



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA**  
**EDUCACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO**

**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)**

**DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

**PROBLEMA:**

**DEPRESION Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOESTIMA DE UN JOVEN DE 20**  
**AÑOS DE LA CIUDAD DE AMBATO**

**AUTOR:**

**DALEMBER ROLANDO RIOS BENAVIDES**

**TUTOR:**

**MASTER MERCEDES MARIA CAMPELO VASQUEZ**

**BABAHOYO**

**SEPTIEMBRE -2021**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico a mi madre por ser el pilar fundamental en mi vida y motivadora para que yo pueda superarme, a mi esposa por ser mi compañera y que ah influenciado en mi vida guiándome y dándome los mejores consejos para ser una persona de bien y a todos las personas que me han brindado su apoyo y afecto y a mis hijas que las amo con toda mi vida.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar Dios por haberme permitido llegar hasta aquí, mi madre por apoyarme en mis estudios, mis maestros por haber aportado sus conocimientos en mi, para llegar hasta aquí.

## RESUMEN

Este estudio de caso tiene como tema: Depresión y su influencia en la autoestima de un joven de 20 años de la ciudad de Ambato ; recolectando información necesaria mediante la utilización de técnicas como la observación , la entrevista , la historia clínica y test psicométricos, en las que según el análisis, para el caso clínico los más adecuados fueron el test B.D.I Inventario de Depresión Beck y el test de Rosenberg, que dió como resultados características depresivas, baja autoestima ,culpabilidad, desvalorización, entre otros. El diagnóstico obtenido según los criterios del CIE10 fue: (F33.1). Se intervino con varias técnicas psicoterapéuticas como Reestructuración cognitiva, momentos felices, yo del futuro, así como se recomendó la continuidad de la atención psicológica para ir valorando el proceso de mejoramiento de su estado emocional e ir suprimiendo episodios depresivos en el paciente.

***Palabras claves:*** depresión, baja autoestima, desvalorización, culpabilidad.

## **ABSTRACT**

This case study has as its theme: Depression and its influence on the self-esteem of a 20-year-old adolescent from the city of Ambato; collecting necessary information through the use of techniques such as observation, interview, medical history and psychometric tests, in which according to the analysis, for the clinical case the most appropriate were the BDI Beck Depression Inventory test and the Rosenberg test. which resulted in depressive characteristics, low self-esteem, guilt, devaluation, among others. The diagnosis obtained according to the ICD10 criteria was: (F33.1). Various psychotherapeutic techniques were intervened such as cognitive restructuring, happy moments, Jacobson's relaxation technique, I from the future, as well as the continuity of psychological care was recommended to assess the process of improving their emotional state and to suppress depressive episodes in the patient.

***Keywords:*** depression, low self-esteem, devaluation, guilt

## ÍNDICE

RESUMEN.....	;	<b>Error! Marcador no definido.</b>
ABSTRACT .....	;	<b>Error! Marcador no definido.</b>
INTRODUCCIÓN .....	;	<b>Error! Marcador no definido.</b>
DESARROLLO .....	;	<b>Error! Marcador no definido.</b>
JUSTIFICACIÓN .....	;	<b>Error! Marcador no definido.</b>
OBJETIVO.....		3
SUSTENTO TEÓRICO .....	;	<b>Error! Marcador no definido.</b>
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN...		13
SITUACIONES DETECTADAS.....		19
CONCLUSIÓN .....		24
BIBLIOGRAFÍA.....		26
ANEXOS.....		27

## INTRODUCCIÓN

La depresión es una enfermedad grave, la cual tiene una gran incidencia en la población general, la misma que se ha ido intensificando en los últimos años encontrándose en el grupo de los trastornos afectivos, afectando a las personas de maneras diferentes causando variedad de síntomas psicológicos y físicos.

Este caso clínico se centra en el estudio de la depresión y cómo el mismo influye en la autoestima de un joven de 20 años que reside en la ciudad de Ambato. Seleccionando la línea de investigación que representa a la Carrera de Psicología, como es la Salud Humana y sub línea: salud integral y sus factores físicos, mentales y sociales.

El fin de este estudio, fue analizar los episodios depresivos que ha estado presentado el joven de 20 años, durante los dos años de la ruptura amorosa con su ex pareja, lo cual manifestó sentirse deprimido todo el día, ya que aún siente amor por aquella y no logra olvidar los momentos vividos en el hogar, a pesar de los malos tratos verbales que recibía de su ex conviviente. Permitiendo la elaboración de un proceso psicoterapéutico para poder procesar los episodios depresivos, ya que a partir de la separación no ha querido cambiar de vivienda ni de ciudad.

