



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EVALUACION PSICOLOGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO  
CLÍNICO DISTIMIA

ORELLANA FAJARDO CINTHYA ROMINA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EVALUACION PSICOLOGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO  
CLÍNICO DISTIMIA

ORELLANA FAJARDO CINTHYA ROMINA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

EVALUACION PSICOLOGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO CLÍNICO DISTIMIA

ORELLANA FAJARDO CINTHYA ROMINA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

SERRANO POLO OSCAR RODOLFO

MACHALA, 29 DE ABRIL DE 2021

MACHALA  
29 de abril de 2021

# Evaluación Psicodiagnóstica y caso

*por* Cinthya Orellana

---

**Fecha de entrega:** 14-abr-2021 05:33p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1559418927

**Nombre del archivo:** CINTHYA\_ORELLANA\_1.docx (29.71K)

**Total de palabras:** 2642

**Total de caracteres:** 14444

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, ORELLANA FAJARDO CINTHYA ROMINA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado EVALUACION PSICOLOGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO CLÍNICO DISTIMIA, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 29 de abril de 2021

ORELLANA FAJARDO CINTHYA ROMINA



0704706019

## Evaluación Psicodiagnóstica y caso

### INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[www.elsevier.es](http://www.elsevier.es)

Fuente de Internet

1%

2

[qdoc.tips](http://qdoc.tips)

Fuente de Internet

1%

3

[es.slideshare.net](http://es.slideshare.net)

Fuente de Internet

<1%

4

[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Apagado

# **EVALUACION PSICOLOGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO CLÍNICO DISTIMIA.**

## **RESUMEN**

**Cinthy Romina Orellana Fajardo**

**0704706019**

**corellana2@utmachala.edu.ec**

El alcance del presente ensayo es la evaluación psicológica como el estudio del conocimiento psicológico con el propósito de anunciar y a su vez describir las características y vivencias del individuo evaluado, luego de obtener el resultado se procede a realizar su respectivo análisis, con el abordaje a una paciente adulta mayor para determinar su diagnóstico psicopatológico usando los métodos más representativos en la psicología como lo son; evaluación psicológica y la observación. Los cuales nos permite verificar si se cumple los objetivos de la psicología en los diferentes enfoques, para la utilización en el diagnóstico y aplicación en los adultos mayores la cual nos permite analizar sus rasgos, actitudes, capacidades, dificultades, motivaciones y medir sus mecanismos en diferentes situaciones. El objetivo del mismo es indagar antecedentes patológicos de un adulto mayor mediante la aplicación de entrevistas y observación para un posible diagnóstico psicopatológico. Se concluye que el uso temprano de la evaluación psicológica, permite evaluar trastornos comunes o graves que puede sufrir una persona o un adulto mayor, por tal razón es de vital importancia conocer la definición y determinación de los criterios de diagnósticos de dicho trastorno citado y la realización de las entrevistas y observaciones para detectar el deterioro de estado de salud mental y física.

**Palabras claves:** Evaluación psicológica, adulto mayor, diagnóstico psicopatológico

# **PSYCHOLOGICAL EVALUATION IN THE ELDERLY: CLINICAL CASE DYSTHYMIA.**

## **ABSTRACT**

**Cinthya Romina Orellana Fajardo**

**0704706019**

**corellana2@utmachala.edu.ec**

The scope of this essay is the psychological evaluation as the study of psychological knowledge with the purpose of announcing and in turn describe the characteristics and experiences of the individual evaluated, after obtaining the result we proceed to perform their respective analysis, with the approach of an older adult patient to determine their psychopathological diagnosis using the most representative methods in psychology such as; psychological evaluation and observation. These allow us to verify if the objectives of psychology in the different approaches are fulfilled, for the use in the diagnosis and application in older adults, which allows us to analyze their traits, attitudes, abilities, difficulties, motivations and measure their mechanisms in different situations. The objective of this study is to investigate the pathological antecedents of an older adult through the application of interviews and observation for a possible psychopathological diagnosis.

