

Nombre de alumno: Alondra Monserrat Aguilar Domínguez

Nombre del profesor: Lic. María Verónica Román

Campos

Nombre del trabajo: Actividad 3

Materia: Psicopatología

Grado: 6° Cuatrimestre

Grupo: LPS19EMC0123-A

TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN (2011)

1. BREVE RESUMEN ACERCA DE LA PELÍCULA

Esta película comienza a contarnos la historia de Eva y Kevin, siendo mamá e hijo respectivamente. Aunque nos presentan una historia fuerte, intensa y emocionalmente pesada, es muy interesante de analizar, ya que se nos muestra como Eva está afrontando su presente, lleno de odio, juzgada y agredida por el pueblo después de que Kevin cometiera un crimen terrible. Al mismo tiempo que se nos muestran estas escenas, también se nos presentan flashbacks en donde se nos explica un poco más sobre cómo fue la infancia de Kevin y la relación que tienen con su familia, especialmente con su mamá.

Desde que Kevin era un bebé, Eva nunca logró conectar realmente con él. A pesar de sus intentos por ser una buena mamá, él mostraba actitudes frías, manipuladoras e incluso crueles, mientras que con su papá se comportaba de forma normal. Con el tiempo se puede observar que las conductas de Kevin siguieron aumentando. Por lo tanto, con el nacimiento de su hermana, la relación familiar se tensó más, ya que ahora sentía celos y un desprecio hacia ella. El punto más fuerte de esta historia es cuando Kevin realiza una masacre en su escuela con un arco y flechas, además de que durante ese mismo día también asesina a su papá y a su hermana, dejando sola y destruida emocionalmente a su mamá.

Culminando esta historia, se observa que Eva visita a su hijo en una prisión y por primera vez, Kevin parece mostrar arrepentimiento sobre la realización de sus actos y ese momento genera una gran tensión emocional, ya que aunque a Eva le causara mucho dolor todo lo ocurrido, lo abraza y no porque realmente lo perdone, sino porque a pesar de todo, él sigue siendo su hijo.

2. DESCRIPCIÓN CONDUCTUAL DE KEVIN

• COMUNICACIÓN SOCIAL:

Durante el desarrollo de esta película se muestra como Kevin tiene dificultad para establecer relaciones sociales reciprocas.

Escena: Realmente ocurre a lo largo de la película, pero explícitamente en la escena en donde su mamá canta una canción para él, pero Kevin no sonríe ni reacciona, se

queda inmóvil, con una expresión vacía y sin mostrar interés alguno por compartir ese momento.

- **LENGUAJE:**

Kevin mostraba un lenguaje limitado y con escasa información comunicativa, no buscaba intercambiar ideas, emociones significativas u experiencias.

Escena: Durante la etapa del desarrollo del lenguaje, Kevin tardó más de lo esperado y cuando comenzó a hacerlo, daba respuestas secas, cortantes o monótonas, como por ejemplo cuando su mamá le habla durante la comida y él responde con un tono mecánico, sin intención de mantener una conversación.

- **RECIPROCIDAD EMOCIONAL**

Se observa una notoria ausencia de remordimiento, de conexión emocional o empatía por el sufrimiento ajeno.

Escena: Después de que su hermana pequeña es lastimada, su mamá lo confronta preocupada y él simplemente la observa sin mostrar culpa, tristeza ni conexión emocional con lo ocurrido.

- **MANIPULACIÓN**

Kevin adapta su conducta dependiendo de quién lo observa, mostrando una doble cara y una intención deliberada de controlar y provocar a su madre.

Escena: Cuando Kevin es un niño pequeño y finge no saber usar el baño para molestar a su mamá, pero luego demuestra que sí puede hacerlo solo cuando está con su papá.

- **AGRESIVIDAD**

En ocasiones demostraba violencia que permanecía por algún tiempo y sin causa aparente, lo cual ya era un patrón crónico.

Escena: Cuando Kevin es pequeño y está comiendo con su mamá, de forma repentina y provocadora, lanza su sándwich al suelo y derrama intencionalmente su bebida mientras la mira fijamente.

3. DIAGNÓSTICO PROPUESTO DESDE EL DSM-5-TR Y CIE-11

Mediante la realización del análisis de la película llegue a la conclusión que el trastorno del neurodesarrollo que más se ajusta en el caso de Kevin es el Trastorno del espectro autista, además del Trastorno de la personalidad antisocial.

CRITERIOS DIAGNOSTICOS:

Criterio A:

- **Deficiencias en la reciprocidad socioemocional:** Evita el contacto emocional, no muestra afecto e inclusive es indiferente a los demás, no muestra empatía y nunca buscó consuelo con su mamá.
- **Deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones:** Presenta dificultades para formar relaciones significativas, rechaza afecto por parte de su mamá y no conecta emocionalmente con los demás.

