



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



EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
PSICÓLOGO CLÍNICO

PROBLEMA:

MALTRATO PSICOLÓGICO Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD
MENTAL DE UNA ADULTA DE 45 AÑOS EN LA CIUDAD DE
BABAHOYO

AUTOR:

ANDRADE TACLE MARIA BELEN

TUTOR:

ABG. GÓMEZ DANIEL

BABAHOYO – ABRIL/2023





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



RESUMEN

En el presente caso de investigación que se desarrolló teniendo como objetivo, conocer la incidencia del Maltrato psicológico en la salud mental de una paciente de 45 años en la ciudad de Babahoyo, abarcando el concepto del maltrato psicológico decimos que es cuando una persona está siendo constantemente humillada, discriminada o irrespetada en sus sentimientos, generando pensamientos negativos de sí misma, haciendo que la adulta no pueda llevar una vida plena y feliz.

Se utilizaron diferentes instrumentos para el presente estudio de caso como la recolección de la información mediante la historia clínica, también se utilizó la observación directa, igualmente se utilizó la batería de test correspondientes, se realizaron 5 sesiones luego de lo aplicado se pudo obtener el diagnóstico de la paciente, el enfoque con el que trabajamos fue la terapia cognitivo conductual en la cual su propósito es modificar conductas y pensamientos de la paciente que no le permiten tener un ritmo normal de vida y le están afectando emocionalmente.

Palabras claves: Maltrato psicológico, conductas, paciente.





ABSTRACT

In the present case of investigation that was developed with the objective of knowing the incidence of psychological abuse in the mental health of a 45-year-old patient in the city of Babahoyo, covering the concept of psychological abuse, we say that it is when a person is constantly being humiliated, discriminated against or disrespected in her feelings, generating negative thoughts of herself, making the adult unable to lead a full and happy life.

Different instruments were used for the present case study, such as the collection of information through the clinical history, direct observation was also used, the corresponding battery of tests was also used, 5 sessions were carried out after what was applied, the diagnosis could be obtained. of the patient, the approach with which we worked was cognitive behavioral therapy in which its purpose is to modify behaviors and thoughts of the patient that do not allow her to have a normal rhythm of life and are affecting her emotionally.

Key words: Psychological abuse, behaviors, patient.

INDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL	I
CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR	II
RESUMEN	III
ABSTRAC	IV
RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACION	V
CERTIFICACIÓN DE PORCENTAJE DE SIMILITUD	VI
INDICE	VII
INTRODUCCION.....	1
DESARROLLO.....	2
CONCLUSION.....	22-23
BIBLIOGRAFIA.....	22-23
ANEXOS.....	

INTRODUCCION

El presente estudio de caso se lleva a cabo basándose en las líneas de investigación de la Universidad Técnica de Babahoyo de la Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales y de la Educación, en la línea de investigación de la Carrera de Psicología prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento psicoterapéutico en el ámbito clínico, con la sub línea: violencia física, sexual y psicológica, con el fin poder obtener el título de Psicóloga Clínica, por lo expuesto anteriormente se eligió el tema: Maltrato psicológico y su incidencia en la salud mental en una adulta de 45 años en la ciudad de Babahoyo, en la cual se dará a conocer el maltrato psicológico, sus causas, consecuencia y tipos. Dando a conocer el impacto que produce en las personas sufren, al detectar que son víctimas.

El maltrato psicológico es una conducta sistemática que estimula a tener daños emocionales en las personas y esta perturba su salud mental. La mayoría de veces el objetivo de estas conductas es intimidar a la víctima, generando sentimientos de culpa tratando de desvalorizarla, un tipo de maltrato que no se basa en golpes o insultos, las personas puede ser sarcásticas, irónico o ser indiferente con la víctima, este tipo de agresión en su desarrollo es lento y no deja huellas por eso muchas personas no saben que la están padeciendo, los pensamientos negativos van apareciendo poco a poco hasta que se toman la mayor parte del tiempo y comienzas a creerlas es ahí cuando el problema está comenzando a desarrollarse.

Es por ello que este estudio tiene la finalidad de analizar el maltrato psicológico que sufren la mayoría de mujeres por el cual crea heridas que pueden dar paso a la depresión, ansiedad u otros trastornos que llegan a afectar el desenvolvimiento de las mujeres, ya sea en el ámbito familiar, social y laboral es por ello que se pretende realizar las debidas investigaciones para orientar, guiar y acompañar a la paciente a las tentaciones psicológicas con el propósito de reducir la sintomatología y brindar una mejor calidad de vida.

Por lo tanto, el método de investigación es descriptiva, analítica y mixta teniendo en cuenta las técnicas a emplear que serán la entrevistas, observación clínica, entrevistas, historias clínicas, test psicométricos que son completamente indispensables para la información fiable todo aquello se realizó mediante el método clínico

Línea de investigación.

Prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento Psicoterapéutico en el ámbito clínico.

Sub línea de investigación:

Violencia física, sexual y psicológica.

JUSTIFICACIÓN

Antes de la pandemia las personas no estaban tan relacionadas a lo que es la psicología y como interviene en la vida del ser humano, durante la pandemia se generó cierto miedo en las mujeres que tenían una pareja constantemente agresiva sobre todo porque ahora la pareja estaría en una cuarentena con las víctimas, entonces fue como la psicología formo parte de nuestras vida, en noticieros, en internet se logró ver más contenido de los diferentes contenidos de la psicología, es donde entra el desarrollo de este presente estudio de caso.

El tema principal Maltrato Psicológico y su incidencia en la salud mental en una adulta fue escogido con el fin de fortalecer las bases del maltrato psicológico o emocional que se da en la mayoría de mujeres y no es visible para la sociedad en la que se rodea, también especificaremos los factores en el cual nos basamos que es la adulta de 45 años el cual la llevo a sufrir de este tipo de maltrato afectado la salud mental de ella, teniendo efectos negativos dentro de sus estados de ánimos.

Importante poder recordar el valor de esta investigación desde un ámbito pre profesional en el área de psicología clínica detectando el problema que presenta la paciente, lo que llevo para ejecutarse esta investigación, unas de las problemáticas se centra en la perturbación de la salud mental a través del maltrato psicológico que recibía por parte de su ex cónyuge, y como está afectando ahora a nivel emocional de la paciente.

Planteando el problema, podremos buscar técnicas terapeutas la cual estén enfocadas en esta para así poder trabajar la salud mental de la paciente de 45 años la cual está implicado pensamientos negativos de ella la cual no le permite ver la realidad, se

pretende realizar un cambio positivo en la manera en cómo ella se ve a sí misma. El trabajo a realizar será viable y factible ya que contamos con la colaboración de la paciente.

