



Nombre de alumno: Diana Lizeth Francisco Salazar

Nombre del profesor: MARIA VERONICA ROMAN CAMPOS

Materia: Psicopatología

Grado: 5 cuatrimestre

Grupo: A

Caso clínico: Mariana

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.

Psicoanalítico

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

Desde el enfoque psicoanalítico, el origen del trastorno de Mariana podría explicarse como resultado de experiencias tempranas en su historia familiar que han influido en su desarrollo emocional y psicológico. La burla de su padre ante sus errores y la exigencia de perfección por parte de su madre podrían haber generado en Mariana una internalización de críticas severas y expectativas irreales, lo que contribuye a su sentimiento de insuficiencia y miedo al juicio de los demás.

El psicoanálisis también podría interpretar sus síntomas como una manifestación de conflictos inconscientes relacionados con su autoestima y la necesidad de aprobación. Las palpitaciones, sudoración y pensamientos catastróficos podrían ser expresiones de ansiedad reprimida que surgen ante situaciones que activan estos conflictos internos. Además, su evitación de actividades que impliquen exposición oral podría ser vista como un mecanismo de defensa para protegerse del dolor emocional asociado con el temor al rechazo o la humillación.

En resumen, desde este enfoque, los síntomas de Mariana se originarían en experiencias tempranas que han moldeado su percepción de sí misma y su relación con los demás, generando un conflicto interno que se manifiesta en su ansiedad social.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

Desde el enfoque psicoanalítico, el tratamiento sugerido para Mariana sería la **psicoterapia psicoanalítica** o el **psicoanálisis**. Este tipo de intervención busca explorar los conflictos inconscientes que están en la raíz de sus síntomas y ayudarla a comprender cómo sus experiencias tempranas han influido en su ansiedad social. Este enfoque requiere un proceso terapéutico prolongado, con sesiones regulares, en las que Mariana pueda explorar sus emociones y pensamientos en un ambiente seguro y sin juicio.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

- La explicación de que Mariana podría tener fobia social es coherente con sus síntomas, como la ansiedad intensa al hablar en público, la evitación de actividades que impliquen exposición oral, y los pensamientos catastróficos.
- Identificar un posible diagnóstico puede ayudarla a buscar ayuda profesional y entender que su problema tiene un nombre y tratamiento.
- Reconocer la influencia de su historia familiar (críticas y exigencias) puede ser útil para explorar las raíces de su ansiedad.

Limitaciones:

- Aunque los síntomas coinciden con la fobia social, el autodiagnóstico basado en información de internet puede ser impreciso y no sustituye una evaluación profesional.
- No se consideran otros posibles diagnósticos o factores, como ansiedad generalizada o baja autoestima, que también podrían influir en su situación.
- La explicación no aborda estrategias concretas para manejar sus síntomas ni el impacto de su rutina actual (estudio y trabajo).

Es fundamental que Mariana acuda a un profesional de salud mental para obtener un diagnóstico adecuado y un tratamiento personalizado.

Biológico

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

El modelo biológico explicaría el origen del trastorno o síntoma de Mariana considerando factores como:

Genética: Podría haber una predisposición hereditaria a la ansiedad o fobia social si algún miembro de su familia tiene antecedentes de trastornos similares.

Neuroquímica: Un desequilibrio en neurotransmisores como la serotonina o el GABA podría contribuir a la aparición de síntomas de ansiedad intensa.

Funcionamiento cerebral: Alteraciones en áreas del cerebro como la amígdala, que regula las respuestas de miedo y ansiedad, podrían estar relacionadas con su reacción exagerada ante situaciones sociales.

Factores fisiológicos: Mariana experimenta síntomas físicos como palpitaciones y sudoración, que podrían estar vinculados a una hiperactivación del sistema nervioso autónomo.

Sin embargo, en el caso clínico no se menciona evidencia directa de factores biológicos, por lo que esta explicación sería una hipótesis basada en conocimiento externo.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

El enfoque biológico sugeriría intervenciones centradas en la regulación de los procesos fisiológicos y neuroquímicos. Este enfoque se centraría en aliviar los síntomas físicos y emocionales, pero sería ideal combinarlo con intervenciones psicológicas (como la terapia cognitivo-conductual) para abordar las causas subyacentes y mejorar su calidad de vida.

