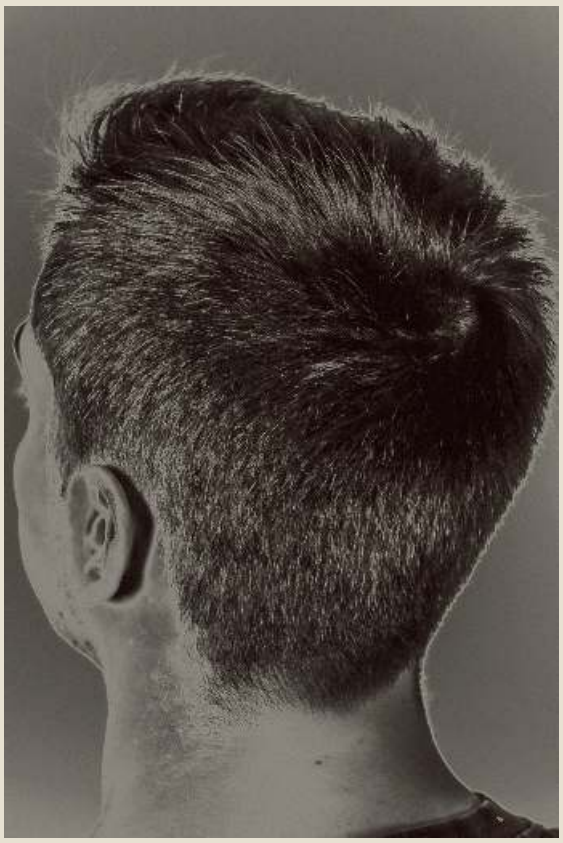
¿Y sí?



SERIE FOTOGRÁFICA Y FOTOCOMPOSICIÓN AVANZADA PARTE I.
3 EASD Diseño Gráfico. FOTOGRAFÍA APLICADA II.
Paula Puebla Vasco.

INFORME MÉDICO

MÉDICO: Carlos Jose Valcarcel
PACIENTE: Jonathan Becerra
DNI: 31658421H
EDAD: 27 años
DOMICILIO: Av. Industrial s/n Andahuaylas.

CM: Recoletas Salud Paracelso
H/CLÍNICA: 304596
TIPO/SEG.: SEGUNDO

ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO:
Paciente difiere que hace dos días, mientras intentaba concentrarse en una lectura, tuvo una crisis de pánico debido a pensamientos negativos y extremadamente desagradables. Comenta que no es la primera vez que le ocurren, sino que desde que tiene memoria ha pasado por distintos episodios donde ideas intrusivas se apoderaban de su vida diaria provocando una dificultad para desempeñar acciones cotidianas. No se han especificado informes ni detalles clínicos sobre dichas crisis, es la primera vez que acude a consulta específica sobre este asunto.

TRATAMIENTO Y/O INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA:
Tratamiento psicofarmacológico combinado con psicoterapia cognitivo-conductual.
Anafranil 150gr
Lorazepam 2mg cada 8-12h.

DIAGNÓSTICO:
Trastorno obsesivo compulsivo, ansiedad aguda.

CIE-10: F42-9

ÚLTIMA EVOLUCIÓN:
Paciente con diagnóstico antes descrito, mentalmente estable, con evolución estacionaria. Las crisis han cesado considerablemente gracias a la terapia adaptada. Sigue refiriendo pensamientos negativos y recurrentes que dificultan el funcionamiento cotidiano. Se espera que se prolonguen durante los próximos días, meses o, incluso, años.

PRONÓSTICO:
Reservado.

ÍNDICE

Verificación (Págs. 4 a 11)
Contaminación (Págs. 12 a 19)
Repetición (Págs. 20 a 27)
Orden y simetría (Págs. 28 a 35)
Religioso (Págs. 36 a 43)
Violencia (Págs. 44 a 51)
Sexual (Págs. 52 a 59)
Muerte (Págs. 60 a 67)

Se expide El Presente a Solicitud del(a) Interesado(a).

J. [illegible] B.

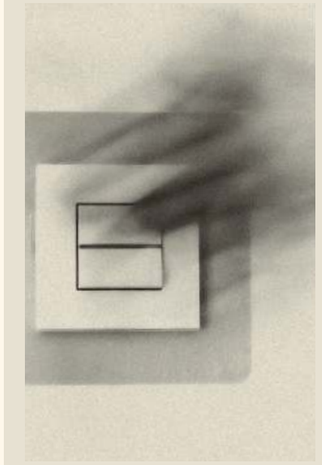
Valladolid, 18 de Abril del 2024.







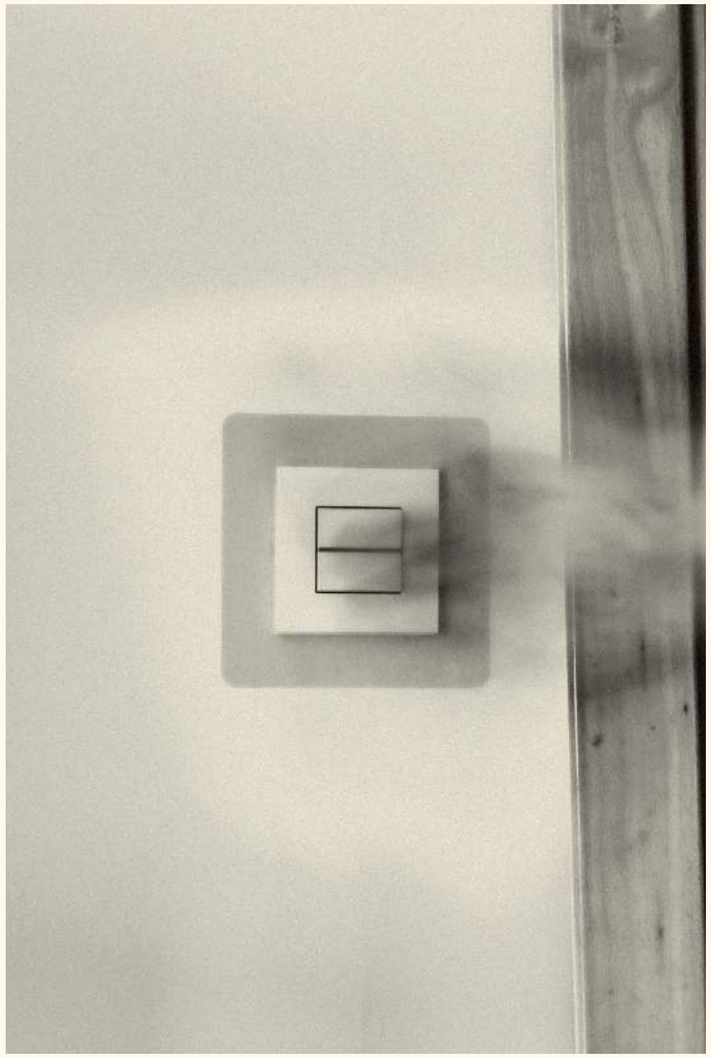






Sensación de control y necesidad de comprobación constante.
Comportamientos comunes:

-Revisar repetidamente electrodomésticos, puertas y ventanas.
-Releer emails y mensajes antes de enviarlos.
-Chequear obsesivamente trabajos y proyectos.
-Analizar diálogos pasados en busca de posibles fallos.
-Incapacidad de tomar decisiones y realizar acciones simples.
-Buscar señales de lealtad.



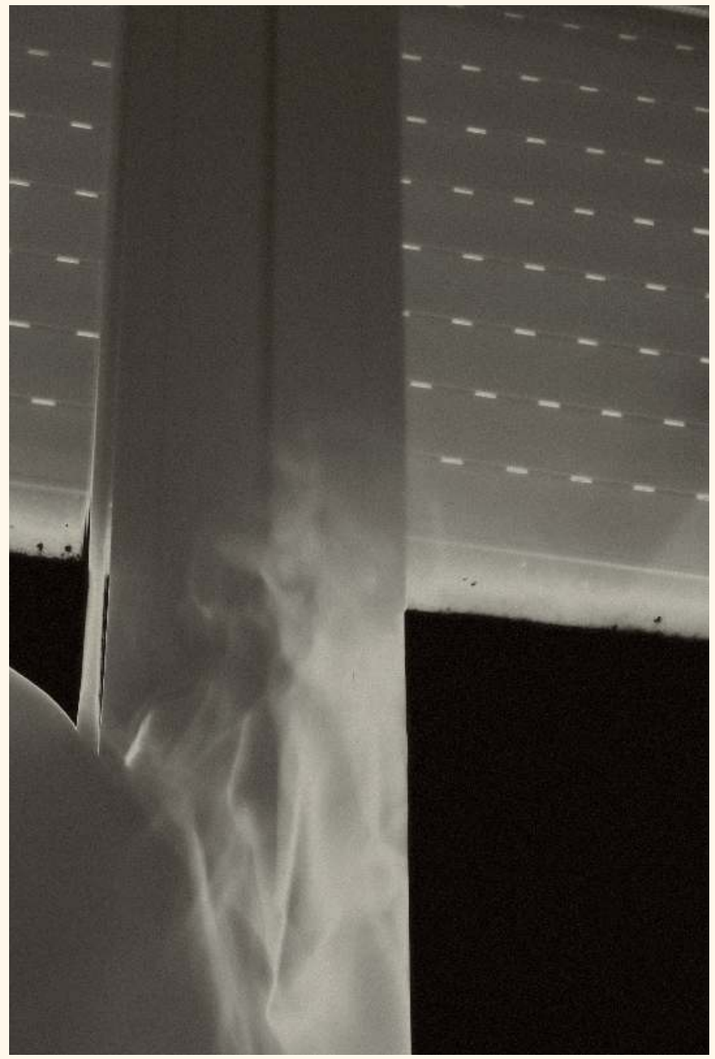
Mi IOC de mentiras es de mentirita en una realidad imaginaria de mentirita que todo esto es una broma.

