Gravedad actual: Grado 2 "Necesita ayuda notable"

Criterio B:

- **Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal:** Muestra cierta resistencia al afecto, a los cambios, y presenta una actitud fría constante.
- **Hiper- o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos senso-riales del entorno:** Demostraba hostilidad hacia su mamá no solo emocional, si no que tenía un interés constante y exclusivo en desafiarla.

Gravedad actual: Grado 1 "Necesita ayuda"

Criterio C:

- **Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo:** Desde bebé muestra rechazo emocional, llanto excesivo sin causa aparente, y dificultad para establecer vínculos.

Criterio D:

- **Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas:** Impacta en su relación familiar y escolar, además de acabar cometiendo un acto violento.

Asociado a otro trastorno del neurodesarrollo, mental o del comportamiento (Nota de codificación: 301.7 (F90.2) – Trastorno de la personalidad antisocial, (F60.2))

DIAGNOSTICO DSM - 5

299.00 (F84.0) Trastorno del espectro autista, necesita ayuda notable

DIAGNOSTICO CIE 11

(6A02) Trastorno del espectro autista

El trastorno del espectro autista se caracteriza por déficits persistentes en la capacidad de iniciar y sostener la interacción social recíproca y la comunicación social, y por un rango de patrones comportamentales e intereses restringidos, repetitivos e inflexibles.

Como bien puede verse, dentro de este código también se presentan los comportamientos que Kevin presenta en la película, como lo es la dificultad para mantener una interacción social recíproca, en este caso con su mamá.

Dentro de este código no detalla el nivel de gravedad o necesidades de apoyo en su código base a diferencia del DSM - 5

299.00 (F84.0) Trastorno del espectro autista, necesita ayuda notable, (6A02) Trastorno del espectro autista

4. DISCUSIÓN CRÍTICA

- **¿Qué retos éticos o clínicos implicaría diagnosticar a Kevin desde la infancia?**

El diagnosticar a Kevin desde su infancia podría conllevar a un cambio en el trato que proporcionaría su familia, maestros y profesionales, esto debido a que se le estaría etiquetando y por ende, limitaríamos las oportunidades de cambio y crecimiento que se puede presentar durante esa etapa de su vida, además de que se tendría que analizar más el cómo es su entorno o si las conductas que presenta son biológicas, emocionales o sociales. El no hacer una investigación adecuada podría traer consecuencias graves, como intervenir de manera incorrecta u encasillarlo en un concepto incorrecto.

- **¿Qué factores familiares y ambientales influyen en su desarrollo?**

El entorno en el Kevin creció fue uno inestable, ya que desde bebe se muestra que con su mamá nunca tuvo un apego seguro con ella, todo lo contrario, siempre se mostró una relación distante, ambivalente e incluso hostil. Muy diferente a la relación con su padre, ya que él era más permisivo, protector e incluso minimizaba las conductas problemáticas de Kevin, desautorizando constantemente a la mamá, lo que genera un entorno sin límites claros ni coherentes.

- **¿Hay riesgo de sobreinterpretar o estigmatizar con este diagnóstico?**

Por supuesto, el sobreinterpretar o estigmatizar las conductas que presenta Kevin sin una investigación adecuada, podría llevar a un diagnóstico erróneo e intervenir de la manera incorrecta, además de que también podríamos estar reforzando prejuicios sobre los trastornos mentales, ya que no siempre se presentan explícitamente, como en este caso. Otro punto importante, es que podríamos ignorar el contexto familiar, emocional y ambiental que de igual manera influye de manera directa en el comportamiento. Es por ello que es muy importante realizar un análisis adecuado y profesional dentro del desarrollo individual, la historia personal y evitar etiquetar sin una evidencia clínica justificada.

5. CONCLUSIONES PERSONALES

Kevin si tenía un trastorno mental. Considerando las conductas de frialdad emocional, falta de empatía, agresión intencionada y manipulación desde que era pequeño, me da a entender que Kevin tenía una alteración en su desarrollo emocional o de su personalidad, pero considerando el entorno familiar en el que Kevin creció, afecto de manera significativa en su neurodesarrollo.

Como profesional y pensando en todos los factores que posiblemente formaron la conducta de Kevin, hubiera actuado desde la infancia, ya que podría ser más significativo que se realizara una evaluación clínica integral y temprana con los primeros signos de alerta que se presentaron. Además de sugerir el tomar una terapia familiar, para mejorar un vínculo afectivo, establecer límites claros y crear un entorno emocional seguro.

Bibliografía

Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ª ed.; DSM-5). Editorial Médica Panamericana.

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Clasificación internacional de enfermedades para estadísticas de morbilidad y mortalidad 11.ª revisión (CIE-11)*. Obtenido de https://icd.who.int/ct/icd11_mms/es/2025-01