- Uso de medicamentos como antidepresivos (por ejemplo, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, ISRS) para reducir los síntomas de ansiedad.
- Ansiolíticos en casos específicos para controlar episodios agudos de ansiedad.
- Técnicas de relajación o biofeedback para ayudar a Mariana a manejar la hiperactivación del sistema nervioso autónomo.
- Evaluaciones regulares para monitorear la efectividad de los medicamentos y ajustar las dosis según sea necesario. (Psiquiatra)

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

- El enfoque biológico permite considerar que Mariana podría tener una vulnerabilidad genética a los trastornos de ansiedad, algo que se ha observado en investigaciones sobre la **heredabilidad de la ansiedad**.
- Aunque no menciona antecedentes psiquiátricos en su familia, el estilo de crianza exigente puede tener correlatos con temperamentos ansiosos heredados.
- Se pueden analizar alteraciones en regiones del cerebro como la **amígdala**, asociada al procesamiento del miedo, que podría estar hiperactiva en situaciones sociales.
- También se puede considerar el papel de neurotransmisores como la **serotonina** o el **GABA**, que regulan la ansiedad.

Limitaciones:

- El enfoque biológico tiende a **minimizar el impacto de factores ambientales**, como la crianza autoritaria o las burlas del padre, que en Mariana parecen fundamentales para entender su autoestima y miedo al juicio.
- Ignora experiencias de aprendizaje y desarrollo emocional que han contribuido a su malestar actual.
- Mariana tiene pensamientos catastróficos aprendidos, sentimientos de insuficiencia y conductas de evitación (rechazo de presentaciones) que no se explican completamente

desde lo biológico.

- Se requiere una comprensión **cognitivo-conductual** o **psicodinámica** para explorar el origen y mantenimiento de estas creencias.

Conductual

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

Mariana puede haber desarrollado una **respuesta de ansiedad** al hablar en público porque en el pasado **asoció situaciones sociales con experiencias negativas.**, esto es mediante a estímulos que el padre creó de manera inconsciente con la px, ahora hablando en el condicionamiento operante Mariana ha empezado a **evitar situaciones sociales** como presentaciones o videollamadas. Esta conducta evitativa **reduce temporalmente su ansiedad**, lo que refuerza negativamente la conducta.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

Se debe reducir la ansiedad presentada ante las situaciones sociales habitualmente presentadas, podemos presentarles diferentes situaciones en las que pueda conllevar ansiedad en diferente nivel de riesgo a su estímulo, para ir bajando el rendimiento del miedo, al hablar en público; Enseñar y reforzar conductas sociales adecuadas para aumentar su confianza en la interacción con otros. Otra acción que podemos hacer es darles un reforzamiento, a sus conductas valientes y reducir la evitación, como por ejemplo el auto-recompensa, reconocimiento, elogio.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

Se enfoca en conductas observables como evitar presentaciones o sentir ansiedad al hablar en público Ofrece resultados visibles en un plazo relativamente corto si la persona sigue el tratamiento

El enfoque se centra en el aquí y ahora, facilitando una intervención directa.

La terapia fomenta la autoeficacia, ya que ella es quien pone en práctica las técnicas.

Limitaciones:

No explora en profundidad cómo las experiencias tempranas con sus padres moldearon sus creencias sobre el fracaso o la exposición social.

Al centrarse en cambiar comportamientos, puede parecer que solo se trata el síntoma, no la raíz del problema. Existe el riesgo de que tenga una recaída, por que no fue actuado desde el pensamiento

Cognitivo

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

se explica principalmente a partir de distorsiones cognitivas, creencias irracionales y esquemas mentales negativos que ha desarrollado a lo largo de su vida. Mariana anticipa una situación social (ej. videollamada), su mente activa pensamientos automáticos negativos, lo que **genera ansiedad intensa**, síntomas físicos (palpitaciones, sudoración), y **refuerza el miedo**, creando un **círculo vicioso de pensamientos**

Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

Se recomienda una terapia cognitiva o TCC, ya que combina estrategias cognitivas con técnicas conductuales para lograr un cambio profundo y duradero en pensamientos, emociones y conductas. Buscamos identificar y cambiar algunos pensamientos disfuncionales que genere ansiedad, romper el círculo vicioso de pensamiento negativo → ansiedad → evitación.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

Lo explica desde los malestares del pensamiento, favorece el autocontrol y el empoderamiento del paciente, lo valida la TCC, permite modificar creencias negativas de largo plazo.

Limitaciones:

Puede enfocarse solo en lo racional, se requiere de mucho compromiso y de introspección, dejando a un lado emociones profundas o contextos racionales, no siempre aborda el origen emocional en profundidad