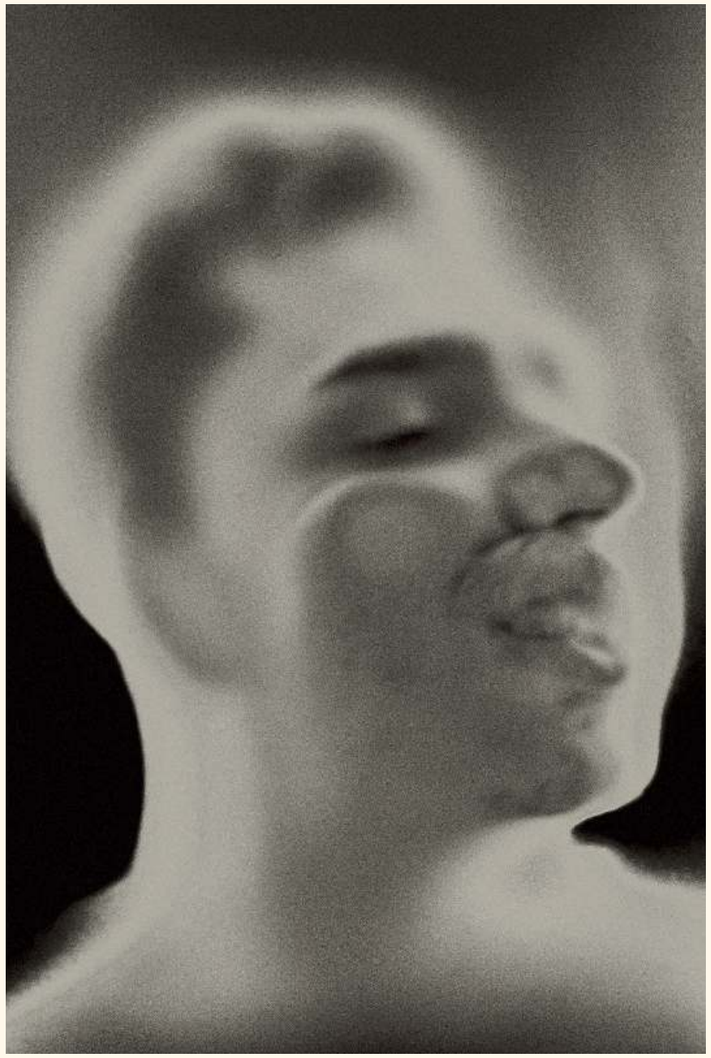




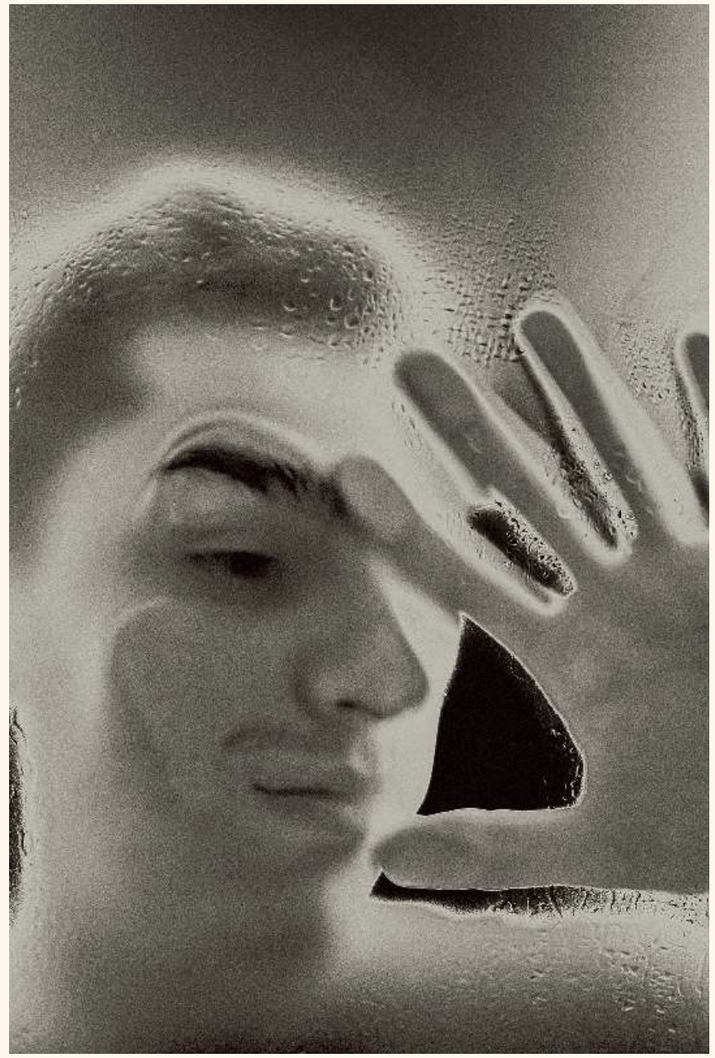


Miedo de tocar manillas, postes del transporte público o compartir un vaso de agua. Temor a que los seres queridos contraigan enfermedades graves. Máximo rechazo por los virus, bacterias y fluidos corporales. Comportamientos comunes:

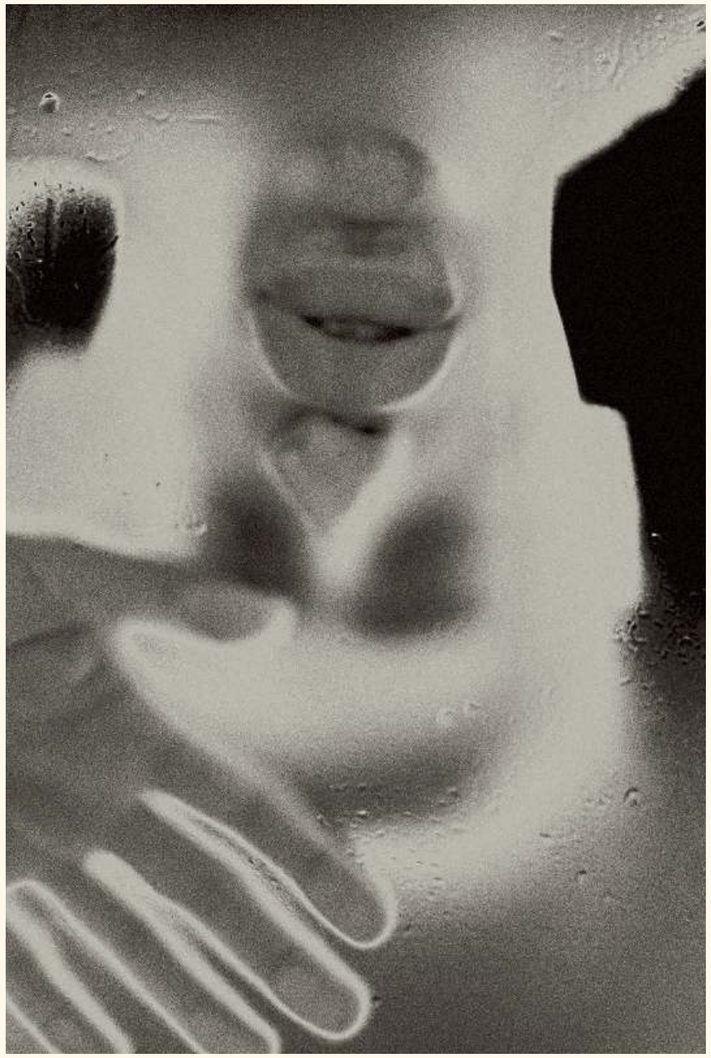
-Evadir objetos, sitios y personas.
-Ponerse guantes y usar toallas de papel.
-Ducharse repetidamente, lavarse y usar productos industriales.
-Puebas frecuentes de ETS.

