



Nombre de alumno: Iván de Jesús Velasques.

Nombre del profesor: Lic. Verónica Román

Nombre del trabajo: Análisis

Materia: Psicopatología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de mayo 2025

ENFOQUE PSICOANALITICO:

Desde una perspectiva psicoanalítica, la intensa ansiedad de Mariana al hablar en público no es solo un síntoma aislado, sino una manifestación de conflictos inconscientes profundamente arraigados en su infancia. Sus síntomas actuales son una defensa o una expresión simbólica de estas tensiones internas no resueltas.

Las burlas de su padre cuando ella cometía errores frente a otros pudieron haber internalizado una figura paterna crítica y castradora. Esta imagen se proyecta ahora en su audiencia, donde sus pensamientos catastróficos como "todos se van a burlar de mí" son un reflejo directo de esta internalización. La exigencia de perfección de su madre, por otro lado, contribuyó a un Superyó (la conciencia moral interna) excesivamente punitivo e idealizado.

La combinación de estas influencias parentales pudo generar en Mariana una profunda ansiedad de castración (miedo a la aniquilación del yo o a la pérdida de valía) y una constante sensación de insuficiencia. A pesar de sus logros, se siente "tonta" o "insuficiente", lo que demuestra cómo estos introjectos parentales (las representaciones internas de sus padres y sus demandas) operan inconscientemente, socavando su autoestima.

Los síntomas físicos (palpitaciones, sudoración) son la manifestación somática de esta angustia de aniquilación ante la posibilidad de no cumplir con las expectativas internas. La evitación de la exposición oral es un mecanismo de defensa que busca proteger su Yo de la angustia insoportable. Sin embargo, esta defensa no resuelve el conflicto subyacente, sino que lo perpetúa.

En esencia, la ansiedad de Mariana es un conflicto entre su Yo y un Superyó implacable, formado por las críticas y demandas internalizadas de su infancia.

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

Desde el enfoque psicoanalítico, el origen de la ansiedad intensa de Mariana y su fobia social se explica por la represión de conflictos inconscientes derivados de experiencias tempranas con sus figuras parentales. Los síntomas actuales (ansiedad al hablar en público, sudoración, palpitaciones, pensamientos catastróficos) son considerados como una formación de compromiso, es decir, una manera en que el inconsciente intenta resolver una tensión psíquica interna que no puede ser procesada directamente.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

El enfoque psicoanalítico sugiere una psicoterapia de orientación psicodinámica o un psicoanálisis propiamente dicho. El objetivo principal de estas intervenciones no es meramente suprimir los síntomas, sino hacer consciente lo inconsciente y permitir la elaboración de los conflictos psíquicos subyacentes.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas de la explicación psicoanalítica:

- * Profundidad y complejidad: Ofrece una comprensión profunda de la psique humana, yendo más allá de los síntomas superficiales para explorar las raíces inconscientes de la conducta y el sufrimiento.

- * Atención a la historia personal: Destaca la importancia de las experiencias tempranas y las relaciones familiares en la configuración de la personalidad y los trastornos. Esto es muy relevante en el caso de Mariana, donde la historia familiar es clave.

- * Enfoque en el significado: Busca el significado simbólico de los síntomas, lo que puede proporcionar a los pacientes una comprensión más rica y personal de su malestar.

- * Cambio estructural: Aspira a un cambio más allá de la remisión de síntomas, buscando una reorganización de la estructura psíquica que lleve a una mayor libertad interna y bienestar duradero.

- * No patologiza: A diferencia de algunos modelos que se centran únicamente en el "déficit", el psicoanálisis ve los síntomas como intentos del Yo de manejar conflictos complejos, dándoles un sentido dentro de la vida del individuo.

Limitaciones de la explicación psicoanalítica:

- * Falta de evidencia empírica rigurosa: Muchas de sus proposiciones son difíciles de medir o falsificar científicamente, lo que genera críticas sobre su validez empírica en comparación con enfoques basados en la evidencia.

- * Tiempo y costo: Las terapias psicoanalíticas suelen ser procesos largos y costosos, lo que las hace inaccesibles para muchas personas.

