

MAL CON ELLA PEOR SIN ELLA

Jaccya Muñoz, Yermys* - Vallejos Tello, Alvaro**
Rosmery Guerrero Carranza ***
Universidad César Vallejo – Trujillo

Resumen

El evaluado de siglas C.C.L.A de 20 años de edad, pasa por una fuerte carga emocional, en la cual una agudizada tristeza y desesperanza están ganando partido en su vida, trayendo como consecuencia el desinterés de actividades productivas para el paciente tales como ausentarse de sus actividades académicas, la pérdida del apetito, el insomnio, entre otros. Refiere haber tenido intentos de suicidio en dos oportunidades, las cuales no tuvieron éxito, la primera a los 16 años, fue consecuente al término de su relación, en un intento fallido por llamar la atención de su pareja para que esta retomara la relación, 8 meses después, tras sumirse en un estado depresivo al no haber superado la ruptura amorosa, cometió su segundo acto suicida que solo ocasionó que incrementará los sentimientos de culpabilidad y desesperación en él. Comenzó con el consumo de alcohol y marihuana a la edad de 17 años, la cual ingiere en las discotecas que frecuenta de forma continua, ocasionando un comportamiento de euforia y alteraciones en el estado de ánimo, las cuales refieren disfrutar. El evaluado interrumpió la terapia psiquiátrica según refiere por el elevado costo de los fármacos y una aparente mejoría, actualmente recibe tratamiento psicológico en forma esporádica debido a que no sigue las fechas acordadas pero asiste cada vez que se siente deprimido por los recurrentes recuerdos de su primera enamorada.

Palabras clave: *mal con ella peor sin ella, intento de suicidio, consumo de sustancias psicoactivas.*

ABSTRAC

The acronym CCLA evaluated 20 years of age, passed by a strong emotional charge, in which a heightened sadness and hopelessness are won match in your life, consequently resulting in the lack of productive activities for the patient such as to leave their work academic, loss of appetite, insomnia, among others. reported having had attempted suicide twice, which were unsuccessful, the first at age 16, he was consistent at the end of their relationship, in a failed attempt to get the attention of your partner for this retake the relation 8 months later, after sinking into a depressive state by failing to overcome the breakup, made his second suicide act that caused only increase feelings of guilt and despair in it. began with alcohol and marijuana at the age of 17, which ingiere in clubs haunting continuously, causing euphoria and behavior alterations in mood, which refers enjoy. the evaluated interrupted psychiatric therapy as reported by the high cost do drugs and an apparent improvement, currently receiving psychological treatment sporadically because they do not follow the agreed dates but attend whenever you feel depressed by recurring memories of his first in love.

Keywords: worst wrong with her without her suicide attempt, use of psychoactive substances.

* Alumno de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo. Correspondencia.jmyn4@hotmail.com

** Alumno de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo. Correspondencia. alvaro_knd@hotmail.com

*** Docente Curso de Técnicas Proyectivas, Esc. De Psicología Universidad cesar Vallejo de Trujillo

INTRODUCCIÓN

El evaluado actualmente se encuentra cursando su primera preparatoria para rendir el examen de admisión de la UNT, sin embargo en ocasiones ha sufrido de una disminución acusada de interés por sus labores académicas, su vida social y familiar ocasionadas por estados depresivos causadas por los constantes recuerdos del fracaso de la relación que mantenía con su ex pareja la cual expresa haber sido lo mejor que ha tenido en la vida y la sensación de soledad, vacío, carencia de afecto e impotencia por no poder retomar el amorío.

Desde hace dos años el evaluado expresa que momentos de tristeza consume marihuana, la cual se consume de forma continua para sentirse eufórico y con mejor ánimo.

En cuanto a su actividad sexual actualmente no mantiene una relación de pareja estable, pero frecuentemente mantiene relaciones coitales con hombres y mujeres que al igual que él buscan el placer sexual sin involucrar lazos afectivos.

