



CASO CLÍNICO

Nombre del Alumno: Leslie Floeese Velasco Abarca

Nombre del tema: Caso clínico

Parcial: III

Nombre de la Materia: Supervisión de casos clínicos

Nombre del profesor: María Verónica Román Campos

Nombre de la Licenciatura: Psicología

Cuatrimestre: 9

05 de julio de 2025

ANEXO DE EVIDENCIA DE AUDIO POR WHATSAPP

FICHA TÉCNICA DEL PACIENTE

EDAD	GÉNERO	NIVEL EDUCATIVO	FRECUENCIA DE SESIONES
19 AÑOS	FEMENINO	NIVEL SUPERIOR (UNIVERSIDAD)	1 VEZ A LA SEMANA

MOTIVO DE CONSULTA: “Me preocupa la escuela, porque no tiene mucho que tenía novio, pero ya no”

DESCRIPCIÓN DEL CASO: La paciente es una mujer de 19 años, estudiante de medicina que acude a consulta tras haber finalizado recientemente una relación amorosa significativa. Durante la sesión expresa emociones contradictorias como tristeza, enojo, culpa e inseguridad derivadas de dicha ruptura. Refiere que en los últimos meses de la relación notó un deterioro emocional personal, una disminución en su rendimiento escolar y dificultades para tomar decisiones. A pesar de haber terminado la relación, manifiesta ambivalencia respecto a su decisión y reconoce que, aunque hubo conductas que la incomodaron, aún tiene sentimientos por su expareja

ANTECEDENTES RELEVANTES:

- Inició la relación amorosa a los 15 años; fue inconstante hasta establecerse en el último año.
- La paciente refiere que su pareja presentaba conductas de control: celos, prohibición de salir, restricciones en redes sociales y sugerencias sobre con quién relacionarse.
- La joven reconoce que, aunque no solía tener ese tipo de actitudes, comenzó a replicarlas como una forma de equilibrio en la relación.
- La relación fue significativa para ella a nivel emocional: refiere haber cambiado su manera de expresarse y mostrar afecto.
- Hubo sospechas de infidelidad por parte de ambos, aunque ella refiere no haber actuado en consecuencia, sólo haber mantenido contacto con una persona del pasado.
- Menciona que durante la relación desatendió aspectos importantes de su vida académica.
- No ha compartido a profundidad este tema con otros antes de la sesión.

SÍNTOMAS O CONDUCTAS PROBLEMA ACTUALES

- Emociones predominantes como tristeza, enojo, inseguridad, culpa, confusión y frustración.
- Pensamientos automáticos como “tal vez fue mi culpa”, “No debí hacerle caso en todo”, “Lo extraño, pero no debo volver”.
- Dificultad para tomar decisiones porque siente duda sobre si fue correcto haber terminado la relación.
- Aparición de acné en periodos de alto estrés emocional.
- Se refugió en actividades académicas como forma de evasión emocional.
- Necesidad de validación externa porque menciona que espera que alguien le diga si está bien lo que hizo.

HIPÓTESIS EXPLICATIVA DEL CASO:

La paciente pasa un proceso de duelo por una relación en la que hubo elementos de control emocional, dependencia afectiva y falta de límites sanos. Las conductas de su ex pareja, como los celos y la limitación de su autonomía, habrían generado en ella sentimientos de inseguridad, miedo al rechazo y una baja autoestima. A su vez, esto contribuyó a que replicara conductas de control y se desconectara parcialmente de su identidad y prioridades personales, como los estudios. La ambivalencia que muestra puede explicarse por creencias asociadas al amor romántico, al miedo a la soledad y a la idealización del vínculo. El malestar actual también puede estar relacionado con la represión emocional, ya que no había hablado previamente del tema y refiere sentir alivio al hacerlo.

FACTORES DE MANTENIMIENTO:

- Falta de expresión emocional completa porque, aunque ha comenzado a hablar del tema, hay emociones no expresadas del todo.
- Ambivalencia emocional por el deseo de volver y la lógica de que “no debe hacerlo” mantienen el conflicto interno.
- Idealización de la relación porque recuerda los momentos buenos como justificantes de una posible reconciliación.
- Muestra sensación de haber fallado como pareja y eso no la deja avanzar
- Tiene una red de apoyo limitada porque, aunque menciona que amigos y padres opinaban sobre la relación, no ha procesado abiertamente sus emociones con ellos.

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS PRELIMINARES:

- Impulsar el reconocimiento y validación de las emociones experimentadas tras la ruptura (tristeza, enojo, confusión, etc.).
- Brindar herramientas para fortalecer la toma de decisiones personales
- Promover el fortalecimiento de su autoestima y seguridad personal, para recuperar la confianza en sí misma.
- Analizar los patrones relacionales vividos, para identificar conductas de control o manipulación.
- Explorar y trabajar sentimientos de culpa
- Facilitar el cierre emocional del vínculo
- Recuperar el enfoque académico y en su bienestar general

- **REFLEXIÓN SUPERVISIVA:** Durante esta sesión, lo que me resultó más difícil como terapeuta fue la diferencia entre el motivo de consulta inicial que era la preocupación de la escuela y el contenido real que predominó en la sesión: la ruptura de pareja. Me sentí confundida porque esperaba que la sesión girara en torno a su desempeño académico, pero en cambio, la

paciente centró casi toda la conversación en su duelo amoroso. Esto me hizo cuestionar si quizá la dificultad escolar es una consecuencia secundaria del malestar emocional que está atravesando.

En lo emocional, sentí mucha empatía por su tristeza y la forma en que expresaba su decepción. Me conectó con sentimientos de desilusión, y por momentos me sentí conmovida e identificada. Llegué a preguntarme si debía reconducir el tema hacia lo académico o permitir que se explayara sobre lo afectivo, entendiendo que es lo que en este momento representa su mayor dolor.

Las preguntas que llevaría a supervisión serían:

- ¿Está bien dejar que una consultante hable tanto de algo que no es el motivo inicial?
- ¿Cómo diferencio si debo reformular el motivo de consulta o si solo está “sacando cosas” que necesita expresar?
- ¿Qué tipo de tareas puedo sugerir cuando el duelo amoroso es tan reciente y la persona aún está muy removida emocionalmente?