

Nombre de alumno: Fabiola Méndez García

Nombre del profesor: María Verónica Román Campos

Nombre del trabajo: Diagnóstico Clínico

Materia: Psicopatología

Grado: 6°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Octubre de 2024.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

PELÍCULA: “Tenemos que hablar de Kevin” (2011), dirigida por Lynne Ramsay

PERSONAJE A ANALIZAR: Kevin

1. RESUMEN BREVE

La Película “Tenemos que hablar de Kevin” nos cuenta la historia de Eva Khatchadaou, una mujer que acaba de quedar embarazada luego de una noche de placer sin protección con su futuro esposo Franklin; de allí nace Kevin. La película se centra en la relación madre-hijo que Eva y Kevin establecen desde su nacimiento hasta la adolescencia. Desde el nacimiento, Kevin muestra conductas perturbadoras especialmente hacia su madre y aunque, Eva siempre trató de establecer un vínculo afectivo con él, nunca lo logra. Después de mil intentos la tensión entre ellos aumenta hasta que Kevin comete un acto terrorífico dejando a su madre en depresión y con la culpa de lo sucedido, enfrentando desprecios y malos tratos de las personas que la rodean.

Analizando la película podríamos darnos cuenta que podría estar sufriendo un trastorno de psicopatía y del comportamiento, pero si prestamos atención hay otros trastornos que quizás no son muy notables pero que pudiera tener rasgos. Uno de los trastornos que Kevin pudiera tener rasgos es el “Trastorno de la comunicación social” que pertenece a los trastornos del Neurodesarrollo.

2. DESCRIPCIÓN CONDUCTUAL

- **Falta de atención y reacción a estímulos:** Kevin no responde a los estímulos de su madre, se muestra indiferente, desconectado emocionalmente y no hay ninguna intención de interactuar con ella. Esto podemos observarlo en la escena donde Eva intenta enseñarle a hablar y éste la ignora y se niega a decir “mamá”.
- **Dificultad para seguir reglas de comunicación:** Kevin no respeta los momentos en los que Eva conversa con él, se expresaba de forma grosera con ella. Se observa en la escena donde Eva le pasa el desayuno y él le vierte el bote de sal. Eva lo regaña y él la interrumpe con palabras burlonas.
- **Deficiencia en el uso de palabras asertivas para comunicarse:** Constantemente Kevin se burlaba de su madre utilizando palabras poco asertivas. Podemos verlo en la escena donde Eva intenta enseñarle Matemáticas y Kevin le arrebató la hoja diciéndole que “deje de hacer cosas tontas”.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

- **Dificultad para adaptar el vocabulario a los diferentes contextos:** No importaba en que lugar estuvieran él siempre utilizaba el mismo vocabulario apático y cortante hacia Eva y con los demás. Podemos verlo en la escena donde lo invita a comer a un restaurant y ella mostrando interés en él, nuevamente su respuesta es cortante.
- **Conversaciones sarcásticas y manipuladoras:** Kevin utilizaba constantemente palabras manipuladoras y sarcásticas hacia su madre. Uno de los ejemplos es cuando Eva trata de explicarle que él se acostumbrará a su hermanita nueva y él le responde “que acostumbrarse a algo no significa que te guste”.

3. DIAGNÓSTICO CON BASE AL DSM-5

Mediante el análisis de las descripciones conductuales anteriores se ha determinado que Kevin podría presentar solamente rasgos del “315.39 (F80.89) Trastorno de la Comunicación Social (pragmático)”, mediante la consideración de los siguientes síntomas de acuerdo al DSM-5:

- I. Deficiencia en el uso de la comunicación para propósitos sociales, como saludar y compartir información, de manera que sea apropiada al contexto social.
- II. Deterioro de la capacidad para cambiar la comunicación de forma que se adapte al contexto o las necesidades del que escucha, como hablar de forma diferente en un aula o en un parque...
- III. Dificultad para seguir las normas de conversación y narración, como respetar el turno en la conversación, expresar de otro modo cuando no es bien comprendido...
- IV. Dificultades para comprender lo que no se dice explícitamente (p. ej., hacer inferencias) y significados no literales o ambiguos del lenguaje (p. ej., expresiones idiomáticas, humor, metáforas...).

