

PROPOSICION DE UN MODELO DE HISTORIA CLINICA SEMIESTRUCTURADA PARA DEPENDIENTES DE DROGAS

Martín NIZAMA V.*, Victoria ANGELES C.**,
Carlos CACHAY Ch.** y Alfredo SAAVEDRA C.**

PALABRAS CLAVE : Historia clínica estandarizada.
Dependencia de drogas.
Registro sistemático de datos.

KEY WORDS : Standardized clinical record. Drug dependency.
Systematic recording of data.

En base a la experiencia clínica acumulada en el Departamento de Fármacodependencia del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi", se elabora un modelo holístico de historia clínica semiestructurada, flexible, para dependientes de drogas, con el objeto de aportar un procedimiento instrumentado de estudio sistemático e integral de la adicción química. La historia clínica semiestructurada viabiliza una entrevista estandarizada programada así como la evaluación comprehensiva de la adicción con fines diagnósticos, terapéuticos, de rehabilitación, y de reeducación integral del paciente y su entorno familiar y ambiental. Ello posibilita el registro de información homogénea orientada a la creación del banco de datos. La formulación diagnóstica se basa en las categorías clínicas de la CIE-10 y DSM III-R. El formato también cubre aspectos terapéuticos, de seguimiento y alta. La prueba piloto se efectuó en 50 pacientes adictos a múltiples drogas lícitas e ilícitas. El instrumento contiene 23 secciones estructuradas siguiendo, mayormente, el orden de la historia clínica convencional. Se aplica en tiempos sucesivos, conforme evoluciona el paciente hasta el alta. Para efectos de elaborar el formato final, próximamente, el instrumento será sometido al juicio de expertos.

- * Jefe del Departamento de Fármacodependencia del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi".
- ** Siquiatras Asistentes del Departamento de Fármacodependencia del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi".

A PROPOSITION OF A SEMI-STRUCTURED CLINICAL HISTORY FOR DRUG DEPENDENT PERSONS

Based on the accumulated clinical experience of the Pharmacodependence Department of the National Institute of Mental Health "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi", a holistic, flexible, semistructured clinical history was produced to study drug dependent persons with the aim of developing an instrumental procedure for the systematic and comprehensive study of chemical addiction. The semi-structured clinical history permits a standardized interview facilitating the comprehensive evaluation of the addiction disorder with diagnostic, rehabilitative and integral re-education aims for the patient within his family setting and environment. Recollection of homogeneous clinical information will be used for the creation of a data bank. Diagnostic formulation is based on CIE-10 and DSM-III-R. The format also covers areas of therapeutic details, follow-up and discharge.

The clinical instrument contains 23 sections, mostly following the order of a conventional clinical history. The pilot test was conducted on addictive patients who have used multiple drugs, licit and illicit ones. The instrument was applied at successive times recording the evolution and progress of the patient until his discharge. For purposes of producing a final format, the instrument will be finally submitted to the opinion of experts.

INTRODUCCION

La dependencia de drogas es área sumamente compleja y controversial que aún es insuficientemente conocida, dada su etiología multifactorial, su naturaleza y comportamiento versátil. Como tal, constituye un reto cotidiano para el quehacer siquiátrico moderno, que se siente acosado por la gravedad de este fenómeno adictivo, debido al alto riesgo social que implica su presencia en el seno de la comunidad y su extensión pandémica, de data relativamente reciente.

De otro lado, la ausencia de un instrumento de aproximación holística a la dependencia de drogas, estaría contribuyendo a limitar la visualización integral que demanda el problema; a menudo, concebido con criterio reduccionista (1, 2, 3, 4).

Surge entonces la necesidad de estudiar en forma sistemática y comprehensiva esta inextricable patología adictiva. Tal situación motivó el interés en la recolección de datos fidedignos a partir de las fuentes de información. Por ello, desde enero de 1987 (4) los autores, miembros del equipo de investigación del entonces Servicio de Consulta Externa del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi", se propusieron elaborar un instrumento estructurado de evaluación siquiátrica integral, que posibilitara el registro sistemático, cabal, válido y confiable de la información relacionada con la enfermedad adictiva; así como sus implicancias familiares, sociales y ambientales.

El instrumento debía, asimismo, reunir requerimientos esenciales que permitan efectuar una correcta evaluación de los pacientes adictos, desde la perspectiva siquiátrica. Se estima que entre otras consideraciones, un instrumento así; asigna importancia a la aproximación fenomenológica, posibilitando una

actitud empática y sensitiva hacia el paciente; asimismo, considera la necesidad de registrar aspectos relacionados con la historia personal, familiar, social y ambiental; y también el uso de todas las fuentes de información. Finalmente, permite la inclusión de descripciones narrativas complementarias (5).

ELABORACION DEL INSTRUMENTO

Para el efecto, se elabora una historia clínica semiestructurada que comprende principalmente, una entrevista estandarizada, programada y relativamente flexible que aborda aspectos fenomenológicos, la condición clínica del paciente, así como algunas características físicas, y la evaluación del entorno familiar, social y ambiental del paciente. El instrumento también cubre algunos aspectos terapéuticos, de seguimiento y alta. Para la formulación diagnóstica se consideran las categorías de la CIE-10 (6) y los ejes del DSM III-R (7).

Elaborado el formato de la historia clínica semiestructurada, el autor principal efectuó la prueba piloto en 50 pacientes dependientes de drogas alcohólicas y no alcohólicas, lícitas o ilícitas. Así, se homogeneizó la terminología, se clarificó su significado y se reelaboró el instrumento actual.

El instrumento, tal como ha sido diseñado, permite una entrevista estandarizada programada, que posibilita una recopilación homogénea de datos de cada uno de los pacientes evaluados (5). La aplicación del instrumento se efectúa en tiempos sucesivos, conforme evoluciona el paciente hasta su alta.

A continuación, se someterá el instrumento al juicio de expertos cuyo consenso de opiniones permitirá calibrar la calidad del registro, la aceptación de los clínicos, la utilidad

de la información, su aplicabilidad en estudios de investigación holística y, aún, en la atención institucional de adictos.

OBJETIVOS

a) Objetivo general

Elaborar un procedimiento instrumentado de investigación sistemática integral de la dependencia de drogas.

b) Objetivos específicos

1) Elaborar un instrumento semiestructurado, flexible, de evaluación comprehensiva del fenómeno adictivo con fines de diagnóstico clínico y multiaxial, de tratamiento, rehabilitación, y de reeducación integral.

2) Sistematizar el registro de información homogénea orientada a la creación del banco de datos.

3) Proponer un formato de historia clínica semiestructurada especializada para dependencia de drogas.

