



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA) DEL EXAMEN
COMPLEXIVO DE GRADO**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA

PROBLEMA:

**TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN Y SU INCIDENCIA
EN EL ESTADO EMOCIONAL DE UNA ADOLESCENTE DE 16 AÑOS
DE EDAD DE LA CIUDAD DE BABAHOYO**

AUTORA:

TERÁN MORALES LADY STEFANIA

TUTORA:

MSC. NARCISA DOLORES PIZA BURGOS

BABAHOYO - SEPTIEMBRE/2021





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA



ÍNDICE

ÍNDICE.....	I
RESUMEN	III
ABSTRACT	III
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	2
SUSTENTOS TEÓRICOS.....	3
TÉCNICAS APLICADAS	10
RESULTADOS OBTENIDOS.....	12
SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO).....	14
SOLUCIONES PLANTEADAS	16
CONCLUSIONES.....	20
BIBLIOGRAFÍA	22
ANEXOS	23
Evidencia con la paciente de 16 años de edad.....	33



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA



RESUMEN

Para la elaboración del presente estudio de caso referente al tema Trastorno de ansiedad por separación y su incidencia en el estado emocional de una adolescente de 16 años de edad, se recolecto información fundamental para el desarrollo del mismo. El TAS es el aumento de forma significativa de miedo, inquietud, tristeza, etc., en el adolescente al ver que existe la posibilidad de que su progenitor, un ser querido o muy cercano por él se separe o lo abandone por cualquier tipo de motivo o circunstancia. Fue esencial el uso de las técnicas de investigación y herramientas psicométricas junto con el manual DSM-5 dando como diagnostico TAS, los cuales permitieron conocer datos referentes a la problemática que afecta a la paciente debido al fuerte impacto que ocasiono en su estado anímico. Las aplicaciones de las técnicas de la terapia cognitiva conductual son de gran ayuda para este tipo de casos, las cuales deben ser implementadas por un profesional y estas beneficiaran de manera significativa al paciente.

Palabras claves: separación, ansiedad, estado emocional, adolescente.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA



ABSTRACT

For the preparation of this case study on the topic Separation anxiety disorder and its incidence on the emotional state of a 16-year-old adolescent, fundamental information was collected for its development. SAD is the significant increase in fear, restlessness, sadness, etc., in the adolescent when seeing that there is the possibility that his parent, a loved one or very close to him may separate or abandon him for any kind of reason or circumstance. The use of research techniques and psychometric tools was essential, together with the DSM-5 manual giving SAD as a diagnosis, which allowed knowing data regarding the problem that affects the patient due to the strong impact that it caused on her mood. The application of cognitive behavioral therapy techniques are of great help for this type of case, which must be implemented by a professional and these will significantly benefit the patient.

Key Words: Separation, anxiety, emotional state, adolescent.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso se enfoca en la línea de investigación de prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento psicoterapéutico en el ámbito clínico en conjunto con la sublínea de investigación de psicoterapia individual, las cuales se encuentran relacionadas con el tema a desarrollar.

El trastorno de ansiedad por separación es aquel que ocasiona en niños y adolescentes diversos signos y síntomas como: temor, tristeza, miedo, síntomas somáticos tales como; insomnio, dolores de cabeza, dolores de barriga, etc., de manera constante, por lo tanto, se llevó a cabo el estudio de caso en una adolescente de 16 años de edad que padece de Trastorno de ansiedad por separación para determinar cómo incide este tipo de trastorno en ella y los efectos negativos que provoca en su estado anímico.

Con respecto a la información recopilada en el sustento teórico encontramos conceptualizaciones referentes al TAS tales como, síntomas, factores y causa, en las cuales se explica detalladamente la manera cómo repercute en la adolescente y su diario vivir. De igual forma se da a conocer la definición del estado emocional, adolescencia y etapas de la adolescencia.

Se realizó este estudio porque permite evaluar el grado de malestar mediante la aplicación de técnicas de investigación (Observación directa, entrevista) e instrumentos (Historia clínica, Inventario de ansiedad de Beck BAI, test TMMS-24 (Trait Meta-Mood Scale)) que contribuyen al proceso junto a las técnicas concernientes a la terapia cognitiva conductual las cuales son necesarias para reducir la distinta sintomatología que aqueja a la paciente.

JUSTIFICACIÓN

La presente información postula su estudio en el trastorno de ansiedad por separación y su influencia en el estado emocional en un adolescente debido al desequilibrio del estado de ánimo a causa de diferentes factores que influyen, por ejemplo: separación, abandono, en lo social, el rendimiento académico, etc, de esta manera provoca emociones negativas. Por esta razón es necesario resaltar la importancia que tiene este estudio en brindar atención clínica oportuna en este tipo de casos, como medida cautelar a afectaciones mayores a la paciente y logre mejorar su calidad de vida.

La persona beneficiaria es directamente la adolescente de 16 años de edad, ya que gracias a este estudio la paciente podrá mejorar en diferentes aspectos de su estado anímico, por lo tanto, es imprescindible la intervención psicológica porque permite disminuir signos y síntomas que repercuten de forma negativa en el estado emocional de la paciente, por medio de la aplicación de técnicas concernientes a la TCC.

Es trascendente el presente estudio de caso ya que presenta información relevante la cual ayudara de manera significativa a otros casos que se encuentren manifestando el mismo padecimiento, además cabe destacar que el caso es factible ya que la paciente accedió con toda la predisposición de involucrarse en este proceso de psicoterapia psicológica la cual se espera obtener resultados positivos.

