Nombre de alumno: Dulce María Guillén Mora

Nombre del profesor: María Veronica Roman Campos

Nombre del trabajo: Caso Clinico

Materia: Psicopatología I

Grado: Sexto Cuatrimestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo del 2025

Lee con atención el caso y analízalo desde los 4 enfoques teóricos vistos en clase:

- Psicoanalítico
- Biológico
- Conductual
- Cognitivo

CASO CLINICO

Mariana tiene 24 años. Actualmente estudia una maestría en línea y trabaja medio tiempo como asistente administrativa. Desde hace algunos meses ha presentado síntomas de ansiedad intensa, especialmente cuando tiene que hablar en público o hacer video llamadas. Ha empezado a evitar actividades académicas que impliquen exposición oral, y ha rechazado varias presentaciones importantes en su trabajo. Cuando anticipa que tendrá que hablar frente a otros, experimenta palpitaciones, sudoración, pensamientos catastróficos como "todos se van a burlar de mí" o "voy a quedarme en blanco y hacer el ridículo".

En su historia familiar, Mariana refiere que su padre solía burlarse de ella cuando cometía errores frente a otros, y su madre le exigía perfección en todas sus tareas escolares. Mariana no recuerda haber tenido experiencias traumáticas recientes, pero dice que constantemente se siente "insuficiente" o "tonta" aunque obtenga buenos resultados.

Hace poco buscó información por internet y piensa que podría tener fobia social, pero aún no ha acudido a ningún profesional de salud mental.

Psicoanalítico:

- ***¿Cómo explica este modelo el origen del trastorno o síntoma del personaje?***

La ansiedad intensa ante una exposición ya sea a través de una video llamada o de manera presencial, se puede relacionar con los conflictos psíquicos no resueltos, en su mayoría inconscientes según el modelo Psicoanalítico. Los conflictos de Mariana pueden estar relacionados por los problemas y recuerdos en su niñez, específicamente con sus tutores o padres, ya que Mariana refiere que su padre solía

burlarse de ella cuando cometía errores frente a otros, y su madre le exigía perfección en todas sus tareas escolares. De igual forma Mariana menciona que se siente “insuficiente” o “tonta” a pesar de sus logros. Desde el psicoanálisis, esto puede indicar un *yo* debilitado, a causa de las experiencias negativas y críticas interconectadas de su infancia.

- ***¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?***

El tipo o los tipos de intervenciones que le podemos sugerirle a la px Mariana es el análisis de sus sueños, actos fallidos o fantasías actuales, también explorar la transferencia, es decir, cómo reacciona y proyecta sus experiencias infantiles con el terapeuta y así también identificar y trabajar los mecanismos de defensa que puede presentar, ejemplo de ellos es como la evitación o la represión y por ultimo pero no menos importante es ayudarla a reestructurar su autoimagen, entendiendo cómo su ansiedad social refleja dinámicas inconscientes pasadas.

- ***¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?***

Las ventajas de este tipo de modelo es que nos ayuda a explorar las raíces del conflicto más allá del problema latente, buscando un cambio estructural mediante las experiencias dadas, que en este caso son las experiencias de la infancia, los vínculos afectivos y problemas internos del paciente (Mariana). Y las limitaciones de este modelo puede ser por la larga duración del tratamiento, también se requiere de tiempo, motivación y disponibilidad emocional por parte del paciente.

BIOLOGICO

¿Cómo explica este modelo el origen del trastorno o síntoma del personaje?

Con ayuda del enfoque Biológico podemos explicar que el miedo que presenta Mariana puede ser a causa de los desequilibrios neuroquímicos, especialmente en neurotransmisores como la serotonina, dopamina y norepinefrina, que están implicados en la regulación del estado de ánimo, la ansiedad y la respuesta al estrés. También Mariana podría tener una vulnerabilidad hereditaria a los trastornos

de ansiedad, considerando que los antecedentes familiares (como la crítica constante del padre y la exigencia de la madre) podrían combinarse con una base genética que aumenta la sensibilidad a la ansiedad.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

El tipo de intervención que se puede utilizar con Mariana es atraves de Farmacoterapia***,*** como la sertralina o paroxetina, que son pastillas para reducir los síntomas de la ansiedad social, en algunos casos, se pueden usar benzodiacepina, aunque con precaución debido al riesgo de dependencia y también se puede usar propranolol para controlar los síntomas físicos de la ansiedad antes de exposiciones públicas. Pero lo primordial de esto y antes de lo anterior es la evaluación médica complementaria para descartar otras causas físicas de la ansiedad.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Las ventajas de este tipo de enfoque Biológico es que la información es basada en evidencia neurobiológica y estudios clínicos, en la cual los resultados y reacción del proceso del paciente, son rápidos en la mayoría de los casos gracias a la medicación, en la cual no es excepción para Mariana. Las limitaciones de este dicho enfoque es la posibilidad de tener efectos secundarios de la medicación y posibilidad de dependencia a ellos, y también este enfoque no aborda directamente los problemas de su infancia, miedos y perspectiva individual que tiene Mariana sobre ella, por lo que el tratamiento farmacológico suele ser más efectivo si se combina con psicoterapia.