Este estudio fue realizado por el método descriptivo, donde se recolectó información mediante la aplicación de algunas técnicas como la entrevista, la historia clínica y aplicación de test psicométricos. Este estudio de caso comprende lo siguiente : justificación, objetivos, sustentos

teóricos, técnicas aplicadas para la recolección de la información, resultados obtenidos, conclusiones, cerrando esta investigación con referencias bibliográficas.

## **DESARROLLO**

### **JUSTIFICACIÓN**

La Depresión es un trastorno emocional que define el estado de ánimo transitorio o permanente de infelicidad, culpabilidad que puede ocurrir en cualquier momento de nuestra vida, en la adolescencia la depresión no es una debilidad ya que de ella se puede obtener consecuencias graves que aun con fuerza de voluntad resulta dificultoso superarlo, para ello es primordial contar con el apoyo de sus familiares.

La importancia de este estudio, fue que permitió comprender las causas que han desencadenado en el joven momentos tristes, difíciles, por la que ha mantenido baja autoestima, ya que, tras la separación de su ex conviviente, se mantuvo viviendo solo y reacio a seguir con su diario vivir. En la que la utilidad es poder determinar mediante los lineamientos de investigación descriptiva en torno al enfoque cualitativo los factores de la acumulación de todas estas situaciones adversas, que han generado como síntoma principal baja autoestima, la cual se centra en episodios depresivos no superados por parte del joven.

El beneficiario directo de este estudio sería un joven de veinte años y de forma indirecta su entorno familiar, en la que se le brindó herramientas, para poder procesar la separación, aceptar la



ausencia en el hogar de su ex conviviente y adaptarse al ambiente generando una estabilidad emocional.

Fue factible haber realizado este estudio, ya que el paciente permitió el abordaje colaborando con toda la información necesaria. Siendo de esta manera trascendente estudiar este caso por la veracidad de la información proporcionada por el mismo y el interés de entender y mejorar el proceso que ha venido atravesando este joven.

## **OBJETIVO**

Analizar de qué manera influye la depresión en la autoestima de un joven de 20 años de la ciudad de Ambato.

## **SUSTENTO TEÓRICO**

### **DEPRESION**

“La depresión se trata de un trastorno psíquico, viene acompañado de ansiedad y de otros síntomas psíquicos de sensación de vacío, inhibición, desinterés general, alteración en el sueño y apetito, además de una disminución en la comunicación y contacto social. Muchas veces también aparece el sentimiento de culpa, ideas de muerte hasta intentos de suicidio (Siverio & García,

2017)” Al presentarse este episodio depresivo se crea una reacción emocional, en la persona afectada en este caso el joven; para esto expresan sufrimiento al momento de la ruptura lo cual influye en el aspecto social, psicológico y físico por un tiempo determinado según la situación.

Refiere (Cataño et al., 2018) “El síntoma más específico y con el cual se identifica a la depresión viene a ser el cambio en el estado de ánimo, el cual puede ser encubierto por problemas de conductas o irritabilidad.” Ha sido frecuente la alteración emocional que nos han llevado al descubierto de estos episodios depresivos acompañado de manifestaciones somáticas distorsionando el estado de ánimo de este adolescente hace algunos meses.

En los últimos años, la depresión ha sido un trastorno importante en nuestra sociedad a causa de los problemas ocasionados por la vida que llevan ahora las personas, el estrés, enfermedades dentro de la familia, separaciones de los padres, pérdida de un familiar cercano, entre otros acontecimientos importantes en la vida de una persona, puede desencadenar depresión porque la persona no se siente apreciada, lo cual viene ligado al sentimiento de valía y confianza que se tiene de sí mismo” ((Lisdabl, 2016, pág. 13). Ya que en este adolescente ha prevalecido no sentirse amado y fracasado por una duración de tiempo suficiente para interferir en sus funcionalidades.

El mismo hecho de ser humanos ocasiona que experimenten a lo largo de la vida rupturas amorosas que de una u otra manera afectan de distintos modos en su diario vivir, alterando la realidad enfrentándose a un futuro temeroso.