OBJETIVO

Determinar cómo incide el trastorno de ansiedad por separación en el estado emocional de una adolescente de 16 años de edad para mejorar su calidad de vida.

SUSTENTOS TEÓRICOS

Trastorno de ansiedad por separación

Es una manifestación psicopatológica caracterizada cuando una persona puede estar asustada o ansiosa, ante la disociación entre miembros a los cuales tiene apego, este es un segmento inapropiado para su crecimiento. Podemos decir que existe en la ansiedad un miedo constante sobre una variedad de daños que podría padecer una persona; por la cual se tiene afectos y conducir a una afectación emocional cuando se experimenta una pérdida o separación de personas, con quienes se ha forjado un vínculo, en las que el sujeto podría experimentar sensaciones, tales como: pesadillas, síntomas somáticos, o angustia, que se presentan generalmente en la infancia, en la adolescencia, aunque también en la edad adulta. (Ruiz A. , 2019, págs. 153-157)

El apego es muy propenso a crear lazos que generan emociones en las que se encuentran involucrados los padres e hijos, u otra persona querida, generando conexión en forma de seguridad y confianza en el hijo que se encuentra explorando el mundo siendo este un elemento fundamental en el proceso de su vida. (Santos L. , 2018, págs. 21-31)

Entre los elementos sujetos a las demandas de cada individuo en su formación afectiva, se puede tener una expectativa de mayor sufrimiento, cuando los lazos se quebrantan espontáneamente.

Referente a lo que mencionan los autores sobre los trastornos ansiosos y afectaciones psicológicas estas son debido a la separación de un miembro con quien se tenía un gran apego, suele conllevar una afectación muy severa por parte de una de las partes; por lo general es más común en niños, adolescentes o en situaciones de parejas, las conductas adoptadas luego del suceso pueden conllevar a cambios notables. Entre estas: alteraciones de sueño, pérdida del apetito, sensibilidad, dolores de cabeza y sensaciones desagradables, que se incrementan según la prolongación de tiempo en el que se ha conllevado el suceso disruptivo entre ambas partes.

El plan de estrategia de solución que se brinda suelen ser inicialmente de apoyo y solidaridad, en el ámbito de la psicología el incorporar atención psicoterapéutica e incluso en otros casos es necesario la aplicación de fármacos, una de las terapias psicológicas efectivas para la atención de personas que padecen el TAS es la TCC de Aron Beck; pues aborda temas concernientes al modo de pensar del sujeto y sus concepciones filosóficas

acerca del suceso, a su vez el estrés provocado mediante la acción es en cierta medida una extensión de síntomas que deben ser auscultados en la brevedad posible.

La importancia a tener presente que las manifestaciones ansiosas, no son iguales porque dependen de la fase del desarrollo que experimente el paciente. En la primera infancia se presenta con frecuencia como una ejecución excesiva, conductas irritables y de prestaciones de atención, además como dificultades según la separación o en horas de ir a dormir, aparte; los adolescentes que tienen la cualidad de puntualizar sus experiencias subjetivas, pueden describirlas usando una variedad de términos como: tensión, nerviosismo, rabia, miedo o presentan comportamientos antisociales. (Arias M. , 2018, págs. 137-145)

Referente a lo que indican los autores en las circunstancias iniciales, por las que consecuentemente se registra un mayor índice de afectaciones, es debido a que la familia forma un contexto social primario en los primeros años de vida del sujeto; entonces podemos establecer varios contextos en los que la descripción emocional puede establecerse, una de ellas es la inclinación a mantener lazos sustentables para el desarrollo social y emocional de los seres humanos, considerando así que una situación de separación entre figuras recurrentes en nuestras vidas puede generar un impacto severo.

Estado emocional

El estado emocional son sensaciones y estados afectivos que experimentamos acompañados a una reacción al ambiente este suele ser más largo teniendo un intervalo de duración de horas, días o semanas, respecto a la intensidad de la experiencia es muy baja pero dura más en el tiempo, los cambios fisiológicos que producen es decir aquellos cambios que generan en nuestro cuerpo pues no produce cambios en nuestro cuerpo de forma muy notoria, es muy poca. (Gomez F. , 2020, págs. 125-147)

La emoción tiende ser muchísimo más condensada, por lo que tiene una corta duración de una hora máximo no puede llevarse más tiempo, respecto a la intensidad de la experiencia es muy alta y tiene menos duración, los cambios fisiológicos que producen es decir los cambios que generan en nuestro cuerpo, la emoción si produce cambios que podemos notar en nuestro cuerpo: aumenta el ritmo cardíaco, cambia la temperatura etc. (Santos L. , 2018, págs. 21-31)

Referente a lo que mencionan los autores el estado emocional es más extenso en cuanto a un periodo de tiempo de días hasta semanas, aunque la intensidad sea baja, y afecte a nuestro organismo en menor medida. Al hablar de las emociones estas suelen extenderse menos tiempo, aproximadamente una hora, aunque consta de una mayor intensidad con respecto al hecho vivido, y sí afecta a nuestro organismo produciendo aceleración del ritmo cardiaco, aumento de temperatura, etc.