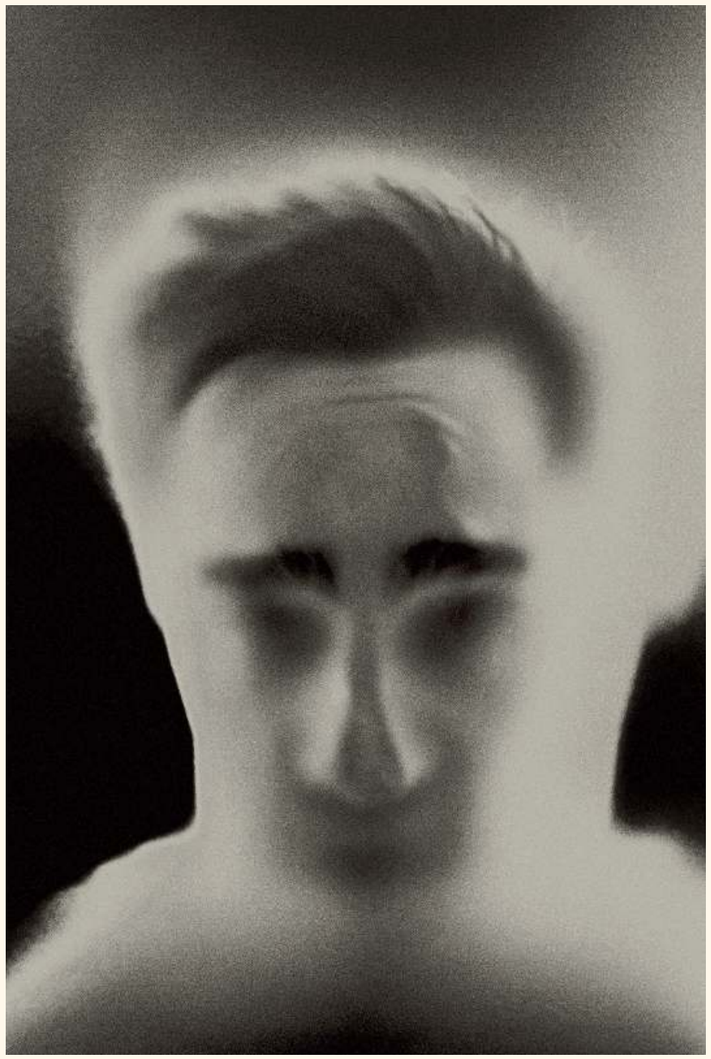


No sempre le cose si vedono come sono
o come sembrano di essere. Non sempre
le cose sono come appaiono agli altri.

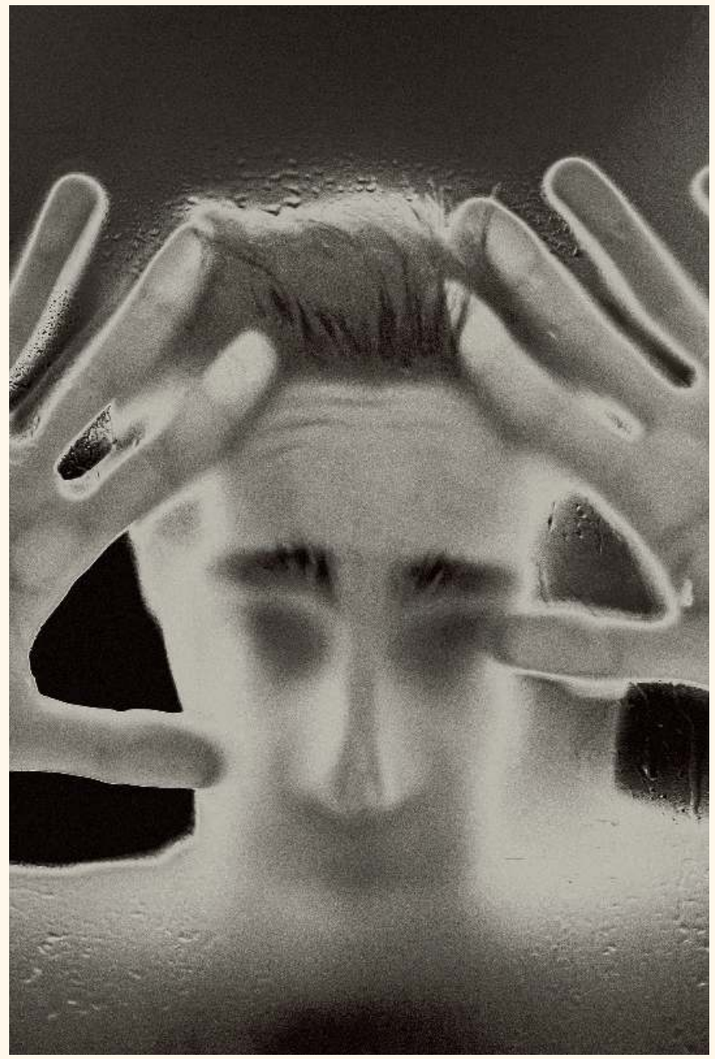




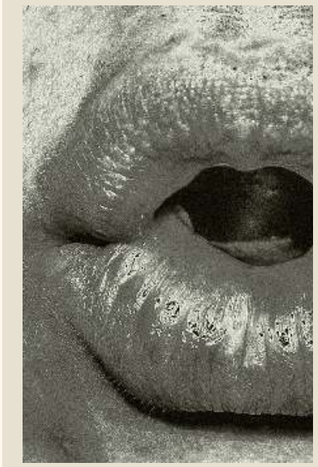


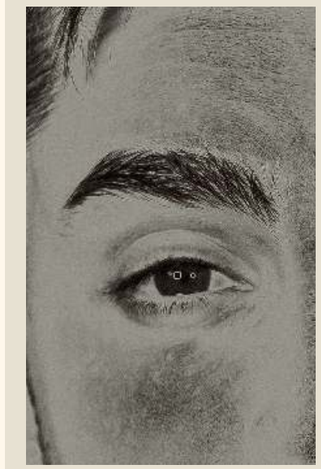


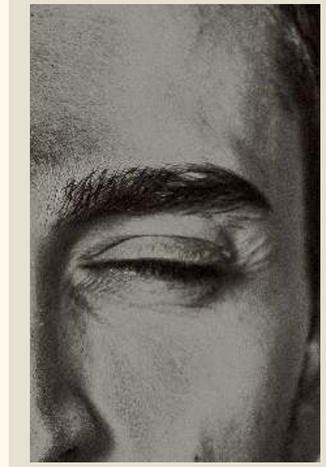
Tengo una necesidad constante de quemarme-
la mucha intensidad, muchas veces tengo cierta
reticencia. Me cuesta mucho la proximidad de que
me entreguen mucho afecto.