Es importante aclarar la diferencia entre un estado depresivo (definido médicamente como cambio en la homeostasis interna sin causa aparentes), con un estado de tristeza (producido por ejemplo con la muerte de un familiar, pérdida de trabajo, etc.). Puede tener muchas causas, desde el estrés hasta la genética; y manifestarse de muchas formas, desde la fatiga a la angustia más atroz. Puede tener graves consecuencias sociales (Ruiz, 2017). Es uno de los problemas más complicados hoy en día en la adolescencia debido a factores ya mencionados y a la falta de atención y preocupación en la salud mental actualmente.

Desde la posición de Rojas (2017) indica “ la depresion es un trastorno del estado afectivo que se caracteriza por una baja apreciacion del yo, que se manifiesta con baja autoestima, la cual abarca en ocasiones sentimientos de soledad, decepcion y preocupacion, sentimientos de culpa con deseos de morir, presentandose perdida de expresion de humor, del interes, de la energia, del gusto, aptitud y viveza”.Siendo asi esta sintomatologia que esta presentando el joven de este estudio de caso, siendo de suma importancia la atencion profesional y la aplicación de tecnicas y terapias para la superacion de la problemática.

## **FACTORES DE RIESGO EN LA DEPRESION**

Según Ruiz, (2016) “La Distimia se presenta con una mayor frecuencia en la mujer que en hombre, con una proporción, aparentemente estas diferencias se deben a factores culturales. El trastorno breve recurrente tiene una mayor prevalencia en la mujer que en hombre”. La Desproporción a favor de la mujer con respecto a la depresión emerge a partir de la adolescencia, mientras que en los hombres sería en la etapa prepuberal, siendo así que los síntomas pueden durar años y que van afectando en gran tamaño a las relaciones y desempeños en el diario vivir.

## **NIVEL SOCIOECONOMICO**

Se ha comprobado que “tanto la pobreza como un nivel socioeconómico bajo van acompañados de mayor prevalencia de depresión, algunos factores determinan que sería una determinada predisposición genética, la que estaría determinando el que los sujetos fracasaran en la posibilidad de alcanzar posiciones sociales más altas.” ((Lisdabl, 2018, pág. 455). El sufrimiento de las familias por el nivel económico bajo, ha ido aumentando y prevaleciendo a lo largo de los años mas aun en los sectores vulnerables, creando un gran impacto la salud mental y emocional en estas personas debido a que no pueden empezar ni culminar sus estudios, y en muchos casos ni proveer los alimentos en sus hogares.

## **CLASIFICACION DE LA DEPRESION**

Los trastornos depresivos se pueden clasificar teniendo en cuenta la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición (CIE-10) o utilizando el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5).

Se pueden clasificar en:

- Episodio depresivo leve
- Episodio depresivo moderado
- Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
- Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos

Trastorno depresivo recurrente:

- Con episodio actual leve
- Con episodio actual moderado
- Con episodio actual grave sin síntomas psicóticos
- Con episodio actual grave con síntomas psicóticos
- Actualmente en remisión
- Otros trastornos depresivos recurrentes
- Trastorno depresivo recurrente sin depresión

Trastornos del humor (afectivos) persistente:

- Distimia
- Ciclotimia

## **AUTOESTIMA**

Menciona Rosenberg (1965) que la autoestima “es una actitud positiva o negativa hacia un objeto en particular, el yo. La alta autoestima expresa el sentimiento de que uno es lo suficientemente bueno” (p. 8). En su totalidad son percepciones, pensamientos, comportamientos que son dirigidos hacia uno mismo, nuestro carácter, nuestro cuerpo y la manera de ver las cosas.

Para (Ferrel, Ferrel & Vélez, 2018) “La autoestima está íntimamente relacionada con el contacto que uno va teniendo con las personas más cercanas, es decir, que las relaciones interpersonales ayudan al desarrollo de esta. En esta interacción, se va demostrando afecto positivo como cariño, aprecio, por un lado, como también puede demostrarse todo lo contrario, de acuerdo a eso la persona hace una concepción de lo que es. Si la experiencia con las demás personas fue buena tendrá una autoestima alta, de lo contrario tendrá una autoestima baja y se verá enfrentada a representaciones afectivas negativas de sí mismo, como que no vale nada, que no es capaz de tener éxito en la vida.”. Tal cual, que la persona no tiene confianza de si, ni de las decisiones que tendría que tomar en su vida, causándole debilidad y dificultad para afrontar la realidad del mundo en las situaciones que se le presenten.

