



**Nombre de alumno:
Fabián Miguel Sánchez.**

**Nombre del profesor:
Ana Estelí Hidalgo Martínez.**

**Nombre del trabajo:
Caso Clínico.**

Materia: **POR EDUCAR**

Supervisión De Casos Clínicos.

Grado: 9No. Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Julio de 2020.

1. Explica en qué consiste la terapia somática: (VALOR 5 PUNTOS)

La terapia somática de manera resumida sirve para tratar nudos físicos, me refiero a que, en algún momento el Px tuvo un evento traumático, situación o experiencia, en el cual queda registrado en la mente produciendo dolores en el cuerpo, esta terapia se encarga de aliviar dolores físicos, se comienza a trabajar primero desde el cuerpo hasta la mente. Es relevante tocar que en casos como las personas que padecen estrés postraumático son las más propensas para el uso de esta terapia.

Ejemplo: si una persona va manejando bicicleta en la calle que conduce a su casa, al cruzar tiene una caída y se lastima el codo, mientras esta persona cae, un perro está ladrando, la casa de alado hay una manguera regando el pasto, el cerebro de esta persona capta todos los sucesos que está pasando a su alrededor, cuando semanas después esta persona pasa por la misma calle, hay un perro ladrando y una manguera regando el pasto, el cerebro capta estos estímulos y produce una somatización en el codo, donde anteriormente se golpeó, la terapia somática se encarga de resolver este conflicto, llevando a una homeostasis entre cuerpo, pensamiento y sentimiento.

2. Lee el siguiente caso , analiza lo que se detalla y responde lo que se solicita:

R.B.M es un hombre de 48 años de edad que acude a consulta aquejado de tristeza, soledad, irritabilidad y altasensibilidad; también sentimientos de fracaso como persona, padre y como ser humano, además de desánimo y cansancio por vivir, pelear por ello y hacerlo mal.

Afirma sentirse así desde hace tres meses cuando se dio cuenta de que perdía a la mujer que quería. Desde entonces este estado es más o menos permanente a lo largo del día con picos de 9-10 en intensidad (de 0 a 10) que pueden durar hasta una hora.

Estos momentos más críticos, suelen surgir en cualquier situación o lugar y ante cualquier persona. Dice que, a veces, en primer lugar siente algo o bien es una imagen o hecho lo que hace que surja ese malestar.

Cuando ocurre, R.B.M siente tristeza y angustia, no sabe qué hacer ni cómo actuar; suele pensar en sus hijos y mujer, en su vida y comportamiento pasado, y lo único que hace es procurar estar solo, continuar con lo que estaba haciendo y/o ir a la Iglesia a rezar. Afirma que rezar y llorar en esos momentos es lo único que le alivia, se siente más tranquilo y contento. Reconoce que todo esto ha afectado a su vida laboral y personal; su rendimiento ha disminuido y ya no practica hobbies que antes sí que solía hacer. Le gustaba leer y

estudiar, salir a pasear y, los fines de semana, ir al campo (la agricultura) y dedicar horas a la bodega y los vinos.

Su red social siempre ha sido estrecha (todos sus reforzadores son individuales) pero también dice que su relación con los demás ha empeorado. Hoy por hoy sólo sale a pasear y no tanto como antes. Los fines de semana va al campo, pero no hace nada, sólo visitar a su familia. Afirma: “ahora lo único que hago es ver la televisión”, cosa que le horrorizaba.

R.B.M es una persona rígida en su estilo cognitivo, muy conservadora e incluso, algo machista. Reconoce que en su vida nunca había llorado, ni en pérdidas de seres queridos, y que ahora “me siento como un tonto cuando tengo ganas de llorar”.

Está separado desde hace dos años y tiene tres hijos de este matrimonio. Comenta que la relación actual con su exmujer es muy buena: él mantiene económicamente a ella y a sus hijos, hablan casi todos los días y dice que: “sólo faltaría que tuviéramos relaciones sexuales”.