DESCRIPCION DEL INSTRUMENTO

El instrumento contiene 23 secciones. Cada sección contiene un variado número de ítems. Cada ítem es un dato que representa una variable independiente, interviniente, etc.

Las secciones son las siguientes:

- I. Instrucciones
- II. Datos Generales
- III. Datos Biodemográficos del Paciente
- IV. Grado de Instrucción
- V. Composición, Estructura y Funcionamiento Familiar
- VI. Motivo de Consulta
- VII. Enfermedad Actual
 - A. Inicio del consumo de drogas
 - B. Consumo experimental o recreacional

- C. Adicciones previas
- D. Adicción actual
- E. Patrón de consumo
- F. Fenomenología clínica de la adicción
- G. Evolución del adicto
- H. Etapa actual de evolución de la familia del paciente

VIII. Actitud del Paciente ante el Tratamiento

IX. Actitud de la Familia ante el Tratamiento

X. Adicción Familiar

XI. Tratamientos Anteriores

XII. Rasgos Premórbidos de la Personalidad

A. Fenomenología clínica

B. Diagnóstico de los trastornos de personalidad en la niñez y adolescencia

C. Trastornos de Personalidad en la adultez

XIII. Antecedentes Personales significativos

A. Sicopatológicos

B. Patológicos

XIV. Antecedentes Familiares Siquiátricos y Médicos

XV. Probables Factores Causales Referidos por el Paciente y su Familia

XVI. Examen Mental

XVII. Narración Complementaria del Paciente y su Familia

XVIII. Evaluación Clínica

A. Datos físicos y fisiológicos

B. Examen Clínico

XIX. Diagnóstico

XX. Exámenes Auxiliares

XXI. Evolución Médica

XXII. Seguimiento

XXIII. Epicrisis.

Seguidamente, se presenta todo el instrumento, al cual se anexa el glosario respectivo.

DEPENDENCIA DE DROGAS

FORMATO DE HISTORIA CLINICA SEMIESTRUCTURADA

I. INSTRUCCIONES

Marcar con una aspa (X) dentro del casillero y llenar los espacios punteados con las respuestas respectivas, empleando letra legible. Se puede marcar más de un casillero en las alternativas correspondientes. Usar sólo bolígrafo azul o negro.

II. DATOS GENERALES

1. Fecha:
 Día Mes Año
2. No. de H.C.:
3. No. de teléfono:
4. Paciente:
 Apellidos: Paterno Materno Nombres
5. Derivado por:
 Especificar
6. Modelo Terapéutico: 1. Ecológico 2. Biosicosocial
 3. Conductual 4. Médico 5. Otro
 Especificar
7. Institución receptora: Denominación
 1. Estatal
 2. Paraestatal
 3. Particular
8. Informantes: 1. Paciente 2. Padre 3. Madre
 4. Cónyuge 5. Hermanos 6. Hijos
 7. Otros
 Especificar
9. Paciente acude a la entrevista? 1. No. 2. Si. De asistir,
 lo hace: 1. Sólo 2. Acompañado:
 Especificar con quien (es)

III. DATOS BIODEMOGRAFICOS DEL PACIENTE

Marcar en M para el sexo masculino y en F para el sexo femenino

1. Edad 2. Fecha de nacimiento
Años Día Mes Año
3. Sexo: 1. M 2. F
4. Lugar de procedencia:
Distrito Provincia Región
5. Domicilio actual:

Dirección Distrito Provincia Región
6. Estado conyugal: 1. Soltero 2. Casado 3. Conviviente
 4. Separado 5. Divorciado 6. Cohabitación ocasional
 7. Viudo 8. Desconocido
7. Tiene hijos?: 1. No 2. Si 3. N° total de hijos
8. Circunstancia gestacional: 1. Paciente gestante
 2. Cónyuge gestante
9. Historia conyugal: 1. Primera relación conyugal N° Hijos
 2. Segunda relación conyugal
 3. Tercera relación conyugal
 4. Otra:
Especificar
10. Situación laboral: 1. Empleado 2. Subempleado
 3. Desempleado
11. Tipo de ocupación actual: 1. Empleado 2. Obrero
 3. Estudiante 4. Independiente 5. Eventual
 6. Desconocida 7. Ninguna 8. Otra:
Especificar
12. Actividad actual:
Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° H.C.
------------------	------------------	---------	---------

IV. GRADO DE INSTRUCCION

Completa Incompleta

- 1. Primaria
- 2. Secundaria
- 3. Técnica
- 4. Superior no universitaria
- 5. Universitaria
- 6. Analfabeta 1. Titulado
- 7. Profesión 2. Bachiller
Especificar 3. Egresado
- 8. Si actualmente es estudiante indicar el año, ciclo o grado que cursa
.....
- 9. Centro de estudios en la actualidad: 1. Estatal 2. Paraestatal
3. Particular. Nombre:
- 10. Abandonó los estudios? 1. No. 2. Si
- 11. Si la respuesta es SI, indicar hace cuánto tiempo:
 Días Semanas
Meses Años
- 12. Motivo del abandono: 1. Bajo rendimiento académico
2. Ausentismo reiterado a clases 3. Desinterés
4. Consumo de drogas 5. Vagancia 6. Desconocido
7. Otros:
Especificar

V. COMPOSICION, ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

A. Composición

A continuación, anotar la relación parental, edad y sexo del núcleo familiar correspondiente al entorno íntimo del paciente:

	RELACION PARENTAL	APELLIDOS	NOMBRES	EDAD (En Años)	SEXO M F
1. <input type="checkbox"/> Padre:	<input type="text"/> <input type="text"/>	
2. <input type="checkbox"/> Madre:	<input type="text"/> <input type="text"/>	

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

A. Composición
RELACION
PARENTAL

	APELLIDOS	NOMBRES	EDAD (En Años)		SEXO	
			M	F	M	F
3. <input type="checkbox"/> Cónyuge:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4. <input type="checkbox"/> Hijos:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <input type="checkbox"/> Hermanos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <input type="checkbox"/> Abuelo Paterno	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
7. <input type="checkbox"/> Abuela Paterna	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
8. <input type="checkbox"/> Abuelo Materno	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
9. <input type="checkbox"/> Abuela Materna	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
10. <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

B. Estructura

En relación a los padres: 1- Padre: 1. Vivo 2. Fallecido

3. Hace 4. Padre sustituto: 1. Si 2. No
Días Meses Años

2- Madre: 1. Viva 2. Fallecida 3. Hace
Días Meses Años

4. Madre sustituta: 1. Si 2. No

3- Situación conyugal de los padres:

	Al iniciar el enfermo el uso adictivo	En la actualidad
1. Solteros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Casados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Convivientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Separados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Divorciados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cohabitación ocasional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Padre viudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Madre viuda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar

