

**VALORACIÓN DEL DAÑO EN LA SALUD MENTAL.
HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA**

FECHA DE VALORACIÓN: 12-08-2024

NOMBRE: MICHEL TIGREROS

C.C. 16847977

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Cali Valle, 30/09/1983

EDAD: 41 años

SEGURIDAD SOCIAL: SURA

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE

OCUPACIÓN: TATUADOR

LUGAR DE RESIDENCIA: JAMUNDÍ-VALLE

TELÉFONO DE CONTACTO: 3154728404

Motivo de valoración psicológica:

Asisto a valoración Psicológica por recomendación de médico tratante, para evaluación y manejo de síntomas emocionales resultantes de accidente de tránsito.

SUBJETIVO:

Paciente Masculino de 41 años de edad, atendido por telemedicina, quien refiere que el 14 Enero del 2024, un día domingo, camino para el trabajo en calidad de conductor de motocicleta, refiere que iba por su vía, y en un cruce es arroyado por un vehículo automotor que no tuvo precaución, y lo impacta fuertemente en la pierna izquierda, donde la lámpara del carro se rompe y le corta la pierna izquierda profundamente. Refiere que fue lanzado por el parabrisas y cae metros o más adelante.

Refiere que tenía mucho dolor, la herida refiere que fue muy profunda, los músculos y los tendones se recogieron por el golpe. Refiere que en la actualidad al tacto hay dolor a la altura del musculo y la canilla.

Esta situación desde el momento del accidente, lo ha perturbado emocionalmente de manera significativa, cuestionándose sobre la vida y la muerte. Esta situación lo ha puesto triste, con angustia. Le ha llevado a tener problemas de sueño, y se siente que es diferente.

Vive con la esposa y un hijo de 13 años.

Actualmente refiere que duele al bajar escaleras, más aún que su vivienda se ubica en un segundo piso. Igualmente en el local donde trabaja, esto le da dificultad y lo frustra.

A nivel personal, refiere “Me molesta la cicatriz y la parte estética. Me avergüenza ir en pantalonetas al gimnasio. Es una cicatriz muy fea, ésta situación me pone más irritable y me frustra mucho y esta situación afecta mi relación familiar, mi autoestima ha cambiado”.

Antecedentes personales de enfermedad mental: Si. Ansiedad desde hace 6 años. Tratada y dado de alta.

Antecedentes Familiares de Enfermedad Mental. No refiere.

Licor: Ocasional

Spa: No

OBJETIVO:

Paciente alerta, Orientado en tiempo, en espacio y persona actitud amable y cordial, receptivo con la entrevista, adecuada presentación personal, conducta motora adecuada, Euproséxico, Hipotímico, melancólico, Sin alteración del lenguaje, no hay ideas de muerte ni ideación suicida, no hay ideas delirantes ni alteraciones sensorio-perceptivas, juicio y raciocinio conservado.

ANÁLISIS:

La situación anteriormente descrita, se relaciona con tipología de reacción a evento perturbador (Accidente de tránsito) que genera síntomas que han afectado el estado de ánimo.

Las secuelas observadas se asocian a la parte individual del estado emocional y del entorno familiar y laboral, puesto que, de alguna manera, se considera que su rol laboral se soporta en la parte estética.

Se observan síntomas de autoestima baja e inseguridad que se pueden asociar directamente al accidente de tránsito.

Si bien el sujeto es funcional, existen alteración a la vida y la relación con su entorno familiar, personal y laboral.

Por antecedentes se cree que los síntomas ansiosos que ya habían sido tratados con antelación pudieron volverse a reactivar y a afectar esta enfermedad, que también se observan síntomas depresivos que son nuevos y dan origen a una sintomatología Mixta de ansiedad y rasgos depresivos.

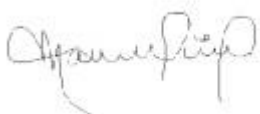
Se sugiere volver a tratar con su médico tratante en Psiquiatría desde hace 6 años, para que evalúe estos síntomas actuales que podrían desencadenar crisis de Pánico. (Se brinda Psicoeducación). Paralelamente que evalúe estos síntomas de melancolía y tristeza, producto a una rumiación ideológica que gira en torno al accidente que lo lleva a tener alteración de los ciclos de sueño, para que determine si es necesario iniciar medicación.

En la actualidad, se sugiere realizar terapia cognitiva-Conductual, sugiero técnica de desensibilización sistemática, a implementar en 12 sesiones durante 8 meses. Incluir protocolos de mejoramiento de autoconcepto. De continuar los síntomas sin mejoría en los mismos, considerar afianzamiento del diagnóstico y consolidar terapia farmacológica por especialidad en Psiquiatría.

Se sugiere alternar con terapia de familia o de pareja con el fin de realizar adaptación a secuelas socio familiares que giran en torno al accidente.

Diagnóstico principal:

F41.2 Trastorno mixto de ansiedad y depresión



MAURICIO ESPAÑA PEÑA

Psicólogo, UCC

T.P. 133668

Res. Neuropsicología Clínica