Autoridad: El fallecimiento del padre a los 7 años es un evento significativo. El paciente no lo recuerda de manera agradable, aunque expresa una sensación de

tranquilidad al sentir que ha dejado atrás los aspectos negativos. Sin embargo, el tema sigue siendo un tabú.

Relación Materna:

- La madre es percibida como poco atenta a las necesidades de sus hijos, con una crianza que el paciente considera deficiente.
- Los problemas familiares no se abordaban abiertamente, sino que se dejaban pasar.
- La madre tomaba decisiones precipitadas.
- La relación con la madre se caracteriza por un distanciamiento y resentimiento ("rencor"). El paciente no la llamaba "mamá", sino por su nombre, manifestando una sensación de carencia de figura materna.
- A pesar de las dificultades, el paciente expresa amor hacia su madre y ha buscado herramientas para comprenderla y resolver conflictos.

Apego Familiar: El paciente no experimentó un apego familiar estable a lo largo de su desarrollo.

Relación de Pareja: La pareja del paciente experimentó un aborto, lo cual generó en él sentimientos de que él "restaba" más de lo que aportaba. Expresa extrañar a su expareja.

Autoestima: Se observa una falta de amor propio, la cual se vincula directamente con la ausencia de un entorno familiar estable y saludable.

Estado de Ánimo y Medicación:

Medicación: El paciente se encuentra medicado para la ansiedad, depresión, insomnio y psicosis.

Análisis Preliminar (Basado en las Observaciones):

Las observaciones y antecedentes presentados sugieren que el paciente ha transitado por experiencias vitales adversas que han impactado significativamente su desarrollo emocional y psicológico. El trauma complejo, exacerbado por el abuso sexual y la dinámica familiar disfuncional, parece ser un factor central. La pérdida temprana del padre y la relación conflictiva con la madre han mermado su capacidad para establecer apegos seguros y desarrollar una autoestima saludable. La medicación indica la presencia de sintomatología clínica significativa relacionada con su estado anímico y su salud mental. La forma en que el paciente maneja la conversación, con cierta rigidez pero también con momentos de apertura, y su dificultad para el contacto visual directo, son indicadores que podrían estar relacionados con mecanismos de defensa o con la carga emocional de los temas abordados.