Objetivo

Analizar el maltrato psicológico y su incidencia en la salud mental.

SUSTENTOS TEÓRICOS

MALTRATO PSICOLOGICO

Según Rodríguez Loo, (2022) nos señala que “El maltrato psicológico es aquella conducta activa o pasiva, el cual atenta contra la integridad emocional de la persona, produciendo intimidación, desvalorización, sentimiento de culpa y sufrimiento” se refiere a cualquier comportamiento que uno usa para controlar los pensamientos y el comportamiento de otra persona. Los abusadores usan este tipo de comportamiento para ganar poder sobre sus víctimas. Lo hacen manipulando las emociones de sus víctimas, haciéndolas sentir miedo, intimidación, desesperanza y agotamiento.

Lázaro, (2021) Además el maltrato psicológico contra la mujer, también es considerada aquella acción u omisión ya sea de manera intencional u unidireccional, el maltrato psicológico se da mediante insultos, desprecios, burlas, amenazas, críticas exageradas, humillaciones; lo cual conlleva un daño psicológico al sexo femenino, tales como inseguridad, ansiedad, culpabilidad, frustración, tristeza, desamparo, humillación, falta de autonomía, disminución de autoestima y dependencia emocional; lo cual ocasiona una anulación de subjetividad de la víctima.

Martínez, (2020) nos dice que “El análisis de las consecuencias del maltrato psicológico en mujeres es importante en tanto que es un tema que, durante años se ha visto subsumido por los estudios centrados únicamente en la violencia de género o el maltrato físico dentro de la misma. Así como, en diferentes investigaciones, se ha podido observar cómo las víctimas de maltrato (en nuestro caso psicológico) se han visto afectadas tanto por dolencias físicas como psicológicas. Entre otros, se han encontrado asociaciones entre maltrato psicológico y trastorno por estrés postraumático, depresión y ansiedad.”

Tipos de maltrato psicológico.

El maltrato psicológico se refiere a una forma de violencia que afecta la salud mental, emocional y social de la persona que lo sufre. A continuación, se describen algunos tipos de maltrato psicológico:

- **Manipulación emocional:** se refiere a la conducta en la que una persona trata de controlar los sentimientos, pensamientos y acciones de otra persona. Se usa como herramienta para dominar y someter a la otra persona.

- **Intimidación:** es el uso del miedo y la amenaza para controlar a otra persona. Se puede manifestar de muchas maneras, como amenazas verbales, gestos violentos, miradas intimidatorias, etc.
- **Aislamiento social:** es la conducta que limita o controla el acceso de una persona a sus relaciones sociales y familiares. Se utiliza para hacer que la persona dependa exclusivamente del abusador y dificultar su capacidad para buscar ayuda.
- **Humillación:** se refiere a la conducta en la que una persona insulta o degrada a otra persona. Se usa para desvalorizar la autoestima de la víctima y hacer que se sienta inferior.
- **Control económico:** es la conducta en la que una persona ejerce un control absoluto sobre los recursos económicos de la pareja o de un miembro de la familia. Se utiliza para hacer que la persona dependa exclusivamente del abusador.
- **Ignorar:** se trata de la conducta en la que una persona ignora a la otra, no responde a sus preguntas, no muestra interés por sus opiniones y sentimientos. Se utiliza para desvalorizar y deshumanizar a la víctima.

Causas del maltrato psicológico.

El maltrato psicológico puede tener diversas causas, y es importante tener en cuenta que ninguna de ellas justifica ni excusa este tipo de comportamiento. A continuación, se mencionan algunas posibles causas del maltrato psicológico:

- **Problemas emocionales o mentales:** Las personas que padecen de depresión, ansiedad, trastornos de personalidad u otros problemas emocionales o mentales pueden ser más propensas a ejercer maltrato psicológico.
- **Historias de abuso o violencia:** Las personas que han sido víctimas de abuso o violencia en el pasado pueden ser más propensas a repetir estos patrones de comportamiento en relaciones futuras.
- **Baja autoestima:** Las personas con baja autoestima pueden sentir la necesidad de controlar y dominar a otras personas para sentirse mejor consigo mismas.
- **Problemas de comunicación:** Las personas que tienen dificultades para comunicarse de manera efectiva pueden recurrir al maltrato psicológico como forma de expresarse.
- **Cultura o sociedad:** En algunas culturas o sociedades, ciertas formas de maltrato psicológico pueden ser toleradas o incluso alentadas.

Es importante señalar que el maltrato psicológico puede tener consecuencias graves y duraderas para la salud mental y física de la persona afectada. Si eres víctima de maltrato psicológico, es importante buscar ayuda de un profesional de la salud mental, un grupo de apoyo o una organización especializada en violencia doméstica.

Consecuencias del maltrato psicológico.

El maltrato psicológico es un tipo de violencia que puede tener graves consecuencias en la salud mental y emocional de la persona afectada. Algunas de las consecuencias más comunes del maltrato psicológico son:

- **Ansiedad:** La persona puede sentir un miedo constante, preocupación y estrés. Puede sentir que no tiene control sobre su vida y su entorno.
- **Depresión:** La persona puede sentirse triste, desmotivada y con una baja autoestima. Puede perder el interés por las cosas que antes disfrutaba y tener pensamientos negativos sobre sí misma.
- **Trastornos alimentarios:** La persona puede tener problemas para controlar su alimentación y desarrollar trastornos como la anorexia o la bulimia.
- **Insomnio:** La persona puede tener dificultades para conciliar el sueño o mantenerlo. Esto puede llevar a una falta de energía y una disminución de la capacidad para hacer frente a las situaciones diarias.
- **Problemas de memoria y concentración:** La persona puede tener dificultades para concentrarse y recordar cosas. Esto puede afectar su capacidad para aprender y realizar tareas.
- **Problemas de relaciones interpersonales:** La persona puede tener dificultades para relacionarse con los demás y establecer relaciones saludables y significativas.

Es importante señalar que el maltrato psicológico puede tener consecuencias graves y duraderas en la vida de la persona afectada. Por esta razón, es importante buscar ayuda y apoyo para superar esta situación y recuperar la salud mental y emocional.

Martinez, (2023) “Otro estudio que relacionó el maltrato psicológico con variables de salud mental concluyó que este tipo de maltrato tenía efectos realmente perjudiciales en la salud mental de sus víctimas. En concreto, se hallaron conexiones entre este tipo de maltrato y trastorno de estrés postraumático y depresión. ” Como ya se mencionó en los párrafos anteriores sobre las severas consecuencias que tiene el maltrato

Psicológico en la persona que está siendo víctima esta puede desarrollar algunos trastornos.