CONDUCTUAL

- ***¿Cómo explica este modelo el origen del trastorno o síntoma del personaje?***

Mariana padece sensaciones de ansiedad y humillación en situaciones como en hablar en público, ya que, si lo relacionamos, de niña fue ridiculizada por su padre

al hablar frente a otros, en la cual Mariana pudo haber asociado permanentemente la exposición pública con vergüenza o castigo. Si nos adentramos al enfoque conductual, este caso se centra en el moldeamiento y aprendizaje vicario (BANDURA), en la cual a Mariana le afecto de manera negativa gracias a las exigencias de perfección de su madre y las burlas del padre podrían haberle enseñado que cometer errores ante otros lleva a consecuencias negativas, reforzando un patrón de temor a la evaluación social.

• ¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

El tipo de intervención que se le puede otorgar a Mariana es la realización de dinámicas o tareas, en las cual ayude a eliminar dicha conducta y pensamientos, una de las actividades que puede ella realizar es hacer una video llamada breve, luego dar una pequeña presentación, para reducir su ansiedad con el tiempo que ella requiera, de igual forma se utilizaría un reforzamiento positivo, mediante su participación en actividades de mirarse al espejo y hablarse, la silla vacia, etc y con ello dar recompensas o reconocimiento, para aumentar la probabilidad de que repita esas conductas positivas y de igual manera utilizar un moldeamiento a través de la observación, es decir, visualizar a personas que están dando una exposición o video llamada para que ella note que al realizar dicha actividad, las personas no tienen ninguna consecuencias negativas.

• ¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Una de las ventajas de este dicho enfoque es que se basa lo observable y medible, lo que facilita evaluar los avance y se centra en el presente y en modificar conductas que conectan con la vida cotidiana. Lo que limita este enfoque es que a veces no aborda suficientemente las causas internas del malestar, como el sentido de "insuficiencia" de Mariana, que puede requerir un enfoque más integrador.

COGNITIVO

- ***¿Cómo explica este modelo el origen del trastorno o síntoma del personaje?***

Este dicho caso y el enfoque cognitivo se puede relacionar mediante las burlas del padre y la exigencia perfeccionista de la madre en la cual probablemente ayudaron al desarrollo de creencias centrales negativas, como “Si cometo un error, me van a humillar.", "Debo ser perfecta para ser aceptada.",etc. También estas creencias generan pensamientos automáticos negativos en situaciones sociales (como hablar en público), por ejemplo: “Me voy a quedar en blanco.", "Todos se van a burlar de mí. “A su vez, estos pensamientos dan como respuesta a la ansiedad intensa, que refuerzan el miedo y evita la realización de dicha actividad.

• ¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

La intervención de Mariana que le podemos otorgar es mediante la identificación de sus pensamientos negativos antes, durante y después de las situaciones sociales temidas, en la cual con ellos cuestionar y modificar creencias irracionales o distorsiones cognitivas. Por ejemplo, trabajar la idea de que "todos se burlarán" o que "equivocarse es inaceptable¨, y por ultimo crear una jerarquía de situaciones temidas e ir enfrentándolas de forma progresiva para reducir la evitación y ganar confianza.

• ¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Una de las ventajas que tiene este tipo de enfoque es que ofrece herramientas prácticas y estructuradas para intervenir de paciente a terapeuta o viceversa, y mediante pruebas externas y experimentaciones se ha demostrado alta eficacia en el tratamiento de la ansiedad social, en la cual no será una excepción para Mariana y su diagnóstico, también el enfoque cognitivo ayuda a motivar y empoderar al paciente, ya que le enseña que sus pensamientos pueden cambiar y que tiene control sobre su conducta. Sus limitaciones podrían ser que requiera mucha

motivación y compromiso del paciente para realizar tareas entre sesiones y puede llegar a ser menos útil si no se abordan también factores emocionales profundos o traumas no conscientes.