Es fundamental para la salud mental conservar rutinas sociales y del ánimo, uno de estos puede ser el mantener normas en las cuales haya horario de ir a dormir temprano para promover el hábito de un sueño sano, también reglas en las que se procure realizar ejercicio con puntualidad, establecer el desenvolvimiento de habilidades sociales, capacidad para afrontar acontecimientos o conflictos que sean difíciles de resolver, y desarrollar el hábito de la regulación de sus propias emociones, de la misma forma si los factores de riesgo aumentan en los adolescentes las consecuencias serán graves y afectará el estado de salud mental. . (Gomez F. , 2020, págs. 120-147)

Referente a lo indica el autor es de vital significancia para el desarrollo de cada individuo el conservar hábitos emocióneles y sociales que involucren diversas reglas para mantener una salud mental sana tales como: dormir temprano, hacer ejercicio ya sea solo o acompañado, conservar las relaciones interpersonales, etc., con el fin de mantener un equilibrio en su estado anímico y social.

La adolescencia

Se define a la etapa de la adolescencia como un periodo de desarrollo en el cual se encuentran involucrados diversos niveles de cambios que experimenta el adolescente, entre ellos podemos encontrar el psicológico, el físico y el social, mediante cada uno de estos niveles se llega a la construcción de la identidad basándose en todas aquellas experiencias que ha atravesado a lo largo de su vida en los diferentes entornos que lo rodean, por ejemplo, en el entorno familiar, es imprescindible que en este lugar en el que se relaciona el adolescente y pasa la mayor parte del tiempo le brinde experiencias que sean positivas. (Riquelme M. , 2018)

Respecto a lo que mencionan los autores, la adolescencia se ve inmersa en una serie de cambios que forman parte importante de la fase del periodo de desarrollo en el que el adolescente es participe, estos cambios que atraviesa son: psíquico (nos referimos a como pensamos, sentimos y actuamos), aspecto corporal(el incremento de peso, del tamaño, la

altura, entre otros cada uno de ellos se van presentando a medida que el adolescente va madurando) en la sociedad (forma de interactuar con las personas que lo rodean), cada uno de ellos tiene un impacto en la vida del individuo por lo que es importante que todos estos niveles de cambio que experimente el sujeto pueda adquirir experiencias positiva y agradables.

Etapas de la adolescencia

Primera fase: Adolescencia inicial

Esta fase comprende la edad de alrededor de los 10 a los 13 años de edad que atraviesa el individuo y tiene como característica principal aquellos cambios que ocurren en la etapa a la cual es conocida como pubertad.

Segunda fase: Adolescencia media

Al hablar de esta fase nos referimos primordialmente a que se da aproximadamente desde los 14 a los 17 años de edad, caracterizándose ante todo por los problemas en la cual se ve involucrada la familia, aquí en esta fase puede existir mayor posibilidad de que se vean inmersas las conductas de riesgo.

Tercera fase: Adolescencia tardía

Se da esta fase alrededor de los 18 a los 21 años de edad, teniendo como principal característica aceptar los valores que sus padres le han inculcado, asumiendo el rol de ser responsable cumpliendo con sus deberes y responsabilidades, la cual hace referencia a la madurez. (Hidalgo, 2017, págs. 233-244)

Cada una de estas fases es de gran importancia conocerlas porque son de gran importancia y más aún aquellos rangos de edad a los que corresponden cada una de ellas, ya que poseen diferentes características que son imprescindibles porque nos permite conocer aquellos cambios que atraviesa y el periodo de desarrollo del adolescente en diferentes ámbitos de su vida. Respecto al paciente que está siendo participe del presente estudio de caso, se encuentra atravesando la segunda fase de la adolescencia media, ya que tiene la edad de 16 años.

Causas que provocan la ansiedad

Las causas son diversas pero entre ellas podemos destacar las siguientes: cuando nos referimos al trastorno de ansiedad por separación este puede manifestarse a causa de que

exista la posibilidad debido a la frustración del estrés del día a día y este puede producirse por aquella separación o alejamiento que ocurre con la figura a la cual considere y quiera mucho, un ser querido, también pueda darse la probabilidad de que se origine debido a causa genética lo que ocasiona el desarrollo del presente trastorno. (Santos L. , 2018, págs. 21-31)

Ansiedad y Rendimiento académico

Cuando existen elevados grados de ansiedad, el rendimiento académico se reduce. Un desempeño bajo en el ámbito educativo produce efectos en el estado anímico como la baja autoestima, demasiada preocupación por su desempeño en la educación, también ocasionando culpa y vergüenza. (Hernández C. , 2018, págs. 37-49)

Respecto a lo que mencionan los autores nos informa que cuando los individuos presentan ansiedad con niveles elevados esto ocasiona que el sujeto tenga diferentes tipos de síntomas que afectan al rendimiento académico, los cuales son: la culpa, la vergüenza y la baja autoestima.

Factores que influyen en la ansiedad

En edades que comprenden desde los doce a los dieciocho años de edad puede existir la presencia de miedo y estos puedan estar involucrados con la autoestima de los adolescentes específicamente a el aspecto físico, con el miedo a fracasar. La ansiedad perdura de manera más grave cuando los sucesos que generan el miedo persisten, desencadenando un círculo vicioso entre ansiedad y temor; sin duda alguna las nuevas herramientas elaboradas para fortalecer las nuevas metodologías contribuyen al aprendizaje significativo, pero a su vez el mal uso de las mismas interfiere de gran manera al aspecto físico, mental y emocional del adolescente. (Nuñez P. , 2019, págs. 1-36)

Tanto niños como adolescentes que presentan elevada magnitud de ansiedad suelen hacerse responsables de manera enorme de aquellos fracasos o experiencias difíciles de un modo excesivo, por lo tanto, se les dificulta contar con opciones para discernir o tomar decisiones con eficacia. Cabe mencionar que, si la ansiedad crónica se prolonga durante años, se crea una vulnerabilidad psíquica que va a perdurar hasta la adultez, por ello se requiere ayuda temprana para corregir toda consecuencia a tiempo.