SALUD MENTAL

Actualmente la mayor parte de la investigación en salud mental discurre en países de altos ingresos y bajo el control de estos, un desequilibrio que es preciso corregir para que los países de ingresos bajos o medianos se doten de estrategias costo-efectivas y culturalmente apropiadas para atender a sus necesidades y prioridades en materia de salud mental. (Etienne, 2018)

Nuestro bienestar psicológico, emocional y social se incluye en la categoría de salud mental. Tiene un impacto en cómo nos sentimos, pensamos y nos comportamos. Además, apoya nuestra capacidad para tomar decisiones, relacionarnos con los demás y manejar el estrés. En cada etapa de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la edad adulta, la salud mental es crucial.

Importancia de la salud mental

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "la salud mental es un aspecto esencial de la salud general y es fundamental para el bienestar personal, social y laboral". Organización Mundial de la Salud, (2019) La OMS también destaca que "cada año, millones de personas en todo el mundo sufren de trastornos mentales y emocionales, y muchos de ellos no reciben la atención que necesitan".

La salud mental es fundamental para el bienestar general de una persona, debido a que influye en su forma de percibir y afrontar el mundo y en su capacidad para establecer relaciones saludables y llevar a cabo actividades cotidianas. Una buena salud mental puede mejorar la calidad de vida, fomentar la resiliencia y aumentar la capacidad de adaptación ante los cambios y desafíos.

Además, la salud mental es un aspecto clave para el desarrollo personal y social, ya que permite a las personas establecer relaciones interpersonales positivas, trabajar de forma eficaz, tomar decisiones informadas y contribuir de manera significativa a la sociedad.

Por lo tanto, es importante prestar atención a la salud mental y buscar ayuda profesional cuando sea necesario, ya que los problemas de salud mental pueden afectar significativamente la vida de una persona y su capacidad para realizar actividades cotidianas.

Salud mental y bienestar.

La salud mental y el bienestar son conceptos estrechamente relacionados. La salud mental se refiere a la condición general de bienestar emocional, psicológico y social de una persona, mientras que el bienestar se refiere a un estado de satisfacción y felicidad en la vida.

Un estudio publicado en la revista “Annals of Behavioral Medicine” en 2018, encontró una correlación positiva entre la salud mental y el bienestar. Los participantes del estudio que informaron de una buena salud mental también informaron de un alto nivel de bienestar, mientras que aquellos con una mala salud mental informaron un bajo nivel de bienestar. (Shirom, 2018)

Las personas con buena salud mental pueden:

- Aprovecha al máximo tu potencial.
- Manejo de las dificultades de la vida.
- Trabajo efectivo.
- Hacer una diferencia real en sus comunidades.

Las siguientes son estrategias para preservar una buena salud mental:

- Si lo necesita, busque ayuda profesional.
- Construyendo una relación.
- Aferrarse al optimismo.
- Hacer ejercicio de forma regular.
- Ayuda a otros.
- Buen descanso.
- Desarrollar habilidades para resolver problemas.

El maltrato psicológico o emocional puede tener graves efectos en la salud mental de una mujer. Según un estudio publicado en la revista “Psychiatry Research” en 2018, el maltrato psicológico puede llevar a una serie de trastornos mentales, como depresión, ansiedad, trastornos de pánico y trastornos de estrés postraumático (Kazemi, 2018) (Campoy, 2019).

Además, el maltrato psicológico también puede socavar la autoestima y la confianza de una mujer, lo que puede afectar su capacidad para establecer relaciones interpersonales saludables y para funcionar de manera efectiva en su vida diaria.

El maltrato psicológico puede tener graves efectos en la salud mental de una mujer, incluyendo una amplia gama de trastornos mentales y emocionales, así como una disminución de la autoestima y la confianza.

SALUD MENTAL Y BIENESTAR.

La salud mental y el bienestar son conceptos estrechamente relacionados. La salud mental se refiere a la condición general de bienestar emocional, psicológico y social de una persona, mientras que el bienestar se refiere a un estado de satisfacción y felicidad en la vida.

Un estudio publicado en la revista ‘Annals of Behavioral Medicine’ en 2018, encontró una correlación positiva entre la salud mental y el bienestar. Los participantes del estudio que informaron de una buena salud mental también informaron de un alto nivel de bienestar, mientras que aquellos con una mala salud mental informaron un bajo nivel de bienestar. (Shirom, 2018)

Las personas con buena salud mental pueden:

- Aprovecha al máximo tu potencial.
- Manejo de las dificultades de la vida.
- Trabajo efectivo.
- Hacer una diferencia real en sus comunidades.

Signos de altera

- Comer en exceso o insuficientemente, o ambos.
- Retirada de los contactos y actividades regulares.
- Tener muy poca o ninguna energía.
- Sentir como si nada importara más o estar insensible.
- Dolor o incomodidad inesperados
- Sentirse impotente o sin esperanza
- Fumar, beber o usar drogas con más frecuencia de lo habitual.
- Tener sentimientos inusualmente fuertes de preocupación, miedo, nerviosismo, ira y confusión.
- Tener cambios de humor severos que tensan las relaciones.
- Tener ideas recurrentes y recuerdos que son imposibles de sacudir.
- Escuchar voces o tener creencias falsas.
- Consideración de hacerse daño a uno mismo o a otro.

- Poder realizar actividades diarias como cuidar a sus hijos, ir a trabajar o asistir a la escuela.

El maltrato Psicológico y su incidencia en la salud mental.

El maltrato psicológico, también conocido como acoso emocional o abuso psicológico, es una forma de violencia emocional que puede tener graves efectos en la salud mental de la persona que lo sufre.

El maltrato psicológico incluye acciones como el hostigamiento, la intimidación, la humillación, la manipulación y el control emocional, entre otros. Estas acciones pueden afectar la autoestima, la confianza y la percepción de sí mismo de la persona, lo que puede llevar a una serie de trastornos mentales, como depresión, ansiedad, trastornos de pánico y trastornos de estrés postraumático.

Además, el maltrato psicológico puede tener un impacto negativo en las relaciones interpersonales y en la capacidad de la persona para funcionar en su vida diaria, dejando graves efectos en la salud mental de la persona que lo sufre y es importante buscar ayuda y apoyo para superar esta situación.

El maltrato psicológico puede tener graves efectos en la salud mental de las personas. Un estudio publicado en la revista ‘‘JAMA Psychiatry’’ en 2020, examinó la relación entre el maltrato psicológico y la incidencia de trastornos mentales, incluyendo depresión, ansiedad y trastornos de estrés postraumático. Cohrs, (2020)

Los resultados del estudio indicaron que las personas que experimentaron maltrato psicológico tenían una incidencia significativamente mayor de trastornos mentales que aquellas que no experimentaron maltrato psicológico. Además, el estudio también encontró una asociación entre el maltrato psicológico y un mayor riesgo de suicidio y pensamientos suicidas.