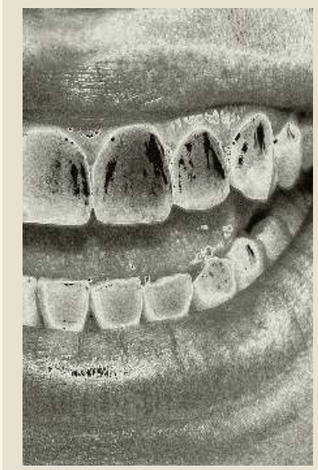






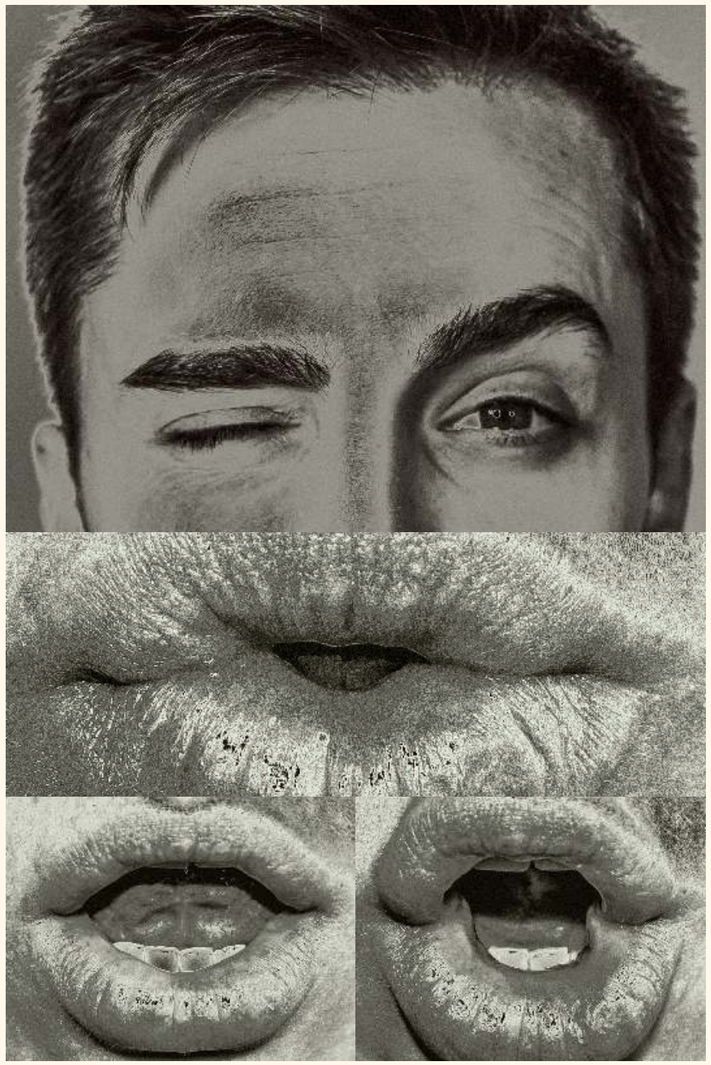




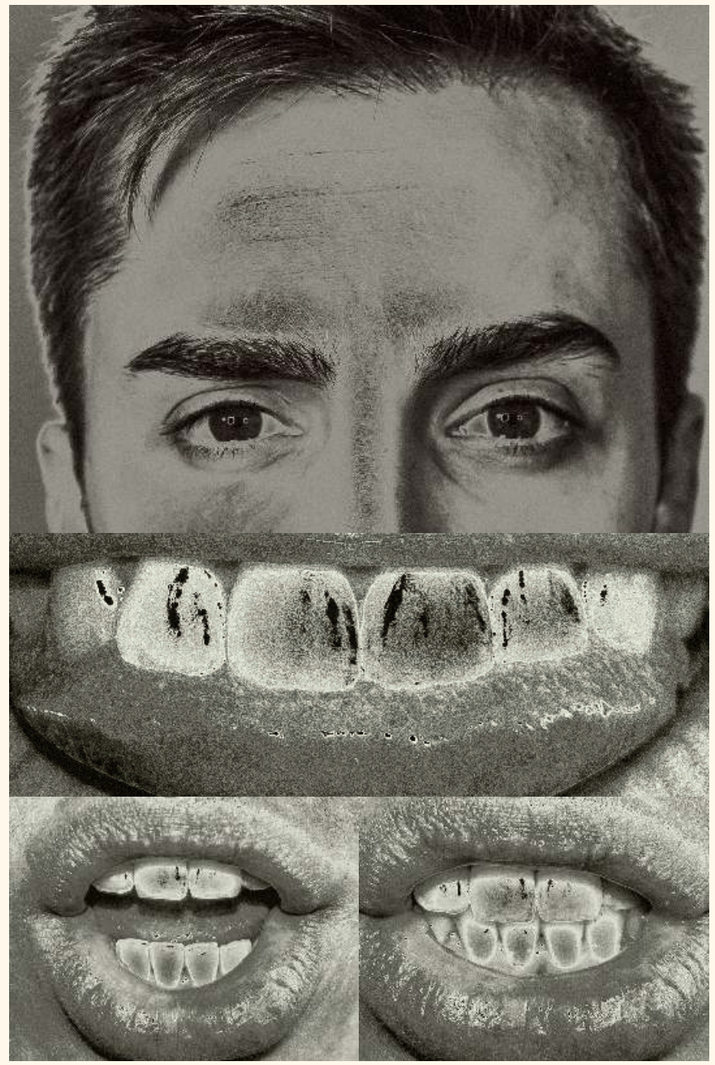


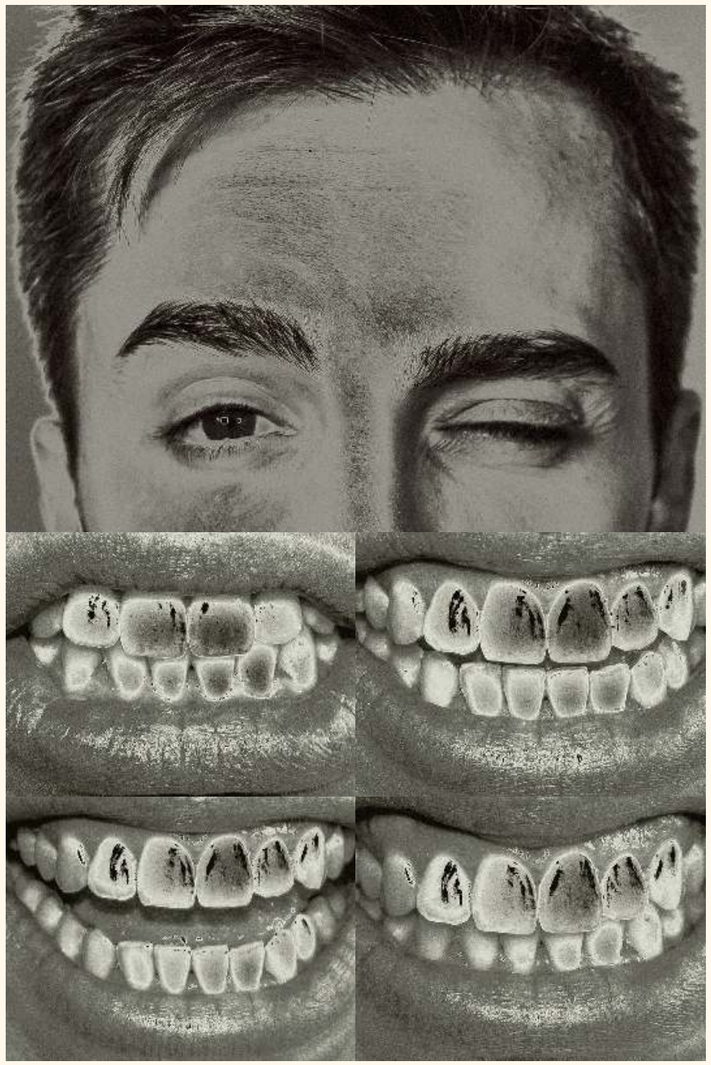
Se repiten listas o acciones un número determinado de veces. Se cree que, si no se hace, algo malo ocurrirá. Comportamientos comunes:

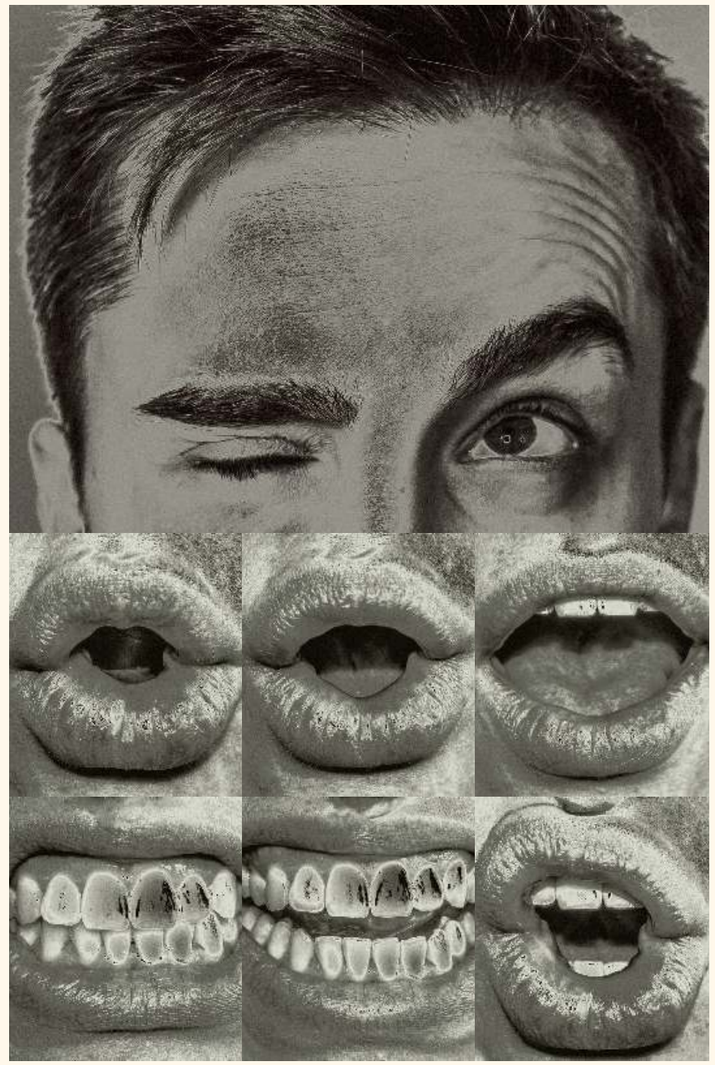
-Posponer planes y horarios para llevar a cabo este tipo de rituales.
-Problemas para dormir y para concentrarse.
-Sentimiento de no ser dueño de los propios pensamientos y emociones.
-Incertidumbre y poco valor hacia sí mismo.
-Ansiedad y estrés agudo.