Motivo de consulta

El evaluado actualmente se encuentra en un conflicto emocional donde se siente sumergido en una profunda tristeza por

el recuerdo de su ex pareja y la impotencia de no poder hacer nada para que ella vuelva con él, ha acudido a consulta psicológica debido a que en reiteradas ocasiones los sentimiento de soledad, tristeza e impotencia son de tal intensidad que han ocasionado una falta de interés en sus asuntos académicos, sociales y familiares, que afectan en su vida cotidiana.

Expresa que cuando se encuentra sumergido en pensamientos que lo llevan al desánimo suele recurrir al consumo de marihuana el cual modifica momentáneamente su estado de ánimo.

Desarrollo cronológico de los síntomas

En el año 2010, a la edad de 16 años inicia una relación amorosa con una joven de 20 años que conoció por medio de las redes sociales, con la cual tuvo su primera relación sexual, posteriormente la relación fue deteriorándose debido a los constantes celos sin motivos aparente infundados por su bajo auto concepto.

A la edad de 18 años (2012) su pareja da por terminada la relación debido a que sentía invadida en su privacidad y espacio personal por las constantes conductas de celotipia por parte del

paciente. Al sentirse atormentado por la culpa en consecuencia de la ruptura y en un intento por llamar su atención y que regresé con él, ingirió una tableta y media de pastillas que le generaron una sensación de frío, angustia y temor, así que inmediatamente en un acto de arrepentimiento tomo abundante líquido disminuyendo los efectos de las pastillas. 8 meses posteriores del primer intento de suicidio vuelve a buscar perder la vida a consecuencia de su fallido intento por retomar la relación ya que su expareja se mostró reacia hacia sus continuas pretensiones, al sentirse rechazado y auto fundamentar una nueva relación por parte de su ex pareja es cuándo ingiere veneno para ratas que le generan dolores estomacales, nauseas, etc., es ahí cuando pide auxilio a los vecinos que lo trasladan al hospital más cercano.

En el 2013 a la edad de 19 comenzó a salir a discotecas y fiestas con amigos mayores que él, los cuales influenciaron, con promesas de sensación de bienestar y la desaparición de sus problemas y tristezas, el inicio del consumo de marihuana, que termino por gustarle debido a sus efectos de sensación de euforia y lo desinhibido que se convertía para poder socializar con la persona que le gustaba en esos instantes.

En ese mismo año experimenta su primera relación homosexual, también incitada por sus amigos, el alcohol y las drogas; siendo de su agrado y convirtiéndolo en bisexual, ya que en la actualidad mantiene relaciones esporádicas con parejas de ambos sexos.

Opinión del paciente sobre sí mismo y de su problema

Expresa que le ha ayudado mucho el tratamiento psicológico, pero que existen ocasiones en que siente angustia por no estar al lado de su ex pareja es entonces cuando la tristeza lo invade a tal punto que tiende a aislarse y perder el interés por sí mismo y por actividades cotidianas que le son productivas tale como asistir a clases, comer sanamente, ocuparse de su apariencia personal, etc., asegura muchas veces ser el mismo su propio verdugo. Sin embargo, tiene la voluntad de salir de esta situación pues es consciente de que esto le perjudica mucho, quiere plantearse firmes objetivos para su vida, y así poder recuperar el tiempo desperdiciado en situaciones absurdas que lejos de hacerle bien lo dañan.

Historia personal

Antecedentes

- **Embarazo**

El evaluado refiere que su madre lo gestó a la edad de 31 años y que fue deseado. Añade que no hubo complicaciones durante el parto y que éste fue por parto natural. Naciendo a los 9 meses y 1 semana; siendo su principal alimentación la lactancia materna durante sus 2 primeros años de vida.

- **Lenguaje**

Presentó un adecuado desarrollo en lo referente a la adquisición del lenguaje.

- **motricidad**

Su motricidad fue desarrollándose sin complicaciones y obtuvo un desarrollo psicomotor acorde a su edad.

- **Control de esfínteres**

Manifiesta no haber presentado complicaciones en su control de esfínteres.

Comportamiento en la primera infancia

Se considera que desde muy pequeño fue una persona sociable y

amigable pero en ocasiones hacia berrinches para que sus padres le dieran lo que él deseaba, le gustaba compartir momentos de recreación como jugar futbol con sus amigos, y que en la primaria era un alumno con notas sobresalientes, solía obedecer a sus padres y sentirse el engrudo por sus padres pues es el último de 3 hermanos.