Este estudio sugiere que el maltrato psicológico puede tener graves efectos en la salud mental, incluyendo una incidencia significativamente mayor de trastornos mentales y un mayor riesgo de suicidio. Es importante tomar en serio el maltrato psicológico y brindar apoyo a las mujeres que lo experimentan. Esto puede incluir terapia, grupos de apoyo y otros recursos para ayudar a las mujeres a superar el impacto del maltrato y mejorar su salud mental y bienestar.

La salud mental es un aspecto crucial de la salud general y el bienestar. Es importante para nuestro bienestar emocional, nuestra capacidad para afrontar situaciones estresantes y nuestra habilidad para tener relaciones saludables con los demás. La salud

mental también es importante para nuestra capacidad para funcionar y realizar nuestras actividades diarias.

Es importante cuidar nuestra salud mental y buscar ayuda si experimentamos síntomas de trastornos mentales, como ansiedad, depresión o estrés postraumático. Los recursos disponibles incluyen terapia, grupos de apoyo, medicación y otras opciones de tratamiento. La atención temprana y la prevención son clave para mantener y mejorar nuestra salud mental a lo largo de la vida.

El bienestar de la salud mental se puede alcanzar a través de una serie de factores, como una buena autoestima, relaciones positivas y saludables, un enfoque positivo y una actitud resiliente ante la adversidad. Algunas estrategias efectivas para mejorar el bienestar de la salud mental incluyen: hacer ejercicio regularmente, meditar, mantener relaciones positivas, tener un enfoque positivo y hacer cosas que nos gusten y nos hagan sentir bien.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Observación directa

Se emplea este instrumento en la paciente como parte primera del estudio de caso, esto permitió poder recoger información de forma directa, observando los signos y síntomas que puede presentar a lo largo de la sesión, el paciente no tiene conocimiento de lo que se le está realizando, comportándose de una manera natural, llevándonos a conocer su forma de ser, esta información será corroborada mediante la historia clínica.

Entrevista clínica psicológica

Se basa en una conversación entre el paciente y la profesional de la salud mental, el cual utilizara un conjunto de instrumentos para la realización de la entrevista, ayudando a establecer el problema principal del paciente lo cual lo llevo a consulta.

Historia clínica

Comprende el conjunto de los documentos relativos a los procesos asistenciales de cada paciente, con la identificación de los médicos y de los demás profesionales que han intervenido en ellos. Su objetivo es obtener la máxima integración posible de la documentación clínica de cada paciente, al menos, en el ámbito de cada centro. De este modo, podemos definir la historia clínica como un documento legal que recoge todos los datos relativos a la salud y a los servicios sanitarios prestados al paciente con el fin de proporcionar una adecuada asistencia médica.

Entrevistas semi-estructuradas

Las entrevistas semiestructuradas ofrecen al investigador un margen de maniobra considerable para sondear a los encuestados, además de mantener la estructura básica de la entrevista. Incluso si se trata de una conversación guiada entre investigadores y entrevistados, existe flexibilidad.

Teniendo en cuenta la estructura, el investigador puede seguir cualquier idea o aprovechar creativamente toda la entrevista. La mejor manera de aplicar una entrevista semiestructurada es cuando el investigador no tiene tiempo para realizar una investigación y requiere información detallada sobre el tema.

Batería de test

Para el presente desarrollo de caso se utilizó test psicométricos y proyectivos para valorar al paciente.

Escala de Ansiedad de Hamilton

test o cuestionario psicológico muy utilizado para llevar a cabo la clasificación del grado de ansiedad que puede presentar una persona. No se considera una herramienta de diagnóstico, más bien, es un instrumento práctico y muy eficiente para hacer una valoración del estado en el que se encuentra un paciente, determinar sus síntomas psicósomáticos, sus procesos cognitivos y sus miedos. Además, la escala de ansiedad de Hamilton evidencia un punto muy importante, todas las personas experimentan la ansiedad de diferente manera, ya que esta condición está formada por estados psíquicos y extensos síntomas psicósomáticos.

Inventario de Depresión de Beck

El Inventario de Depresión de Beck (BDI, BDI-II), creado por el psiquiatra, investigador y fundador de la Terapia Cognitiva, Aaron T. Beck, es un cuestionario autoadministrado que consta de 21 preguntas de respuesta múltiple. Es uno de los instrumentos más comúnmente utilizados para medir la severidad de una depresión. Las versiones más actuales de este cuestionario pueden ser utilizadas en personas de a partir de 13 años de edad.

Test Caracterológico

La realización de un test de carácter se realiza para conocer cómo es una persona, cómo se comporta y cuál es su carácter frente a los demás. Existen tipos de personas que son tranquilas tanto en su vida profesional como en su vida personal. Saben controlar los nervios y cómo actuar en cada momento de una forma equilibrada y sin alterarse. Sin embargo otras personas suelen alterarse por todo aquello que no sale como ellos querían o pensaban y llegan a demostrarlo de forma verbal o mediante gestos exagerados. El control de los nervios tanto en un trabajo como en el día a día es importante para que podamos progresar y seguir realizando las tareas de una forma tranquila.

Al finalizar el test de carácter podrás conocer de forma online y gratuita qué tipo de persona eres: si eres de los que saben controlar sus nervios o si por lo contrario sueles ponerte muy nervioso por todo lo que ocurre a tu alrededor

RESULTADOS OBTENIDOS

Desarrollo del caso

El presente caso está basado en el de estudio sobre el maltrato psicológico que se presenta en una adulta de 45 años afectando su salud mental, la paciente es derivada por el plan de apoyo contra mujeres violentadas (SAMUVI), identificando cuales son los factores que han generado que la paciente desarrolle el trastorno de ansiedad, teniendo pensamientos negativos constantemente, haciendo que no pueda llevar una vida plena.

Paciente de sexo femenino, de nacionalidad ecuatoriana, vive en Babahoyo acude al grupo de apoyo de mujeres dentro del Centro Integral de promoción y empleo de la mujer (CIPEM) el cual las mujeres son derivadas a consulta psicológica, la mujer vive con su hija de 12 años, su hijo de 18 años y su esposo, en la consulta la paciente se mostró un poco nerviosa, notablemente se la veía triste, sus capacidades de razonamiento lógico, lenguaje, psicomotricidad están sin alteración alguna.