It is concluded that the early use of psychological evaluation allows the evaluation of common or serious disorders that a person or an older adult may suffer, for this reason it is of vital importance to know the definition and determination of the diagnostic criteria of the aforementioned disorder and to carry out the interviews and observations to detect the deterioration of mental and physical health status.

**Key words:** Psychological evaluation, older adult, psychopathological diagnosis



## ÍNDICE

INTRODUCCION .....	4
“EVALUACIÒN PSICOLÒGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO CLÌNICO DISTIMIA”	5
CONCLUSIONES .....	12
BIBLIOGRAFÍA .....	13

## INTRODUCCIÓN

En el presente ensayo se pretende demostrar la definición e importancia de la evaluación psicológica y psicodiagnòstico en el momento de ejercer la práctica clínica, se intenta que no nos enfoquemos en un solo modelo psicológico sino en una variedad de enfoques, porque es fundamental realizar una evaluación al paciente que llegue a consulta. Se encaminará diferentes subtemas que se consideran pertinentes de la temática en cuestión, durante el camino terapéutico es importante saber la definición y proceso de ambos para poder establecer un cambio en el individuo.

Los profesionales de la salud mental, que realizan el psicodiagnòstico son los que toman en cuenta muchos atributos del paciente evaluado con la finalidad de hacer la historia clínica, es decir conocer su idea que obtuvo mediante la entrevista para llevar a cabo el proceso de atención psicológica (Gómez, 2017). Trastorno depresivo persistente (Distimia) es un estado de depresión permanente que se prolonga aproximadamente dos años, sus signos más notables son: disminución de las actividades cotidianas, llanto fácil, dificultad para concentrarse, sentimientos de desesperación, negatividad, insomnio y aislamiento, estos pueden afectar en el área personal, familiar y social.

Con bases científicas en el presente escrito se realizará un abordaje clínico a una paciente adulta mayor para determinar su diagnóstico definitivo usando los métodos más representativos en la psicología como lo son; evaluación psicológica, observación y el psicodiagnòstico. El objetivo de este proyecto es indagar antecedentes patológicos de un adulto mayor mediante la aplicación de entrevistas y observaciones para un posible diagnóstico psicopatológico. El envejecimiento se da de una forma natural en los seres humanos desde los 65 años en adelante, la esperanza de vida cada vez disminuye ya sea por alguna enfermedad o problema que se presente a lo largo de su vida y los cambios en las dinámicas familiares, sociales y económicas también influyen, todo esto debe ser tratado a tiempo para no llegar a fatales consecuencias (Derecho, 2019).

## **“EVALUACIÓN PSICOLÓGICA EN EL ADULTO MAYOR: CASO CLÍNICO DISTIMIA”**

Antecedentes históricos de la evaluación psicológica comienza a finales del siglo XIX, aunque es difícil extraer lo esencial de su reseña, a continuación, resaltaremos los aportes más importantes que ayudaron con el desarrollo de la misma según Fernandez-Ballesteros (2013), indica tres autores pioneros en el crecimiento actual de la evaluación psicológica que son:

Francis Galton (1822-1911), es el Padre de la psicología diferencial se centra en estudiar la descripción y medición de las características en los humanos, en 1884 crea un laboratorio antropométrico donde evaluó a 9.000 personas su peso, estatura, fuerza muscular, respiración, los reflejos, capacidad auditiva, visión y otras series de evaluaciones sensoriales, con todo ello se aportó para determinar los objetivos científicos y aplicados de la evaluación transportando a la vida cotidiana la psicología tecnológica que pasaba años oculta en los laboratorios.

Alfred Binet (1857-1911), es considerado el padre de la evaluación psicológica por su mayor énfasis a la evaluación de las funciones sensitivas, perceptivas y motoras también propuso el método de test mental con aquello se pretende estudiar la memoria, imaginación, atención, sugestionabilidad, imaginación sentimientos, comprensión y fuerza de voluntad para poder establecer dichas pruebas. El interés por la evaluación psicológica, la consideración del examen psicológico y la constitución del primer test mental apporto para que obtenga el mérito como pionero.