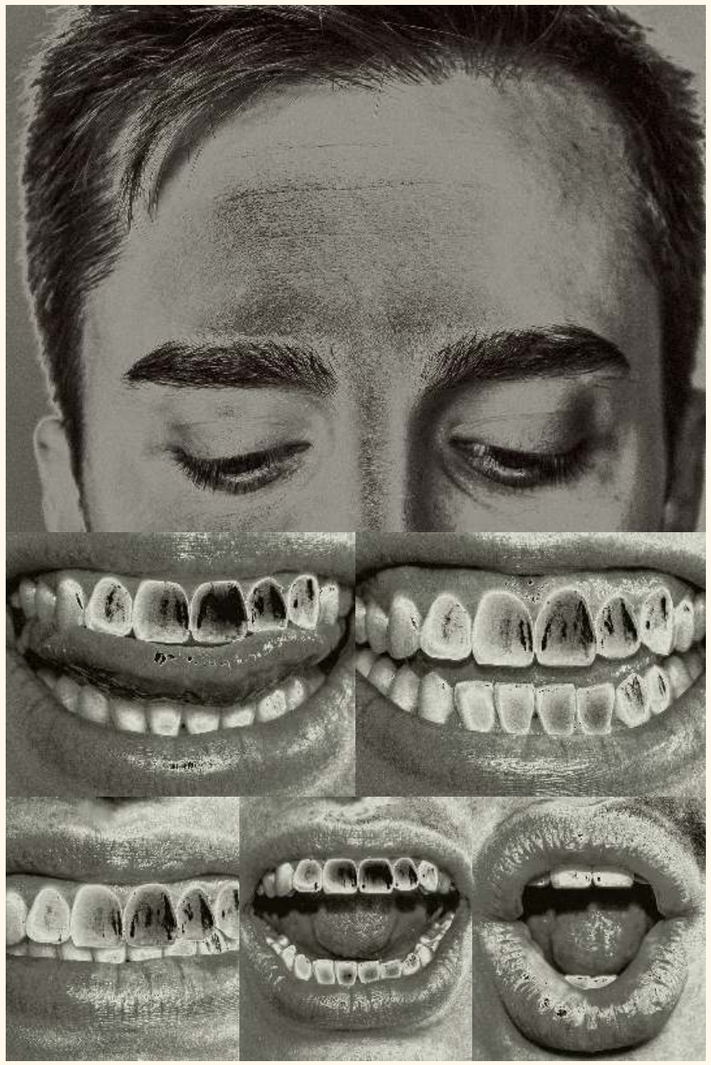


Antes de dormir, repito mentalmente
de pensamientos negativos a positivos.
Es una práctica
muy útil todos los días para mejorar.

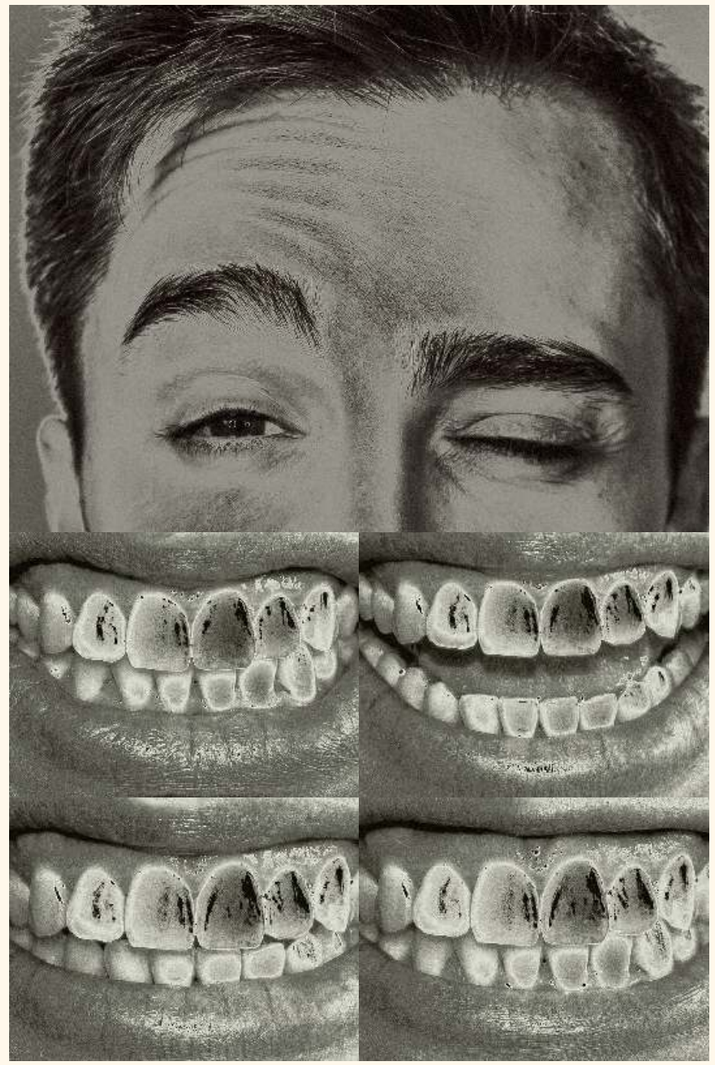






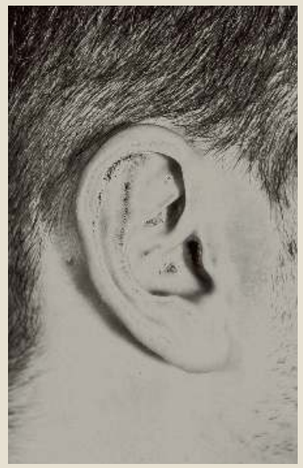


Hay que no somos nadie todos y cada uno de ellos un ninguno somos no demos pri- mo por nada. En cuanto por el derecho, uno no se que pueden.







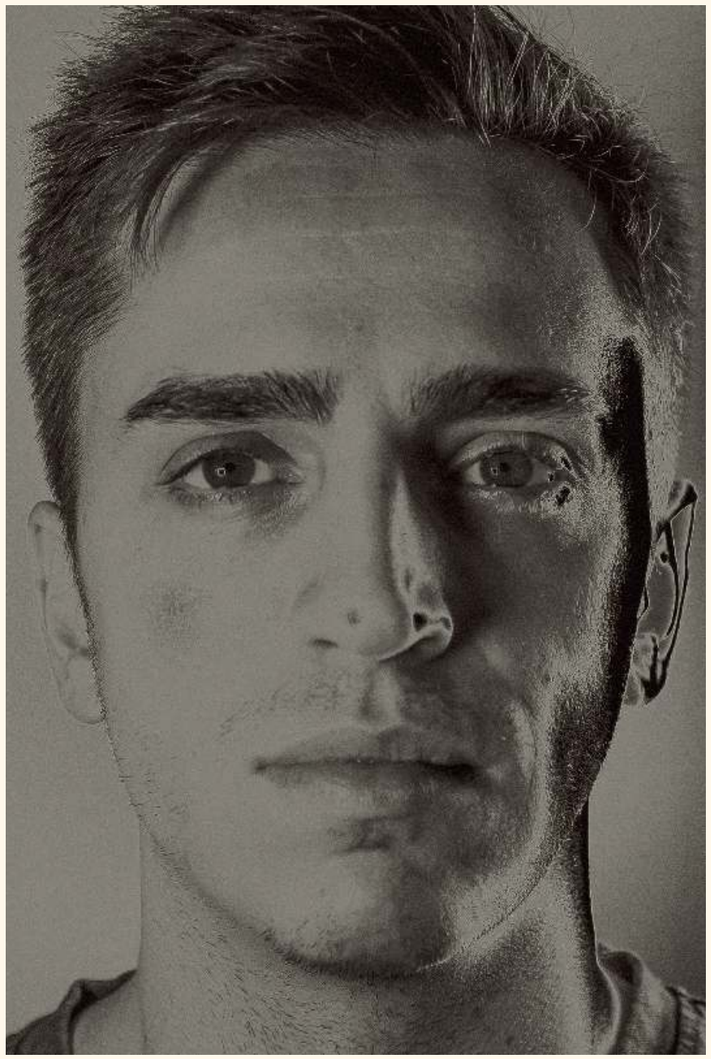






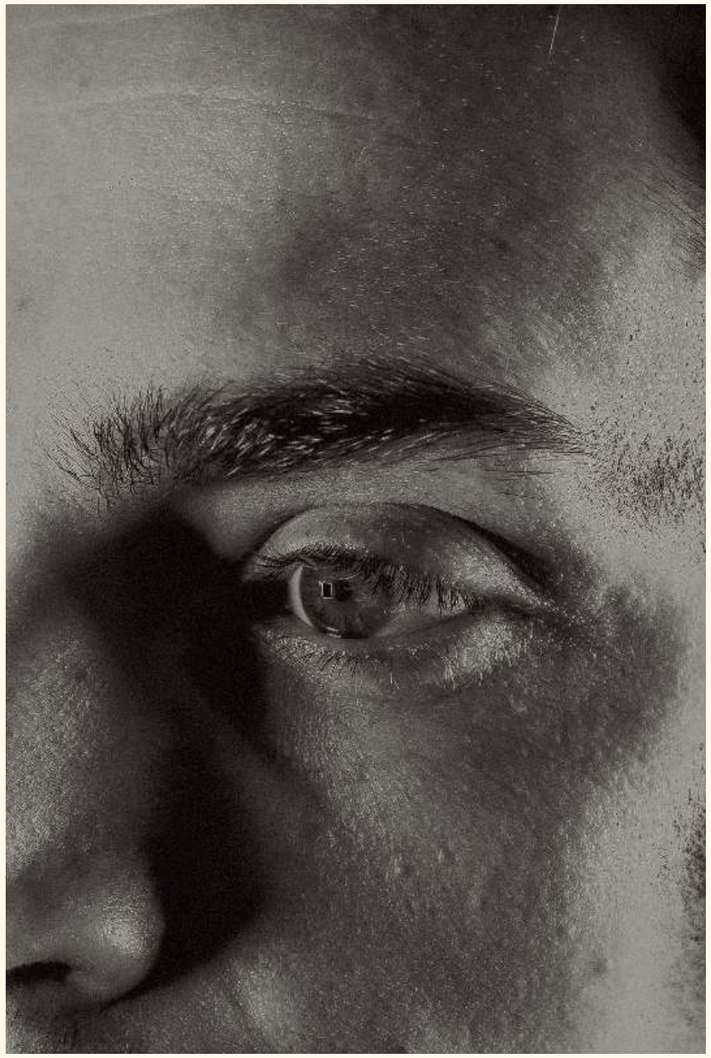
Disposición de los objetos o acciones acorde a patrones rígidos y distribuciones simétricas.
Comportamientos comunes:

-Alineación rigurosa.
-Ordenamiento por colores y tamaños.
-Simetría en la vestimenta.
-Revisión constante y reorganización obsesiva.
-Incomodidad con el desorden, realización de rituales y evitación de tareas desordenadas.
-Equilibrio visual.