Educación

Refiere que en la primaria tenía buenas notas y su comportamiento era siempre respetuoso y tranquilo, estudió en el mismo colegio particular toda la primaria y hasta 3 grado de secundaria; al cursar el 4to año de secundaria sus padres por motivos económicos deciden cambiarlo a un colegio estatal en donde le fue un poco difícil adaptarse y sus notas bajaron. Confiesa que a veces no entraba a clases por irse a caminar o jugar futbol con sus nuevos compañeros de aula, en sus dos últimos años de educación secundaria lleva cursos en verano lo que desagradó a sus padres los cuales constantemente le

reclamaban su cambio y castigan por sus malas calificaciones, privándole de dinero y permisos a salir a la calle, incluso su padre en algunas oportunidades llegó a agredirlo con una carrea.

Historia laboral

El evaluado trabaja desde los 16 años como cobrador de combi, en el vehículo de su tío con el dinero que ganaba se compraba ropa y salía a pasear, actualmente solo trabaja los fines de semana para de este modo solventar algunos gastos personales.

Historia sexual

El evaluado lleva una vida sexual promiscua, teniendo sexo con distintas personas sin comprometer los sentimientos, estos se da sobre todo cuando sale a fiestas e ingiere alcohol y drogas, confiesa que desde hace más de un años mantiene relaciones coitales con personas de sus mismo sexo y que en alguna ocasión ha intentado mantener una relación de pareja con un hombre pero que finalmente no tuvo éxito, cuenta que siente igual atracción sexual por un hombre y una mujer, pero que suele cuidarse con

preservativo cada vez que tiene sexo para no contagiarse de alguna ETS. Su primera relación sexual se dio a los 16 años con su entonces enamorada.

Relaciones interpersonales

Con el mismo sexo

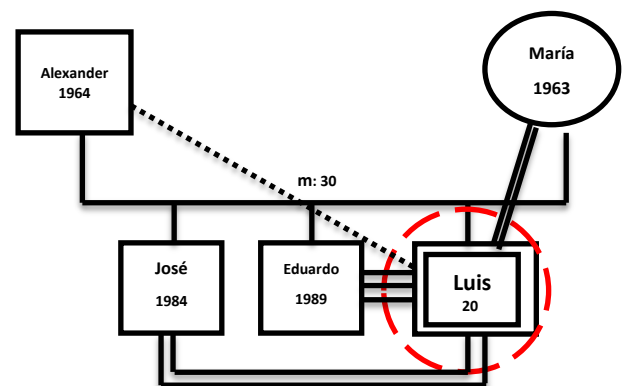
Considera que mantiene una buena relación, especialmente con personajes mayores que él, como son sus amigos. Además de sentir atracción por el sexo masculino.

Con el sexo opuesto

El evaluado considera mantener una buena relación con las persona del sexo opuesto, sin embargo no tiene muchas relaciones amicales con ellas.

HISTORIA FAMILIAR

GENOGRAMA



Padres

Padre: Alexander Céspedes Pérez
Trabaja como maestro albañil. El evaluado manifiesta que la relación que mantiene con su padre no es muy buena y hasta lejana, que le es difícil exteriorizar sentimientos de cariño hacia él, (su padre tampoco es cariñoso con él) ya que siente que guarda resentimiento hacia él ya que cuando era un niño su padre se embriagaba mucho y llegaba a casa a maltratar a su madre agrediéndola física y verbalmente, lo cual le asustaba. Muchas veces hubiera querido que sus padres se separaran.

Madre: María Campos Rivas

Es ama de casa. Posee un carácter sumiso, la relación su madre es buena, dice que ella es muy cariñosa y que siempre está pendiente de lo que le pasa, cree que su madre tiene mayor preferencia por él que por su hermanos mayores.

Hermanos

Hermanos: dice tener más confianza con el segundo de sus hermanos porque con él puede hablar de más cosas, pero que nunca le ha contado que consume drogas y mucho menos que es bisexual.

Con su hermano mayor no tiene mucho acercamiento puesto que él es casado y vive en otra ciudad alejada.