Es imprescindible mencionar que los trastornos de ansiedad por separación tienen mayor impacto en lo que respecta a la infancia sobre todo al encontrarse separado de sus padres o de la figura con la que tenga mayor vínculo afectivo, pero en distintos casos también

puede seguir continuando hasta la etapa de la adolescencia, y en algunas otras ocasiones este tipo de trastorno se ve involucrado en la adultez.

Otros factores de riesgo que influyen en la ansiedad por separación son:

- El perder un familiar ya sea por algún tipo de enfermedad o algún tipo de muerte que haya pasado algún ser querido, también el que los padres lleguen a tal punto de divorciarse y esto ocasione la separación con uno de ellos, el perder alguna mascota en la cual se haya mantenido un vínculo de amistad, el ingresar a la escuela o colegio etc.

- El temperamento también tiene un fuerte impacto ya que algunos de los miembros que conforman la familia tienen más riesgo que otros de padecer los trastornos de ansiedad.

- Los antecedentes en la familia, nos referimos a que cuando un familiar de parentesco consanguíneo ha sufrido de ansiedad pues esto indica que en algunos casos puede ser hereditario.

- Conflictos en el entorno que lo rodea como el presenciar algún tipo de problemas en donde exista una separación. (Mamani M. , 2021, págs. 1-50)

Referente a lo que menciona el autor sobre los factores de riesgo que inciden en la ansiedad por la cual exista una disociación o separación, es muy esencial conocerlos con el fin de poder identificar cada uno de los riesgos que se encuentren presentando algún familiar o pariente cercano para que se lo trate a tiempo siendo necesario saber cuáles son cada uno de ellos mediante lo que da a entender la postura teórica.

Síntomas del trastorno de ansiedad por separación:

- La presencia del temor al irse acostar a su cama solo en las noches a dormir o encontrarse fuera del lugar donde vive sin estar cerca de sus padres o de otra persona que quiera y estime mucho.

- No querer salir de casa desde que se dio el factor precipitante que es la separación.

- También el tener pesadillas de manera constante acerca de la separación con aquel sujeto que estima.

- La presencia de dolores de estómago y de cabeza que se repiten a menudo cuando siente que lo van separar de aquella persona querida.

- Se preocupe frecuentemente al pensar que podría ser secuestrado o llegar a perderse tras la separación de sus padres.
- Excesiva angustia al pensar que no estará en su casa o cerca de sus progenitores.
- La presencia preocupación constante al pensar que perderá a la persona querida por algún accidente o tipo de enfermedad. (Coronel, 2020, págs. 1-17).

TÉCNICAS APLICADAS

Metodología

La información investigada está orientada a una metodología cualitativa ya que se presentan técnicas cualitativas tales como: Observación clínica, entrevista.

En el presente estudio de caso se llevó a cabo la aplicación de métodos que veremos a continuación:

Estudio de caso: Es de gran importancia aplicarlo cuando se va a investigar un tema de investigación en especial siendo objeto de estudio un sujeto en el cual se enfocará de forma holística.

Método psicométrico: Mediante la aplicación de test psicométricos los cuales nos dieron información de forma cuantitativa respecto al paciente.

Revisión bibliográfica: Se aplicó con el fin de comparar posturas teóricas de autores con referencias actuales.

Observación Clínica (Ver en anexo I)

Se aplicó para llevar a cabo aquellas observaciones destinadas a la adolescente de 16 años de edad desde el momento en que la paciente asiste a consulta psicológica, en la cual se observó los signos y síntomas, de igual manera datos relevantes de su memoria, orientación, lenguaje, contenido y curso del pensamiento, etc., con el fin de recopilar información en cada una de las sesiones en la cual se tuvo contacto con la paciente, todos esto fue de gran ayuda para llenar los puntos de la historia clínica.

Entrevista Fue imprescindible ya que nos permitió indagar y obtener información relevante mediante el dialogo con la adolescente y conocer aquellos antecedentes psicopatológicos y familiares, datos los cuales se anotan mediante el discurso del paciente y nos permite conocer y analizar la problemática que está afectando y causando malestares en la paciente para así recomendar un tratamiento psicológico para la problemática que la está aquejando.

Historia clínica (Ver en anexo II)

Esta herramienta fue de gran ayuda ya que sirvió para registrar toda aquella información que resulta necesaria en la que se coloca todos los datos de la paciente respecto

a las observaciones, el motivo de consulta, los antecedentes psicopatológicos y familiares, la anamnesis, escolaridad, historia laboral, adaptación social, uso del tiempo libre, afectividad, hábitos, alimentación, etc., y terminamos con las técnicas que forma parte del tratamiento las cuales se anotaron en el esquema terapéutico.

Test psicométricos (Ver en anexo III)

Las baterías psicométricas aplicadas a la paciente del presente estudio de caso son las siguientes: Inventario de ansiedad de Beck mediante su aplicación nos permite medir todos los síntomas de ansiedad de acuerdo a su nivel los cuales están conformados por síntomas fisiológicos y síntomas subjetivos, también tenemos el test TMMS-24 (Trait Meta-Mood Scale) el cual ayuda a medir la inteligencia emocional en tres dimensiones: atención, claridad y reparación.