“Es importante mencionar las etapas que se dan dentro del desarrollo de la autoestima: la primera es la del sí mismo primitivo, que se da en los primeros dos años. La segunda etapa es del sí mismo exterior, que se da desde los dos hasta los doce años, Esta etapa es crucial desde el punto de vista de la imagen personal, porque es la más abierta a la entrada de información. Por último, se da la etapa del sí mismo interior, desde los 12 años hacia adelante, el adolescente busca

describirse a sí mismo en términos de identidad y esta definición se va haciendo cada vez más diferenciada y menos global. Este proceso comienza alrededor de los 12 años y a través de él se intenta responder a la pregunta: ¿Quién soy yo?”(al, 2019, pág. 3)

De acuerdo con Parra (2016) describe “Es importante mencionar que los adolescentes que no reciben buenos comentarios por parte de sus familiares donde se les muestre cuánto valen y resaltan las actividades y habilidades, no se sentirán aprobados, por lo tanto, van a desarrollar una autoestima baja, lo que puede traer consigo una depresión” (pág. 27). Es importante elogiar y valorar los logros de nuestros hijos o personas amadas para evitar desencadenar una baja autoestima y consigo todos sus síntomas, resaltar las tareas encomendadas en el área escolar hará que los niños se motiven a seguir adelante e ir mejorando cada día, de igual manera en los adultos en relación a sus labores diarias, reconocer y recompensar sus sacrificios construirá un ser humano empeñoso, con mejores ideales y con un estado emocional estable.

## **LA INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN LA DEPRESION**

“La depresión se encuentra ligada con la autoestima, porque esta última se define como el aprecio que la persona tiene hacia sí misma y que va unido hacia el sentimiento de valía, confianza en sí mismo” (Cataño et al., 2018) y sentirse suficientemente competente para enfrentar los desafíos que le presente la vida (Branden, 2019). De lo contrario, “con una autoestima baja y habiéndose desarrollado una depresión la persona puede verse perjudicada para tener dificultades para adaptarse a nuevos cambios que se le presente diariamente” (Oliva, Parra & Reina, 2019).El

ser vivo en alguna etapa de desarrollo atravesara estos desafíos causantes de depresión por lo que es importante que busque ayuda a profesional para ayudar a procesos los episodios depresivos que este le genere y así el individuo pueda afrontar sus cambios de ánimos y de comportamientos.

(Rosa, Rosa & Parada, 2016) Se refiere que “En esta etapa como lo es la adolescencia ocurren distintos cambios, uno de ellos son los cognoscitivos, entre los cuales se encuentran los procesos de pensamiento relacionado a la formación de la identidad y al fortalecimiento de la autoestima. “Se muestra que, si el adolescente no alcanza fortalecer las mismas ya mencionadas podríamos considerar baja autoestima, que lleva a efecto atender a sí mismo, desfavoreciendo su comportamiento, lo que va afectando sus actividades diarias lo cual nos hace referencia a la depresión.

Explica Rice (2016) que “habiendo construido conceptos sobre sí mismos y sobre sí mismas, las personas adolescentes deben enfrentarse a la estima que tienen de sí. Cuando su autoconocimiento las lleva a la autoaceptación y a la aprobación, a un sentimiento de valía, entonces tienen autoestima suficiente como para aceptarse a sí mismos y a sí mismas. Para que las personas se autoestimen, debe existir una correspondencia entre los conceptos de sí mismas y los yo ideales” La edificación de su valoración como persona y de crear su propio concepto de sí mismo es de vital importancia para que su autoestima se mantenga alta lo que evitara problemas en su día a día y en su salud emocional.



El perder o separarse de un ser querido, es un proceso largo, doloroso, hace que una persona se desorganice y además produce un desequilibrio en cuanto al bienestar, la salud y los niveles tanto físico, psicológico y social. La visión que se tiene de sí mismo y del mundo se ve modificada, obligando a la persona a adaptarse a estos cambios (Guillén, Gordillo, Gordillo, Ruiz & Gordillo, 2013). Por estas razones es importante prestar atención a estos indicadores y comprender que este es un proceso normal de la vida por la que cada persona atravesara a lo largo de la travesía.

## **NIVELES DE AUTOESTIMA**

### **AUTOESTIMA ALTA**

“Una autoestima alta en el ser humano consiste en que se considere apto o suficientemente apto, digno de la estima de los demás, se respeta por lo que es, comparte e incita a la integridad, honestidad, amor, siente que es importante, tiene confianza en su propia competencia y tiene fe en sus propias decisiones”(Branden, 1997). Esto no significa un éxito total en la vida del ser humano, pero si en indagar sus capacidades, limitaciones, destrezas y sobre todo la confianza de sí mismo.