La diferencia de edad entre ellos es de cada 5 años.

Sintomatología

El evaluado refiere haber experimentado con marihuana por primera vez a los 19 años, actualmente consume aproximadamente 1 o 2 por semana.

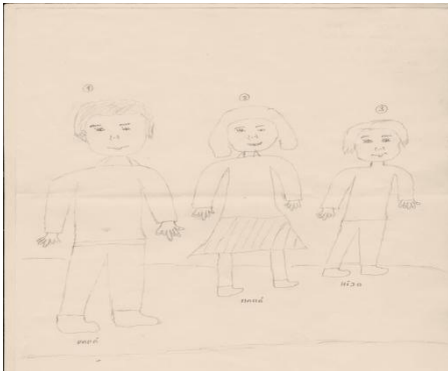
El paciente refiere que su ex pareja era su confidente, su amiga, su familia, es decir había hecho de ella el centro de su vida, es por ello que la idea de perderla lo perturbaba.

El evaluado refiere que desde el primer contacto sexual con una persona de su mismo sexo le agrado tanto como con una del sexo opuesto, reafirmando su opción bisexual.

PROCEDIMIENTO

Bateria de pruebas

- Examen mental
- Test de machover
- Test del animal que no existe
- Test de la familia
- Test de colores



RESULTADOS

El evaluado en relación con el medio que lo rodea es capaz de adecuarse a situaciones difíciles, sin embargo no puede dejar de sentirse ansiedad e inseguridad por su pobre autoestima expresándolo ante una necesidad constante de buscar gratificación cariño de parte de los demás.

En el área interpersonal presenta dificultades para el contacto que le ocasionan agresividad por la impotencia de lograrlo. Cuando mantiene relaciones interpersonales se presenta sumiso debido a sentimientos de debilidad e inferioridad.

Respecto al área sexual el evaluado presenta dificultades al momento de mantener contacto con el sexo opuesto debido a su baja autoestima y por su inmadurez psicosexual. A si mismo denota marcas dificultades, confusiones y conflictos sexuales resaltando agresión sexual, preocupación por prácticas de masturbación, pujanza viril y posible homosexualidad.

De naturaleza introvertida y baja autoestima, denota dependencia maternal e inmadurez, además de ser susceptible a la crítica y resistente a la autoridad suele mantenerse en estado defensivo a la espera de una ofensa o crítica.

Se muestra como un sujeto serio, rígido y manteniendo el control sobre sus actos, racionalizando su atención debido a la formación excesivamente normalizada presentando una imperiosa necesidad de compensación.

Es de carácter extrovertido y se orienta al futuro. Tiene un descontento consigo mismo, auto valoración baja, abatimiento e inseguridad, que compensa con su tendencia social buscando autoafirmación soportando incluso una baja posición social, además le invade la desconfianza, el miedo y la preocupación con facilidad.

Respecto a su toma de decisiones son banales, estandarizadas debidos, mostrando inseguro en las acciones que realiza a pesar de que las inicia, llega a reflexionar demasiado si son correctas, necesitando de afirmación por parte de los demás, dándole una relevante importancia a la opinión de los demás y ninguna a la suya. Cuando presenta problemas se niega a analizarlos y

asumir sus responsabilidades por lo que necesita refugiarse en la fantasía tomando el control de la situación en lugar de adaptarse a ella, lo que le provoca ansiedad e impulsividad.

Manifiesta tendencia a conductas demostrativas, auto admiración, auto justificación, además predomina los rasgos femeninos y tiene tendencia a la conducta homosexual.

Reacciona de manera agresiva como respuesta defensiva. La mayoría de sus conductas defensivas van dirigidas hacia personas que tiene poder real de prohibirle.

Expresa mediante el grafico, que ha plasmado a su familia real, indicando que la representación de la familia ha sido de forma objetiva y que está presente el sentido y el principio de la realidad.

En primer lugar y con tamaño más grande que los demás ha dibujo a su padre, con lo que indicaría que siente fijación, y/o

temor por él. Por otro lado se observa una gran necesidad por manifestar sus necesidades emocionales pues suele ser desconfiado y reservado con sus pensamientos y aceptar tus limitaciones y dificultades, aunque esto lo encamine a la depresión.