Para el presente estudio de caso se realizó las entrevistas respectivas a la paciente la cual se presentó en cada una de ellas, así trabajamos diferentes técnicas y métodos para poder seguir el tratamiento que se tenía planificado, se realizaron 5 sesiones las cuales se detallan a continuación:

1. En la primer sesión: Viernes 26 de Agosto de año 2022, la consulta se desarrolló en las instalaciones del CIPEM en las oficinas correspondientes del área de psicología, la cual comenzó con el objetivo de tener un buen rapport con la paciente, para así generar confianza y tener un tratamiento exitoso, durante los primeros minutos pude notar signos en la paciente de tristeza, cansancio, esto era debido a la situación que estaba atravesando, conforme avanzábamos en la sesión se realizó una entrevista psicológica semi-estructurada para poder abarcar aspecto de su vida desde su niñez hasta su vida adulta, nos relata los acontecimientos de su vida que se ha desarrollado de una manera normal y exitosa, comenta que los problemas comienzan cuando nace su primer hijo, su pareja cambio totalmente, comenzaron a tener problemas, durante la sesión se mostró, dispuesta a brindar información.

2. Segunda sesión: Viernes 2 de septiembre del 2022, con la información recolectada en la primera sesión, se le pregunto sobre algunos datos que faltaron, teniendo en cuenta que solía hacer énfasis donde se podía notar su afectación con respecto a lo que paso después de tener su primer hijo, la paciente relata que luego se su primer hijo él esposo comenzó a cambiar y tener problemas consumiendo alcohol, en el trascurso que nos relata las situaciones que ha pasado, nos comenta que tuvo la pérdida de un bebe, lo cual la afecto emocionalmente mucho, unos minutos al finalizar la sesión se procedió a realizar el test de Depresión de Beck.

3. Tercera sesión: viernes 9 de septiembre, con base a los resultados del test realizado anteriormente se procedió a realizar una entrevista en la cual se realizaron preguntas para saber sobre las situaciones que se le habían presentado y la hicieron sentirse sola y abandonada, en esta sesión aplicamos el Test de ansiedad de Hamilton con el fin de que en ocasiones a la paciente se le vieron signos de nerviosismo, frustración, lo cual se procedió a realizar las sesiones de tipo psicométricas

4. Cuarta sesión: 13 de Septiembre se aplicó un test de la personalidad, debido que nos relataba que la forma en la que se comportaba con los hijos y la forma en como su esposo la veía.

5. Quinta sesión: 20 de septiembre, se procede a tener el diagnostico a cabo de todas las sesiones que se tuvo con el paciente dentro del Manual Diagnostico y Estadísticos de los Trastornos Mentales (DSM-5) teniendo un diagnostico estructural, dando psicoeducación sobre el patología que la paciente está sufriendo, también se le comunico sobre las diferentes intervenciones psicoterapéuticas se le realizaron, mencionándole que mediante las intervenciones se lograra disminuir los síntomas que está presentando.

Situaciones detectadas (Hallazgo)

Tras terminar las sesiones que tuvieron lugar en el departamento de psicología, revisar de una manera profunda las anotaciones debidas de cada sesión que se tuvo con la paciente, se puede observar que lleva más de 6 meses teniendo los mismos síntomas de tristeza, frustración, y teniendo pensamientos negativos constantemente.

A través de la técnica señalada Entrevista semiestructurada se pudo recoger toda la información, en la cual encontramos muchas distorsiones en la manera de cómo piensa de ella misma, este proceso se dio por el maltrato que comenzó a sufrir por parte de su pareja.

La paciente en las pruebas/test que se le realizó obtuvo como resultado en la prueba del Test caracterológico que era una persona hermética y sentimental, también aplicamos Inventario de depresión de Beck en la cual nos dio como resultado un puntaje 13 esto en el diagnóstico es un estado de depresión leve, por último se le aplicó la Escala de ansiedad de Hamilton teniendo como resultado en Ansiedad Psíquica 12, Ansiedad Somática 1, obteniendo como resultado un puntaje total de 13 con el diagnóstico Ansiedad Leve, todo eso se llevó a causa del maltrato que sufrió por parte de su conviviente.

Detallando la matriz de cuadro psicopatológico del paciente estudiado se detectó afectaciones en el área cognitiva, afectiva, conductual y el área somática, mostrándose lo siguiente:

Tabla 1.

Cuadro psicopatológico

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo	Preocupación, Ideas delirantes, bajo autoestima,	
Afectivo	Tristeza, frustración, anhedonia, humor depresivo, abulia, ansiedad	F41.2 Trastorno mixto ansioso depresivo
Conducta social	Sobresaltos, evitación a otras personas y a los conflictos.	
Somática	Dolor de cabeza, tensión	

La paciente de 45 años vive con sus dos hijos y esposo, durante algunos años sufrió maltrato psicológico por parte de su cónyuge, en la cual se refería ella de una manera poco afectiva debido a que ella estuvo, la paciente comentaba que su pareja solía decirle palabras hirientes y comenzó a tener tomarse seguido, siempre cuando llegaba borracho la insultaba pero le alzó la mano comenta, aunque en ocasiones pudieron haber ocurrido mayores situaciones, conforme pasaron los años y era constante el maltrato psicológico que sufría, tiene una hija de 12 años, la cual está en la etapa de desarrollo y se siente preocupada por su desarrollo apresurado que está teniendo la niña, con cambios de pensar, cambios de su forma de vestir, la hija a lo que su mamá le intenta hablar ella reacciona de una manera negativa, diciéndole palabras hirientes, así mismo el hijo que tiene 18 años siempre le recalca que no tienen dinero.

Soluciones planteadas

El propósito es disminuir los pensamientos negativos que la paciente tiene sobre sí misma mediante la evaluación y valoración, se continúa con la propuesta de un plan psicoterapéutico desde el enfoque cognitivo conductual, ya que es considerado como el más

Apropiado para reducir la sintomatología para que así se trabaje mediante las diversas sesiones que se podrían ejecutar en la paciente.

La primera técnica tiene como objetivo entablar una alianza terapéutica para poder llegar a intervenir con la anomalía presentada en el área respectiva, posterior a las siguientes áreas que el paciente identifique los pensamientos que le están generando anomalías y a su vez pueda encontrar un pensamiento alternativo y tenga estrategias de relajación frente a situaciones.

Tabla 2.

Esquema Psicoterapéutico

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos
Cognitiva Baja autoestima	Identificar y modificar la creencia central que provocan la presencia de la baja	Descubrimiento guiado 389	Tercera sesión	02/09/2022	No se logra identificar las creencias central, pero el paciente logra debatir la validez de los

	autoestima.					pensamientos automáticos que surgen a partir de sus creencias centrales.
Cognitiva Pensamiento de preocupación	Se procederá a poner a la paciente en diferentes situaciones en la que los pensamientos y la imaginación que utilice pueda sobrellevarlos.	Registro de pensamiento automáticos 387	de Tercera sesión	02/09/2022 09/09/2022		Se logró que el paciente aprenda a sobrellevar las ideas que tiene sobre las situaciones que pueda pasar, aprenda a controlar su ansiedad.
Afectiva Anhedonia, abulia	Producir un incremento en el estado de ánimo, lo cual la haga sentir reconfortante y que tiene apoyo.	Programación de actividades 384	Cuarta sesión	13/9/2022		Con la técnica aplicada se vio un cambio en el estado de ánimo del paciente, el cual se buscaba.
Afectiva Ansiedad	Disminuir los problemas de ansiedad mediante las respuestas asertivas ante la situación.	Técnica de afrontamiento: Entrenamiento asertivo 385	de Cuarta sesión	13/09/2022 26/09/2022		Paciente logra resolver los conflictos en el círculo familiar.