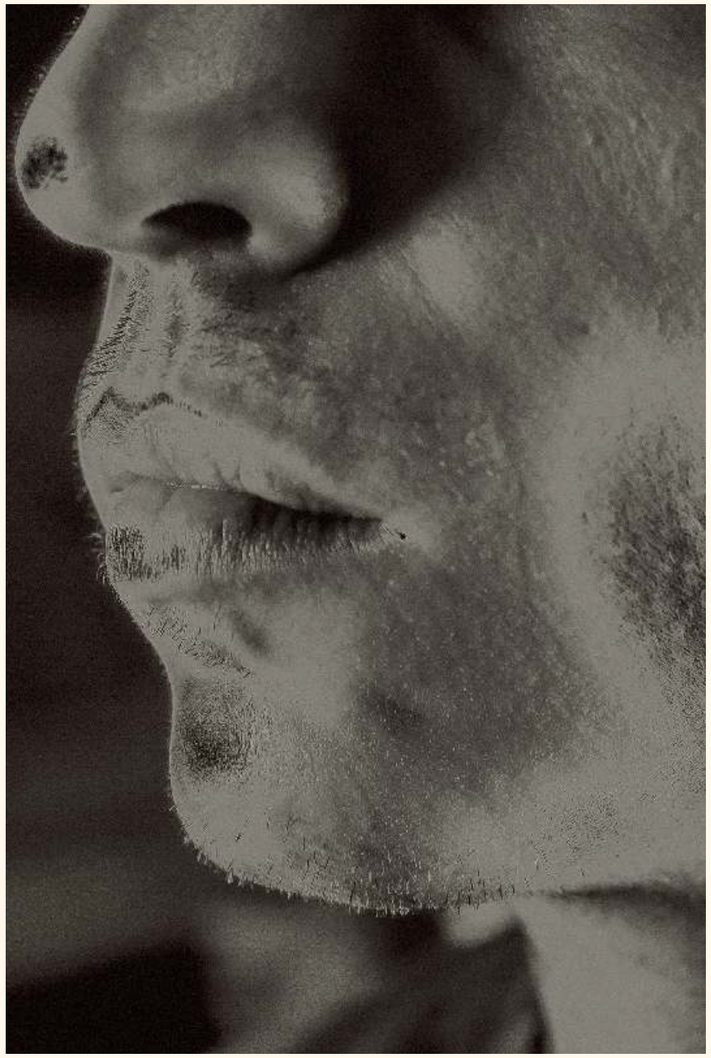


Mi mirada se encontró con la suya, fondo y
dulce y profundo. Todo se volvió
silencio en el espejo en el que se miró.





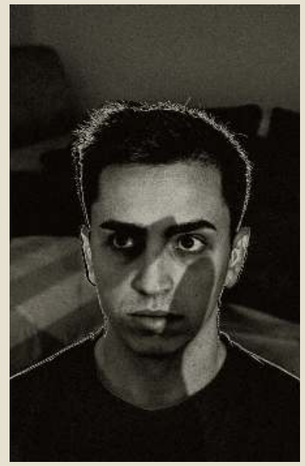




Nada está en su sitio natural, todo está separado de su entorno y no pide más que ser un perfecto desconocido de un desconocido. Extrañeza en estado puro.







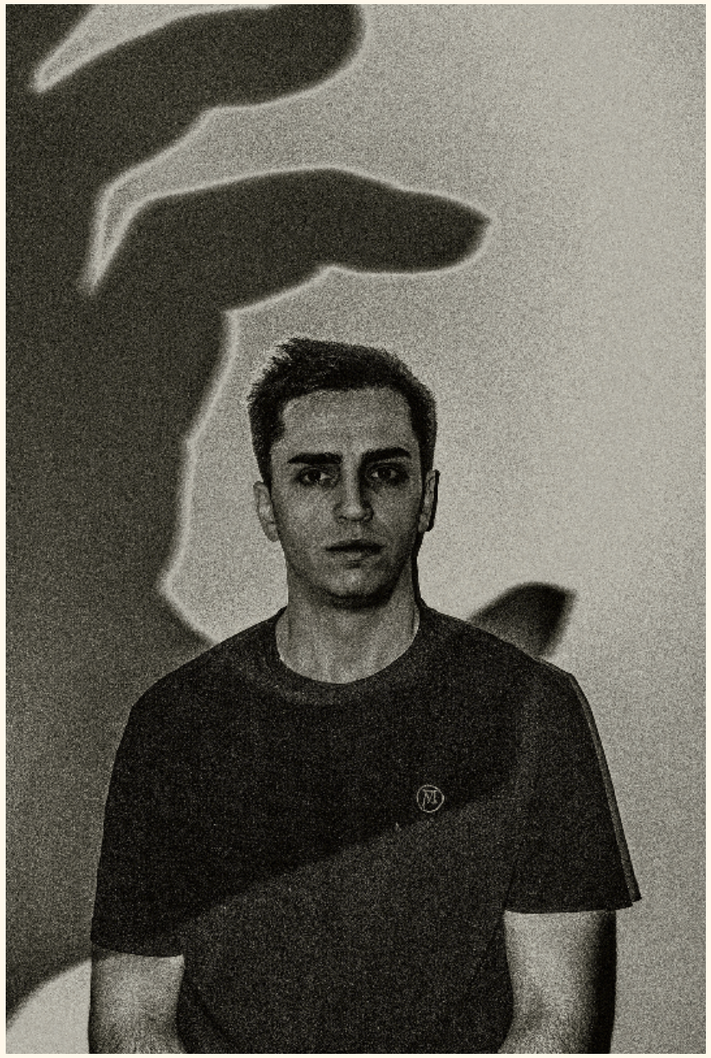




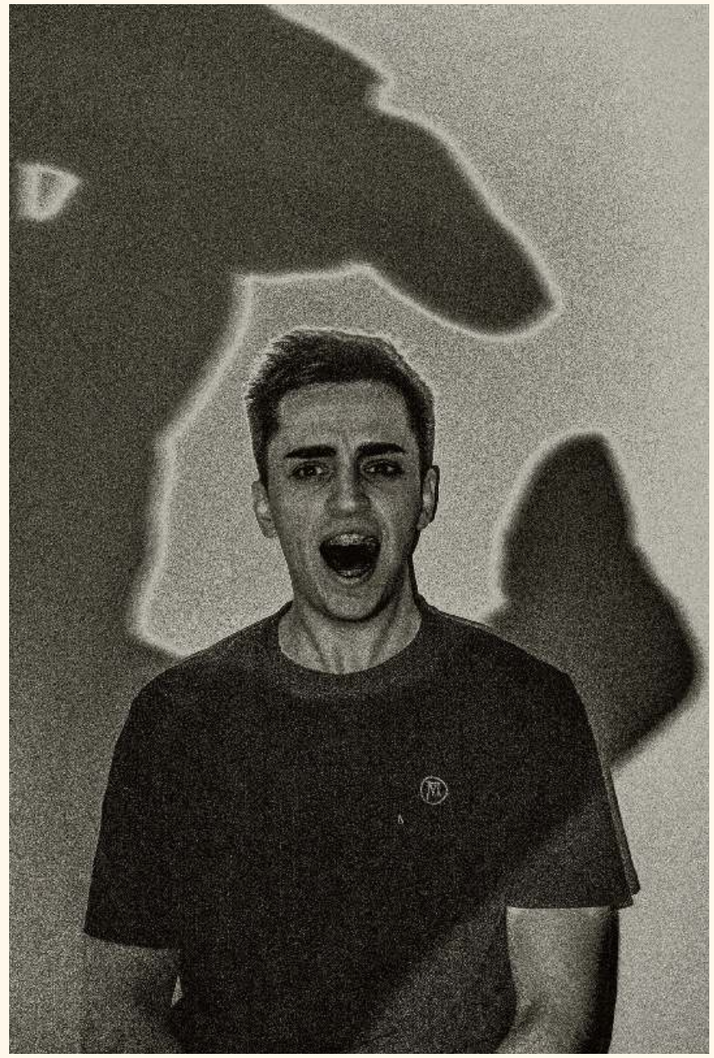


Constante preocupación por hacer lo correcto, religiosamente hablando.
Comportamientos comunes:

-Angustia por las acciones del día a día.
-Miedo a vivir una vida en pecado o que Dios no aprobaría.
-Oración y reflexión excesiva.
-Buscar el consuelo de Dios.
-Visitas muy frecuentes a la Iglesia o al templo.
-Confesión diaria y repetida con sentimiento de impiedad.



