

NOTA DE CAMPO #1

Semestre: Octavo Semestre
Profesora encargada:
Lcda. María Fernanda Jerez Rivera

Nombre del practicante: Maria Stefany Urrea Monroy

Año que cursa: Cuarto año

Nº. de sesión: 1

Nombre del paciente: D.P.M.L

Fecha y hora de la sesión: 27 de Julio 2021 con horario de 12:00 a 1:00

a. Después de concluir la sesión con el paciente, completar el siguiente cuadro:

Objetivo de la sesión	<p>El objetivo de la primera sesión es poder establecer el rapport inicial con la paciente. Esto por medio del diálogo y la realización de la entrevista clínica. Indagando a su vez en el motivo de consulta que presente. Así mismo, iniciar a conocer a la paciente en las diferentes áreas en las cuales se desarrolla actualmente. Teniendo presente el área social, familiar y personal.</p> <p>Aspectos que, influenciarán decisiones futuras, respecto al proceso de evaluación y el proceso de intervención.</p>
Áreas trabajadas	<p>Durante la primera sesión, se trabajará principalmente el establecimiento del <i>rapport</i> con la paciente. Así como la recolección de información por medio del lenguaje verbal y lenguaje no verbal en las diferentes áreas en las que se desarrolla, a nivel personal, familiar y social.</p>
Método-técnica	<p>Entrevista psicológica semiestructurada y la observación</p>



b. ¿Se cumplió la planificación?

Sí: x No:

¿Por qué?

Si se logró cumplir con la planificación planteada, esto debido a que se logró iniciar la entrevista psicológica con la paciente. Cabe mencionar que esta, inició tarde debido a que existió dificultad en el enlace asignado. Debido a esto, la sesión comienza 25 minutos más tarde.

c. En esta sesión hubo:

Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué?

En esta sesión hubo un avance, a pesar de la falta de tiempo tras las dificultades de conexión. Es importante mencionar que, al iniciar la sesión, se identifica que a la paciente se le dificulta reconocer de manera específica cuál es su motivo de consulta específico. Debido a esto, se extiende en este apartado, y comenta múltiples aspectos que son parte de la información significativa de la sesión.

d. Información significativa de la sesión:

En cuanto a la información significativa, se puede iniciar mencionando que la paciente fue referida por una estudiante de cuarto año quien es su familiar. Comenta que tenía pendiente ir a terapia, pero siempre lo pospuso. Actualmente ingresa al proceso y al preguntar sobre el motivo de consulta comenta que en realidad “no sabe”. Empieza a narrar que han existido múltiples situaciones que considera que ha dejado en pendiente y que hubiera sido importante tener acompañamiento psicológico.

Refiere que usualmente es una persona muy cambiante con su humor, detallando que puede “estar muy bien o a veces de bajón”. No conoce que es específicamente qué es lo que genera ese cambio, pero lo nota. También comenta que considera presentar ansiedad, o lo que ella entiende como “ansiedad”, aspecto que se indagará en la próxima sesión. Refiere que necesita estar haciendo algo constantemente, y que debe “tener distraída mi mente”, agregando que, cuando no lo hace, (ejemplo cuando está de día de descanso de trabajo) se

siente rara. Comenta que constantemente está pensando en algo y eso muchas veces no le gusta, comentando que desearía “arreglar” ese aspecto. Al indagar en cuanto esto, a la paciente se le dificulta expresar aquello que refiere, y brinda un ejemplo de cuando esto ha sucedido.

Comenta que en una ocasión la dejaron de encargada en su lugar de trabajo y esto causó que pensara mucho en probabilidades, como “si me va bien”, “si me va mal”, “como lo voy a manejar el personal”.

Por otro lado, señala que actualmente vive con su papá y ella trabaja en su día a día. Tiene tres hermanos, su hermana tiene 34, su siguiente hermano tiene 35 y el mayor tiene 39. Cada uno de ellos tiene su propia familia y por ende, ella se ha quedado en casa, donde refiere que se ha tenido que hacer cargo de las labores de hogar.

Respecto a la relación con la madre, comenta que ella era su soporte, se entendían muy bien. Fallece en Agosto del 2017 y suele pensar en ella constantemente. Refiere que el tema de la pérdida ha sido un proceso que ha sobrellevado prácticamente sola. Comenta que esta consciente de haber reprimido muchas cosas, pero a pesar de esto, esta comprende que tiene que vivir el proceso. En cuanto a las causas del fallecimiento de la madre, narra que su madre tenía 54 años. Agrega que ella siempre había padecido de hipertensión y varices, por ende, le realizaban procedimientos especiales para ayudarle, menciona aspectos relacionados a membranas. Así pues, se dieron cuenta que presentaba una masa en el útero. Según lo que menciona la paciente, se debió a que tenía una T de cobre y esta se encarnó debido a que no la chequeó a tiempo. El último día, según menciona, les anunciaron que la madre presentaba un cáncer en el útero y este había hecho metástasis en todo el cuerpo.

