



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL
DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FICHA N°. 3
INFORME PSICOLÓGICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre Completo del Usuario: María Guadalupe Calispa Loachamin

Fecha de Nacimiento: 4 de noviembre de 1949 *Edad:* 71 años

Modalidad: Residencia

Fecha de Ingreso al Servicio: 1 de febrero de 2021

2. ANAMNESIS:

2.1. Antecedentes Personales:

Usuaria que dedicó su vida principalmente a la agricultura y ganadería, desde los 10 años acompaña a su padre a trabajar la tierra, por lo que solo estudia hasta el 5to grado de Educación General Básica.

A la edad de 15 años su padre le obliga a casarse, matrimonio que se caracterizó por reiteradas experiencias de maltrato físico y psicológico, tanto hacia ella como a sus hijos, tanto ella como su esposo tuvieron un consumo problemático de alcohol, puesto que la usuaria indica que él la obligaba a tomar, sin embargo, ocasionalmente ella también tomaba después de su jornada de trabajo con sus compañero/as. Es viuda desde hace alrededor de 21 años.

2.2 Antecedentes Familiares:

Su esposo fallece en un accidente de tránsito; de su matrimonio tuvo 7 hijos, quienes son: Luis Germán Topón, Marcelo Topón, Raúl Topón, Blanca Topón, Rosa Topón, Mariana Beatriz Topón y María del Pilar Topón, actualmente sus hijas Blanca, Rosa y Mariana viven en España, quienes, según descripciones de la usuaria, uno de los motivos por los cuales ellas viajan es por el deseo de alejarse del maltrato recibido por su padre.

En cuanto a la dinámica y cualidades en la relación que tiene la Sra. María con sus hijos, con la hija que es más cercana afectivamente es Mariana Beatriz. Existe una relación de conflicto y de distanciamiento emocional y comunicativo con su hija María del Pilar, de acuerdo con las explicaciones que da la usuaria su hija María del Pilar fue quien repartió los terrenos de la herencia que tenían como hijos sin su consentimiento, sin asignarle ninguno a ella, cuando la Sra. María le pide una explicación, María del Pilar le contesta que no le dio porque "de seguro lo venderá barato a cualquier persona", esto ocurre hace mas o menos 4 años y desde entonces su relación es poco comunicativa y la Sra.

María ha expresado que no desea arreglar la relación, agrega como observación que esta hija es quien tiene experiencias de vida similares a su matrimonio, puesto que sabe que su yerno (esposo de María del Pilar) también ambos son alcohólicos.

Comenta tener una buena relación con sus hijos, pero se muestra principalmente preocupada por su hijo Raúl, quien es su único hijo que es soltero; antes de su ingreso al centro es con él con quien la usuaria vivía en casa, y era ella quien aún mantenía una relación de cuidado hacia él. Se conoce por referencia de su hijo Luis Germán que su hermano Raúl no ha finalizado carrera universitaria y que ahora se encuentra en la tercera carrera de formación profesional después del abandono de estudios en las dos anteriores.

2.2. Intervenciones anteriores:

Hace alrededor de 10 años tuvo un accidente que provocó Traumatismo Craneoencefálico (TCE).

Neuroólogo diagnóstica epilepsia hace alrededor de un año.

Es atendida en emergencia hacer alrededor de mes y medio a su ingreso del centro por convulsiones intensas, las cuales ocurren por poco seguimiento en la toma de medicación para la epilepsia.

3. EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL: Durante la valoración y trabajo diario paciente presenta:

- Aspecto externo: buena presentación.
- Actitud: Colaborativa, muestra disposición para participar en las actividades que se le proponen.
- Orientación: Conserva orientación temporal, orientación espacial se conserva de manera parcial.
- Atención: Normoprosexia.
- Memoria: Leve dificultades en memoria anterógrada y de recuperación de recuerdos.
- Pensamiento: Normal.
- Lenguaje: Claro y coherente.
- Emociones: Muestra estado de ánimo estable la mayor parte del tiempo. Sin embargo, durante primeras semanas de adaptación reportó preocupaciones y deseo de volver temporalmente a su casa para saber cómo está su hijo Raúl y su terreno. Durante experiencia de ansiedad o preocupaciones usuaria tiende a expresar que “va a tomarse un traguito”. Expresa que tomar agua y conversar le calman.
- Adaptación social: Buenas relaciones con compañeros y compañeras de residencia, tendencia a realizar actividades de manera solitaria.
- Actividad onírica: No hay referencia de dificultades.

4. SITUACIÓN ACTUAL:

Paciente se muestra tranquila la mayor parte del tiempo, todavía expresa extrañar su casa, colabora en su adaptación la participación en actividades instrumentales de la vida diaria como participar en la preparación de los alimentos en cocina, participar en el huerto del centro. También se ha promovido su integración al grupo con su participación en actividades de dispersión social, se observa que mantiene una relación amistosa con algunas y algunos usuarios del centro.

5. RESULTADO DE LAS PRUEBAS APLICADAS O PSICODIAGNÓSTICO.

- Test MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL: Obtiene resultado de 26/30 con un punto de corte que se encuentra con sospecha patológica.
- Test ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE: Obtiene resultado de 6/15, lo que sugiere probable depresión.

6. CONCLUSIONES:

- Usuario que muestra una adaptación adecuada al centro, es importante observar su desenvolvimiento en el centro.
- Estado de ánimo estable, episodios ocasionales de inquietud por preocupaciones vinculadas a su vida anterior al centro.

7. RECOMENDACIONES:

- Realizar terapia de estimulación cognitiva para mantenimiento de capacidades de aptitudes de la usuaria.
- Seguimiento de intervención psicológica de carácter individual que pueda colaborar gestión emocional de preocupaciones que reporta usuaria (sesión de terapia de aceptación y compromiso).
- Seguimiento médico-gerontológico.
- Participación en terapia ocupacional.



FIRMA DEL PSICÓLOGO/A

María Cristina Araujo