Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2516

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/775 - ABORDAJE DE MANERA INTEGRAL EN PACIENTE 60 AÑOS CON DETERIORO DE SU ESTADO DE ÁNIMO

D. Luna González[a], *A. Fuentes Cruz*[b] *y A. Amaro García*[b]

[a]*Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén.* [b]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Felipe. Jaén.*

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 60 años con antecedentes de fibrilación auricular, insuficiencia valvular aortica grave posteriormente intervenida quirúrgicamente con colocación de prótesis mecánica, hipertrigliceridemia, esteatosis hepática. Medicado con sintrom, bisoprolol, digoxina, torasemida, omeprazol, paroxetina. Laboraba como profesor de autoescuela. Este caso lo hemos detectado durante la consulta de atención primaria, donde acudía en algunas ocasiones como paciente en busca de sus partes de baja por su insuficiencia cardiaca secundaria a una valvulopatía aortica severa, y posteriormente como acompañante de su mujer con diagnóstico reciente de linfoma B bajo grado, donde evidenciamos un deterioro emocional a medida que el paciente acude a las consultas, en las cuales nos comenta que padece de insomnio, y además se nota más preocupado por los problemas de salud de su esposa.

Exploración y pruebas complementarias: Examen físico. TA: 130-80, FC 80 lpm. Paciente buen estado general, consciente orientado y colaborador, bien hidratado y perfundido, afebril, eupneico en reposo. AP: MVC sin ruidos patológicos. AC: tonos arrítmicos (FA ya conocida) sin soplos. Abdomen: blando depreciable no se palpan organomegalias, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades no edemas, pulsos periféricos normales. Exploración neurológica básica normal. Se le realiza una valoración anímica: trastorno depresivo. Test sobre depresión PHQ-9. Valoración final: depresión mayor moderada.

Juicio clínico: Trastorno del estado de ánimo. Depresión mayor moderada.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Diagnóstico diferencial: Depresión mayor (endógena). Trastorno bipolar, fase depresiva. Trastorno distímico. Trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo. Depresión secundaria a problemas somáticos y medicamentosos.

Comentario final: Actualmente nuestro paciente está teniendo buena respuesta de su tratamiento, evolucionando de manera satisfactoria a su enfermedad, gracias al enfoque psicosocial, y realizando un trabajo en equipo junto a su familia para proporcionar de esta manera una atención integral, además uno de sus problemas personales se ha resuelto, le han dado la incapacidad laboral permanente, aunque su mujer sigue en tratamiento y de baja, también evoluciona correctamente de su enfermedad, esto le ha dado un enfoque positivo a la situación anímica de nuestro paciente.

Bibliografía

1. De La Revilla AL, Fleites CL. Enfoque Familiar de los problemas psicosociales. Atención longitudinal; ciclo vital familiar.
2. Álvaro H. Manual de Psiquiatría, 9ª ed, Madrid. Editorial Grupo CTO, 2014.

Palabras clave: Depresión. Psicosocial. Atención primaria.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.