Mckeen Cattell (1860-1944), adopto la definición “test mental” mediante la determinación de sus rangos y naturaleza de las habilidades psicológicas así también reunió información de las ventajas y desventajas de las mismas, rechaza la introspección como método científico y mantiene un objetivo primordial por medio de estudios en varias actividades, Cattell hizo su definición de los test mentales como herramientas psicológicas.

Hubo dos periodos en la antigüedad, el primero fue conceptualizado por el ser humano para comprender, describir y categorizar a las demás personas, el segundo se encontró las raíces de la evaluación psicológica en la filosofía y medicina, según Aristóteles en la

filosofía posibilita una determinación del diagnóstico psicológico a través de las características sensoriales y psicológicas.

Al hablar de evaluación psicológica se define como doctrina de la psicología, cuyo objetivo primordial es la descripción, predicción y explicación del comportamiento humano, con la finalidad de encontrar el diagnóstico y tratamiento, se basa en los diferentes enfoques de la psicología. (Fernandez-Ballesteros , 2013).

La importancia de la evaluación psicológica según Arias y Mercado (2017), es el primer paso que utiliza el Psicólogo Clínico que conlleva a la planificación de la intervención psicológica utilizando la siguiente metodología test psicométricos, proyectivos, entrevista y observación con la finalidad de orientar a un diagnóstico y tratamiento correcto para el paciente, por otra parte, también es el punto de comparación para verificar si la intervención fue un éxito.

La información recaudada mediante las técnicas de psicología utilizadas, son las bases centrales del problema del paciente a partir de ese proceso se intenta buscar un diagnóstico lo más cercano posible, de hecho algunas veces se asocian los signos y síntomas para descartar otro trastorno y así llegar a un diagnóstico definitivo (Vaca, 2019).

Las etapas de evaluación psicológica según la investigación realizada por Da Silva (2017), indica las siguientes etapas que son:

**Entrevista inicial:** es el primer acontecimiento entre psicólogo y paciente, consiste en aplicar una entrevista e indagar el área física, psicológica y social en las distintas fases de la vida del individuo, la entrevista puede ser estructurada o semiestructurada.

**Entrevista clínica:** esta es importante porque se obtiene la mayor información de datos personales del paciente para poder elaborar la historia clínica completa.

**Entrevista a otras personas:** se realiza una entrevista a un familiar o a la persona encargada del cuidado permanente del paciente, el objetivo primordial es verificar si los datos obtenidos son verídicos.

**Evaluación psicométrica:** se efectúa mediante pruebas psicométricas, es decir con herramientas que miden características propias del paciente.

**Información externa:** se pide información extra a un Doctor de cabecera para confirmar si es certera dicha recolección de datos obtenidos durante la evaluación.

**Entrevista final o socrática:** en esta entrevista se realiza que la información incoherente se investigue su veracidad con la ayuda de un familiar o una persona cercana al cliente.

El proceso de evaluación psicológica según Arias y Mercado (2017), consta de dos enfoques que son: descriptivo-predictivo e interventivo-valorativo; el primer enfoque receptara el motivo de consulta o información y establece las condiciones sobre el caso, se realiza la creación de los instrumentos a emplear también se puede administrar test o técnicas seleccionadas a través de los procedimientos establecidos y por último se concluye con la integración de toda la información o resultados obtenidos.

El segundo enfoque hace referencia a que el evaluador se plantea hipótesis explicativas que le permitirá verificar a través de la manipulación experimental o tratamiento que se pretenda utilizar para modificar la conducta- problema.

Los instrumentos de evaluación psicológica son:

**Entrevista profunda, crítica e interpretativa:** la entrevista es la herramienta más utilizada por profesionales en el ámbito clínico, según Núñez-Delgado y Santamarina-Sancho (2017), indica que se utiliza en los estudios de casos sirve como técnica para buscar información enriquecedora. En esta no existen leyes o normas estandarizadas, pero probablemente encuentren indicaciones antes de ser aplicadas.

**Observación:** es la base del conocimiento a nivel mundial en el ámbito científico, requiere de mucha atención y consta de dos principales actores: observador y objeto en dicha actividad permiten discriminar diferencias entre los fenómenos estudiados (López *et al.*, 2019).