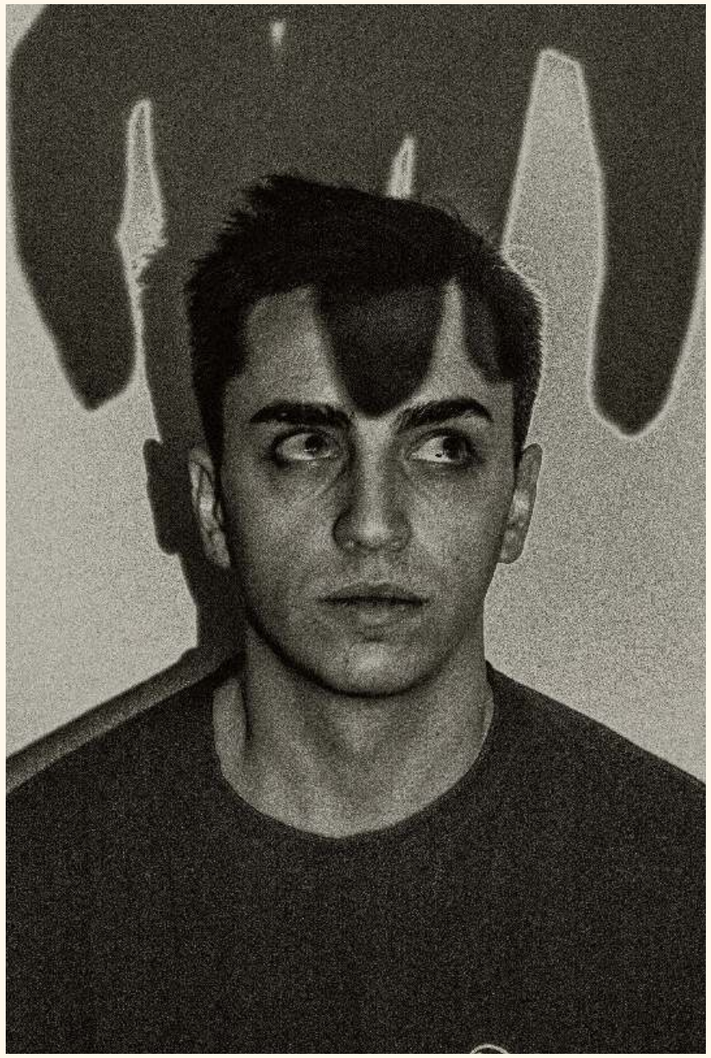
Mi Fuerza no importa cuando nada, pero
el Dios cuando todo pierdo y cuando del-
mar cuando no puedo ver nada.







No se pudo procesar la Nueva Le-
yenda, se pierden en el mar para siempre. Los
tiempos vuelven a cambiar.















Terror por hacerse daño a sí mismos o a otros. Pensamientos violentos y gráficos. Comportamientos comunes:

-Miedo a hacerse daño a uno mismo, a un ser querido o a un extraño.
-Preocupación por perder la consciencia y hacer daño a alguien.
-Esconder objetos afilados como cuchillos y tijeras, así como sogas.
-Crear un perfil psicológico y compararse a uno mismo con criminales, buscando características comunes.





Antes me acostaba en la cama viendo
la pared. Veía la mancha de humedad y pensa-
ba en la vida.





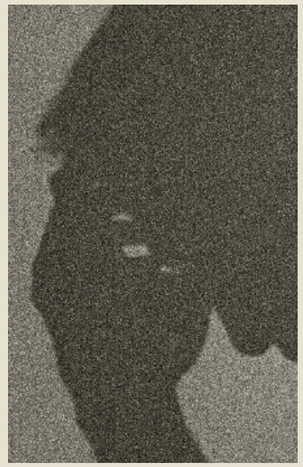
Me propongo de crear arpa de manillares
de reparto. Tengo miedo de no poder con-
seguir demasiado de una sencilla idea.
Empezamos.







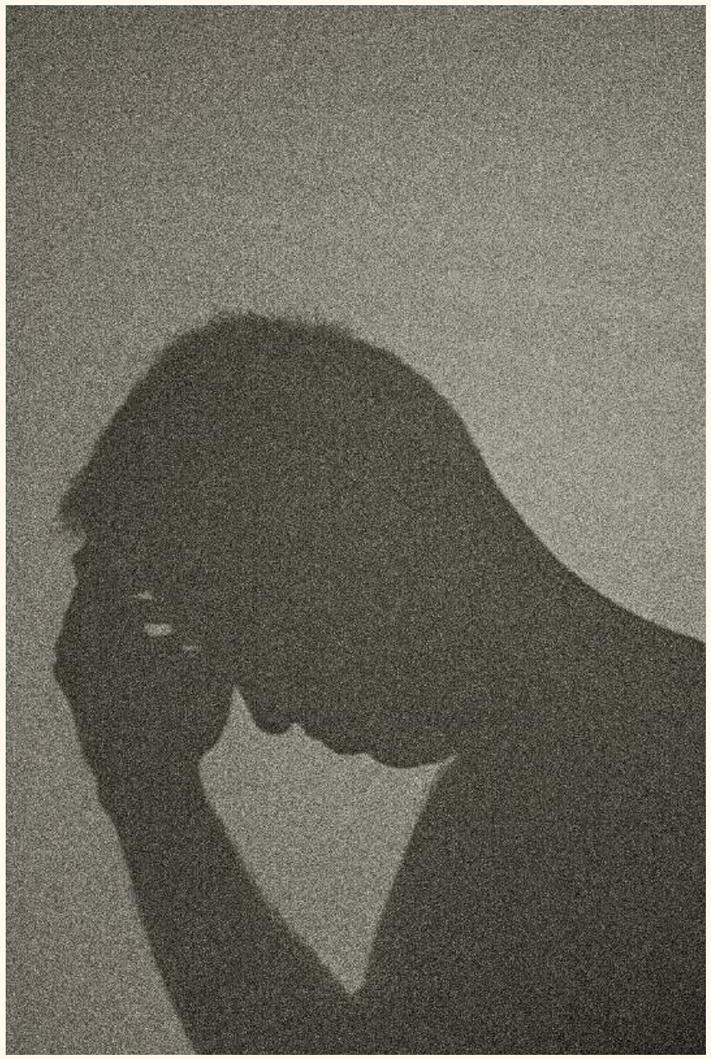






Pensamientos sexuales fuera de la moral que pueden tener que ver con dudas sobre la orientación sexual o relacionado con niños y/o animales.
Comportamientos comunes:

-Comprobación constante hacia otras personas.
-Evasión social.
-Evaluación de los propios pensamientos.
-Puestas a pruebas de nuestra voluntad.
-Búsqueda de confirmación, negación y consuelo.



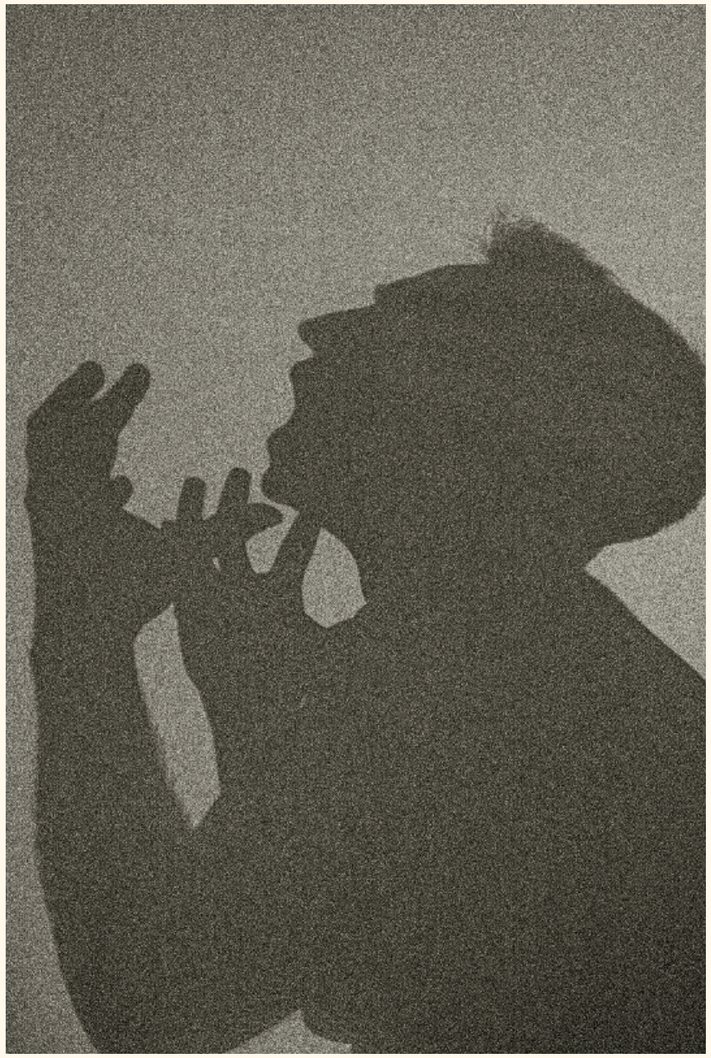


Depois de ter perdido a noção de si
mesmo, pensou em voltar a ser o que
deixou de pensar que não era.