Técnica diferenciando eventos, pensamientos y sentimientos (Ver en anexo IV)

Este tipo de técnica consiste en explicar cada uno de los conceptos antes mencionados y sobre todo que la paciente logre distinguirlo entre sí.

Técnica desarrollando la motivación para modificar el esquema (Ver en anexo V)

Esta consiste ayudar a que la paciente pueda sobrellevar las molestias y refutaciones con el fin de modificarlos.

Técnica examinando las evidencias (Ver en anexo VI)

Consiste en refutar los pensamientos que producen malestar en la adolescente mediante el análisis de evidencias.

Respiración profunda

Se hacen ejercicios de inhalar y exhalar para que la paciente se sienta tranquila y exista la disminución de la tensión.

RESULTADOS OBTENIDOS

Se realizaron 5 sesiones, el tiempo que se empleó en cada una de ellas fue aproximadamente de 60 minutos, se describirán detalladamente a continuación:

Primera sesión

Esta sesión se procedió a realizar el 07/06/2021 con el acuerdo de un horario establecido de 09:45 am a 10:45 am, como primer punto se procedió con el saludo y presentación haciendo partícipe del respectivo rapport con el paciente, luego se tomó apuntes sobre los datos personales indicando el establecimiento de los parámetros de la ética profesional refiriéndole que cada una de estas sesiones son gratuitas y que toda información que sea dicha dentro de la consulta será confidencial.

Se le pidió a la paciente que manifieste su sentir, el motivo de consulta que lo trajo hasta aquí para llenar datos correspondientes a la historia clínica, la adolescente expresa que ha venido sintiéndose triste y con miedo cuando su mamá la deja sola en casa, también manifestó que ha sentido dolores de cabeza y barriga acompañado de náuseas (síntomas físicos).

La paciente se mostró tranquila y un poco tímida, pero en el transcurso de la sesión, también se le explicó la terapia con la que se trabajaría y la importancia del compromiso de acudir a cada una de las sesiones. Se trabajó con la técnica "Diferenciando eventos, pensamientos y sentimientos" explicándosela con su respectivo formato. Se le asignó una tarea que consiste en identificar los pensamientos, eventos y pensamientos del formato que se le entregó previamente a la paciente.

Segunda sesión

Se llevó a cabo el 14/06/2021 con el acuerdo de un horario establecido de 09:45 am a 10:45 am. Se procedió a aplicar dos test psicométricos "Inventario de ansiedad de Beck" el cual sirvió para medir el grado de los síntomas de ansiedad, también el test TMMS-24 (Trait Meta-Mood Scale) el cual ayudo a medir la inteligencia emocional en las tres dimensiones: atención, claridad y reparación.

Se indago respecto al estado emocional de la adolescente y se revisó la sesión anterior y se indago datos referentes a la historia clínica, luego se trabajó con la técnica "Desarrollando la motivación para modificar el esquema." para que comprenda en que

consiste con su respectivo formato. Se le envió una tarea a la paciente referente a la técnica que se le explicó anteriormente.

Tercera sesión

Se realizó el 21/06/2021 con el acuerdo de un horario establecido de 09:45 am a 10:45 am. Se le hizo seguimiento al sentir de su estado emocional, también hubo una revisión de lo que se habló en la anterior sesión, se revisó la tarea. Se dio retroalimentación y se trabajó con la técnica “Examinando evidencias”, luego se le envió una tarea junto con el formato para que en el transcurso de la semana anote un pensamiento negativo durante cada día de la semana, pero comparando las evidencias a favor y en contra de ese pensamiento negativo.

Cuarta sesión

Esta sesión se ejecutó el 28/06/2021 con el acuerdo de un horario establecido de 09:45 am a 10:45 am. Se le dio seguimiento al paciente para ver cómo se encontraba emocionalmente, revisando la tarea enviada y explorando información para llenar la historia clínica, se le revisó la tarea que le fue enviada en la anterior sesión y se continuó con retroalimentación de la misma técnica “Examinando evidencias”.

Quinta sesión

Esta sesión fue aplicada el 05/07/2021 con el acuerdo de un horario establecido de 09:45 am a 10:45 am. Se trabajó con la técnica de “respiración profunda” que consistió en que la paciente inhale aire por su nariz de forma lenta y profunda a medida que haga el ejercicio ira contando hasta el número tres, reteniendo ese aire alrededor de 3 segundos, luego soltamos el aire con la boca de manera lenta nuevamente contando hasta el número 3 y repetiremos este proceso por 2 o 3 veces seguidas.

SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO)

Adolescente de 16 años de edad, sexo femenino, contextura ectomorfo, viste de forma sencilla y limpia, su lenguaje es claro, bajo y pausado, reside en la ciudad de Babahoyo, provincia Los Ríos, vive con sus padres, se encuentra cursando el 3er año de bachillerato especializado en contabilidad.

Se presenta a consulta psicológica acompañada de su madre debido a que en las últimas 7 semanas la adolescente se ha sentido sola, preocupada, triste, con miedo, sin ganas de conectarse a las clases online por vía Microsoft Teams , ha bajado sus calificaciones, presenta dolores de cabeza, dolores de barriga, náuseas y ganas de vomitar, todo esto a raíz de que su madre empezó a trabajar y ya no pasa tiempo en casa con ella.