- * Énfasis en el pasado: Aunque la historia es crucial, a veces puede llevar a una excesiva focalización en el pasado en detrimento de estrategias de afrontamiento más prácticas para el presente.

- * Subjetividad: La interpretación del terapeuta puede ser vista como subjetiva y menos estandarizada que en otros enfoques.

* Resistencia al tratamiento: El proceso de hacer consciente lo inconsciente puede ser doloroso y generar mucha resistencia en el paciente, lo que puede llevar a abandonos.

* No siempre es la intervención más eficiente para la remisión rápida de síntomas agudos: En casos de ansiedad severa y disfuncionalidad inmediata, otros enfoques pueden ofrecer un alivio más rápido de los síntomas, aunque no aborden la raíz inconsciente.

ENFOQUE BIOLÓGICO:

El enfoque biológico considera que los síntomas de ansiedad de Mariana pueden estar relacionados con desequilibrios químicos en el cerebro, específicamente con la regulación de neurotransmisores como la serotonina y la dopamina. Estos desequilibrios pueden afectar la respuesta de estrés y ansiedad del cuerpo, lo que puede llevar a síntomas como palpitaciones, sudoración y pensamientos catastróficos.

La ansiedad de Mariana puede ser el resultado de una combinación de factores genéticos y ambientales que afectan la regulación de los neurotransmisores en su cerebro. La historia familiar de Mariana, que incluye la burla de su padre y la exigencia de perfección de su madre, puede haber contribuido al desarrollo de su ansiedad, pero el enfoque biológico se centra en la biología subyacente que puede estar impulsando estos síntomas.

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

El enfoque biológico atribuye el origen de los síntomas de ansiedad de Mariana a desequilibrios químicos en el cerebro, específicamente en la regulación de neurotransmisores como la serotonina y la dopamina. Estos desequilibrios pueden ser el resultado de una combinación de factores genéticos y ambientales que afectan la función cerebral. La ansiedad de Mariana puede ser vista como una respuesta a estos desequilibrios químicos, que pueden estar influenciados por su historia familiar y experiencias tempranas.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

- Farmacoterapia: que implica el uso de medicamentos para regular los desequilibrios químicos en el cerebro y reducir los síntomas de ansiedad.
- Terapias complementarias: como la terapia de apoyo, que puede ayudar a Mariana a manejar su ansiedad y mejorar su calidad de vida.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

- Eficacia de los medicamentos: los medicamentos pueden ser efectivos para reducir los síntomas de ansiedad y mejorar la calidad de vida de Mariana.
- Enfoque en la biología subyacente: el enfoque biológico se centra en la biología subyacente que puede estar impulsando los síntomas de Mariana, lo que puede llevar a un tratamiento más específico y efectivo.

Limitaciones:

- No aborda las causas subyacentes: el enfoque biológico puede no abordar las causas subyacentes de los síntomas de Mariana, como la historia familiar y las experiencias tempranas, que pueden estar contribuyendo a su ansiedad.
- Efectos secundarios de los medicamentos: los medicamentos pueden tener efectos secundarios negativos, como la dependencia o la sedación, que pueden afectar la calidad de vida de Mariana.
- No considera la complejidad del trastorno: el enfoque biológico puede no considerar la complejidad del trastorno de Mariana, que puede involucrar factores emocionales, cognitivos y sociales.

ENFOQUE CONDUCTUAL:

El enfoque conductual se centra en la comprensión de los comportamientos y las respuestas de Mariana en relación con su entorno. Según este enfoque, la ansiedad de Mariana puede ser el resultado de un aprendizaje y una adaptación a su entorno social. La evitación de situaciones que impliquen exposición oral puede ser una respuesta aprendida para evitar la ansiedad y el miedo a ser juzgada o criticada.

La historia familiar de Mariana, que incluye la burla de su padre y la exigencia de perfección de su madre, puede haber contribuido a la formación de patrones de comportamiento y pensamiento negativos. La repetición de estas experiencias puede haber reforzado la creencia de Mariana de que no es lo suficientemente buena o que no puede manejar situaciones sociales.

