



HOSPITAL GENERAL II-DE "LIBERTAD"
INFORME MÉDICO

SERVICIO: **PSICOLOGIA CLINICA**

NOMBRE DEL PCTE: **GARCIA AGUILAR EDISON SATLYN**

CODIGO ISSFA: 2980145600 EDAD: 42 AÑOS

H.C.U. 182709 GRADO: SOLDADO

FUERZA: TERRESTRE

FECHA: 29 Marzo 2022

ANTECEDENTES CLINICOS:

Se trata de un Paciente masculino de 42 años de edad, paciente que en el año 1999 sufre trauma craneoencefálico con herida por arma de fuego con orificio de entrada en hemisferio derecho, con intervención neuroquirúrgica, con posteriores secuelas de hemiplejía izquierda, afasia cognitiva, déficits intelectual, además ha sido calificado con carnet de discapacidad del 80 %, mismo que fuera atendido en su única y primera consulta en el Servicio de Psicología de esta Casa de Salud el día 22 de marzo del 2022, de estado civil soltero. Mismo que al momento de la atención se lo observa desorientado en tiempo y espacio, durante su fase como militar activo vivenció accidente de impacto de bala en región parietal derecha en el mes de mayo del año 1999, con hospitalización de 20 meses, síntomas predominantes : Alteraciones del sueño interrumpido a media noche luego en vela, déficits severo de la memoria, con actual postración por accidente de tránsito, dificultad desde hace un año en la marcha hemiplejía izquierda, no coordina bien las cosas, trastorno de memoria anterógrada, no come solo. No obedece adecuadamente las consignas, su padre biológico presente en esta consulta refiere trastorno de conductas en las cuales sin mediar razón alguna insulta a las personas sin razón aparente, se desvela no duerme normal. Por otra parte según refiere su padre el paciente hace más o menos dos años vivencia post accidente de tránsito en el cual sufre fracturas de la Tibia y del Peroné derecho Por lo momento se moviliza en silla de ruedas. Y por sus condiciones actuales es un paciente de custodia

DIAGNÓSTICO:

- **DAÑO ORGANICO CEREBRAL CIE-10 F09**
- **TRASTORNO DELIRANTE PSICOTICO CIE-10 F229.**
- **TRASTORNO DE PERSONALIDAD ORGANICO CIE-10 F070**

TRATAMIENTO:

Dadas las características del caso y de las condiciones NEUROPSICOBIOLÓGICAS en las que se encuentra el paciente, luego de explicarle al padre acerca de los procedimientos a seguir; se lo deriva al Servicio de Neuropsiquiatría con orden electroencefalograma para



HOSPITAL GENERAL II-DE "LIBERTAD" INFORME MÉDICO

Determinar su esquema de tratamiento. Por lo cual al momento se encuentra a la espera de su Cita y sea valorado por Neuropsiquiatría.

BREVE COMENTARIO ACERCA DEL CASO:

En este tipo de casos es común y cabe referirse a que las alteraciones funcionales del cerebro en todo afectan el control de las emociones. En algunos casos el desglose general de las afectaciones neuropsicológicas debe centrarse en primer lugar, en las debilidades, refiriendo entonces, que las alteraciones en la región pre frontal anterior explican la dificultad en el control de procesamiento de información y regulación de emociones. Esta situación aparece agravada por las afectaciones en la región dorso lateral que incrementa su incapacidad para integrar experiencias emocionales y cognitivas.

Ambos cambios anatómicos justifican los resultados de la valoración emocional, en lo que respecta a la depresión severa, y de la evaluación de la personalidad, tomando en cuenta los niveles muy bajos del rasgo de responsabilidad, extroversión y amabilidad; Con lo anterior, se explica que este tipo de pacientes tengan una tendencia sistemática en percibir lo más desagradable y negativo de cada situación vivida (Alvis-Miranda, et al., 2016; Flores, Ostrosky, & Lozano, 2011; Rojas, et al., 2015; Onyia, et al., 2017).