Se puede observar un conflicto de la realización fraterna pues ha desvalorizado a los rivales en este caso a sus dos hermanos, siendo este un mecanismo de defensa primitivo, pues niega la posibilidad de competir con alguien por el cariño de la madre.

También gran necesidad de tranquilidad emocional, paz, armonía y felicidad o una necesidad de recuperarse. Desea un ambiente sereno y ordenado, sin contratiempos y trastornos, en los que los acontecimientos sucedan y se desarrollen suavemente.

Necesita un ambiente apacible. Quiere estar libre de tensiones, conflictos y desacuerdos. Toma trabajos sin fin para dominar la situación y los problemas inherentes a ella, procediendo de un modo cauteloso, tiene figura de sentimiento y tacto delicado para los detalles

Participa con facilidad en todo lo que lleve consigo emociones o estimulación. Quiere sentirse excitado.

Insiste en que sus objetivos son realistas y sea aferra con obstinación a ellos, aun cuando las circunstancias lo están forzando a buscar componendas. Aplica normas muy estrictas en la elección de su pareja.

La situación presente es desagradable. Tiene un deseo insatisfecho de asociarse con aquellos cuyas normas de vida sean tan elevadas como las suyas y descollar sobre el común de la gente. Su control sobre los instintos sensuales limita su capacidad para darse, pero el aislamiento resultante lo apremia a entregarse y buscar la unión con alguien. Eso lo perturba puesto que considera tales instintos como una debilidad que se debe superar. Cree que solo con un autocontrol permanente puede esperar mantener actitud de superioridad individual. Quiere ser amado o admirado por sí mismo; necesita atención reconocimiento y estima de los demás. Quiere ser apreciado y respetado, esto lo busca mediante una relación íntima y apacible de estima mutua.

VALORACIÓN DIAGNÓSTICA

Diagnóstico Multiaxial

Eje I: F12.2x Dependencia de sustancias psicoactivas: Cannabis (274)

Eje II: F60.7 Trastorno de la Personalidad por Dependencia [301.6]

Eje III: NINGÚN DIAGNÓSTICO

Eje IV: Z63.8 Problemas paterno-filiales [V61.20]

Tratamiento psicológico y psiquiátrico

El paciente manifiesta que busco ayuda profesional de un psicólogo teniendo su primera cita en abril del 2012, con sesiones de 1 o 2 veces por mes, a los 8 meses de tratamiento sufre un aguda cuadro de depresión lo cual tuvo como

consecuencia un intento de suicidio, esto lo mantuvo 2 días internado en el hospital. La psicóloga que veía su caso decidió que era necesario trabajar en paralelo con un psiquiatra, el cual ofreció tratamiento farmacológico.

Referencias Bibliográficas

A.P.A. (1995) *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. España: MASSON.

Belloch A.(2009). *Manual de psicopatología, Pirámide. Madrid*

Caballo Vicente.(2004).*Manual de trastornos de la personalidad descripción evaluación y tratamiento*, Edt Siglo XXI

Congost, S. (2014) Manual de dependencia emocional afectiva. Tomado de: <http://psicopedia.org/wp-content/uploads/2014/02/GUIA-DEPENDENCIA+EMOCIONAL.pdf>

Millón theodore (2006).*Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. edt. Masson

Norwood, R. (2001) *Las mujeres que aman demasiado*. España: Litografía Roses S.A.

Muñoz, A. (2014) La dependencia emocional. España, tomado de: [http://motivacion.about.com/od/psicologia/a/La-Dependencia Emocional.htm](http://motivacion.about.com/od/psicologia/a/La-Dependencia-Emocional.htm)

Riso, W. (2006) *Los límites del amor*. Argentina: NORMA

Riso, W. (2012) *¿Amar o depender?* Argentina: NORMA

Sanchez Garcia, G. (2010) La dependencia emocional: Causas, trastornos, tratamiento. Tomado de: <http://www.escuelatranspersonal.com/wp-content/uploads/2013/12/dependencia-emocional-gemma.pdf>