La definición de psicodiagnóstico hace referencia al suceso clínico, es decir un acto de conclusión que llega el evaluador sobre la condición del individuo estudiado, se estudia las variedades y características de forma silenciosa e integrando el resultado obtenido de sus técnicas o instrumentos aplicados durante el proceso terapéutico con el fin de lograr justificar, producir y definir una decisión confiable sobre la problemática del caso (Lunazzi, 2017).

Trastorno depresivo persistente (Distimia) es un trastorno que no ha sido muy valorado dentro de la clasificación de los trastornos depresivos, la mayoría de investigaciones realizadas se basan en que los pacientes que padecen de Distimia tienen una gran similitud con un trastorno depresivo mayor sin embargo se considera que tiene un pronóstico desfavorable a diferencia de otros trastornos. El trastorno distímico se caracteriza porque

influye en el área física, psicológica y social durante la mayor parte del día aproximadamente dos años, Durante el episodio del trastorno distímico el paciente debe cumplir con seis de los síntomas que se menciona en los criterios de diagnóstico durante dos años, son los siguientes síntomas: a) pérdida o aumento de apetito, b) insomnio o hipersomnia, c) falta de energía o fatiga, d) baja autoestima y pobre concentración, e) sentimientos de desesperanza (Vergara *et al.* (2018).

### **Evaluación psicológica**

#### **DIAGNÓSTICO PSICOPATOLÓGICO**

##### **Datos generales:**

**Nombres y Apellidos:** N.N

**Lugar y Fecha de nacimiento:** Pasaje, 30 de noviembre del 1946.

**Edad:** 75 años

**Sexo:** Femenino

**Estado civil:** Viuda

**Número de hijos:** 7 hijos

**Instrucción:** Primaria

**Ocupación:** Comerciante

**Procedencia:** Pasaje, El Oro, Ecuador.

**Residencia:** Pasaje, El Oro, Ecuador.

**Dirección:** Ciudadela “La Rosita”

**Fecha de la entrevista:** 20 de marzo del 2021

**Religión:** católica

##### **I.Motivo de consulta:**

La paciente refiere que hace 1 año y medio presenta llanto, no tiene ánimos de realizar sus actividades, ideas suicidas y sentimientos de tristeza.

##### **II. Antecedentes psicopatológicos de la enfermedad actual**

A sus 62 años regresa al Ecuador para descansar debido a que 22 años de su vida trabajo para sustentar los gastos de sus casas y guardar dinero para su vejez, después de dos años

sintió pequeños dolores en el pecho, cansancio y mucha sed, se realizó varios exámenes y los resultados fueron que padece de Diabetes.

Estaba por cumplir 73 años cuando se realizó una limpieza en los pies (lastimaron su dedo del pie), como consecuencia resulto una herida que no cicatrizaba, con el pasar de los días fue empeorando su situación; este percance fue el motivo principal para que le diagnostique gangrena por la enfermedad que tiene. Fue amputada la pierna izquierda, pasaron los meses sucedió el mismo incidente y fue amputada la pierna derecha.

### **III. Historia patológica personal**

La paciente a sus 64 años fue detectada con diabetes porque no tenía un régimen alimenticio adecuado, le encantaba hacer postres y platillos de buffet para reuniones o eventos grandes. A partir de ahí su estilo de vida cambió, sobretodo en su alimentación debía tener más cuidado, asistir a controles médicos y seguir las indicaciones del especialista. Fue una persona amable con su familia, sociable con todos y siempre disfrutaba sus tiempos libres.

### **IV. Historia patológica familiar**

La paciente refiere que sus Padres y Hermanos no padecen de ninguna enfermedad física y psicológica.