Una persona con autoestima alta se siente valioso. Por lo general, los individuos con autoestima positiva, según (Rodríguez, 1998) poseen las siguientes características:

- Hacen amigos fácilmente.
- Muestran entusiasmo por las nuevas actividades.

- Son cooperativos.
- Demuestran estar contentos llenos de alegría, y hablan con otros sin esfuerzos.
- Se sienten libres sin que nadie los amenace.
- Dirigen su vida hacia donde crean conveniente, desarrollando las habilidades que hagan posible esto.
- Se gustan así mismo y a los demás.
- Aceptan sus limitaciones.

## **AUTOESTIMA BAJA**

“Las personas con autoestima baja ofrecen un cuadro desalentador, se sienten aisladas, indignas de amor, incapaces de expresarse o defenderse y demasiado débiles para afrontar sus deficiencias, pasivas, socialmente no participativas, constantemente preocupadas, susceptibles a las críticas, sienten que se ahogan en sus propios problemas, rehúyen a las interacciones sociales que podrían confirmarles las supuestas incompetencias” (Branden, 2017).” A estas personas normalmente se les presentan una variedad de enfermedades psicosomáticas, se impiden verse como la persona valiosa que es, mostrándose siempre con negatividad en sus actividades y pensamientos distorsionados e irreales con renegación culpándose que por que a ellos “siempre les va mal” resultándoles difícil tomar decisiones, por tales razones es de gran importancia mostrarle nuestra aceptación hacia ellos y brindarle ayuda profesional.

Las principales características que definen la autoestima baja son:

- Sentimientos de incompetencia e inadecuación
- Apatía, aislamiento, poca capacidad de amar y pasividad.
- Sensibilidad ante las críticas de los demás
- Aislamiento y desconfianza en las relaciones interpersonales
- Tendencia a la ansiedad y destructividad

### **TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Este estudio de caso se lo desarrolló aplicando y utilizando los métodos aprendidos a lo largo de los periodos académicos en especial el método deductivo, siendo un instrumento clave para el estudio y análisis de los procesos generados, procediendo con el uso de técnicas psicométricas que permitan obtener información fiable con el propósito de cumplir con los objetivos estipulados:

### **LA ENTREVISTA**

Es una de las metodologías más utilizadas para evaluar a un paciente con el fin de obtener información útil y confiable, se la realiza de manera oral y personalizada. En la que se deberá prestar atención sobre los aspectos subjetivos que permitan confirmar los datos, se da una intercomunicación entre entrevistador hacia el entrevistado siendo también de gran eficacia para adquirir información complementaria como gestos, expresiones, posturas.

Según Nahoum (1985) dice la entrevista psicológica es una “técnica de estudio y observación del comportamiento humano con miras a la solución de problemas que atañen a la psicología, la sociología o la medicina mental”. Nos referimos al trabajo del investigador práctico ya que su propósito es entender y atender los problemas que están enmarcados a la psicología.

Dentro del caso que se ha presentado en este estudio la entrevista se la realizó de forma presencial, en un ambiente tranquilo, en el que no existió ningún tipo de interrupción.

### **LA OBSERVACIÓN**

Es un procedimiento de exploración de forma cualitativa en el cual se lo realiza en función a observar, en la que el autor Sampieri (2018) la estableció como “Observación investigativa a todo proceso al cual no se limita al sentido de la vista, sino a todos los sentidos” (pág. 399).

### **LA HISTORIA CLÍNICA**

Es un conjunto de documentos que recoge los datos del paciente en cuanto al estado de salud, con el objetivo de aportar a una excelente atención sanitaria, la cual puede ser utilizada por el profesional correspondiente con finalidades objetivas. “Dando acceso a crear un documento

con información en cuanto a la salud mental como física, permitiendo así poder generar un resultado hipotético con la meta de diagnosticar de manera fiable” (Pozón, 2017, pág. 260).

## **INSTRUMENTOS PSICOMÉTRICOS**

### **TEST INVENTARIO DE DEPRESIÓN BECK-II**

Este test fue de gran ayuda en mi estudio de caso ya que, me permitió conocer a través de la puntuación obtenida a través de los ítems respondidos, el nivel de depresión que el paciente padecía. Una vez conociendo el mismo poder continuar con el respectivo tratamiento.

### **TEST DE ROSENBERG**

Esta escala me permitió valorar el nivel de autoestima entre ellos sentimientos y aceptación hacia si mismo del paciente debido a la alta eficiencia que tiene, por tal motivo es uno de los mas escogidos a nivel global, se lo aplique de manera rápida al menos obteniendo el resultado deseado por la prueba.