4- En el orden de prelación natal el paciente es: 1. Primogénito

2. Ultimo 3. Unico 4. Intermedio

5. número de orden 6. Nº total de hermanos

5- Reside con: 1. Familia propia 2. Parental 3. De su pareja

4. Familia sustituta 5. En pensión 6. En abandono social

7. Solo 8. Con amigos 9. Se desconoce

10. Otro:

Especificar

6- Tipo de familia con la que vive: 1. Matrimonio 2. Nuclear

3. Agregada 4. Incompleta 5. Grupo heterogéneo

6. Solitario 8. Otro:

Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

C. Funcionamiento

- Tipo de funcionamiento familiar prevaleciente: 1. Armónico
 2. Simbiótico 3. Sobreprotector 4. Hiperfágico
 5. Apático 6. Rígido 7. Conflictivo 8. Caótico
 9. Desintegrado 10. Alienado 11. Otro:

.....
 Especificar

D. Responsabilidad del tratamiento

1. Padre 2. Madre 3. Cónyuge 4. Hermano mayor
 5. Otro:

.....
 Especificar

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Marcar en la columna I los datos del informante o familiar y en la columna P la información del paciente.

	I	P
1. Consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sospecha de consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ignora el motivo de su presencia en la consulta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Solicita ayuda médica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Comportamiento antisocial incontrolable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Agresividad física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Conducta destructiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Conducta delictiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Comportamiento irresponsable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Exigencia de dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Compañías malsanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Abandono de actividad laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
 Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

VII. ENFERMEDAD ACTUAL

A. Inicio del consumo de drogas:

Drogas de inicio	Secuencialidad del uso experimental					Edad (Años)
	1ra	2da	3ra	4ta	5ta	
1. Alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Nicotina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. Pasta básica de cocaína (PBC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. Sicofármacos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. Inhalables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Otros:						
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Especificar						

B. Consumo experimental o recreacional: 1. No 2. Si

	Experimental	Ocasional	Social
1. Alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nicotina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sicofármacos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. PBC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Inhalables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Mescalina (San Pedro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especificar			

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

C. Adicciones previas: 1. No 2. Si

Drogas	Secuencia de las adicciones previas						Tiempo de Adicción	
	1ra	2da	3ra	4ta	5ta	6ta	Años	Meses
1. Alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Nicotina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Sico fármacos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. PBC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Cocaína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Inhalables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Opiáceos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Otras:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. Adicción actual

1. Tiempo de enfermedad:

Según la familia : Semanas Meses Años

Según el paciente: Semanas Meses Años

Drogas	Tiempo total de adicción		Frecuencia de consumo				Tiempo de consumo con la frecuencia actual		
	Años	Meses	Diaria	Interd.	Uno	Dos	Otras. Especificar	Años	Meses
1. Alcohol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Nicotina	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Tranquiliz.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Analgésicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Estimulantes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Barbitúricos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

D. Adicción actual:

Drogas	Tiempo total de adicción				Frecuencia de consumo			Tiempo de consumo con la frecuencia actual	
	Años	Meses	Diaria	Interd.	Nº de veces semanal	Otras. Especificar	Años	Meses	
7. PBC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Marihuana	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Cocaína	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Inhalables	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Otras:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
..... Especificar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E. Patrón de consumo:

1- Frecuencia y duración del consumo actual: 1. Diario
 2. Interdiario 3. Fin de semana 4. Dos veces por semana
 5. Otros: Durante los últimos
 Especificar
 Semanas Meses Años

2- El curso del consumo es:
 1. Continuo 2. Periodico 3. Intermitente

3- La evolución del consumo es:
 1. Progresiva 2. Estacionaria 3. Decreciente

4- La última vez que usó drogas fue hace:
 1. Días 2. Semanas 3. Meses 4. Años

5- Cantidad por día:

 Especificar

6- Gasto diario (promedio en dólares americanos)

 Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

F. Fenomenología clínica de la adicción

Marcar los eventos ocurridos en la actualidad o en el pasado durante el curso de la historia natural de la enfermedad.

	I	P
1. Consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Niega consumo de drogas en la actualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Se droga en forma encubierta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Minimiza el consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Exige complicidad o tolerancia de su consumo a los suyos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Negó consumo de drogas (en el pasado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Retraso o modificación injustificada de sus horarios de retorno al hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cambios bruscos del comportamiento (en lapso de semanas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Cambios progresivos del comportamiento (en lapso de meses o años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sin cambios aparentes del comportamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Susplicia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Apatía (mengua del ánimo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Evade el contacto visual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Irritabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Reacciones violentas (impulsividad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Conducta verbal amenazante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Agresión física o heteroagresión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Comportamiento homicida. Especificar objeto con el que agrede:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Autoagresión física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Irresponsabilidad familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Irresponsabilidad laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Irresponsabilidad social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Mendacidad (mentir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

F. Fenomenología clínica de la adicción	I	P
24. Exigencia constante de dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Solicitud de dinero prestado a familiares, amistades y/o personas conocidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Derroche de dinero en la adquisición de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Deseo compulsivo de drogarse ("angustia")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Robo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Sobrevaloración fantástica (sin base real)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Soberbia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Egocentrismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Histrionismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Sentimiento de incomprensión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Omnimanipulación: Toda su conducta es manipulatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Creencia de omnisciencia: Creerse sabelotodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Creencia de omnipotencia: Creerse todopoderoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Conducta chantajista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Conducta cínica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Conducta altanera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Desobediencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Conducta desinhibida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Locuacidad persuasiva exquisita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Conducta evasiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Conducta alienada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Conducta seductora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Rol de víctima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Conducta abusiva. Prepotente. Incontrolable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Conducta temeraria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Amenaza con irse del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Fugas del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Se ausenta del hogar por uno o más días y la familia desconoce dónde se encuentra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Duerme muy tarde en la noche y despierta cerca del mediodía: "Vive de noche y duerme de día"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

F. Fenomenología clínica de la adicción

	I	P
53. Se ha tornado ocioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Incremento ponderal u obesidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Adelgazamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Emaciación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Palidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Desaliño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Desaseo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Excentricidad en el vestir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Usa lenguaje especial (jerga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Promiscuidad sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Prostitución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Conducta homosexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Pérdida del interés sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Impotencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Frigidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. Ha cometido violación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. Ha cometido incesto: Relación sexual entre parientes cercanos, entre quienes está prohibido el matrimonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. Trasgresión de las normas familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Inversión de afectos hacia algún familiar. Especificar a quién:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. Atemoriza a su familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. Compañías malsanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. Lacónico en la familia y locuaz con sus amigos (compañías malsanas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. Conflictos permanentes con miembros de la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. Parasitismo económico (familiar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. Automarginación familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Abandono del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. Expulsión del hogar debido a comportamiento insostenible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