Su mujer querría volver pero él en estos momentos no quiere. Actualmente, su exmujer vive en Alicante con los dos hijos pequeños y él vive en Valencia con el hijo mayor. Los padres de R.B.M también viven en Alicante, en un pueblo que a él le encanta ir los fines de semana a verlos, trabajar en el campo y en sus bodegas. La relación con sus padres la califica de extraordinaria; son muy importantes para él, al igual que su hijo el mayor. Su estatus socio-económico es bastante bueno, es licenciado en Derecho y actualmente, pertenece a la dirección de una importante entidad bancaria. Dice que su trabajo le gusta y le divierte mucho, pero que a veces es duro porque viaja bastante y no tiene un horario fijo de trabajo; ha de estar las 24 horas del día disponible. Tras un año de su separación, conoció a una mujer. Buscaba una asistente y acudió a la casa cuna, donde le recomendaron a R., una chica ecuatoriana, y él la contrató. Con el paso del tiempo, él se enamoró y estuvieron, hasta hace tres meses, viviendo juntos. Él reconoce que R. siempre había sido una mujer problemática por la vida que había llevado (drogas, prostitución.....) pero decidió darlo todo por ella y por su hija. Debido a los problemas psicológicos que R. padecía, un día decidió irse sin avisar, desapareció.

Al tiempo, él tuvo noticias de ella porque apareció en un pésimo estado en otra casa de acogida de Barcelona. Él fue a buscarla y la envió a su país con su hija para que sus padres cuidaran de ella. Actualmente, R.B.M les envía dinero todos los meses a Ecuador y tiene muchas dudas sobre qué hacer, cómo actuar ante esta situación. Reconoce que esto es lo que no le deja vivir y lo que, hoy por hoy, le provoca es sensación de tristeza y desamor. En su familia, todos están al corriente de la situación menos sus padres, pero no recibe apoyo de nadie. R.B.M no ha hecho nunca nada por intentar solucionar el problema, de hecho, sus expectativas hacia la terapia eran bajas y había acudido a consulta porque “una compañera de trabajo lo recomendó.” Su dieta estaba bastante desequilibrada y su patrón de sueño era regular, aunque insuficiente (5 horas diarias).

No tenía claro cómo le podíamos ayudar, lo único que deseaba era “salir de esta sensación de fracaso”.

1. Impresión dx: (10 PUNTOS)

El paciente R.B.M presenta signos de depresión, sin embargo, no cuenta con todos los síntomas, por lo que se remite rasgo de depresión, ya que se percibe como una pérdida simbólica, teniendo un proceso de pérdida parecida al duelo. Por lo que presenta cuadros depresivos.

2. Explica de manera detallada de qué manera abordarías al paciente en cuestión. (10 PUNTOS)

De la manera en la que se podría ayudar es en localizar y centrarnos ¿Por qué está teniendo esa sensación de fracaso? Esto sería el primer paso para comenzar el proceso.

Antes que nada, como esta persona no tiene un diagnóstico remitido por un psiquiatra, abordaría con la terapia Cognitiva-Conductual, conociendo la situación planteada con anterioridad, tendría que indagar un poco más, de cómo se siente últimamente, si consume alguna toxicomanía, etc. ya que la información es muy superficial. Posterior a eso me centraría en el problema por el que está pasando, sin embargo, aunado a la terapia CC tendría como opción utilizar el humanismo, en el ¿Cómo se siente en estos momentos? En el aquí y ahora.

Como esta persona tiene una pérdida simbólica que lo conlleva a padecer cuadros depresivos, mi primera hipótesis sería que el Señor R.B.M presenta rasgos de dependencia hacia la figura materna.

En el proceso convencerlo a que realice actividades “positivas”, esto ayudara a que su estado anímico mejore, con la terapia CC pretendería regular entre Pensamiento, Sentimiento y Conducta, haciéndole consciente de lo que realmente está manifestando.