



**Nombre de alumno:**

**Lizbeth Elizabeth López de León**

**Nombre del profesor: María  
Verónica Román**

**Nombre del trabajo: ensayo**

**Materia: Psicopatología**

**Grado: 6**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de marzo de 2025.

# Introducción

La psicopatología es la rama de la psicología que estudia los trastornos mentales y de comportamiento, con sus causas, manifestaciones y tratamientos.

Para comprender la complejidad de un síntoma psicológico, es fundamental abordarlo desde diferentes enfoques teóricos que ofrecen explicaciones diversas sobre su origen y las posibles vías de intervención.

En este análisis se examina el caso de Mariana, una joven de 24 años que presenta síntomas de ansiedad intensa ante situaciones de exposición social. Y a través de los enfoques psicoanalítico, biológico, conductual y cognitivo, se buscará comprender los factores que contribuyen al desarrollo de su malestar, así como las estrategias terapéuticas que cada modelo propone para obtener una posible solución al caso de la chica.

Este análisis comparativo permitirá identificar las ventajas y limitaciones de cada perspectiva, y aportar una visión integral del caso.

**Caso clínico:** 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 videollamadas. 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.

## 1. Enfoque Psicoanalítico

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

Desde la perspectiva psicoanalítica, el síntoma de ansiedad social de Mariana se interpreta como una manifestación de conflictos inconscientes no resueltos, originados en la infancia. En este caso, la burla del padre y las exigencias perfeccionistas de la madre pueden haber generado sentimientos de vergüenza, miedo y una autoimagen negativa de lo que hacía. Estos sentimientos están reprimidos ahora como una ansiedad ante situaciones de exposición en la que se tenga que exponer a un público.

### ❖ ¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

Se propone una psicoterapia de orientación psicoanalítica o psicodinámica. El tratamiento busca explorar el inconsciente de Mariana, sus relaciones tempranas, y cómo estas experiencias influyen en su autoconcepto y sus síntomas actuales. A través de la asociación libre, el análisis de sueños o la relación terapéutica, se pretende hacer conscientes los conflictos internos para resolverlos.

-  **Ventajas:** Profundiza en el origen emocional del problema; útil en casos donde los síntomas tienen raíces tempranas.
-  **Limitaciones:** Proceso largo; no siempre proporciona un alivio inmediato de los síntomas; menos enfoque en técnicas prácticas.

### ➤ Ejemplo:

Durante una sesión, Mariana recuerda una escena de su infancia en la que su padre se río de ella por tartamudear al leer en voz alta ante otras personas. Este recuerdo aflota cuando explora su miedo actual a hablar en público. El terapeuta interpreta que su ansiedad es una manifestación de una herida emocional no resuelta y de un "yo" inseguro desarrollado por la crítica parental.

## 2. Enfoque Biológico

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

El modelo biológico entiende la ansiedad de Mariana como resultado de alteraciones neuroquímicas, predisposición genética. Podría haber una hiperactividad del sistema límbico (amígdala) o desequilibrios en neurotransmisores como la serotonina, dopamina o GABA.

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

Se sugiere el uso de **medicación psicotrópica**, como antidepresivos, ansiolíticos o beta bloqueadores, para regular la actividad neuroquímica.

-  **Ventajas:** Alivio rápido de los síntomas; útil en casos severos.
-  **Limitaciones:** No aborda las causas psicológicas o sociales; riesgo de dependencia; efectos secundarios.

➤ **Ejemplo:**

El psiquiatra evalúa que Mariana podría tener una predisposición genética a los trastornos de ansiedad, ya que puede que su madre también haya presentado síntomas similares. Se considera que su cerebro reacciona con hiperactividad ante situaciones sociales, liberando excesiva adrenalina y cortisol.

### 3. Enfoque Conductual

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

La ansiedad de Mariana se considera una conducta aprendida por condicionamiento clásico y reforzada por el evitamiento (condicionamiento operante). Por ejemplo, si de niña fue ridiculizada al hablar en público, pudo asociar esas situaciones con miedo. Al evitar hablar en público, reduce su ansiedad momentáneamente, reforzando la evitación.

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

Terapias basadas en **exposición gradual**, como la desensibilización sistemática o la exposición en vivo, donde Mariana enfrentaría de forma progresiva las situaciones que teme, aprendiendo nuevas respuestas de afrontamiento. También se pueden usar técnicas de relajación y refuerzo positivo.

-  **Ventajas:** Técnicas claras, estructuradas y eficaces para reducir síntomas específicos.
-  **Limitaciones:** No aborda pensamientos ni emociones profundas; puede haber recaídas si no se modifica la cognición.

### 4. Enfoque Cognitivo

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

Desde el enfoque cognitivo, los síntomas de Mariana se deben a distorsiones cognitivas y creencias irracionales como: "si me equivoco, los demás se burlarán de mí" o "necesito ser perfecta para ser aceptada". Estas ideas surgen por experiencias

tempranas (padres exigentes y críticos) como lo eran sus padres y son reforzadas por su diálogo interno negativo.

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

La terapia cognitivo-conductual es el tratamiento de elección. Se trabaja en identificar y cuestionar las creencias disfuncionales, sustituirlas por pensamientos más realistas, y aplicar técnicas de exposición y entrenamiento en habilidades sociales.

-  **Ventajas:** Intervención estructurada, eficaz y con respaldo empírico; enseña herramientas prácticas.
-  **Limitaciones:** Puede no explorar causas profundas o conflictos inconscientes; requiere colaboración activa del paciente.

➤ **Ejemplo:**

En terapia cognitivo-conductual, Mariana identifica estos pensamientos, los cuestiona y aprende a reemplazarlos con interpretaciones más realistas, como “puedo equivocarme y aun así ser valorada sin sentirme tonta” o “todos cometen errores, eso no significa que se burlarán de mí”.