

## Caso Clínico

**25-9-15**

Paciente varón de 13 años de edad.

Ha estado residiendo en USA, de donde es natural.

Desde hace un mes refiere palpitaciones a nivel precordial, que se presenta en cualquier momento o circunstancia, luego se añade cefalea en la región occipital, de tipo opresivo, sin náuseas ni vómitos. Se presenta 3 episodios por semana, sueño conservado.

La madre señala aparente ingurgitación yugular

Escolaridad: 1 er. Año. Lo han regresado del colegio en algunas oportunidades (4 veces). Bajo rendimiento escolar, lo presionan para estudiar.

Vive con la madre y padrastro.

Examen Neurológico: no focalización. PA= 100/60, Fc= 60 pm. Rítmico.

Diagnóstico: Síndrome ansioso. Cefalea tensional.

Tratamiento:

1.- Sertralina 12.5 mgr por día.

2.-Paracetamol condicional.

**16-10-15**

Evolución favorable. No cefalea ni palpitaciones.

La madre añade que cuando camina, lo hace cerrando la mano (en puño).

En USA ha recibido tratamiento psicológico, le han descartado autismo.

Tratamiento: ídem.

**16-11-15**

Evolución favorable. Un solo episodio de cefalea, desencadenado por disgusto.

Ya no hace puño al caminar.

Tratamiento: ídem.

### **29-2-15**

Ha estado en USA de vacaciones. Se medico irregularmente.

Evolución parcialmente favorable, ha tenido unos 20 episodios de cefalea.

Tratamiento: ídem.

### **7-4-16**

Evolución favorable. Ha presentado un solo episodio de cefalea.

Se solicita evaluación e informe psicológico.

Tratamiento: ídem.

### **28-10-16**

Asintomático. Comunica viaje de vacaciones a USA.

Presenta informe psicológico.

Se inicia el retiro de la sertralina.

Tratamiento:

Sertralina 12.5 mgr. por día de lunes a viernes.

## INFORME PSICOLOGICO

### DATOS DE FILIACION

NOMBRES Y APELLIDOS :  
EDAD : 14 años  
FECHA DE NACIMIENTO : 02/agosto/2002  
GRADO DE ESTUDIOS : 2do Secundaria  
NUMERO DE HERMANOS : 2do (3 Hermanos)  
DIRECCION :  
ACOMPAÑANTE :  
FECHAS DE ATENCION : 10, 17, 24 de setiembre y 4 de octubre del 2016

### MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere; *"tengo dolor de cabeza y el neurólogo me envió para evaluación, tengo un poco de miedo a la oscuridad, a veces no duermo bien, a veces me estreso con mi hermano, me preocupo por mis notas"*

Madre refiere; *"empezó con sus dolores de cabeza y con latidos en la vena de su cuello, me derivaron al neurólogo, le dieron el diagnóstico de Cefalea Tensional; me recomendó una evaluación psicológica", "veo en mi hijo que cuando camina lo hace con los puños cerrados y es poco de hablar"*

Antecedentes significativos; embarazo y parto dentro de lo normal, desarrollo psicomotor dentro de lo normal, aprendizaje adecuado con dificultades leves con el inglés, prefiere estar en el internet que hacer las tareas, dinámica familiar padres separados, mantiene buenas relaciones con su madre, pareja de la madre y hermano de 3 años.

### TÉCNICAS Y PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

Entrevista Psicológica  
Observación Clínica.  
Figura compleja de rey.  
Test proyectivos de dibujo (persona bajo la lluvia, familia)  
Dibujo de árbol de objetivos.

### OBSERVACIONE DE CONDUCTA :

El adolescente durante las sesiones mostro colaboración y adecuada predisposición a realizar las actividades que se le pedían, mostraba tranquilidad y seriedad, su habla era entendible con tono de voz adecuado, el contenido de su relato es asociado a sus estudios y comportamiento, se encontraba lucido, atento y orientado en tiempo, espacio y persona.

CARECE DE VALOR LEGAL

### **RESULTADOS DE EVALUACIÓN:**

A nivel emocional presenta introversión y estabilidad, tendencia a guardar y reprimir sus emociones, así mismo conductas de rebeldía, oposicionismo y desorden relacionados a emociones propias de un adolescente.

Presenta una adecuada viso construcción, con leve dificultad en el desorden y precisión, así mismo nivel promedio en memoria viso constructiva a corto plazo.

El adolescente considera que debe cambiar su irresponsabilidad, poco egoísmo y poco ambicioso; así mismo considera que sus mejores cualidades es ser bueno con la gente mayor, fiel a los amigos y ser respetuoso, como sueños tiene ser astrónomo, youtuber y tener un buen trabajo; considera que para conseguir sus sueños tiene que ser creativo, tiene que esforzarse y contar con los recursos económicos necesarios, y que para no conseguir sus sueños no tendría que esforzarse y ser egoísta.

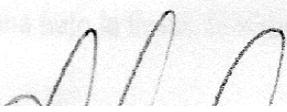
### **CONCLUSIÓN DIAGNOSTICA:**

El adolescente presenta:

- Indicadores socioemocionales de introversión y tendencia a guardar y reprimir sus emociones lo cual podría desencadenar en somatizaciones como dolor de cabeza.
- Presenta irresponsabilidad, desorden y rebeldía propios en la adolescencia lo cual no están repercutiendo en su desarrollo académico y personal, por mantener estabilidad y respeto como valores.
- Tiene indicadores de somatización por su tendencia a guardar y reprimir sus emociones pero que no le altera en su desenvolvimiento personal.

### **RECOMENDACIONES:**

- Realizar actividades extracurriculares de creatividad o recreación como música, arte, canto, fútbol, natación, etc. para que pueda adquirir destrezas que pueden contribuir a un mejor desarrollo emocional.
- Llevar sesiones periódicas de orientación y consejería para adolescente en habilidades sociales, mejorar hábitos, autoestima comunicación, etc.
- Practicar ejercicios de relajación y manejo de la ansiedad y estrés que ayuden a mejorar somatizaciones.
- Acudir a neurólogo para medicación condicional si el dolor de cabeza es intenso e insoportable.

  
Chimbote, 13 Octubre del 2016