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

El enfoque conductual atribuye el origen de los síntomas de ansiedad de Mariana a un proceso de aprendizaje y adaptación a su entorno social. La ansiedad puede ser el resultado de una respuesta condicionada a estímulos específicos, como la exposición oral, que se ha asociado con experiencias negativas en el pasado. La evitación de situaciones que impliquen exposición oral puede ser una respuesta aprendida para evitar la ansiedad y el miedo.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

- Técnicas de exposición: que implican exponer gradualmente a Mariana a situaciones que impliquen exposición oral, para ayudarla a aprender a manejar su ansiedad y a reducir su evitación.
- Entrenamiento en habilidades: que puede ayudar a Mariana a desarrollar habilidades para manejar situaciones sociales y reducir su ansiedad.
- Modificación de comportamientos: que puede ayudar a Mariana a cambiar sus patrones de comportamiento negativos y a desarrollar hábitos más saludables.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

- Eficacia de las técnicas de exposición: las técnicas de exposición pueden ser efectivas para reducir la ansiedad y la evitación en situaciones específicas.
- Enfoque en la conducta observable: el enfoque conductual se centra en la conducta observable y puede ser más fácil de medir y evaluar que otros enfoques.

Limitaciones:

- No aborda las causas subyacentes: el enfoque conductual puede no abordar las causas subyacentes de los síntomas de Mariana, como la historia familiar y las experiencias tempranas.
- Puede ser un proceso lento: el tratamiento conductual puede ser un proceso lento y gradual, y puede requerir un compromiso significativo de tiempo y esfuerzo.
- No considera la complejidad del trastorno: el enfoque conductual puede no considerar la complejidad del trastorno de Mariana, que puede involucrar factores emocionales, cognitivos y sociales.

ENFOQUE COGNITIVO:

El enfoque cognitivo se centra en la comprensión de los pensamientos y creencias que subyacen a los comportamientos y emociones de Mariana. Según este enfoque, la ansiedad de Mariana puede ser el resultado de patrones de pensamiento negativos y distorsionados que se han desarrollado a lo largo de su vida.

Los pensamientos catastróficos de Mariana, como "todos se van a burlar de mí" o "voy a quedarme en blanco y hacer el ridículo", pueden ser vistos como una manifestación de sus creencias negativas sobre sí misma y su capacidad para manejar situaciones sociales. La sensación de "insuficiente" o "tonta" que experimenta Mariana puede ser el resultado de la internalización de las críticas y expectativas de su padre y madre.

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

El enfoque cognitivo atribuye el origen de los síntomas de ansiedad de Mariana a la forma en que procesa y evalúa la información en su entorno. Los patrones de pensamiento negativos y distorsionados que ha desarrollado a lo largo de su vida pueden estar contribuyendo a su ansiedad y evitación de situaciones sociales. La historia familiar de Mariana, que incluye la burla de su padre y la exigencia de perfección de su madre, puede haber influido en la formación de estos patrones de pensamiento.

¿Qué tipo de intervención o tratamiento sugiere este enfoque?

- Terapia cognitivo-conductual: que implica identificar y cambiar los patrones de pensamiento negativos y distorsionados que contribuyen a la ansiedad de Mariana.
- Reestructuración cognitiva: que puede ayudar a Mariana a desarrollar patrones de pensamiento más realistas y positivos.
- Desarrollo de habilidades de afrontamiento: que puede ayudar a Mariana a manejar su ansiedad y mejorar su capacidad para interactuar con otros.

¿Qué ventajas y limitaciones tiene esa explicación?

Ventajas:

- Eficacia de la terapia cognitivo-conductual: la terapia cognitivo-conductual puede ser efectiva para reducir la ansiedad y mejorar la capacidad para interactuar con otros.
- Enfoque en la conciencia y el control: el enfoque cognitivo puede ayudar a Mariana a desarrollar una mayor conciencia y control sobre sus pensamientos y emociones.

Limitaciones:

- Puede ser un proceso complejo: el tratamiento cognitivo puede ser un proceso complejo y requiere un compromiso significativo de tiempo y esfuerzo.
- No aborda las causas subyacentes: el enfoque cognitivo puede no abordar las causas subyacentes de los síntomas de Mariana, como la historia familiar y las experiencias tempranas.
- Puede requerir un terapeuta experimentado: el tratamiento cognitivo puede requerir un terapeuta experimentado y capacitado en terapia cognitivo-conductual.