

Nombre del alumno: Kristell Eloísa Velasco Castillo

Docente: Maria Veronica Roman

Materia: SUPERVISION DE CASOS CLINICOS

Actividad: Caso clínico

Cuatrimestre: 9no

Grupo: A

1. Ficha técnica del paciente

PX: D.Y.L.B

Edad: 16 Género: F

Nivel educativo: Preparatoria

Motivo de consulta (en sus palabras): "Me mandaron por mis materias reprobadas"

Frecuencia de sesiones: Nunca había ido a terapia

2. Antecedentes relevantes

Familiares: La paciente vivió un evento altamente estresante en el núcleo familiar cuando sus padres atravesaron una crisis matrimonial por una infidelidad del padre. Durante ese periodo, su padre llegaba en estado de ebriedad y ejercía maltrato psicológico hacia la madre, situación que ella presenció. A pesar de que actualmente los padres han "resuelto" el conflicto y mantienen una relación más estable, la paciente refiere que no ha sanado del todo emocionalmente. Además, menciona que siente una carencia afectiva por parte de su padre, quien intenta sustituir el cariño con dinero, lo que genera frustración en ella.

Interpersonales: La paciente ha cambiado su forma de relacionarse socialmente. Comenzó a vincularse con un grupo de amigos con quienes comparte actividades de riesgo como el consumo de alcohol y marihuana. Al parecer, este grupo ha funcionado como una forma de evasión emocional y validación social, aunque no necesariamente le aporta contención afectiva real.

Traumáticos: Vivió dos eventos significativos: la crisis matrimonial de sus padres y la muerte de su abuelo paterno, quien era una figura de contención emocional. A raíz de esta última pérdida, ella hizo una promesa de cambio que le generó un compromiso emocional fuerte, pero también culpa por no haberla cumplido plenamente.

Escolares: Presenta bajo rendimiento académico, con materias reprobadas. Este deterioro coincide temporalmente con los conflictos familiares, indicando una relación directa entre su estado emocional y el desempeño escolar.

Psicológicos: No hay diagnóstico previo, pero se observan indicadores de sintomatología depresiva (culpa, desesperanza, desmotivación, baja autoestima), consumo de sustancias y posiblemente un duelo complicado.

3. Síntomas o conductas problema actuales

- Bajo rendimiento escolar y pérdida de interés en el ámbito académico.
- Consumo ocasional de alcohol y marihuana.
- Sentimientos de vacío emocional, especialmente hacia la figura paterna.
- Dificultad para establecer límites y expresar emociones de forma adaptativa.
- Posible baja autoestima y desmotivación general.
- Culpa persistente por no poder cumplir con la promesa hecha a su abuelo fallecido.
- Tendencia al aislamiento emocional con la familia, especialmente con el padre.

4. Hipótesis explicativa del caso

El comportamiento actual de la paciente parece estar directamente relacionado con las experiencias traumáticas vividas en su núcleo familiar, particularmente la traición conyugal de su padre y su conducta violenta. Esto no solo fracturó la imagen paterna que tenía, sino que también alteró la dinámica familiar, haciéndola sentir insegura, rechazada y poco importante. En respuesta, ella buscó escapar de este malestar emocional a través de la socialización con grupos de amigos y el consumo de sustancias, como forma de evadir el dolor emocional.

La promesa hecha a su abuelo, quien posiblemente representaba una figura estable y protectora, genera ahora una presión emocional interna, ya que siente que está fallándole. Esto ha perpetuado sentimientos de culpa y autoexigencia, que al no poder ser satisfechos, refuerzan la sensación de incapacidad personal.

Además, su creencia de que el amor debe demostrarse explícitamente (y no con regalos materiales) le hace sentir un constante vacío emocional, al no recibir el tipo de afecto que necesita de su padre.

5. Factores de mantenimiento

- La dinámica familiar actual, que si bien parece haber mejorado superficialmente, no ha sanado a nivel emocional para la paciente.
- La falta de validación emocional por parte del padre.
- Las exigencias escolares que se mantienen como fuente de estrés constante.
- La presión interna por cumplir con la promesa hecha a su abuelo, generando un círculo de culpa–fracaso.
- Dificultades para pedir ayuda o expresar vulnerabilidad.
- La autoimagen deteriorada y la sensación de no ser suficiente o importante.

6. Objetivos terapéuticos preliminares

- 1. **Establecer un vínculo terapéutico seguro** que le permita explorar sus emociones sin juicio.
- 2. Trabajar el duelo no resuelto por la muerte del abuelo.
- 3. Explorar y resignificar la experiencia traumática familiar, especialmente en relación con su padre.
- 4. **Promover habilidades de afrontamiento emocional**, brindando herramientas para manejar la culpa, la frustración y la tristeza.
- 5. **Intervenir en el área académica**, fomentando el sentido de logro y la organización personal.
- 6. Fortalecer su autoestima, identificando fortalezas personales y áreas de crecimiento.
- 7. **Trabajar habilidades de comunicación asertiva**, especialmente con figuras familiares significativas.

7. Reflexión supervisiva

Dificultades como terapeuta:

Me resulta complejo sostener un espacio emocional para la paciente sin sobreidentificarme con su dolor. Su relato despierta mucha empatía, pero también un fuerte deseo de "protegerla" de un entorno que percibo como invalidante.

Aspectos emocionales o técnicos movilizados:

Me moviliza su sentimiento de abandono y la forma en que ha tenido que lidiar con tanto dolor en silencio. También me genera inquietud el hecho de que su entorno familiar no parezca consciente del impacto emocional que los conflictos han tenido en ella.

Preguntas para supervisión:

- ¿Cómo puedo acompañarla en la resignificación del vínculo con su padre sin precipitar procesos que aún no están listos para elaborarse?
- ¿De qué forma abordar la promesa al abuelo sin que se convierta en un mandato que aumente la presión emocional?
- ¿Es oportuno trabajar con la familia? ¿O puede ser contraproducente en esta etapa del proceso?