Conducta Sobresaltos y la evitación al conflicto o a otras personas	Tratar que el paciente estabilice sus impulsos y con ellos sus sentimientos en las diferentes situaciones que se le presenten.	Técnica de afrontamiento: exposición graduada 385	de Quinta sesión	20/10/2022 4/10/2022	Paciente logra controlar sus impulsos, planteando diferentes escenarios lo cual pudo tomarlos con todos los parámetros que se estableció, teniendo respuestas positivas.
Somático Tensión y estrés	Se lograra que el paciente aprenda a relajarse y desbloquearse de cosas que está pasando y la cual afectan a su salud.	Técnica de relajación progresiva de Jacobson	de Quinta sesión	20/10/2022	Se observa al final de todas las sesiones que el paciente ha logrado disminuir sus niveles de tensión y estrés.

CONCLUSION

El maltrato psicológico es una forma de abuso que puede ser igualmente dañina que el maltrato físico. Se caracteriza por el uso de tácticas como la manipulación, la intimidación y la humillación para controlar y someter a otra persona. Es importante tener en cuenta que este tipo de maltrato puede ser difícil de detectar, ya que a menudo no deja marcas físicas visibles.

Las víctimas de maltrato psicológico en su mayoría buscan ayuda de un profesional o una organización especializada en violencia doméstica. La terapia y el asesoramiento pueden ayudar a las víctimas a recuperar su autoestima, fortalecer sus habilidades de afrontamiento y tomar medidas para protegerse a sí mismas y a sus seres queridos.

Además, es importante que la sociedad en general esté más informada sobre el maltrato psicológico y tome medidas para prevenirlo. Esto incluye promover relaciones saludables y respetuosas, educar a la población sobre los signos de abuso y trabajar para romper el estigma y la vergüenza asociados con ser víctima de maltrato psicológico. Juntos podemos trabajar para poner fin al maltrato psicológico y crear un mundo más seguro y saludable para todos.

En conclusión, La víctima de maltrato psicológico puede experimentar ansiedad, depresión, baja autoestima, insomnio, problemas de confianza y aislamiento social, entre otros síntomas. Además, el maltrato psicológico puede tener un efecto en cascada en la vida de la víctima, afectando su capacidad para mantener relaciones saludables, lograr metas y sentirse segura en su entorno.

Es importante buscar ayuda si se sospecha que se está siendo víctima de maltrato psicológico. Buscar apoyo de amigos y familiares, hablar con un profesional de la salud mental y buscar recursos especializados en violencia doméstica puede ser útil para recuperarse del trauma y tomar medidas para protegerse. Es importante recordar que el maltrato psicológico no es normal ni justificable, y que nadie merece ser tratado de esta manera.

De los resultados obtenidos a través de la observación directa, la entrevista, los registros de la historia clínica y aplicación del inventario de depresión de Aaron Beck y el test Caracterológico, test de Ansiedad de Hamilton fueron contribuyentes y permitieron que se fundamente el diagnóstico y así lograr el objetivo de la investigación, se logra reforzar que además de la información utilizada en otras pruebas a la problemática, sin que su aplicación neutralice la importancia de los datos que se presentaron.

La salud mental es un tema fundamental que afecta a todas las personas, ya que influye en nuestro bienestar emocional, nuestra capacidad de afrontar los desafíos cotidianos y nuestra calidad de vida en general. A lo largo de los años, se ha avanzado mucho en la comprensión de la salud mental y en la atención a las enfermedades mentales, pero aún queda mucho por hacer para garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención y el tratamiento adecuados.

Es importante destacar que la salud mental no es simplemente la ausencia de enfermedades mentales, sino que implica un estado de bienestar emocional y psicológico en el que las personas son capaces de desarrollar todo su potencial y vivir una vida plena y satisfactoria. Para lograr esto, es esencial que se preste atención a factores como el apoyo social, el acceso a servicios de salud mental, la educación y la prevención.

En resumen, la salud mental es un tema que debe abordarse de manera integral y multidisciplinaria, involucrando a diversos actores y sectores de la sociedad. Al promover la salud mental y prevenir las enfermedades mentales, se puede mejorar significativamente la calidad de vida de las personas y contribuir a la construcción de una sociedad más justa.

BIBLIOGRAFÍA

- Campoy, G. (2019). Características y problemáticas del maltrato psicológico: barreras que dificultan la denuncia. 18 .
- Cohrs, J. C. (2020). A Longitudinal Study. *JAMA Psychiatry. Psychological Abuse and Mental Disorders*, 77(1), 61–68.
- Etienne. (2018). Mental health as a component of universal health. *Revista panamericana de salud publica . Salud mental como componente de la salud universal*, 48.
- Kazemi, S. &. (2018). *Psychiatry Research. The effects of psychological abuse on mental health in women*, 262, 97-101.
- Lázaro, B. (2021). Actitudes hacia el machismo y maltrato psicológico en mujeres del distrito de La Esperanza y El Porvenir. *Repositorio de la Universidad César Vallejo* , 60.
- Martínez, M. (2020). Consecuencias del maltrato psicológico en la población femenina. *Digitum*, 47.

Martinez, M. (3 de febrero de 2023). *Digitum.Um.Es*. Obtenido de Digitum.Um.Es.:
<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/97635/1/TFG%20Lucía%20Marco%20Martínez.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (22 de Enero de 2019). *who*. Obtenido de who:
https://www.who.int/es/health-topics/mental-health#tab=tab_1

Rivas-Rivero, B.-A. (2020). Salud mental y miedo a la separación en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista iberoamericana de psicología y salud*, 54.

Rodriguez Loo, C. M. (2022). Dependencia emocional y maltrato psicológico en mujeres de 20 a 40 años de Lima Metropolitana. *Repositorio de la Universidad César Vallejo*.

Shirom, A. W. (2018). A Longitudinal Study. *Annals of Behavioral Medicine*. *he Association between Mental Health and Well-being*, 52(1), 68–75. .