F. Fenomenología clínica de la adicción

	I	P
80. Cambio de amistades por compañías malsanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. Comenzó a trastocar su comportamiento junto con sus antiguos amigos sanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. Concurrencia asidua y compulsiva a fiestas modernas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. Prolongada permanencia en la calle durante el día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. Prolongada permanencia en la calle durante la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Trasgresión de las normas sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Pérdida de respeto a las figuras de autoridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. Problemas policiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. Problemas judiciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89. Vendedor intermediario de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. Fanatismo por la música a volumen estridente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. Bajo rendimiento académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. Problemas de conducta en el centro de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. Ausentismo académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. Deserción de los estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. Expulsión del centro de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. Bajo rendimiento laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. Conflictos laborales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98. Abandono del centro de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. Ausencia laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. Expulsión del centro de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101. Carece de conciencia de enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102. Evade el tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103. Aparente deseo de recibir tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104. Rechaza abiertamente el tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105. Boicotea el tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106. Simula acatamiento del tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107. Utiliza el tratamiento para manipular a su entorno familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.

F. Fenomenología clínica de la adicción

- | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 108. Aparente rechazo a las drogas o hacia quienes la consumen | I
<input type="checkbox"/> | P
<input type="checkbox"/> |
| 109. Afirma que puede dejar las drogas cuando se lo proponga, por su voluntad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 110. Permanece en la calle sin ninguna relación familiar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 111. Trastorno del juicio (Pérdida de la razón) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Especificar | | |

G. Evolución clínica del adicto

Marcar en la columna M la apreciación del médico

ETAPAS	ETAPA ACTUAL		
	I	P	M
1. INICIAL.- Es el comienzo del consumo de drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. HABITUACION.- Acostumbramiento al uso de dichas sustancias y a sus ritos de consumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. DEPENDENCIA O ADICCION.- Apetencia incontrolable por las drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1. ANTISOCIAL.- Comportamiento desadaptativo, perturbador y anético	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2. DETERIORO FISICO.- Adelgazamiento, palidez y/o desaliño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3. SICOSIS TOXICA.- Trastorno del juicio provocado por la intoxicación con drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. DESENLACE TERMINAL.- Destino final del adicto sin tratamiento adecuado y oportuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1. Anomia Social: Delinque cotidianamente. Abandono social. Marginalidad sociofamiliar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2. Mendicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3. Prisión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4. Confinamiento: Encierro coercitivo del adicto por decisión familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5. Occisión: Muerte violenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6. Remisión espontánea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

H. Etapa actual de evolución de la familia

ETAPAS	ETAPA ACTUAL		
	I	P	M
1. CIEGA.- Desconocen el consumo de drogas entre sus miembros.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. NEGACION.- Conocen pero no aceptan que tienen adictos en el seno familiar. Encubrimiento: "Se hacen de la vista gorda"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. MARGINACION.- No lo toman en cuenta en la vida familiar. Actitudes excluyentes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. CRISIS EMOCIONAL.- Quiebra afectivo-emocional de la familia: Depresión, angustia, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ENDOSAMIENTO.- Se deshacen del adicto o intentan liberarse de él.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. BLOQUEO COGNOSCITIVO.- Estado de torpeza mental o bloqueo intelectual por sobrecarga emocional ("Estupidización").....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ACEPTACION.- La familia reconoce la presencia de la adicción en su seno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. DESENLACE TERMINAL.- Destino final de la familia sin tratamiento adecuado y oportuno. Existen cuatro vías finales comunes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.1. Desorganización: Su convivencia es caótica. Crítica. Intolerable.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2. Homeostasis patológica: La familia se adapta a vivir con patrones de convivencia gravemente desajustados o enfermos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3. Desintegración: Ruptura familiar. Fin de la familia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4. Ajuste espontáneo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII. ACTITUD DEL PACIENTE ANTE EL TRATAMIENTO

1. No motivado 2. Seudomotivado 3. Ambivalente
 4. Motivado 5. Otro:.....
 Especificar

IX. ACTITUD DE LA FAMILIA ANTE EL TRATAMIENTO

1. Desea liberarse del paciente I P
2. Cree que el problema solamente lo debe resolver el médico

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

	I	P
3. Busca una cura mágica (Instantánea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Desea una cura breve o fácil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cree en la motivación o voluntad del paciente respecto al tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Desea únicamente la desintoxicación del paciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Pretende imponer sus criterios en el tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Negativista (Hostil, opositorista o rechazo al tratamiento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Indiferencia ante el tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Evidencia motivación genuina para comprometerse con el tratamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especificar		

X. ADICCION FAMILIAR

Consignar a los familiares consanguíneos así como a los no consanguíneos con quienes el paciente mantiene una relación familiar directa.

	Relación parental (Especificar)		Edad		Sexo		Drogas que consume o usó	Reside o residió en el domicilio del paciente	
	Consanguínea	No consanguínea	Años		M	F		Si	No
1-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

XI. TRATAMIENTOS ANTERIORES

1. Ha tenido tratamientos anteriores? No Si

2. Si ha tenido tratamientos anteriores, éstos han sido?

Ambulatorios N°

Instituciones que se lo brindaron (Especificar)

.....

.....

.....

Internamientos N°

Instituciones que se lo brindaron (Especificar)

.....

.....

.....

3. Ha presentado abstinencia espontánea temporal?

No Si N° de veces

Periodo más prolongado de abstinencia

Días Meses Años

Motivos : Actividad laboral Autodecisión Control familiar

Carencia de dinero Viaje Desconocido

Otro:

Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° H.C.
------------------	------------------	---------	---------

4. Ha recibido algún tipo de ayuda no médica?

No

Si. De qué tipo?:

Denominación

Grupos de autoayuda

.....

.....

Grupos religiosos:

.....

.....

Sicológica:

.....

.....

Instituciones no:
gubernamentales

.....

.....

Curanderos:

.....

.....

Otras:

.....