### **V. Análisis de funciones**

**Apariencia:** deprimida

**Conciencia:** sin novedad

**Actitud:** sin novedad

**Lenguaje:** sin novedad

**Orientación:** sin novedad

**Memoria:** sin novedad

**Inteligencia:** sin novedad

**Pensamiento:** sin novedad

**Sensopercepción:** sin novedad

**Afectividad:** estado deprimido

**Motricidad:** compleja

**Alimentación:** compleja

**Sueño:** insomnio

**Vida:** sin novedad

**Sexualidad:** sin novedad

## **VI. Pruebas complementarias**

Entrevista

Observación

## **VII. Diagnóstico psicopatológico**

Trastorno del humor (afectivos) persistentes: Distimia F34.1 (CIE 10)

### **2. PSICODIAGNÓSTICO**

#### **Área familiar**

La paciente es la quinta de ocho hermanos, durante su infancia compartía con su familia, presentaba buena relación con sus hermanos, una **Apego seguro** con su padre a pesar de que no pasaba mucho tiempo con su familia por su trabajo, mientras que la relación con su madre era buena pero no afectiva **Apego inseguro**, se casó y después trabajo en el hospital de la misma ciudad **Esperanza**, a esa misma edad quedó embarazada de su primer hijo y a pesar de sus conflictos con su esposo y la llegada de su primer hijo N.N siguió trabajando en el hospital, ella era sociable y le gustaba ayudar a los demás. A los 20 años con la llegada de su segundo hijo y los conflictos de su pareja tuvo que renunciar a su trabajo en el hospital y dedicarse al cuidado de sus hijos y esposo.

#### **Área escolar**

Durante su niñez estudio en casa porque sus padres no tenían los recursos económicos necesarios para todos sus hijos que ingresen a una escuela, también influía la tradición de no creer en los estudios sino en el trabajo, a los 15 años aprendió costura y a los 23 años estudio enfermería y trabajo en el Hospital de su ciudad natal.

#### **Área social**

En lo que respecta a las relaciones sociales **N.N**, tras la amputación de sus piernas su relación social ha disminuido, ya que se le complica salir de casa y si lo hace es para



comprar sus medicamentos y realizar sus rutinas de revisión médica, sus vecinos acuden en sus tiempos libres para hacerle compañía y compartir con ella.

### **Área laboral**

Trabajo desde los 18 hasta los 23 años en el país, después viajo al exterior a trabajar en cuidado de ancianos y limpieza de casas hasta sus 62 años, comenta que le encantaba cuidar a adultos mayores porque aprendía mucho de ellos y salían a recorrer los parques y mercados de la ciudad, para ella lo más difícil era cuando fallecían las personas que cuidaba.

### **Área personal**

La paciente durante la pubertad presentó muchos cambios físicos y emocionales, los tomo con calma debido a que recibió los consejos de su mamá, desde adolescente le apasionaba estudiar cursos de todo tipo de actividad, se desenvolvía en el área de la repostería. Se considera buena mamá, hija y esposa, cumplió con todas las obligaciones de su hogar.

A sus 70 años fallece su esposo, actualmente tiene 75 años vive sola ya que sus 5 de sus 7 hijos residen en España, mientras que sus otros 2 hijos viven cerca de ella, pero ellos solo la ayudan con la alimentación y la visitan de vez en cuando, N.N recibe el apoyo económico de la pensión de su difunto esposo y tiene un pequeño depósito de colas y cervezas.

### **Síntesis diagnósticas:**

N.N tiene 75 años proviene de una familia de acuerdo a los estándares de valores y tradiciones, presenta un **apego seguro** con sus hermanos, a lo largo de su vida ha tenido una **motivación** por aprender diferentes actividades culinarias, eso la convirtió en una persona **auto eficaz** con proyectos buenos para su futuro, enfrente la muerte de su esposo y la amputación de sus piernas es por ello que su **resiliencia** disminuyo desde ese entonces todo en su vida se ha tornado más difícil, su **locus de control interno** sobresalió porque menciona que Dios hace su voluntad para poder seguir con su vida e incluso la **esperanza** la considera perdida debido a su estado de salud actual.

## CONCLUSIONES

Mediante el trabajo realizado en campo se evidenció que la vida de una persona adulta mayor no es tan sencilla, es compleja ya que requiere atención, cuidado y sobre todo comprensión, el envejecimiento como tal es un proceso natural que se da en cada ser humano, durante este proceso existe un declive en las funciones orgánicas y psicológicas que pueden afectar el estado emocional y de ánimo en una persona adulta mayor, ya que el estilo de vida cambia no realiza las mismas actividades, tiende a tener más complicaciones, mucho más si esta va acompañada de una enfermedad médica, ausencia de hijos o fallecimiento de un ser querido.