## **RESULTADOS OBTENIDOS**

### **PRESENTACIÓN DEL CASO**

Joven de 20 años, reside en la Ciudad de Ambato, con instrucción secundaria, por motivos de salud estuvo 1 mes en el Cantón Pueblo viejo lugar donde fue atendido llevado por un familiar (Tía). Paciente manifiesta que a sus 16 años se hizo de compromiso con una joven de 21 años que conoció en un viaje y era de la ciudad Ambato por tal motivo reside en esa ciudad, para ello su relación tuvo una duración de 3 años y 4 meses; hasta que la joven un día salió y no regreso más al hogar.

El paciente proviene de una familia monoparental, no tiene hermanos y el Padre lo abandono cuando él era un niño de 3 años. El joven manifiesta que a raíz del abandono de su pareja ha perdido el interés en sus actividades diarias e incluso perdió su trabajo, se siente delicado de salud, no controla las ganas de llorar todos los días y reniega haber viajado donde su familia porque piensa que su ex pareja va a llegar y él no va a estar, por tal motivo se encuentra reacio a cambiar de residencia y regresar con su familia.

Se realizó una intervención de 7 sesiones detalladas a continuación:

Sesión 1: realizada el día martes 05/01/2021 desde las 08:30am hasta 09:20 am; Se creo el primer acercamiento con el paciente considerando las medidas de bioseguridad ya que nos encontrábamos atravesando una pandemia, el ambiente fue tranquilo no se generó ningún tipo de interrupción. Se logro obtener información ante las situaciones que le han desencadenado tristeza, desaliento, desinterés, junto con los datos familiares y anamnesis aparentemente normal,

existiendo una alteración significativa en el área afectiva debido a tristeza excesiva todos los días, llanto, culpabilidad, baja autoestima.

El paciente perdió su trabajo debido a la falta de concentración en sus actividades laborales, mal aspecto físico e impuntualidad. Según el joven se refugia en su casa ya que allí se encuentran los momentos vividos con su ex conviviente, a todo esto, la falta de apetito, dolores de cabeza y debilidad en su cuerpo se encuentra presente en el paciente.

Sesión 2: realizada el día viernes 08/01/2021 desde las 09:00 am hasta 9:50 am, logramos confirmar y valorar, el estado mental, orientado psíquicamente, atención y memoria aparentemente normal, pensamientos frecuentes de su ex pareja todo el día y noche, lenguaje verbal claro, psicomotricidad fina y gruesa normal, con lateralidad derecha. El paciente se presentó con un lenguaje claro pero temeroso ya que era su primera entrevista psicológica. Después de establecer el rapport, el paciente sintió más confianza para colaborar y manifestar su malestar. Dijo de manera textual “No aguanto más estar sin Jamileth la extraño no quiero estar sin ella, no puedo más, ya nada tiene sentido para mí, no me importa nada yo sé que todo es mi culpa porque a veces yo no podía darle lo que me pedía porque no me alcanzaba la plata y ella comenzaba a insultarme y decirme que no servía para nada, que era incapaz de conseguir un mejor trabajo porque no soy inteligente; por so ella me ha de ver dejado”. Se pudo observar comportamiento: nerviosismo, culpabilidad, desanimo, mirada perdida.

Sesión 3: realizada el día miércoles 13/01/2021 desde las 10 am hasta 10:50 am. Se procedió a evaluar al paciente con ayuda de instrumentos psicométricos, con el fin de obtener información que ayude a corroborar hipótesis, en la que se pudo evaluar e identificar los comportamientos después del abandono de su ex pareja como llanto, culpabilidad, desinterés, falta de apetito, desesperanza.

Sesión 4: realizada el día viernes 15/01/2021 desde las 8:35am hasta 9:15 am donde se permitió comprender la situación a la que se enfrenta el joven, se pudo generar empatía en la paciente, permitiéndole realizar catarsis, ya que desde que su ex pareja se fue del hogar guarda muchos sentimientos de tristeza que no ha querido conversarlos con nadie más. Al finalizar la sesión el paciente expresó sentirse mejor ya que en los 8 meses de ausencia de su ex pareja nunca había podido conversar con nadie sobre ella debido a que ha permanecido aislado de amigos y familia.

Sesión 5: realizada el día lunes 18/01/2021 desde las 10:00am hasta 10:45 am, Se procedió a identificar la depresión que mantenía el adolescente, en la cual se identificó el trastorno depresión Mayor se permitió expresar sus sentimientos y pensamientos sobre que le gustaría ir cambiando su diario vivir.