Al inicio de la sesión la paciente se mostró tranquila, pero al momento de pedirle a su madre que espere fuera de la oficina, se pudo observar a la paciente inquieta, sostuvo sus manos durante la sesión pero estuvo dispuesta a contestar cada una de las preguntas que se le realizaba, mantuvo contacto visual, tono de voz bajo, respecto a su orientación Auto psíquica presenta una adecuada orientación puesto que indica información respecto a sus datos personales, y referente a su orientación alopsíquica se encuentra orientada en espacio y tiempo.

En el transcurso de la sesión la paciente presentó llanto al expresar que se pone triste y le da mucho miedo pensar que le puede pasar algo a su mamá cuando va al trabajo porque manifiesta “ toda la gente es mala y nadie la quiere como yo ”, también indica que su mamá ya no pasa en casa.

Desde que está trabajando y el poco tiempo que llega a casa está cansada y se va a dormir o va a seguir trabajando en su laptop expreso que eso la hace sentir sola porque ya no comparte tiempo con ella como lo hacía antes, ya que antes la acompañaba a sentarse en la mesa a desarrollar sus deberes, veían tv y películas juntas, le estaba enseñando a cocinar y todo eso cambio desde que empezó a trabajar de licenciada en el colegio y ahora ya no lo hace, también indico la adolescente que solo quiere que las cosas vuelvan hacer como lo eran antes de que empiece a trabajar su mamá.

La paciente expresa que varios días no se ha conectado a clases virtuales por vía Microsoft Teams y por ello le han llamado por celular a su representante debido a las faltas que tiene y podría perder el año, además ha bajado de manera significativa sus calificaciones

y manifiesta que antes le gustaba chatear por la aplicación de WhatsApp con sus dos amigas pero desde que su madre empezó a trabajar prefiere no escribirse con nadie, indica prender la Tv y dejarlo en cualquier programa mientras toma su celular y empieza a llamar a su madre para preguntarle cómo esta y referirle que se siente mal, que tiene dolores de cabeza, barriga y tiene ganas de vomitar.

Respecto a las baterías psicométricas que fueron aplicadas: Inventario de ansiedad de Beck; dando como resultado 29 puntos lo que equivale a una ansiedad grave y en el test TMMS-24; 16 puntos en el parte de atención en la cual debe mejorar porque no toma mucha atención, 15 puntos en el parte claridad en la cual debe mejorar su comprensión y 14 puntos reparación debe mejorar su regulación. La adolescente presenta trastorno de ansiedad por separación según el manual diagnóstico DSM-5 .

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo- pensamiento:	Preocupación excesiva, pensamientos distorsionados	309.21 (F93.0) Trastorno de ansiedad por separación
Afectivo:	Tristeza, miedo	
Conducta social – escolar	Aislamiento, llanto	
Somática	Dolores de cabeza y de barriga, insomnio	

SOLUCIONES PLANTEADAS

Mediante la información que proporcionó la paciente se pudo llenar los distintos puntos que corresponden a la historia clínica y por medio de la observación directa se pudo apreciar la manera de comportarse de la adolescente, el cómo se mostró durante las diferentes sesiones en las que se trabajó, sus gestos, actitud, semblante, lenguaje corporal, etc.

Las soluciones que se proyectaron en este estudio de caso teniendo como objetivo principal determinar cómo incide el trastorno de ansiedad por separación en el estado emocional de una adolescente de 16 años de edad, fue la aplicación de diversas técnicas concernientes a la terapia cognitiva conductual en las cuales se trabajó cada pensamiento que le ha producido malestar en su estado anímico, provocando que no pueda desenvolverse en diferentes ámbitos de su vida cotidiana.

Se indagó sobre la situación que estaba atravesando la adolescente respecto a los diferentes signos y síntomas que le estaban produciendo molestia emocional, esto se logró determinar gracias a la psicoterapia junto con las distintas sesiones y la aplicación de test psicométricos, contando con toda la predisposición de la paciente asistiendo a cada una de las consultas en las que se comprometió desde un comienzo.

Al finalizar todas las sesiones se logró observar mejoría en la paciente ya que presento disminución de la sintomatología tales como; pensamientos distorsionados, preocupación excesiva, tristeza, insomnio, desmotivación, dificultad de concentración, dolor de cabeza y de barriga, que padecía por el trastorno de ansiedad por separación el cual impacto en su estado emocional.

Esquema terapéutico

CATEGORÍA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	TÉCNICA	NÚMERO DE SESIONES	RESULTADOS OBTENIDOS
Afectivo (Miedo de que mi mami me deje sola)	Hacer que el paciente pueda diferenciar sus emociones, pensamientos y eventos.	Se le explica a la paciente cada uno de los conceptos de las palabras (Eventos, Pensamientos y sentimientos) con el fin de que logre comprenderlas. Se le envió de tarea un formulario.	Diferenciando Eventos, Pensamientos y sentimientos.	1 Sesión 07/06/2021	Con la colaboración de la paciente se logró una comprensión en cuanto a la diferenciación de estas 3 palabras. (Eventos, pensamientos y sentimientos)
Cognitiva Inferencia arbitraria	Ayudar al paciente para pueda sobrellevar	Se le informa a la paciente que debe identificar aquellos	Desarrollando la motivación para	1 Sesión 14/06/2021	Se logró que la paciente modifique aquel pensamiento que producía