En otros casos presentan una diversidad de cambios emocionales y conductas, como consecuencia de la herida de bala. Un incremento en los niveles de sensibilidad, emotividad, desorganización y descuido con las tareas familiares y del hogar. Su proceso de rehabilitación y cuidados Psiquiátricos /Psicológicos son imprescindibles para retomar sus actividades de la vida diaria con mayor motivación y asertividad (Palacios, Miranda, & Calderón, 2017; Onyia, et al., 2017).

A modo de conclusión debe referirse que las alteraciones Neuropsicológicas debido a heridas de bala están mayoritariamente asociadas al ámbito emocional. Considerando tanto la afectación neuroanatomía de la región dorso lateral derecha, como los cambios en sus rasgos de personalidad, todo se delimita a una incapacidad para la regulación emocional.

RECOMENDACIONES:

Paciente requiere posterior a su valoración tratamiento psicofarmacológico y Psicoterapéutico y posteriormente determinar su capacidad de remanencia funcional



HOSPITAL GENERAL II-DE "LIBERTAD"
INFORME MÉDICO

Es todo cuanto podemos informar por el momento acerca del caso

PSICOLOGO CLINICO

DR. JIMMY DAVALOS MEZA

PSICÓLOGO CLÍNICO

REG. PROF. FOLIO 68 N° 206

DR. JIMMY DAVALOS MEZA
PSICOTERAPEUTA

N° CC: 090619736-1 / REG. SENESCVT N° 1006-02-69507

MEDICO TRATANTE

DR. FERNANDO VALAREZO
NEUROPSIQUIATRA

Dr. Fernando Valarezo Crespo
NEURO - PSIQUIATRA
R.M. 2330 · REG. SAN. 1065
INHM: 09-08-612-08

SUBDIRECCION MÉDICA



DR. ROLANDO LAPO ÑIGUEZ
TCRN DE SND.

Dr. Lapo Ñiguez Rolando
TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA
REG. MSP Libro VI Folia: 1543 No. 4445
REG INH No. 22-08-0039
C.I. # 0702346941



HOSPITAL GENERAL II DE LIBERTAD
INFORME MEDICO

PACIENTE : GARCIA AGUILAR EDISON STALYN
FECHA : 29 marzo del 2022
FECHA DE NACIMIENTO: 22 enero 1980
EDAD: 42
CEDULA: 0919187914 **CODIGO AFILIACION:** 2980145600
SEXO: MASCULINO **HISTORIA CLINICA:** 182709
FUERZA : ARMADA **GRADO:** SLDO


PACIENTE QUE EN EL AÑO 1999 SUFRE TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO DE ENTRADA POR HEMICRANEO DERECHO, CON INTERVENCION NEUROQX. SÉCUELA DE HEMIPLEJIA IZQUIERDA, AFASIA COGNITIVA, DEFICET INTELECTUAL, CARNE DE DISCAPACIDAD 80 %, HACE MAS O MENOS DOS AÑOS POS ACCIDENTE DE TRANSITO SUFRE FX DE TIBIA Y PERONE DERECHO IQX OTS. AL MOMENTO EN SILLA DE RUEDAS. PACIENTE DESPIERTO, NO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, DEPENDIENTE DE SILLA DE RUEDAS PARA TRASLADO, CONTROL DE TRONCO AL ESTAR SENTADO, HEMIPLEJIA IZQUIERDA, AFASIA COGNITIVA , HIPOTROFIA MUSCULAR DE MIEMBROS INFERIORES, LIMITACION A FLEXION DE RODILLA DERECHA, IMPOSIBILIDAD DE BIPEDESTACION Y MARCHA.

Inicia tratamiento 17 de marzo 2022, a fecha 4 sesiones de terapia fisica y ocupacional

ID: OTRAS HEMORRAGIAS INTRAENCEFALICAS

HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA
Dr. César Pazmiño Castillo
Especialista Medicina Física
y Rehabilitación
MSP Libro VI Folio 674 N° 1895

PAZMIÑO CASTILLO CESAR NAPO
CED. 0909221194
FISIATRÍA


ROMERO RAMIREZ EDWIN EDUARDO
TCRN DE SND
SUBDIRECTOR MEDICO



Dr. Lapo Iñiguez Rolando
TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA
REG. MSP Libro VI Folio: 1543 No. 4445
REG INH No. 22-08-0039
C.I. # 0702346941