Sesión 6: realizada el día jueves 21/01/2021 desde las 13:00pm hasta 13:50 am, se abordó en cómo ir superando la depresión con terapia cognitivo conductual y terapia del habla (psicoterapia) y se le recomendó visitar a un psiquiatra para su respectiva medicación.

Sesión 7: realizada el día martes 26/01/2021 desde 09:10am hasta 10:00 am, en la séptima y última sesión se logró identificar un gran avance ya que el paciente se presentaba con mejor aspecto físico, entendió que su vida debía continuar se le explico que es la depresión y como debía ir la superando. El joven aún presenta el dolor por el abandono, pero asimiló que la joven no volverá y está dispuesto a seguir enfrentando ese vacío. Paciente se compromete a retomar sus actividades diarias y solicito paciencia para abandonar la ciudad de Ambato y regresar con su familia al Cantón Pueblo viejo.

### **SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGOS)**

El joven atraviesa un trastorno depresivo mayor debido a la separación de su ex pareja hace 8 meses, en la cual no logra aceptar la ausencia de la joven en el hogar y posee la esperanza que ella volverá, ante estos hechos se han generado situaciones inestables en su diario vivir y su estado emocional. Los padres biológicos del joven se separaron cuando tenía 3 años de edad, el mismo que manifiesta no recibir apoyo económico ni afecto, su madre ha trabajado desde entonces hasta la actualidad en distintas áreas, actualmente se encuentra laborando en un súper mercado.

El primer punto que se trató con el joven fue acerca de su malestar y manifiesta que” Desde que ella se fue mi vida se derrumbo fue mi primera novia la primera vez que me enamoraba y me paso esto, no puedo dormir no sé qué voy hacer sin ella, no tengo ganas de hacer nada, no sé porque me pasa esto a mí, todo el día y toda la noche pienso en ella” expreso con llanto el paciente, mirada al piso y desalentado.

## RESULTADOS DE LOS TEST APLICADOS

### TEST INVENTARIO DE DEPRESION BECK

Se logro obtener un resultado de depresión grave con una puntuación de 33 dentro del rango 29-63.

### TEST DE ROSEMBERG

Se logro obtener un resultado de 26 puntos lo que indica Autoestima media, que a pesar de no presentar gravedad es importante ser tratada para mejorarla.

Podemos detallar el siguiente resumen sindrómico:

- **Área Somática:** dolor de cabeza, falta de apetito.

- **Área Afectiva:** llanto, tristeza, sentimientos de desesperanza, culpabilidad, sensación de vacío, baja autoestima.
- **Área Cognitiva:** Desconcentración., insomnio, pensamientos recurrentes.
- **Área conductual:** aislamiento, falta de interés en las actividades diarias
- **Área socio-familiar:** No establecer una comunicación con la familia.

El diagnóstico estructural cumpliendo con los parámetros y características que se establecen en el CIE10 F33.1 y DSM-V 296.32 es: Trastorno de Depresión Mayor. De manera que posee un tiempo de evolución de ocho meses, a partir del abandono de su ex pareja.

### SOLUCIONES PLANTEADAS

Una vez identificada sintomatología en las diferentes áreas, se utilizó el enfoque de Terapia Cognitivo Conductual y Psicoterapia, ya que fue la más óptima y certera para la resolución de este caso. Realizando en función a la información y análisis aplicado el siguiente esquema terapéutico:

**Tabla 1 Cuadro de Esquema Psicoterapéutico**

Categoría	Objetivo	Actividad	Técnica	N	Fecha	Resultados Obtenidos
Pensamientos recurrentes	Modificar los pensamientos	El paciente deberá responder una serie de preguntas donde	Reestructuración Cognitiva	1	13/01/2021	El paciente logró generar catarsis, modifíco algunos