Un adulto mayor que goza de perfecta salud cuando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales se encuentran integrados, la depresión es uno de los trastornos más frecuentes en adultos mayores y esta no suele ser diagnosticada aumentando la demanda de salud. El reconocimiento temprano de la depresión en esta persona suele darse por parte de médico de la familia quien se encarga de la respectiva derivación a un psicólogo.

La evaluación psicológica es de vital importancia utilizar en los adultos mayores, ya que esta nos permite diagnosticar a tiempo las posibles alteraciones de la salud mental y las soluciones de problemas patológicos que pueden tener un adulto mayor, es decir tomar en cuenta los síntomas primarios y los de menos relevancia en segundo plano y otorgar con el diagnóstico correcto y el Psicodiagnóstico es la identificación de las demostraciones personales de los psíquico de un individuo, crea los medios necesarios para la resolución de tareas dentro de la indagación psicológica y permite conocer las características de la personalidad de un ser humano que lo diferencia de otro, sus rasgos, actitudes, capacidades, dificultades, motivaciones y medir sus reflejos en diferentes situaciones.

## BIBLIOGRAFÍA

- Arias, J., & Mercado, E. (2017, Septiembre). *Evaluación Psicológica a estudiantes con dificultades de aprendizaje en lecto-escritura en la Escuela de Educación Básica MInerva*. Guayaquil, Ecuador.
- Da Silva Charles. (2017). *Envejecimiento: evaluación e interpretación psicológica*. El manual moderno.
- Derecho, M. Í. C. (2019). *06 2019* (Vol. 7709998923, Issue 415).
- Fernandez Ballesteros, R. (2013). *Evaluación psicológica*. Madrid: Pirámide.
- Gómez, G. (2017). Revista Latina de Sociología. *Revista Latina de Sociología*, 6(3), 1–26. <https://doi.org/10.17979/relaso.2017.7.1.2135>
- Jimenez Maldonado, M., Gallardo Moreno, G., Villaseñor Cabrera, T., & Gonzalez Garrido, A. (2017). La distimia en el contexto clínico. *REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA*.
- Jimenez Maldonado, M., Gallardo Moreno, G., Villaseñor Cabrera, T., & Gonzalez Garrido, A. (2017). La distimia en el contexto clínico. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
- Lopez, A., Benitez, X., León, M., Maji, P., Dominguez, D., & Baez, D. (2019). La observación. Primer eslabón del método clínico. *Revista cubana de Reumatología*.
- Lunazzi, H. (2017). *Relectura del psicodiagnóstico: el juicio clínico, problemáticas epistemológicas, metodologías y éticas*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Derecho, M. Í. C. (2019). *06 2019* (Vol. 7709998923, Issue 415).
- Núñez-Delgado, M. P., & Santamarina-Sancho, M. (2017). Propuesta de análisis crítico del discurso en entrevistas clínicas en profundidad. *Cinta de Moebio*, 59, 198–210. <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2017000200198>.
- Palma, E., Hurtado, G., Ron, J., Mozo, J., Montoya, R., Quiñónez, F., Residente Hospital Básico Privado San Bartolomé Ambato, M., General Loja, M., Cirujana Ibarra, M., general Quito, M., Quito, M., para la correspondencia, (2019). *La observación. Primer eslabón del método clínico Observation. First step of the clinical method*. 1817–5996. [www.revreumatologia.sld.cu](http://www.revreumatologia.sld.cu)

Vaca. O (2019, Octubre 2). *Centro Vaca Orgaz* . From [https://psicologoinfantil.es/importancia-buena-evaluacion-psicologica/?cli\\_action=1617983201.661](https://psicologoinfantil.es/importancia-buena-evaluacion-psicologica/?cli_action=1617983201.661)

Vergara, A., Cárdenas, D., & Martínez, G. (2018). *Psiquiatría*. 42(2), 173–181.