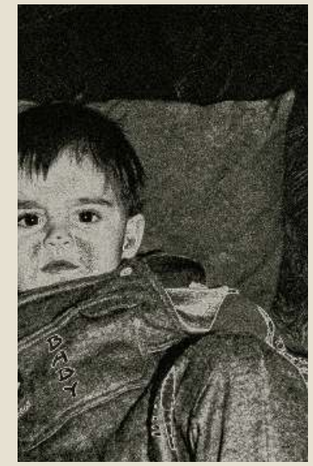


No puedo entender cómo de vinculada a mi cuerpo me siento cuando estoy sola, pero cuando me encuentro con otra persona, siento que no puedo ser responsable.









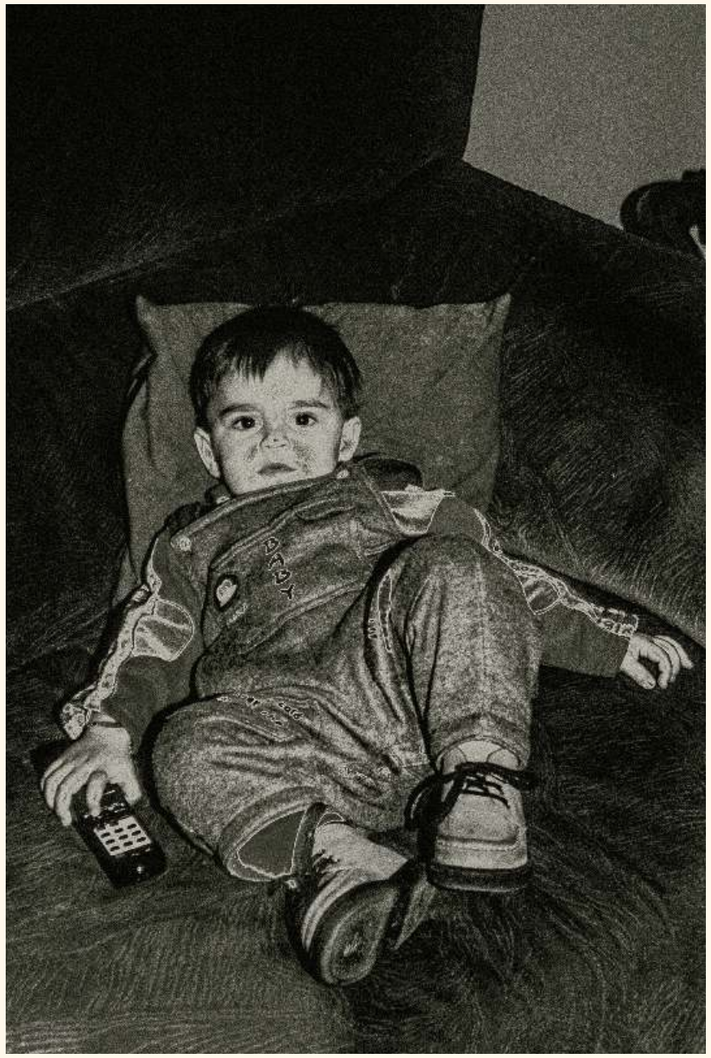






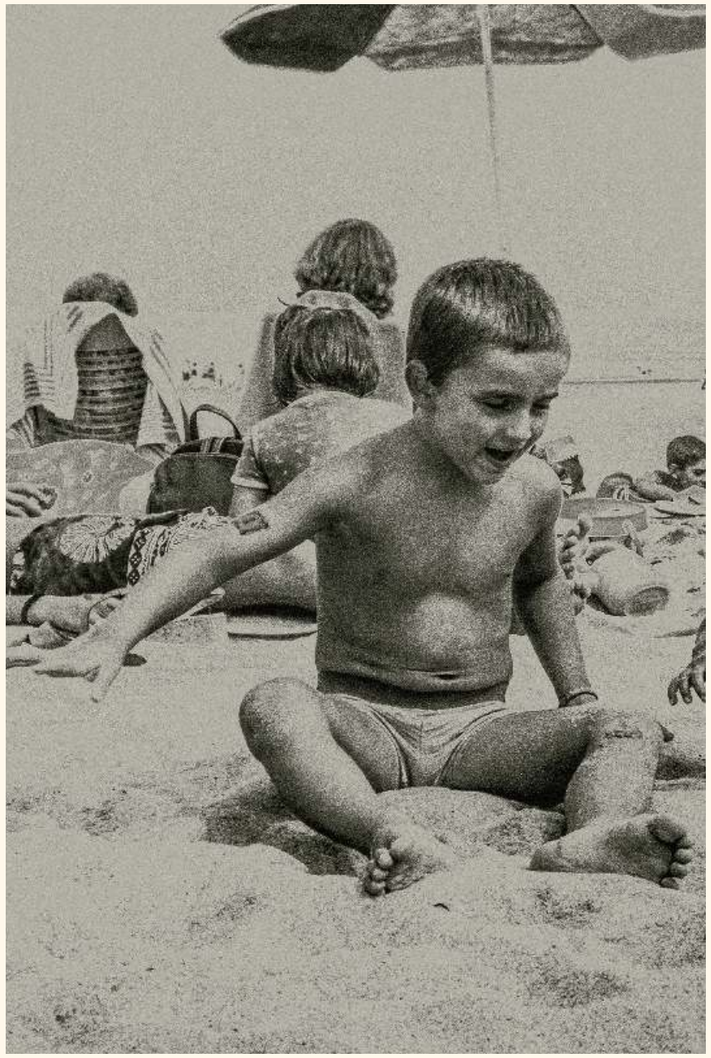
Ideas suicidas y de muerte. El paciente no se siente seguro cuando está solo, teme actuar sobre sus pensamientos.
Comportamientos comunes:

-Imaginar la forma en la que morirías.
-Pensamientos intrusos sobre hacerse daño a uno mismo de forma fatal.
-Miedo a no ser recordado.
-Temor a desarrollar depresión y acabar suicidándose.
-Investigación sobre personas que se suicidaron.

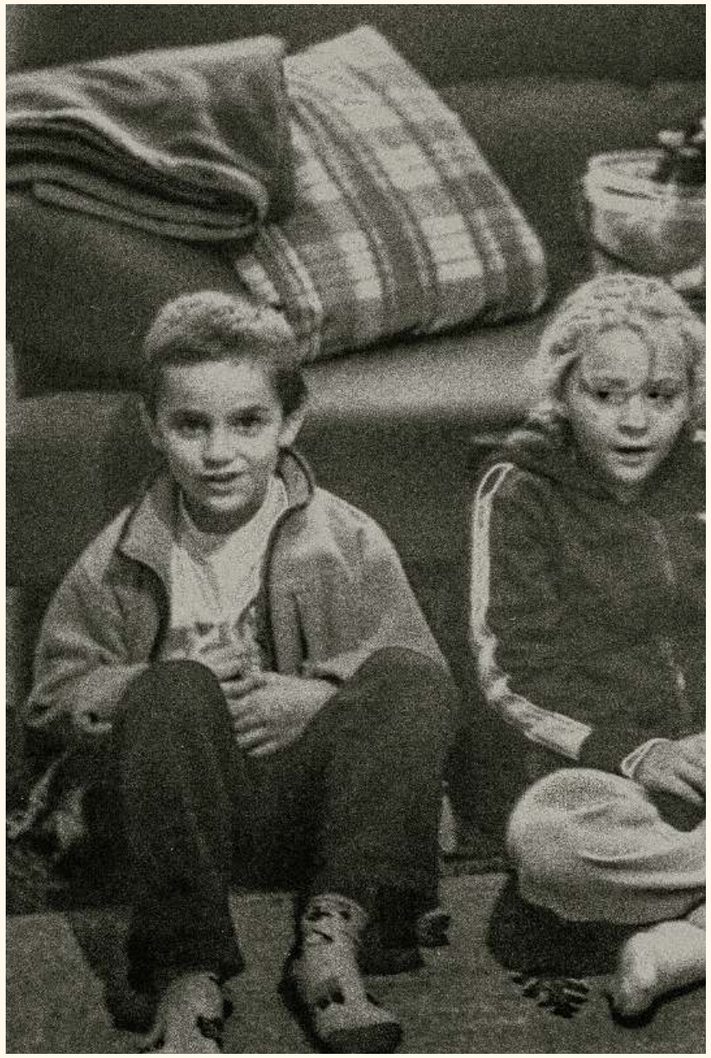




No quiero morir, solo quiero desaparecer un momento. Tengo todo el mundo sobre mi y no puedo entender la vida.







Mesmo sendo o poder reunidor e sedentário
reverenciando o seu guia. Indígena
sendo perseguido pelo mundo moderno,
perseguindo a modernidade.



