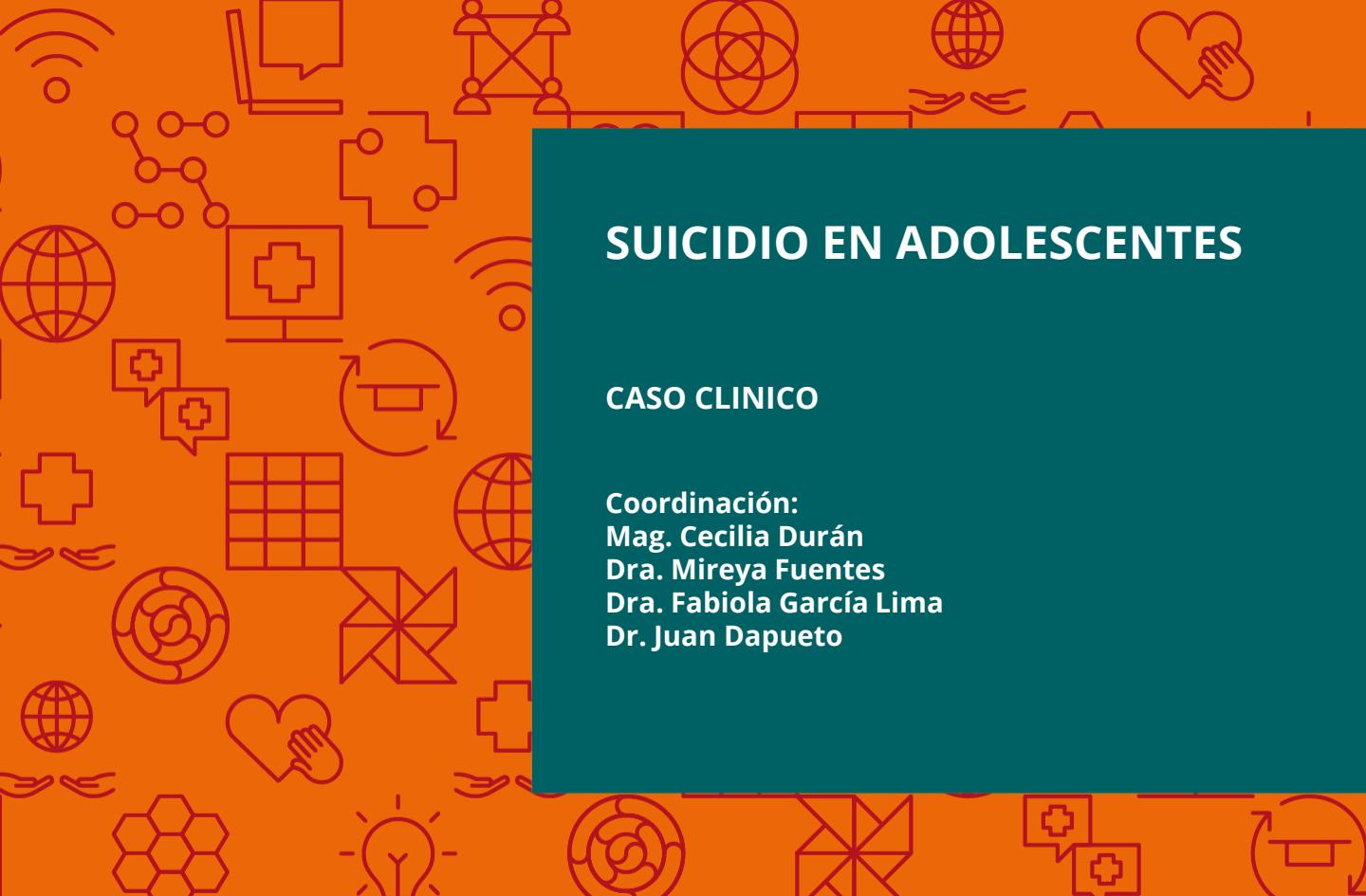


CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

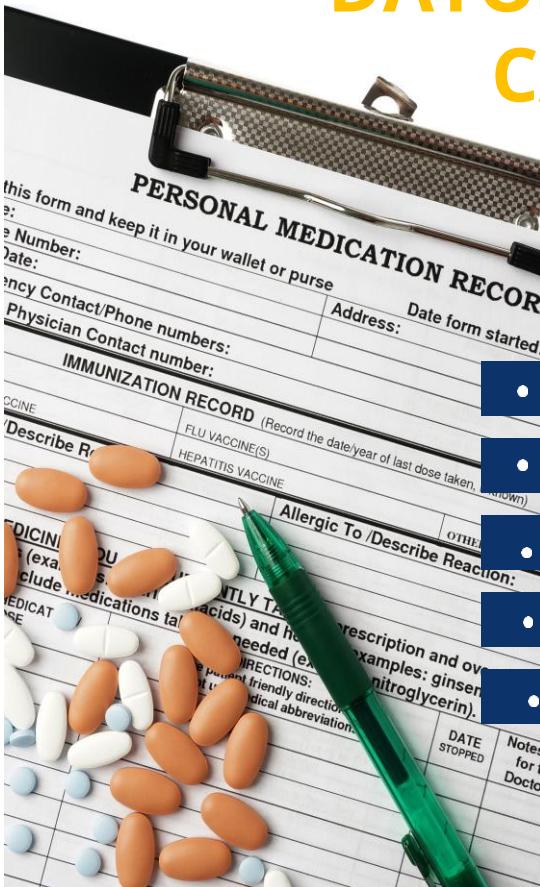


SUICIDIO EN ADOLESCENTES

CASO CLINICO

Coordinación:
Mag. Cecilia Durán
Dra. Mireya Fuentes
Dra. Fabiola García Lima
Dr. Juan Dapueto