Narra aquellos últimos momentos con detalles y presenta llanto al recordar. Comenta que eso es un gran logro para ella, debido a que tras la muerte de su madre sintió “mucho enojo, me peleé con Dios y me quería morir”. También comenta que no era capaz de llorar en ese momento, no podía comentar o platicar respecto al tema, así que, al lograr hacerlo actualmente considera que es un paso importante. Refiere que durante el año de la pérdida, su “compañía” fue su ex pareja ya que durante ese año estuvo “sola” debido a que su padre se fue a Cobán. Comenta que se refugió en la comida, más que todo chatarra y el alcohol, llegaba tarde y refiere que en general, vivió su duelo a “la brava” y de alguna manera estar “fuerte”. Menciona que pensaba querer morirse, pero que si eso pasaba no cambiaría nada.

El tema de las Exparejas estuvo presente, comenta que ella es muy enamoradiza y es un aspecto que le gustaría mejorar. Agrega que, antes tenía la tendencia de a que, al terminar una relación, al poco tiempo entraba en una nueva. Así fue como inició su relación con su expareja, con la cual, según menciona duraron aproximadamente 6 años. Reconoce que fue una relación “tóxica” debido a que existió constante manipulación psicológica entre otros aspectos por parte de él.

Brinda como ejemplo que, su pareja incluso amenazaba que si “yo lo dejaba, él se iba moría y dejaría una carta”. La paciente refiere que, eventualmente terminó esta relación, pero fue un proceso que le costó hacerlo, debido a que el constantemente la presionaba o la buscaba. A pesar de esto refiere que también existieron momentos positivos y que le tiene aprecio.

Tras esta información, se busca profundizar en aspectos más específicos en cuanto al motivo de consulta y temporalidad de los síntomas. Por lo cual menciona que le gustaría “ser más estable emocionalmente” y que le gustaría poder “soltar todos esos aspectos que ha arrastrado, y dejar todo atrás”. Se indaga con el fin de conocer cuales son estos “aspectos” que refiere y que a la paciente se le dificulta poder nombrar en específico. Por consiguiente, se busca identificar la cronología, dónde menciona que considera que todo cambió a partir de la muerte de la madre.

Finalmente, otro aspecto importante que refiere la paciente durante la sesión es que este año, le realizaron un procedimiento quirúrgico debido a que presenta ovarios poliquísticos.

e. Observaciones conductuales del paciente:

La paciente asiste de manera puntual a la sesión, pero debido a problemas con el enlace, se inicia 25 minutos tarde. Se presenta con una higiene adecuada, bien peinada, con el cabello suelto, y maquillaje ligero. Realiza constante contacto visual con la cámara, y no presenta movimientos repetitivos lentos o excesivos. En cuanto a su postura, recibe la sesión desde lo que parece ser su teléfono celular y se encuentra ubicada en lo que se llega observar cómo su cama. Por lo cual, su postura era variada ya que debía acomodarse constantemente o incluso cambiar de mano para sujetar el teléfono.

En cuanto a las características del lenguaje, se puede mencionar que la paciente presentó disposición e interés para comunicarse. De igual manera, refleja un diálogo constante, con una tendencia a la verborrea al narrar diferentes acontecimientos. Incluso, se puede mencionar que la paciente es consciente de este aspecto, debido a que comentó durante la



sesión que “yo se que hablo mucho y no me callo, también me dicen que hablo muy rápido”. Presenta un apropiado tono de voz y existe relación entre su comunicación verbal y no verbal. Esto se refleja en la sesión cuando narra respecto a la pérdida de su madre. Dónde, poco a poco su voz se va quebrando y presenta llanto. Por otro lado, comenta respecto a una relación tóxica que mantuvo durante un tiempo prolongado, y al narrar aspectos que le molestaron, refleja enojo en su expresión facial; pero también, al recordar aspectos positivos, refleja emoción y alegría en su tono y expresiones faciales.

En cuanto a su estado de ánimo general, no refleja fluctuaciones durante el desarrollo de la sesión, las reacciones emocionales tienen correspondencia con el discurso y no son desbordadas. También presenta verbalizaciones sobre su estado de ánimo, en las diferentes situaciones que narro durante su discurso. Vale la pena resaltar que no presenta alteraciones en el pensamiento. Su discurso fue espontáneo, narra de diferentes situaciones actuales y pasadas que considera debe trabajar para mejorar. A pesar de esto, se le dificulta poner un aspecto en específico como motivo de consulta.

Por otro lado, refleja un adecuado funcionamiento de sus sentidos, no refleja dificultades motoras gruesas ni finas. Así mismo, no presenta dificultades motoras como tics, temblores o gesticulaciones.

Finalmente, se encuentra orientada en tiempo, lugar y persona. Esto está reflejado en su discurso y la manera en la cual narra los acontecimientos. Aspecto relacionado con un buen funcionamiento de su memoria a corto y largo plazo, también reflejado en el diálogo establecido durante la sesión. Su nivel de concentración fue el apropiado durante la sesión, aspecto identificado en sus respuestas estructura de su discurso.

f. ¿Qué aprendizaje obtuvo usted como profesional al llevar a cabo la sesión?

En cuanto a el aprendizaje de la sesión, considero que de esta primera entrevista me llevo que, en podemos encontrarnos con pacientes que traen a consulta diferentes motivos. Por lo cual, es importante indagar y escuchar al paciente, para así poder identificar específicamente cual es el motivo de consulta por el cual llegan a la sesión.

Firma / sello de asesora: _____



CLINICA DE ATENCIÓN
PSICOPEDAGÓGICA
Y PSICOLÓGICA
UNIVERSIDAD DEL ISTMO

PSICOL- F9