Paciente durante la primera sesión presento un poco de timidez, nerviosismo, conforme pasaban las sesiones la paciente era más abierta en los temas que se le preguntaba, se notaba cambio emocionalmente en ella, la paciente no presenta perturbaciones en su razonamiento lógico, lenguaje, psicomotricidad fina y gruesa.

III. COMENTARIO.

NINGUNO

b. Antecedentes psicopatológicos familiares:

No presenta

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL



6.1. ANAMNESIS

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

Durante el proceso de embarazo comenta que fue normal y sin complicaciones, camino y hablo a la edad adecuada, su infancia marchó con normalidad, añade que nunca le ocasiono problemas a la mama durante su tiempo de embarazo y sus primeros años.

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

La paciente nos cuenta que la etapa de su infancia fue muy buena, la recuerda con mucha felicidad, nos comentó que era muy buena alumna tanto en la escuela como en el colegio, se llevaba muy bien con sus compañeros y profesores, al ver a la paciente recordando su etapa colegial se le nota cierta nostalgia luego pasa a la etapa universitaria donde también se obtiene buenas notas y logra graduarse.

6.3. HISTORIA LABORAL

Capacitadora de cursos de Primeros Auxilios

Laboratorista Clínica

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL

La paciente no tiene problemas con relacionarse con su entorno.

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

La paciente en su tiempo libre realiza las actividades como ver televisión, lee libros, gimnasio y suele caminar mucho.

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

La paciente con lleva una buena relación con su madre, dentro del hogar es separada del padre de los niños desde hace 4 años.

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

La paciente comenta que no consume bebidas alcohólicas y no tiene vicios.

6.8 ALIMENTACIÓN Y SUEÑO.

Tiene una buena alimentación y duerme las horas que son para una persona de su edad, no presenta problemas para dormir.

6.9. HISTORIA MÉDICA

La paciente tiene una fractura en el pie derecho, una operación por un quiste y comenta que en el 2020 se contagió de Covid pero logro reponerse.

6.10. HISTORIA LEGAL

La paciente presenta problemas por ponerse de con la garantía de una moto a unos conocidos, los cuales huyeron dejando a ella como garante problema el cual está arreglando.

6.11 PROYECTO DE VIDA

La paciente manifiesta que sus metas de vida es tener su casa propia para ella y sus hijos y un trabajo estable.

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

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

Paciente con una buena presencia, su lenguaje no verbal mostraba que estaba nerviosa y cansada, es una persona de estatura promedio, peso normal, de contextura delgada y tez morena, tenía una actitud predispuesta a recibir ayuda, lenguaje totalmente adecuado.

7.2 ORIENTACIÓN

Totalmente orientado en lugar, tiempo y espacio.

7.3. ATENCIÓN

Paciente no presenta problemas al realizar sus actividades diarias

7.4. MEMORIA

La paciente tiene una buena memoria y no presenta problemas.

7.5. INTELIGENCIA

Promedio

7.5. PENSAMIENTO

La paciente tiene pensamiento ocasionalmente negativos

7.6. LENGUAJE

No presenta problemas en su lenguaje, mencionado antes que se expresa de una manera clara.

7.7. PSICOMOTRICIDAD

Paciente presenta problemas referente a su motricidad.

7.8. SENSOPERCEPCION

No presenta problemas a nivel sensopercepcion.

7.9. AFECTIVIDAD

Eutimia .

7.10. JUICIO DE REALIDAD

Paciente totalmente consiente.

7.11. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

No tiene conocimiento de su enfermedad.

7.12. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

No presenta

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

Escala de ansiedad de Hamilton

- o Ansiedad Psíquica 12
- o Ansiedad Somática 1
- o Puntaje total 13
- o Diagnóstico Ansiedad: Ansiedad Leve

- Inventario de depresión de Beck

- o Puntaje 14
- o Diagnóstico: Depresión leve.

- Test Caracterológico.

- o Sentimental
- o Hermético

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo	Preocupación, Ideas delirantes, bajo autoestima,	

Afectivo	Tristeza, frustración, anhedonia, humor depresivo, abulia, ansiedad	F41.2 Trastorno mixto ansioso depresivo
Conducta social	Sobresaltos, evitación a otras personas y a los conflictos.	
Somática	Dolor de cabeza, tensión	

9.1. Factores predisponentes: la separación de su esposo

9.2. Evento precipitante: el crecimiento de su hija y el cambio que tiene

9.3. Tiempo de evolución: 2 años

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

Trastorno Depresivo ansioso leve y Maltrato psicológico por parte del cónyuge o la pareja, confirmado 995.82 (T74.31XA)

11. PRONÓSTICO

Favorable

12. RECOMENDACIONES

Asistir a consulta psicológica, para mejorar su autoestima y estado de ánimo. Se recomienda realizar actividades físicas para que el paciente tenga la iniciativa de volver a salir, fomentar las relaciones interpersonales, motivar a recuperar su motivación por asistir al colegio.

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos
Cognitiva Baja autoestima	Identificar y modificar la creencia central que provocan la presencia de la baja autoestima.	Descubrimiento guiado	Tercera sesión	02/09/2022	No se logra identificar las creencias central, pero el paciente logra debatir la validez de los pensamientos automáticos que

					surgen a partir de sus creencias centrales.
Cognitiva Pensamiento de preocupación	Se procederá a poner a la paciente en diferentes situaciones en la que los pensamientos y la imaginación que utilice pueda sobrellevarlos.	Registro de pensamiento automáticos	Tercera sesión	02/09/2022 09/09/2022	Se logró que el paciente aprenda a sobrellevar las ideas que tiene sobre las situaciones que pueda pasar, aprenda a controlar su ansiedad.
Afectiva Anhedonia, abulia	Producir un incremento en el estado de ánimo, lo cual la haga sentir reconfortante y que tiene apoyo.	Programación de actividades	Cuarta sesión	13/9/2022	Con la técnica aplicada se vio un cambio en el estado de ánimo del paciente, el cual se buscaba.
Afectiva Ansiedad	Disminuir los problemas de ansiedad mediante las respuestas asertivas ante la situación.	Técnica de afrontamiento: Entrenamiento asertivo	Cuarta sesión	13/09/2022 26/09/2022	Paciente logra resolver los conflictos en el círculo familiar.
Conducta Sobresaltos y la evitación al conflicto o a otras personas	Tratar que el paciente estabilice sus impulsos y con ellos sus sentimientos en las diferentes situaciones que se le presenten.	Técnica de afrontamiento: exposición graduada	Quinta sesión	20/10/2022 4/10/2022	Paciente logra controlar sus impulsos, planteando diferentes escenarios lo cual pudo tomarlos con todos los parámetros que se estableció, teniendo respuestas positivas.
Somático	Se lograra que	Técnica de	Quinta	20/10/2022	Se observa al