DATOS GENERALES DEL CASO CLÍNICO



- **Sexo: Femenino**
- **Edad: 14 años**
- **Escolaridad: Séptimo año**
- **Residencia: Valle de Ángeles**
- **Estado civil: Soltera**

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

MOTIVO DE CONSULTA Y SÍNTOMAS

- **Ánimo depresivo, fatiga, insomnio, hiporexia**
- **Ideas de minusvalía, llanto fácil**
- **Ansiedad social, evitación interpersonal**
- **Inquietud motriz, pensamientos catastróficos**
- **Autolesiones e ideación suicida**



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

ANTECEDENTES RELEVANTES

- Madre con depresión, abuelo materno se suicidó
- Historia perinatal complicada: preeclampsia, asfixia neonatal
- Desarrollo psicomotor algo tardío
- Bullying verbal escolar desde 2023

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



RED DE APOYO Y CONFLICTOS

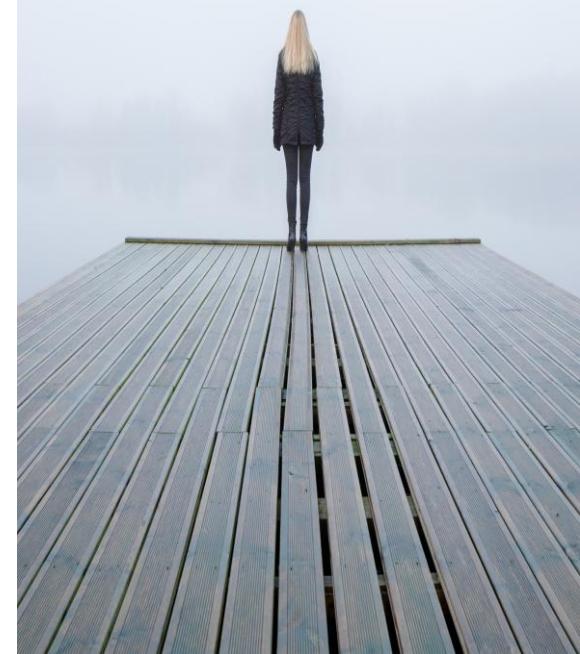
- **Conflictos con madre y medio hermano**
- **Percepción de rechazo familiar**
- **Apoyo significativo: abuela materna**
- **Relación afectiva conflictiva con novio**



INTENTOS E IDEACIÓN SUICIDA

- Ingesta de medicamentos de la madre (no atendida)
- Dos episodios de ideación posterior: ahorcamiento y salto al vacío
- Detenidos por temor a consecuencias religiosas

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



Fecha Nac.
19-abr-2010

2011

2023



- Cesárea
 - Pre eclampsia
 - Sufrimiento fetal reportado
 - Asfixia Neonatal
 - Incubadora hasta su recuperación
-
- Deambuló 14 meses
 - Habla 14 meses
-
- Sufre Bullying en su colegio
 - No desea asistir
 - Inicia Menarquia

11/2024

01/2025

02/2025



- Realiza intento suicida, nadie se entera.
- Automutilación

- Presenta ideación suicida en dos ocasiones:
- Ahorcamiento
 - Lanzarse al vacío

Es atendida en HPMM
Inicia atención

Atención en clínica de su comunidad
Referida HPMM

PREGUNTAS PARA LA DISCUSIÓN

- **¿Qué otros datos de interés deberíamos haber registrado durante la entrevista?**
- **¿Cuál es el diagnóstico que usted haría en este caso?**
- **¿Ha tenido que tratar personas con situaciones similares? ¿Qué dificultades tuvo en esos casos?**
- **¿Qué tratamiento indicaría en este caso y que otras acciones terapéuticas tomaría?**
- **¿Qué recursos hay disponibles en su contexto?**

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

- **Trastorno depresivo mayor (moderado-severo)**
- **Trastorno de ansiedad social (en evaluación)**
- **Riesgo de trastorno de personalidad límite**
- **Riesgo suicida alto**

TRATAMIENTO ACTUAL

- Sertralina 25 mg/día
 - Clonazepam 0.5mg/noche
-
- Psicoterapia individual (infanto- juvenil)
-
- Atención por SAIAC

RECOMENDACIONES

- Plan de seguridad y supervisión intensiva
 - Aplicar escalas de riesgo suicida (C-SSRS)
 - Psicoterapia con enfoque DBT
 - Involucrar abuela como red de apoyo
 - Terapia familiar y psicoeducación
 - Reevaluar farmacoterapia
- Considerar hospitalización si el riesgo se incrementa

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