Kevin cumple con el primer, segundo y tercer síntoma del trastorno planteado, pues como bien se mencionó en las descripciones conductuales presenta deficiencia para adaptar su comunicación y su vocabulario a diferentes contextos sociales, no había saludos ni compartía información con otros, tampoco respetaba las normas o reglas de comunicación, por el contrario, constantemente interrumpía y respondía de una forma grosera.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

4. DIAGNÓSTICO DESDE LA CIE-11

F80.82, Trastorno de la comunicación social (pragmático)

5. DISCUSIÓN ÉTICA

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

Hubiese sido un reto muy grande, ya que recordemos que ambos padres (Eva y Franklin) tienen una perspectiva diferente del niño y esto podía influir directamente en el diagnóstico y el tratamiento. Además, podría causar que se condicione a la familia en el trato, crear etiquetas y que, Kevin era un niño que estaba en proceso de desarrollo.

¿Qué factores familiares y ambientales influyen en su desarrollo?

Factores como la falta de cariño por parte de su madre desde el embarazo hasta su adolescencia y la ausencia de su padre y la poca capacidad de establecer límites con Kevin influyeron en su desarrollo, ya que siempre minimizó sus comportamientos. Además, en ningún momento la escuela o los directivos intervinieron en dichas conductas. El ambiente en casa siempre fue tenso, silencioso y no un ambiente emocionalmente abierto.

¿Hay riesgo de sobre interpretar o estigmatizar con este diagnóstico?

Sí, recordemos que la historia se basa en recuerdos que Eva iba teniendo conforme la película avanzaba lo que podría dar paso a sesgos con relación a los comportamientos de Kevin. Dicho diagnóstico se basa en los síntomas y conductas presentadas en un personaje ficticio, pero no como una realidad única de que es así tal cual como se ven los síntomas manifestados en la vida real de una persona.

6. CONCLUSIONES PERSONALES

¿Crees que Kevin tenía un trastorno real?

Con base al análisis propio y de otros especialistas se podría decir que Kevin sí sufría de un trastorno de la personalidad psicópata y antisocial; de ahí se derivan otras conductas que podrían confundirse con otros trastornos, pero que en realidad sigue siendo parte de su personalidad.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

¿Qué habrías hecho como Profesional?

Con un diagnóstico desde la infancia, al momento de observar un ambiente emocionalmente cerrado, comportamientos crueles hacia la madre y la dificultad para experimentar empatía y culpa se pudo haber implementado sesiones de terapia basadas en el apego madre-hijo. También, intervenir con la familia como un sistema para trabajar la dinámica familiar y evitar que Franklin fuera un padre permisivo y en Eva trabajar su estado de ambivalencia (amor-odio). Intervenir en la aceptación de la nueva vida como madre a la que se enfrentaba Eva, recordemos que ella no estaba lista para ser madre y; sesiones de psicoeducación sobre cómo criar a Kevin.

Es importante mencionar que el diagnóstico presentado acerca del “Trastorno del comportamiento Social” es un diagnóstico con sesgos únicamente pues, aunque cumple con algunas características la realidad es que si observamos el contexto, comportamientos y conductas podemos darnos cuenta que todo lo anterior se debía a su actitud poco empática y no porque realmente sufriera de un trastorno que le impidiera comunicarse de manera efectiva y asertiva.

7. BIBLIOGRAFÍAS

- Asociación Americana de Psiquiatría, *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-5®), 5a Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2014.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Clasificación estadística internacional de enfermedades mentales y problemas de salud relacionados (10ª ed.) [CIE-10 Versión:2016](#)