(Me preocupa mucho que mi mami ya no volverá a casa por ir al trabajo)	las molestias y refutaciones con el fin de modificarlos.	esquemas que le producen malestar los cuales se van a analizar y modificar por pensamientos razonables y coherentes en contexto de la vida real. Se le envió de tarea un formulario.	modificar el esquema.		preocupación excesiva.
Cognitiva	Poner a prueba el pensamiento de la paciente,	Se le explico a la paciente que vamos a analizar aquellas evidencias a favor y en contra de aquellos pensamientos negativos.	Examinando las evidencias.	2 sesiones 21/06/2021 28/06/2021	Se logró refutar aquellos pensamientos que le generan malestar a la paciente mediante el análisis de las evidencias .
Pensamiento absolutista dicotómico	analizando las evidencias tanto a favor como en				

	contra de la validez de sus creencias negativas.	Se le envió de tarea un formulario.			
Somática	Ayudar a reducir la tensión emocional.	Se llevó a cabo junto con la paciente inhalaciones y exhalaciones con tiempos de 3 segundos.	Respiración profunda	1 sesión	Se logró que la adolescente se sienta relajada y tranquila Se logró disminuir de manera parcial el insomnio.
Insomnio				5/07/2021	

CONCLUSIONES

Finalmente, en este estudio de caso se determinó cómo incide el trastorno de ansiedad por separación en el estado emocional de una adolescente de 16 años de edad, fue esencial brindar atención clínica a tiempo para que no se agrave este tipo de trastorno ya que está afectando de forma negativa en el estado anímico de la paciente, lo que ayudo a disminuir los signos y síntomas fue una intervención mediante la terapia cognitiva conductual.

El trastorno de ansiedad por separación es el incremento de miedo, tristeza, inquietud, de manera excesiva que existe en el niño o adolescente cuando siente que va a suceder una separación entre él y su progenitor, un ser querido o la persona que lo cuida, causando estados de intranquilidad o inquietud de nivel muy intenso que produce afectación en el funcionamiento de su diario vivir.

La adolescente atravesó por diversos signos y síntomas a causa de distintos factores que influyen en su área emocional, los cuales venia presentando hace aproximadamente 7 semanas, esto le ocasionaba alteración en su salud emocional posteriormente cada uno de ellos se los indago y trato en cada una de las sesiones que se acordó con la paciente.

Por otro lado, también se trabajó con técnicas concernientes a la terapia cognitiva conductual las cuales se utilizaron como parte fundamental para tratar este tipo de trastornos, aportando de forma esencial en cada malestar que afectaba de manera negativa a la paciente tales como: social, en su rendimiento académico y en la resolución de aquellos pensamientos distorsionados que presentaba la adolescente.

Se logró que la paciente detecte aquellos pensamientos negativos que le estaban ocasionando malestar psicológico y malestar somático, posteriormente también los momentos en que surgen y a causa de que pueden aparecer, teniendo como finalidad refutarlos y reemplazarlos por otros pensamientos que sean más razonables y coherentes para que se sienta mejor consigo misma y con las personas que la rodean.

Es indispensable mencionar que mediante las técnicas de investigación y los test psicométricos que se utilizaron en todo el transcurso del presente caso fueron de gran beneficio porque son una base imprescindible en todo el proceso de evaluación de psicoterapia ya que forman parte significativa de las herramientas para determinar el TAS.

Se recomienda elaborar y llevar a cabo un proceso psicoterapéutico indagando los diferentes signos y síntomas que presenta la adolescente, para la aplicación de la terapia cognitiva conductual con el fin de disminuir aquella sintomatología concerniente al trastorno de ansiedad por separación que se encuentra aquejando de manera significativa a la paciente la cual está impactando en los diferentes ámbitos de su vida.

Es recomendable replicar este proceso psicoterapéutico el cual beneficiara con la aplicación temprana para que no se agrave este tipo de trastorno y ayude a reducir la diversa sintomatología que estén presentando casos similares referente a las personas que lo requieran y se encuentran manifestando signos y síntomas referentes al trastorno de ansiedad por separación.

BIBLIOGRAFÍA

- Arias, M. (2018). Indicadores de trastorno de ansiedad por separación en niños y niñas, hijos de padres separados. Colombia: Areandina.
- Coronel, Y. (2020). Revisión sistemática de literatura acerca de las manifestaciones que se observa en los niños frente a la ansiedad por separación normal o patológica. Colombia: CcBy.
- Gomez, F. (2020). Tendencias prosociales y su relación con la empatía y la autoeficacia emocional en adolescentes en vulnerabilidad psicosocial. Colombia: Colombiana.
- Hernández, C. (2018). Las habilidades sociales en el rendimiento académico en adolescentes. Ecuador: SEECI.
- Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia, aspectos físicos, psicológicos y sociales. España: Pediatr Integral.
- Mamani, M. (2021). Asociación entre ciberadicción y trastorno de ansiedad en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Grohmann. Perú: OISS.
- Núñez, P. (2019). Factores de riesgo del Trastorno de Ansiedad por separación. Colombia: UIB.
- Riquelme, M. (2018). Desajuste psicosocial en la adolescencia: socialización parental, autoestima y uso de sustancias. España: Copyright.
- Ruiz, A. (2019). Adaptación y Validación al Español del Cuestionario de Ansiedad por Separación. Portugal: Iberoamericana.
- Santos, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. Colombia: Salud.

ANEXOS

(Anexo I).

FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

Nombre:

Sexo:

Edad:

Instrucción:

Numero de sesión:

Tiempo de observación: minutos ____ hora de inicio ____ hora final

Tipo de observación:

Nombre del observador: _____

Fecha: _____

II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN

DESCRIPCIÓN FÍSICA

DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO (CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, CONDUCTAS, REGISTRO NARRATIVO)

COMENTARIO

(Anexo II).

HISTORIA CLÍNICA

HC. # _____

Fecha: ____ / ____ / ____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: _____ Edad: _____
Lugar y fecha de nacimiento: _____
Género: _____ Estado civil: _____ Religión: _____
Instrucción: _____ Ocupación: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Remitente: _____

2. MOTIVO DE CONSULTA

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

- a. Genograma (Composición y dinámica familiar).
- b. Tipo de familia.

c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL

6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

Embarazo, parto, lactancia, marcha, lenguaje, control de esfínteres, funciones de autonomía, enfermedades.

6.2. ESCOLARIDAD (Adaptabilidad, rendimiento, relación con pares y maestros, aprendizaje, cambios de escuela).

6.3. HISTORIA LABORAL

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL

6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE (ocio, diversión, deportes, intereses)

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

6.7. HÁBITOS (café, alcohol, drogas, entre otros)

6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO

6.9. HISTORIA MÉDICA

6.10. HISTORIA LEGAL

6.11. PROYECTO DE VIDA

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

7.1. FENOMENOLOGÍA (Aspecto personal, lenguaje no verbal, biotipo, actitud, etnia, lenguaje)

7.2. ORIENTACIÓN

7.3. ATENCIÓN

7.4. MEMORIA

7.5. INTELIGENCIA

7.6. PENSAMIENTO

7.7. LENGUAJE

7.8. PSICOMOTRICIDAD

7.9. SENSO PERCEPCION

7.10. AFECTIVIDAD

7.11. JUICIO DE REALIDAD

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo		
Afectivo		
Pensamiento		
Conducta social - escolar		
Somática		

9.1. Factores predisponentes:

9.2. Evento precipitante:

9.3. Tiempo de evolución:

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

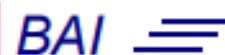
11. PRONÓSTICO

12. RECOMENDACIONES

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos

(Anexo III)



Identificación **Fecha**

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija de entre las siguientes opciones la que mejor se corresponda:

- 0 = en absoluto
- 1 = Levemente, no me molesta mucho
- 2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo
- 3 = Severamente, casi no podía soportarlo

	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
1. Hormigueo o entumecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Sensación de calor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Temblor de piernas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Incapacidad de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Miedo a que suceda lo peor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Mareo o aturdimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Palpitaciones o taquicardia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Terrores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Nerviosismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Sensación de ahogo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Temblores de manos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Temblor generalizado o estremecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Miedo a perder el control	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Dificultad para respirar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Miedo a morir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Sobresaltos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Molestias digestivas o abdominales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Palidez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Rubor facial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Sudoración (no debida al calor)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TOTAL:

A.F.

A.S.

TMMS-24

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase y indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una “X” la respuesta que más se aproxime a sus preferencias.

No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.						
2.	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.						
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.						
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.						
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.						
6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.						
7.	A menudo pienso en mis sentimientos.						
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.						
9.	Tengo claros mis sentimientos.						
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.						
11.	Casi siempre sé cómo me siento.						
12.	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.						
13.	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.						
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.						
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.						
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.						
17.	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.						
18.	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.						
19.	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.						
20.	Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.						
21.	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.						
22.	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.						
23.	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.						
24.	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.						

FORM 2.1

Diferenciando Hechos, Pensamientos y Sentimientos

Los ejemplos de hechos o eventos, pensamientos y sentimientos están enumerados en el siguiente formulario. Vea si puede identificar correctamente cada afirmación en la columna izquierda como hecho, pensamiento o sentimiento. Coloque una "X" en la casilla correspondiente. Por ejemplo, "Mi jefe criticó mi trabajo" es un evento.

	Evento	Pensamiento	Sentimiento
<i>Mi jefe criticó mi trabajo.</i>			
<i>Voy a perder mi empleo.</i>			
<i>Me siento ansioso</i>			
<i>Jamás tendré una oportunidad.</i>			
<i>Estoy triste.</i>			
<i>Estoy atascado en el tráfico.</i>			
<i>Está lloviendo.</i>			
<i>Pienso que no le gusta.</i>			
<i>Me siento avergonzado.</i>			

(Anexo V)

FORM 10.5

Desarrollando la Motivación para Modificar mis Esquemas

Modificar sus esquemas es una tarea compleja y, a veces, molesta—por ejemplo, quizás deba hacer cosas que sus esquemas le dicen que no puede hacer. ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de cambiar sus esquemas negativos?

Esquemas personales	Ventajas	Desventajas

FORM 3.5

Examinando la Evidencia

A menudo, tenemos pensamientos negativos y pocas evidencias que los respalden. En el siguiente formulario, puede examinar las evidencias a favor y en contra de los mismos. Responda las preguntas al final para evaluar si las pruebas corroboran realmente su pensamiento.

Pensamiento negativo: _____

Evidencias a favor. . .	Evidencia en contra . . .
<i>Evidencia más importante a favor de este pensamiento:</i>	<i>Evidencia más importante en contra de este argumento:</i>
<i>% de evidencia a favor de este pensamiento:</i>	<i>% de evidencia en contra de este pensamiento:</i>
<i>Evidencias a favor – evidencias en contra =</i>	
<i>Conclusión:</i>	

Evidencia con la paciente de 16 años de edad.

