

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Nombre: S.R.S

Edad: 51 años

Nombre del terapeuta: María Fernanda Gordillo Franco

1. ASPECTO GENERAL Y CONDUCTA:

Se observa que la paciente presenta un atuendo cómodo, adecuado a la comodidad en el hogar, no se logra percibir su atuendo de manera completa, sin embargo, utilizaba una playera de flores color amarilla. Presenta un aliño adecuado, cabello agarrado, teñido y lacio. Se puede observar la evasión de contacto visual, no logra mantener su mirada, juega constantemente con cualquier objeto a su alcance, se evidencio más con un lápiz, p buscaba observar a los lados, hacia abajo y en ocasiones observa sus manos, se notaba dentro de la llamada que la paciente buscaba constantemente verse, su expresión facial refleja incomodidad, molestia, y descontento, sin embargo por momentos la paciente se reía, sonreía y luego automáticamente volvía a una expresión seria, presenta una postura desinteresada, en la que se notaba el cambio de postura constante.

En relación con su cooperación la paciente se muestra por momentos incómoda y molesta, al inicio se notaba cierta retención a dar información, a lo largo de la sesión la paciente fue otorgando más información en su mayoría, respuestas largas y desordenadas y utiliza con mucha frecuencia el silencio, tanto al momento de recibir información, como al dar una respuesta. Al momento de sentirse comprometida en la discusión, la paciente muestra una actitud de incomprensión y en ocasiones desvió el tema, se mostraba cómoda y con la intención de recibir ayuda.

2. CARACTERÍSTICAS DEL LENGUAJE

La paciente presenta un lenguaje acorde a su edad, tiende a mostrar cierta incertidumbre en su discurso, así como también se denota cortante y cerrada al sentirse incómoda con ciertos temas, otorga detalles dentro de su dialogo, y en

algunos muestra incongruencias al hablar de distintos escenarios sobre una misma situación y muestra una insistencia sobre el tema de abordaje terapéutico, a su vez se nota tristeza y ansiedad en su voz temblorosa y risas nerviosas.

3. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTO:

La paciente muestra un estado de ánimo triste y molesto, se muestra con ansiedad, y cierta opresión hacia su situación. Se denota cierta cólera respecto a la comunicación con su familia, miedo por su presente, y también una angustia, depresión e impotencia con la relación que presenta con sus hijas, por lo que reacciona con cierta incertidumbre y mucha irritabilidad en su diálogo, por momentos se muestra culpable, confundida y decepcionada, así como también con ánimo de ayuda y colaborativa para poder alcanzar el futura que expresa. Sus pensamientos se encontraron bastante acorde a las emociones que expresa, sin embargo, se destacan pensamientos alarmantes por una intensidad de emoción.

4. CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

La paciente presenta ideas repetitivas respecto a la incertidumbre, impotencia y desacuerdo que tiene acorde a la situación que atraviesa con la relación de sus hijas y familia. A su vez es posible notar malinterpretaciones por parte de la paciente hacía su exterior, tanto en la comunicación establecida a lo largo de la entrevista, como también se denotaba ciertas ausencias en su memorias, tales como bloqueos mentales dentro de su discurso expuesto en eventos y edad concretas.

5. FUNCIONES DEL SENSORIO:

La paciente se encuentra consciente y orientada en su espacio, horario y persona. Su memoria a corto plazo demuestra estar en buenas condiciones, sin embargo se denota dificultad en su memoria a mediano plazo y cierta perdida de información o evasión en su memoria a largo plazo. Su inteligencia se percibe adecuada a su edad.

6. AUTOCOGNICIÓN Y JUICIO:

A lo largo de la entrevista no se logra percibir de forma clara, ya que no se presentan analogías. La paciente presenta poca capacidad de Insight, tristeza, evasión de situaciones y cierto nivel de ansiedad e impaciencia por salir de la situación en la que se encuentra, mostrando una comprensión sobre su padecimiento pero no acepta o desconoce la raíz, así como las cosas que trajo consigo, no obstante se aclara que la paciente si presenta una motivación por salir adelante.

A lo largo de la sesión la paciente mostraba inquietud, nerviosismo, desviación de atención, frustración, tristeza y a su vez cambios de emociones muy constantes. No lograba mantener por mucho tiempo el hilo de una historia, la cortaba o desviaba y se desconcentraba rápidamente al jugar con las cosas que sostenía en su mano o aspectos y personas dentro de la habitación, mostraba ansiedad y constante manifestación de la necesidad por ser comprendida, solucionar sus relaciones y sentirse mejor consigo misma, así como recibir el afecto de la manera que ella espera, como también su impotencia por la comunicación distorsionada con su familia.

De esta manera se reconoce en la paciente que presente depresión y niveles de ansiedad, si no logra la apertura de dialogo y confianza necesaria para tratar sus problemas, también se considera que la paciente podría estar presentando un cierto nivel de estancamiento y ansiedad por su reciente recaída y cumulo de emociones, lo cual puede estar influyendo en su comportamiento con su alrededor.

María Fernanda Gordillo Franco
Nombre del evaluador



Firma