<p>“No puedo vivir sin ella”</p>	<p>tos que lo obstruyen, adaptar hábitos positivos en la vida del paciente.</p>	<p>se explorará y se le hará entender el porqué de sus respuestas para modificar sus actitudes y logre plantearse nuevos objetivos.</p>				<p>pensamientos desadaptados desprendiéndose de algunas ideas irracionales.</p>
<p>Sentimientos de desesperanza</p>	<p>Que el paciente logre recuperar la felicidad y pueda sustituir aquellos episodios depresivos que le han provocado dicha situación.</p>	<p>El paciente deberá buscar aspectos o situaciones positivas que hayan acontecido a lo largo de su vida y los deberá escribir en un cuaderno.</p>	<p>Momentos felices. Se le pide al paciente que en una hoja escriba mientras recuerda un momento feliz a lo largo de su vida por mas pequeño que sea,</p>	<p>2</p>	<p>15/01/2020 18/01/2021</p>	<p>Paciente logra tener mejor concentración , se comprometió a dejar atrás las experiencias pasadas negativas y mejorar en las actividades diarias. Se muestra más alentado al momento de los discursos y</p>

			para que así recuerde el sentido de la felicidad.			muestra menos tristeza.
Desinterés por sí mismo con baja autoestima	Incentivar al paciente emocional mente a continuar con sus actividades diarias, a que reconozca lo que es capaz de lograr y hasta dónde puede llegar.	Deberá escribirse a sí mismo, contándose como se vería en 1 año incluyendo sus expectativas, cambios, anhelos.	Yo del Futuro Psicoeducación	2	21/01/ 2021 26/01/ 2021	Paciente colaborativo, se mostró motivado y dispuesto a cumplir con sus objetivos propuestos incluidos en ellos abandonar la Ciudad de Ambato ya que allá se encontraba solo.

	<p>Lograr que el paciente mejore los conocimientos sobre su enfermedad para mejorar su actitud frente a la misma para una mejor calidad de vida.</p>				
--	--	--	--	--	--

### **CONCLUSIÓN**

En este caso se pudo observar que existe un Trastorno Depresivo Mayor en el paciente, en base al tiempo de evolución que ha presentado, ya que el joven se ha mantenido aislado sin desahogo, lejos de su familia, con esperanzas de algo que no iba a suceder y por tales motivos no ha podido continuar con su vida. Con este hallazgo se pudo confirmar el objetivo planteado en este

estudio de caso: Analizar de qué manera influye la depresión en la autoestima de un adolescente de 20 años de la ciudad de Ambato.

Las técnicas utilizadas en este estudio se consideran de gran utilidad: Restructuración Cognitiva, Momentos Felices, Yo del futuro, Psicoeducación. Fue de gran gozo realizar este estudio de caso ya que se obtuvo un resultado eficiente en el paciente, pudo ser notorio los cambios en el joven, siendo el Factor Predisponente El abandono en el hogar de su ex pareja; y el precipitante fue estar solo en la casa con la esperanza de que volviera manteniendo vivos los recuerdos durante los últimos 8 meses. Se logró generar un diagnóstico presuntivo en base a que se cumplió con varias características del CIE10 F33.1 y DSM-V 296.32 es: Trastorno de Depresión Mayor. El beneficiario se mantiene trabajando en sus emociones con el objetivo de retomar sus actividades diarias y continuar con sus metas como joven.

Es importante estar pendientes a la sintomatología predominio afectivo que presenten niños, jóvenes, adultos, hombres o mujeres ya que se puede presentar a cualquier edad el trastorno de depresión; debido a que hoy en día es muy común encontrarse con un caso de estos, para los mismos es de vital importancia la ayuda brindada por los profesionales como se realizó en este caso.

Se recomienda que el paciente mantenga contacto psicológico para seguir valorando el estado emocional, además de que continúe reestructurando sus pensamientos y adaptando hábitos que sustituyan los episodios depresivos y logre alcanzar la felicidad plena consigo mismo.

## **BIBLIOGRAFÍA**

(Siverio & García, 2017)” Depresión en Adolescentes *Fundamentos en Humanidades*, 13-27.

(Cataño et al., 2018) Identificar la Depresión. *Grupo de Apoyo en Emergencias*, 3.

Estrada, D. J. (2019). La Historia Clínica. *Hespanol*, 2-3.

Lisdabl, (2017) Consecuencias de los trastornos depresivos,13

García (2016). depresivos. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 101-112.

Herrera, P. (2019). Relación de los pensamientos automáticos con las respuestas de

afrentamiento a personas probadas de la libertad. *Universidad Técnica de Ambato*, 21.

Ferrel Ortega, F. R., Vélez Mendoza, J., & Ferrel Ballestas, L. F. (2014). Factores psicológicos en adolescentes: depresión y autoestima.

Pozón, S. R. (2015). La historia clínica en la salud mental. *scielo*, 260.

Sampieri, D. R. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). México D.F: McGRAW-

HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.

Goldman, H. (2011). *Psiquiatría general*. Editorial Manual Moderno. pag. 463-471.