Las secciones XII y XIII, deben ser llenadas al finalizar la confección de la historia clínica, antes de la formulación del diagnóstico.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

XII. RASGOS PREMORBIDOS DE LA PERSONALIDAD

ANTES de que su familiar, o usted, se iniciara en el uso de drogas, presentaba algunos de los siguientes síntomas, comportamientos o actitudes:

A. FENOMENOLOGIA CLINICA

	I	P
1. No conciencia de inmadurez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Suma dependencia síquica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Creencia de omnisciencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Creencia de omnipotencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Omnimanipulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mitomanía.- Pensamiento fantástico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Mendacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Volubilidad.- Carácter cambiante. Con frecuencia cambia de ideas, gustos, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Irresponsabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Pensamiento mágico.- Creencia que las ideas se hacen realidad al instante, fácilmente y por la voluntad exclusiva de quien las concibe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Sugestionabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ególatra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Soberbia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Intolerancia a la frustración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Histrionismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Hedonismo.- Inclinação excesiva por el placer ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Impulsividad irrefrenable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Agresividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Obstinación.- Terquedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Crisis de ira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Encubrimiento.- De sus conductas incorrectas o inadecuadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Facilismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Ociosidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

- | | I | P |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 24. Parasitismo económico (Familiar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Ausencia real de proyecto de vida..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Ha cometido violación sexual..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Ha cometido incesto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Robos..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Piromania | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Crueldad física con animales y/o personas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Inasistencias injustificadas al centro educativo ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Fugas del hogar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Destructividad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Inicio frecuente de riñas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Busca relacionarse con personas conocidas y evita
contacto con gente desconocida..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Retraimiento social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Relaciones interpersonales inestables e intensas.-
Superidealiza o desvaloriza en grado sumo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Despilfarro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Inestabilidad emocional.- Frecuentemente, marca-
dos cambios del estado de ánimo normal a la
depresión, ansiedad o irritabilidad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Amenazas, gestos o conductas suicidas repetidas.
Conductas automutilantes o autoagresivas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Marcados y persistentes trastornos de identidad,
principalmente de autoimagen y de inclinación
sexual | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Sentimiento crónico de vacío o aburrimiento..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Esfuerzos titánicos para evitar el abandono real o
imaginario de parte de los suyos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Irritabilidad marcada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Rencor.- Incapacidad para perdonar agravios pre-
vios. Reivindicativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

A. Fenomenología clínica

	I	P
46. Desobediencia pertinaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Deliberadamente realiza acciones para mortificar a los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Reniega con frecuencia o usa lenguaje obsceno..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Susceptibilidad y fácil irritabilidad con los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Creencia de ser explotado o perjudicado por los demás, sin tener base suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Cuestiona sin razón la lealtad de amigos y allegados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Susplicacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Preferencia por actividades solitarias.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Casi nunca siente o expresa emociones fuertes ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Escaso deseo de tener relaciones sexuales, a pesar de la edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. No tiene amigos íntimos o confidentes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Se muestra frío, distante, inexpresivo e insensible a las expresiones de otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Ideas de referencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Se muestra angustiado entre personas desconocidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Es supersticioso, cree en la clarividencia, en el sexto sentido, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Conducta y apariencia extravagante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Fracasos repetidos en el cumplimiento de las obligaciones económicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Cuando actúa como padre o como cuidador, carece de la capacidad para actuar en forma responsable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. No muestra remordimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Es sexualmente seductor.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Está sumamente preocupado por su atractivo físico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Expresa emociones con exageración inapropiada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 68. Busca y solicita apoyo, aprobación y alabanza constantemente | I | P |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69. Tiende a explotar a otros para conseguir sus propios fines | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70. Tiene expectativas irrazonables de recibir tratos especialmente favorables | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71. Tiene incapacidad para sentir empatía. No es capaz de reconocer y experimentar lo que otros sienten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72. Se muestra envidioso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73. Tiene miedo a quedar en ridículo ante los demás por el hecho de sonrojarse, llorar o manifestar signos de ansiedad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 74. No desea relacionarse con la gente, a no ser que esté seguro de ser bien aceptado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75. Teme decir algo tonto o ser incapaz de responder alguna pregunta en situaciones sociales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76. Permite que los demás tomen la mayor parte de las decisiones importantes en su vida | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77. Acepta hacer cosas desagradables para él con el fin de agradar a los demás | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78. Se muestra incómodo o desvalido cuando se encuentra solo y hace grandes esfuerzos para evitar esta situación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79. Es fácilmente herido por las críticas y la desaprobación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80. Perfeccionismo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 81. Preocupación por los detalles, normas, listas, órdenes, organizaciones y horarios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 82. Excesiva devoción al trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 83. Inflexibilidad en materias de moral | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 84. Indecisión | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 85. Demora en la ejecución de tareas, de modo que no cumple plazos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

A. Fenomenología clínica

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 86. Se torna discutidor y malhumorado cuando se le solicita que haga algo que no desea | I | P |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 87. Evita las obligaciones pretextando olvidos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 88. Critica o se mofa de modo irrazonable de las personas que tienen posiciones de autoridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 89. Malogra los esfuerzos de los demás al retrasar la parte de trabajo que le corresponde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B. DIAGNOSTICO DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD EN LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Si el paciente inició el uso de drogas ANTES de los 18 años de edad, marcar el diagnóstico correspondiente (DSM-III-R: Items 1 a 4 y según el autor: Item 5) en esta sección:

1. Trastorno de conducta
2. Trastorno por evitación de la infancia o la adolescencia
3. Trastorno de identidad
4. Negativismo desafiante
5. Inmadurez profunda

Otros:
 Especificar

C. TRASTORNOS DE PERSONALIDAD EN LA ADULTEZ

Si el paciente inició el uso de drogas DESPUES de los 18 años de edad, marcar el diagnóstico correspondiente (DSM-III-R: Items 1 a 11 e item 12 según el autor) al trastorno de personalidad que presentaba entonces:

1. Paranoide
2. Esquizoide
3. Esquizotípico

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

- 4. Antisocial
- 5. Límitrofe (Borderline)
- 6. Histriónico
- 7. Narcicista
- 8. De la personalidad por evitación
- 9. De la personalidad por dependencia
- 10. Obsesivo - compulsivo
- 11. Pasivo - agresivo
- 12. Por Inmadurez profunda

Otros:
 Especificar

XIII. ANTECEDENTES PERSONALES SIGNIFICATIVOS

A. Sicopatológicos:

- 1. Enuresis
- 2. Encopresis
- 3. Pica
- 4. Onicofagia
- 5. Rbietas (Pataletas)
- 6. Fobias
- 7. Pavor nocturno
- 8. Trastorno por angustia de separación
- 9. Tics

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

- 10. Tartamudez
- 11. Dificultad en el aprendizaje
- 12. Hiperkinesia
- 13. Homosexualidad
- 14. Travesti: Viste con ropa propia del sexo opuesto
- 15. Ha sufrido abuso sexual (Incesto, violación)
- 16. Ha sufrido maltrato físico
- 17. Ha sufrido maltrato síquico

Otros:
 Especificar

B. Patológicos

- 1. Síndrome convulsivo
- 2. Alergias
- 3. Enfermedades crónicas:

Especificar

Otros:
 Especificar

XIV. ANTECEDENTES FAMILIARES SIGUIATRICOS Y MEDICOS

Especificar:

	I	P
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

XV. PROBABLES FACTORES CAUSALES REFERIDOS POR EL PACIENTE Y SU FAMILIA

Según su criterio, las causas mayores de la adicción en su familiar o en usted fueron las siguientes:

- | | I | P |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Trastorno de la COMUNICACION familiar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Trastorno de la AUTORIDAD en la familia..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. INMADUREZ afectivo-emocional severa de los padres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ALIENACION sicosocial del usuario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. SOBREPOTECCION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. AUSENCIA DE AFECTO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. INMADUREZ afectivo-emocional primigenia del adicto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. DESORGANIZACION familiar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ausencia de ACTITUD PREVENTIVA en la familia... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. LIBERALISMO EXCESIVO o LIBERTINAJE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. CONTROL excesivo o drástica RESTRICCION de la libertad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. OCIOSIDAD | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. VAGANCIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. COMPAÑIAS malsanas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Fácil disponibilidad de DINERO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Fácil disponibilidad de DROGAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Predisposición biológica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Predisposición genética | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Poder adictivo de las drogas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Especificar

XVI. EXAMEN MENTAL

Marcar solamente lo positivo

1. Apariencia general y conducta

1. Mantiene contacto visual
2. Mirada evasiva
3. Olor **sui generis**

Especificar

4. Hálito alcohólico

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

1. Apariencia general y conducta

- 5. Estereotipias nasales
- 6. Estereotipias nasomanuales
- 7. Desaliño personal
- 8. Rostro demacrado
- 9. Tremor
- 10. Inquietud sicomotora
- 11. Excitación sicomotora
- 12. Representa su edad cronológica
- 13. Aparenta mayor edad que la real
- 14. Aparenta menor edad que la real
- Otros

Especificar

2. Facies:

- 1. Adecuada (sintónica)
- 2. Suspica
- 3. Colérica
- 4. Ansiosa
- 5. Triste
- 6. Eufórica
- 7. Inexpresiva
- 8. Inespecífica

3. Postura y Marcha:

- 1. Erguida
- 2. Encorvada
- 3. Desgarbada
- 4. Atáxica
- 5. Inespecífica

4. Actitud general:

- 1. Adecuada
- 2. Desafiante
- 3. Despectiva
- 4. Indiferente
- 5. Aparentemente indiferente
- 6. Negativista
- 7. Suspica
- 8. Amistosa
- 9. Colaboradora
- 10. Hostil
- 11. Pasiva
- 12. Sumisa
- 13. Presuntuosa
- 14. Excéntrica
- 15. Encubre información
- 16. Otros:

Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

5. Actitud frente al consumo de drogas:

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Niega el consumo | 9. <input type="checkbox"/> Acepta ser dependiente de drogas |
| 2. <input type="checkbox"/> Encubre el consumo | 10. <input type="checkbox"/> Afirma que puede dejar las drogas cuando se lo proponga, por propia voluntad |
| 3. <input type="checkbox"/> Minimiza el consumo | 11. <input type="checkbox"/> Tiene interés genuino en curarse |
| 4. <input type="checkbox"/> Acepta que la probó pero niega consumo actual | 12. <input type="checkbox"/> Simula deseo de curarse |
| 5. <input type="checkbox"/> Acepta que anteriormente consumió pero niega consumo actual. | 13. <input type="checkbox"/> Oposicionista al tratamiento, rechazo al mismo |
| 6. <input type="checkbox"/> Acepta consumo ocasional o social pero niega dependencia | 14. <input type="checkbox"/> Ambivalencia con respecto al tratamiento |
| 7. <input type="checkbox"/> Considera que su actual consumo solamente es un "vicio" | 15. <input type="checkbox"/> Otros: |
| 8. <input type="checkbox"/> Ambivalencia ante las drogas | Especificar |

6. Conducta:

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Adecuada | 10. <input type="checkbox"/> Evasiva |
| 2. <input type="checkbox"/> Altanera | 11. <input type="checkbox"/> Histriónica |
| 3. <input type="checkbox"/> Desinhibida | 12. <input type="checkbox"/> Seductora |
| 4. <input type="checkbox"/> Agresiva | 13. <input type="checkbox"/> Irritable |
| 5. <input type="checkbox"/> Cínica | 14. <input type="checkbox"/> Frívola |
| 6. <input type="checkbox"/> Manipuladora | 15. <input type="checkbox"/> Alienada |
| 7. <input type="checkbox"/> Chantajista | 16. <input type="checkbox"/> Afeminada |
| 8. <input type="checkbox"/> Amenazante | 17. <input type="checkbox"/> Otros: |
| | Especificar |

7. Atención, orientación y conciencia:

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Atención conservada | 2. <input type="checkbox"/> Distraibilidad |
|---|--|

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

7. Atención, orientación y conciencia:

- | | |
|--|---|
| 3. <input type="checkbox"/> Orientación conservada | 8. <input type="checkbox"/> Alerta |
| 4. <input type="checkbox"/> Desorientación en el tiempo | 9. <input type="checkbox"/> Somnolencia |
| 5. <input type="checkbox"/> Desorientación en el espacio | 10. <input type="checkbox"/> Confusión |
| 6. <input type="checkbox"/> Desorientación respecto a su persona | 11. <input type="checkbox"/> Obnubilación |
| 7. <input type="checkbox"/> Desorientación respecto a las demás personas | 12. <input type="checkbox"/> Estupor |
| | 13. <input type="checkbox"/> Otros: |
- Especificar

8. Lenguaje:

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Sin alteración | 7. <input type="checkbox"/> Neologismos |
| 2. <input type="checkbox"/> Acelerado | 8. <input type="checkbox"/> Jerga |
| 3. <input type="checkbox"/> Verborreico | 9. <input type="checkbox"/> Tono de voz bajo |
| 4. <input type="checkbox"/> Lento | 10. <input type="checkbox"/> Tono de voz alto |
| 5. <input type="checkbox"/> Mutismo | 11. <input type="checkbox"/> Otros: |
| 6. <input type="checkbox"/> Procaz | |
- Especificar

9. Emociones, afectos y sentimientos:

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Eutimia | 12. <input type="checkbox"/> Anafectividad |
| 2. <input type="checkbox"/> Hedonismo | 13. <input type="checkbox"/> Anético |
| 3. <input type="checkbox"/> Euforia | 14. <input type="checkbox"/> Minusvalía (Sentimiento de inferioridad) |
| 4. <input type="checkbox"/> Expansividad | 15. <input type="checkbox"/> Autoagresión |
| 5. <input type="checkbox"/> Irascibilidad | 16. <input type="checkbox"/> Soledad |
| 6. <input type="checkbox"/> Pánico | 17. <input type="checkbox"/> Vacuidad |
| 7. <input type="checkbox"/> Fobias | 18. <input type="checkbox"/> Incapacidad para amar |
| 8. <input type="checkbox"/> Depresión | 19. <input type="checkbox"/> Sentimiento de culpa |
| 9. <input type="checkbox"/> Angustia | 20. <input type="checkbox"/> Sentimiento de frustración |
| 10. <input type="checkbox"/> Apatía | 21. <input type="checkbox"/> Otro: |
| 11. <input type="checkbox"/> Aversión | |
- Especificar
- Especificar a quien

