



Nombre del alumno: Leyvi Jacqueline Hernández Aguilar.

Nombre del profesor: María Verónica Román Campos.

Nombre del trabajo: Actividad 3.

Materia: Psicopatología.

Grado: 6°

Grupo: A

De Psicología

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de Julio de 2025.

ANÁLISIS CLÍNICO INTEGRAL.

Película Tenemos que hablar de Kevin (2011), dirigida por Lynne Ramsay.

1. INTRODUCCIÓN BREVE.

Kevin es un niño que va creciendo, no es empático con las personas, desde bebe mostraba alejamiento con su madre, siempre lloraba con ella, pero con su padre se calmaba ya que con él tenía y sentía una conexión y vinculo que con la madre no, esto se da también porque la mamá sufría de depresión y no quería y no sentía ese cariño con Kevin, como todas las mamás deberían sentir ese cariño de madre a hijo como todas por naturaleza, conforme fue creciendo Kevin sus comportamientos no eran empáticos, era manipulador, era travieso, berrinchudo mas con su mamá que su papá, presentaba frialdad emocional, etc. Se daba cuenta cuando su mamá solo fingía cariño hacia él cuando realmente no era así y él hacía lo mismo solo para buscar algún cierto beneficio. Presenta una conducta profundamente perturbadora desde la infancia. Lo que sucedió el día de la tragedia que hasta termino matando a su papá y su hermana.

2. DESCRIPCIÓN CONDUCTUAL DE KEVIN.

- Agresividad hacia los demás: Kevin muestra una agresividad constante, tanto física como verbal, especialmente hacia su madre.

Ejemplo: Cuando aún es pequeño, le lanza objetos a su madre con intención de hierirla, como el momento en que rompe su comida en la mesa mientras la mira fijamente o cuando golpea a su hermana en el ojo con una pistola de juguete.

- Manipulación emocional: Kevin manipula el comportamiento de quienes lo rodean, fingiendo emociones para obtener lo que quiere o para engañar.

Ejemplo: Cuando está con su padre, se muestra amable, cariñoso y obediente, pero cambia radicalmente con su madre, lo que hace que el padre no le crea a ella cuando reporta problemas.

- No respeta las normas y límites: Kevin no respeta reglas, límites ni autoridad, y muestra una actitud desafiante desde edad temprana.

Ejemplo: Durante el entrenamiento para ir al baño, Kevin se niega deliberadamente a cooperar y ensucia los pañales a propósito, como un acto de poder. También destruye con intención libros y espacios de su madre como forma de castigo o provocación.

- Ausencia de empatía o culpa: Kevin no muestra remordimiento por el daño que causa, incluso cuando lastima física o emocionalmente a otros.

Ejemplo: Después del ataque final en la escuela, cuando su madre lo visita en prisión, Kevin no se muestra arrepentido. En cambio, habla de manera fría y calculadora, manteniendo el control emocional.

- Conducta antisocial planificada: Kevin planeo sus actos violentos con cuidado y de forma premeditada, lo que indica intención maliciosa más allá de impulsividad.

Ejemplo: El atentado escolar que comete al final de la película fue organizado cuidadosamente: eligió el arma, encerró a las víctimas, y actuó sin pánico ni emoción. Esto revela frialdad emocional y planificación antisocial.

3. DIAGNÓSTICO PROPUESTO DESDE EL DSM-5-TR.

- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA. (NIVEL 1).

Criterios:

- A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos:
1. Dificultad para establecer vínculos afectivos genuinos.
 2. Escasa respuesta emocional ante el contacto físico y emocional.
 3. Comportamientos repetitivos o con fuerte carga sensorial.
 4. Poca expresión emocional apropiada al contexto.

Estas conductas se presentan en su infancia, rechaza los abrazos de su madre cuando es bebé, ensuciaba el pañal a propósito o reventaba frutas.

Aunque este trastorno no se ajusta y encaja bien con la situación de Kevin, porque Kevin sí sabe manipular emocionalmente, lo que implica que comprende bien las emociones ajenas (aunque no las sienta). Tiene un alto control estratégico y social, lo que no es característico del TEA. El TEA no explica su crueldad deliberada ni su comportamiento sádico, que son rasgos más cercanos a la psicopatía o al trastorno de conducta.

Aunque puede parecerse superficialmente al TEA, Kevin encaja mucho mejor en:

- Trastorno de la conducta (infancia)
- Trastorno de personalidad antisocial (en la adolescencia y adultez)

Ambos no son trastornos del neurodesarrollo, pero sí inician en la infancia o adolescencia y están muy relacionados con el tipo de personalidad que Kevin muestra.

4. DIAGNÓSTICO DESDE EL CIE-11.

Código: 6A02.0, trastorno al espectro autista (TEA): sin trastorno del desarrollo intelectual ni alteración del lenguaje funcional.

Diagnostico: 299.00 (F84.0), Trastorno del espectro autista, leve, 6A02.0.

5. DISCUSIÓN CRÍTICA.

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

Diagnosticar a Kevin en la infancia implicaría equilibrar el deber clínico de intervenir con cuidado ético para no dañar su desarrollo ni su entorno.

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

-Vínculo temprano: Apego inseguro con la madre, desconexión emocional.

- Dinámica familiar: Padre permisivo y madre desconectada, manipulación, ausencia de límites.

- Ambiente emocional: Hogar frío, tenso, sin contención, falta de empatía y afecto, cariño.

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

Sí, hay un riesgo real de sobre interpretar o estigmatizar a Kevin, si se diagnostica sin sensibilidad clínica. El diagnóstico debe ser una herramienta para intervenir y comprender, no una etiqueta que defina el valor o destino de una persona.

6. CONCLUSIONES PERSONALES.

1.- ¿Crees que Kevin tenía un trastorno real?

Probablemente sí. Aunque la película no lo muestra explícitamente como algún trastorno más específico, su conducta desde muy temprana edad sí es preocupante y sugiere un patrón que no puede explicarse solo por rebeldía o falta de disciplina, cada una de las acciones que realizó, que no son normales.

2.- ¿Qué habrías hecho como profesional?

No lo habría etiquetado de inmediato, pero sí habría levantado alertas tempranas, intervenido con la familia, y evitado la progresión hacia la violencia extrema. Trabajado con el analizar sus percepciones de él y a que le llevaba hacer las cosas que ejecutaba.

7. BIBLIOGRAFÍAS.

- Manual DSM-5.
- CIE-10.
- Apuntes de clase.
- <https://mediately.co/es/icd?chapterCode=F01-F99&setCode=F80-F89&classificationCode=F84.0>.