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

10. Pensamiento:

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Sin alteración aparente | 14. <input type="checkbox"/> Ideas homicidas |
| 2. <input type="checkbox"/> Acelerado | 15. <input type="checkbox"/> Ideas de muerte |
| 3. <input type="checkbox"/> Fuga de ideas | 16. <input type="checkbox"/> Ideas nihilistas |
| 4. <input type="checkbox"/> Circunstancial | 17. <input type="checkbox"/> Ideas de referencia |
| 5. <input type="checkbox"/> Retardo | 18. <input type="checkbox"/> Delusiones |
| 6. <input type="checkbox"/> Bloqueo | 19. <input type="checkbox"/> Síntomas schneiderianos |
| 7. <input type="checkbox"/> Prolijo | 20. <input type="checkbox"/> Confabulación |
| 8. <input type="checkbox"/> Incoherente | 21. <input type="checkbox"/> Susplicacia |
| 9. <input type="checkbox"/> Disgregado | 22. <input type="checkbox"/> Preocupaciones somáticas |
| 10. <input type="checkbox"/> Ideas de culpa | 23. <input type="checkbox"/> Obsesiones |
| 11. <input type="checkbox"/> Ideas de grandeza | 24. <input type="checkbox"/> Ideas de omniscencia |
| 12. <input type="checkbox"/> Ideas sobrevaloradas | 25. <input type="checkbox"/> Ideas de omnipotencia |
| 13. <input type="checkbox"/> Ideas suicidas | 26. <input type="checkbox"/> Otros |
- Especificar

11. Percepción:

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Sin alteración aparente | 6. <input type="checkbox"/> Alucinaciones táctiles |
| 2. <input type="checkbox"/> Alucinaciones visuales | 7. <input type="checkbox"/> Alucinaciones cenestopáticas |
| 3. <input type="checkbox"/> Alucinaciones auditivas | 8. <input type="checkbox"/> Ilusiones: |
| 4. <input type="checkbox"/> Alucinaciones olfatorias | 9. <input type="checkbox"/> Otros: |
| 5. <input type="checkbox"/> Alucinaciones gustativas | |
- Especificar

12. Voluntad:

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Sin alteración aparente | 5. <input type="checkbox"/> Negativismo |
| 2. <input type="checkbox"/> Hipobulia | 6. <input type="checkbox"/> Estupor |
| 3. <input type="checkbox"/> Impulsos irresistibles sistemáticos | 7. <input type="checkbox"/> Otros: |
| 4. <input type="checkbox"/> Compulsión | |
- Especificar

13. Funciones cognoscitivas y conciencia de enfermedad:

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Funciones cognoscitivas conservadas | 3. <input type="checkbox"/> Trastorno de la abstracción |
| 2. <input type="checkbox"/> Trastorno del juicio | 4. <input type="checkbox"/> Trastorno de la capacidad de cálculo |

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

13. Funciones cognitivas y conciencia de enfermedad:

- 5. Trastorno de la concentración
- 6. Trastorno de la memoria inmediata
- 7. Trastorno de la memoria mediata
- 8. Trastorno de la memoria de evocación
- 9. Información deficiente
- 10. Aparenta tener conciencia de enfermedad
- 11. Tiene conciencia de enfermedad
- 12. Conciencia parcial de enfermedad
- 13. Carece de conciencia de enfermedad
- 14. Otros:
Especificar

XVII. NARRACION COMPLEMENTARIA DEL PACIENTE Y SU FAMILIA

A. PACIENTE:

B. FAMILIA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

XVIII. EVALUACION CLINICA

A. Datos físicos y fisiológicos:

1. PESO: $\overset{\text{kg}}{\square\square\square}$ $\overset{\text{kg}}{\square\square\square}$

2. TALLA $\overset{\text{m}}{\square}$ $\overset{\text{cm}}{\square\square}$

3. FC: $\square\square\square$ x min

4. PA: $\square\square\square$ Sistólica
 $\square\square\square$ Diastólica

B. Examen Clínico

- 1. Eutrofia
- 2. Obesidad
- 3. Adelgazamiento
- 4. Emaciación corporal
- 5. Palidez de piel y mucosa
- 6. Uñas de coloración amarillenta
- 7. Cicatrices: 1)..... 2)..... 3).....

Especificar zona de localización corporal

- 8. Zonas de venopunción:

Especificar zona de localización corporal

- 9. Globos oculares retraídos
- 10. Congestión conjuntival
- 11. Apertura palpebral excesiva
- 12. Midriasis
- 13. Dientes de coloración amarillenta
- 14. Tos irritativa

Otros:

Especificar

IX. DIAGNOSTICO

1. Clasificación de Enfermedades (CIE-10)

CODIGO

.....

.....

.....

.....

.....

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

2. Clasificación de la Asociación Psiquiátrica Americana (DSM-III-R)

CODIGO

Eje. I. Síndromes clínicos siquiátricos y códigos V

.....

.....

.....

.....

Eje. II. Trastorno del desarrollo y trastorno de la personalidad

.....

.....

.....

Eje. III. Trastornos y estados somáticos

.....

.....

.....

Eje. IV. Intensidad del estrés psicosocial

.....

.....

.....

Eje. V. Evaluación del funcionamiento global del sujeto

.....

.....

.....

3. Condición Médica Asociada

.....

.....

.....

.....

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

XXIII. EPICRISIS

1. EDAD:
Años

2. SEXO: 1. M 2. F

3. FECHA DE: Ingreso Alta
Día Mes Año Día Mes Año

4. ANAMNESIS

1. Tiempo total de adicción:
Semanas Meses Años

2. Drogas de las que fue adicto: 2.1 Alcohol 2.2. Nicotina

2.3. Sico fármacos 2.4. PBC
Especificar

2.5. Marihuana 2.6. Clorhidrato de cocaína

2.7. Inhalables:
Especificar

2.8. Otros:
Especificar

3. Fenomenología clínica prevalente que presentó en el curso de la enfermedad.

1. Síndrome de intoxicación aguda
2. Sicosis tóxica aguda
3. Síndrome adictivo
4. Síndrome de abstinencia
5. Síndrome de intoxicación crónica
6. Síndrome de inconsciencia de enfermedad
7. Síndrome amotivacional
8. Síndrome sicopático
9. Síndrome de manipulación
10. Síndrome de simulación
11. Síndrome de derrumbe de la personalidad
12. Síndrome de deterioro somático
13. Sicosis tóxica crónica
14. Inmadurez profunda de la personalidad

Otros:

Especificar

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.
------------------	------------------	---------	---------

5. EXAMEN MENTAL

6. EXAMEN FISICO

7. EXAMENES AUXILIARES

8. EVOLUCION

9. TRATAMIENTO

10. DIAGNOSTICO, según ICD-10 (V): Códigos:
.....
.....
.....
.....

11. MEDICO TRATANTE:
Apellidos: Paterno Materno Nombres

CMP:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº H.C.

GLOSARIO

1. **Abandono social**
Pérdida brusca o progresiva de los soportes sociofamiliares y económicos que sufre la persona y/o su familia
2. **Armónico**
Tipo de dinámica familiar adecuada, coherente y gratificante.
3. **Alienación**
Pérdida y rechazo de la propia identidad sicosocial y cultural; al mismo tiempo adopción acrítica de estilos de vida y de comportamiento foráneos.
4. **Apatía**
Mengua o ausencia de reactividad afectivo-emocional, caracterizada por una exigua expresión de ternura y calor emocional con prevalencia de interacciones de indiferencia, indolencia y frialdad.
5. **Biosicosocial**
Enfoque conceptual amplio que comprende los aspectos biológicos, síquicos y sociales en el abordaje de los problemas de salud del individuo.
6. **Caótico**
Prevalencia de la confusión y el desorden, que en el caso del funcionamiento familiar, se debe a la ausencia de autoridad efectiva en su seno, donde no existen pautas ni normas de comportamiento adecuado.
7. **Cohabitación ocasional**
Vida conyugal circunstancial carente de vínculos estables de pareja.
8. **Compañías malsanas**
Personas desadaptadas que acompañan a otra y que son nocivas para su salud.
9. **Desintegración**
Ruptura de un todo. En relación a la familia se refiere al desmembramiento de sus miembros y desaparición de la misma como grupo unitario, verbigracia separación de la pareja conyugal.
10. **Ecología**
Parte de la sociología que estudia las relaciones entre los grupos humanos y su ambiente, tanto físico como social.
11. **Familia**

Organización básica y natural de la sociedad, conformada por un grupo humano emparentado entre sí, unido por vínculos afectivos, que tienen intereses comunes y están bajo la autoridad de los padres naturales o sustitutos. Estructuralmente existen los siguientes tipos de familia (8):

- 11.1. *MATRIMONIO*.- Dos personas de distinto sexo que hacen vida marital casados o convivientes, sin descendencia. También se incluye en este conjunto a los matrimonios con servidumbre.
 - 11.2. *FAMILIA NUCLEAR*.- Compuesta básicamente por el padre, la madre y los hijos comunes de ambos, biológicos o adoptivos, se incluyen también a las familias que cuentan con hijastros del padre o de la madre tengan o no hijos comunes.
 - 11.3. *FAMILIA INCOMPLETA*.- Aquella en que existen relación entre un progenitor e hijos, y en cuya casa pueden residir otros parientes.
 - 11.4. *FAMILIA AGREGADA*.- Aquella constituida por una familia nuclear que sirve de base, junto a la cual viven otros parientes, también incluye a los matrimonios en cuya casa viven otros parientes.
 - 11.5. *GRUPO HETEROGENEO*.- Constituido por personas sin mayor relación consanguínea entre sí.
 - 11.6. *SOLITARIO*.- Vive solo (9).
12. Hiperfágico
Hábito familiar malsano de priorizar continuamente la conducta de comer en exceso.
 13. Liberalismo excesivo
Falta de normas o ausencia de control parental sobre el comportamiento de los hijos, a quienes se les da libertad desmedida sin aplicación de sanciones cuando infringen las normas establecidas.
 14. Manipulación
Conducta caracterizada por el uso de medios hábiles, sutiles y a veces astutos, con la finalidad de lograr que las otras personas realicen lo que se desea en beneficio de los propios intereses.
 15. Reincidencia
Recidiva de la conducta adictiva, luego de 6 meses o más de abstinencia debido al tratamiento o a otros factores.
 16. Riesgo
Exposición inminente al daño, peligro, estímulos nocivos o a la posibilidad de consumir drogas.
 17. Rígido
Patrón educativo inflexible, severo e intransigente de los padres en relación a sus hijos. Prevalece la intolerancia y la verticalidad.

REFERENCIAS

1. OFICINA SANITARIA PANAMERICANA (1989): Drogas. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Número especial, 107 (6). Diciembre, Washington, DC, EUA.
2. DEL POZO, T., LAZO, J. y PURIZAGA, L., (1986): Criterios diagnósticos en la dependencia a pasta básica de cocaína: *Revista de Neuropsiquiatría* 48, N° 3-4, 169-176.
3. PERALES, A., SOGI, C., GARCIA, M., FLORES, R., GONZALES, D., TORRES, R., BERNAL, E., CASTRO, J., VARVERDE J., VERGARA M., y MONTERO J.C. (1990). Sistema de Registro del Uso y Abuso de Alcohol y Drogas (RENAD). Proyecto de Educación e Información Pública sobre Drogas. Lima. Publicación editada en el marco del convenio Perú-AID. Lima.
4. NIZAMA, M. (1989) *Tratamiento Ecológico de la dependencia de drogas*. Lima, Imprenta Valdivia.
5. WARTHON, D., SOGI, C., MEZZICH, J.E., LOPEZ MERINO, I. y CASTRO, J. (1986): El formato semiestructurado de evaluación inicial y su uso en Lima y Pittsburgh. *Anales de Salud Mental* II: 43-58.
6. WORLD HEALTH ORGANIZATION (1989): *Tenth revision of the International Classification of diseases, chapter V (F10-F19): Mental and behavioural disorders I* (Borrador).
7. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (1987): *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*, third Edition, Revised (DSM III-R), Washington, DC, APA.
8. MATOS-MAR, J. (1963). Los grupos domésticos. *Cuadernos del Centro de Estudiantes de Antropología*. Lima, Publicación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, vol. 2.
9. ROTONDO, H., MARIATEGUI, J., y BAMBAREN, C. (1959) Estudio de Morbilidad psiquiátrica en la población urbana de Mendocita, Resultados de la aplicación del índice médico de Cornell. *Revista Psiquiátrica Peruana* 2: 3-4.

Dirección Postal:
 Torre de Consultorios N° 303
 Clínica Anglo Americana
 Alfredo Salazar 314 - San Isidro
 Lima 27