Tensión y estrés	el paciente aprenda a relajarse y desbloquearse de cosas que está pasando y la cual afectan a su salud.	relajación progresiva de Jacobson	sesión		final de todas las sesiones que el paciente ha logrado disminuir sus niveles de tensión y estrés.
------------------	---	-----------------------------------	--------	--	---

ANEXO 3

TEST CARACTEROLÓGICO

NOMBRES Y APELLIDOS: Mevilca Hidalgo
FECHA DE NACIMIENTO: DIA: 10 MES: 06 AÑO: 1977
EDAD: 45 años SEXO: Femenino
FECHA DE HOY: DIA: 13 MES: Sep AÑO: 2022

INSTRUCCIONES: Esta prueba tiene por objeto establecer los rasgos fundamentales de su fisonomía psicológica no investiga defectos o fallas de voluntad o de la conducta solo determina su forma de ser natural su trabajo consiste en leer atentamente la lista de rasgos de caracteres que están a continuación y luego marcar con una cruz aquellos que usted posee conteste con absoluta sinceridad recuerde que no hay respuesta buena o mala, si no respuestas de diferentes tipos que van concretando su estructura caracterológica.

1. Ama la naturaleza
2. Sus sentimientos son vivos, móviles, cambiantes, su humor: Variable
3. Es calmado, hendido de humor estable
4. Necesita embellecer la realidad, se preocupa poco a poco por una estricta Objetividad.
5. Es impulsivo
6. Tiende a realizar con vigor sus ambiciones es decidido a veces precipitado.
7. Los demás lo consideran poco perezoso.
8. Le gustan los sistemas abstractos.
9. Tiene mayor confianza en las experiencias.
10. Tiende a la melancolía.
11. Es optimista, generalmente esta de buen humor.
12. Es tímido, vulnerable, indeciso, escrupuloso, se desanima fácilmente.
13. Es tenaz y perseverante.
14. Es cordial, exuberante, de carácter demostrativo, es animador en sociedad.
15. Tiene un sentido práctico.
16. Tiene poco sentido práctico.
17. Tiende al despilfarro.
18. Es buen observador.
19. Los demás lo consideran una persona autoritaria.
20. Los demás lo consideran conciliador y de buen carácter.
21. Los demás lo consideran testarudo.
22. Tiene gusto por la vida mundana, placentera, bulliciosa.
23. Ama la sociedad.
24. Es poco puntual, negligente.
25. Le gusta comer y beber bien, dormir bastante.
26. Le cuesta trabajo reconciliarse cuando se ha peleado con alguien.
27. Le gustan los juegos y las diversiones.
28. Es replegado sobre si mismo, cerrado, secreto.
29. Acepta fácilmente hacer como todo el mundo.
30. Encuentra por las burlas y la ironía a base escepticismo.
31. Los demás le reconocen buen sentido del humor.

- ✓ 32. Tiene poco interés por el mundo interior (sentimiento, emociones, ideales).
- ✓ 33. Los demás le reconocen fácilmente su lealtad y franqueza.
- ✓ 34. Tiene gran capacidad de trabajo.
- ✓ 35. Respeta los principios, los evoca constantemente.
- ✓ 36. Tiene un gusto muy acentuado por la literatura y el arte.
- ✓ 37. Los demás lo consideran poco servicial y poco compasivo.
- ✓ 38. Es exigente consigo mismo.
- ✓ 39. Le agrada la elocuencia el talento oratorio.
- ✓ 40. Es capaz de concentrar todas sus actividades en un objeto elegido como Básico.
- ✓ 41. Tiene necesidad de acción intensa en múltiples direcciones.
- ✓ 42. Los demás lo reconocen como persona cortés.
- ✓ 43. Es violento.
- ✓ 44. Le gusta recordar insistentemente los acontecimientos pasados.
- ✓ 45. Es indiferente al pasado y al porvenir.
- ✓ 46. Los demás se encuentran intensamente, muy agradable y busca su Compañía.
- ✓ 47. Le gustan las novedades.
- ✓ 48. Es una persona de costumbres.
- ✓ 49. Tiende a pecar por exceso, por temeridad.
- ✓ 50. Experimenta gusto por lo extraño, lo extravagante.
- ✓ 51. Le gusta una vida simple, con gran simplificación en sus necesidades.
- ✓ 52. Desea causar asombro y atraer la atención sobre sí.
- ✓ 53. Los demás lo consideran como una persona valiente.
- ✓ 54. Tiene apego por la vida familiar.

VALORACION

EAS	EAP	EnAS	EnAP	nEAS	nEAP	nEnAS	nEnAP
	5	1 ✓	2	3 ✓	3 ✓	7	3 ✓
3	11 ✓	10	4	8	9 ✓	10	7 ✓
5	14	12 ✓	16 ✓	13	15	21	16
9	15	16 ✓	27 ✓	18	18	23 ✓	17
4 ✓	32 ✓	23 ✓	36	31 ✓	22	26	20
8 ✓	34 ✓	26	43	33 ✓	30	28	24 ✓
0 ✓	39	28	46	35 ✓	32 ✓	33 ✓	25 ✓
9	41	44 ✓	47	48 ✓	39	35	29
1 ✓	43	48 ✓	50	51 ✓	42 ✓	37 ✓	45 ✓
4 ✓	47	51 ✓	52	53 ✓	53 ✓	48 ✓	53 ✓

5 3 7 2 7 5 9 6 = 39

INTERPRETACIÓN :-----

ANEXO 4

(B.D.I) INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK

NOMBRE: Maizra Adalberto
FECHA: 21 de agosto 2022

1. En este inventario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos: A continuación señale cual de las afirmaciones, de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante la última semana incluido el día de hoy. Rodee con un círculo el número que está a la izquierda de las afirmaciones que haya elegido. Si dentro de un mismo grupo hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso márquela también, asegúrese de haber leído todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de hacer la elección.

- 1.0 No me siento triste
1 Me siento triste
2 Me siento triste siempre y no puedo salir de mi tristeza
3 Estoy tan triste o infeliz que no puedo soportarlo
- 2.0 No me siento especialmente desanimado (S) ante el futuro
1 Me siento desanimado con respecto al futuro
2 Siento que no tengo nada que esperar
3 Siento que en el futuro no hay esperanzas y que las cosas no pueden mejorar
- 3.0 No creo que sea un fracasado
1 Creo que e fracasado más que cualquier persona normal
2 Al recordar mi vida pasada todo lo que puedo ver es un montón de fracasos
3 Creo que soy un fracaso absoluto como persona
- 4.0 Obtengo tanta satisfacción de las cosas como las que solía obtener antes
1 No disfruto de las cosas de la manera que solía hacerlo
2 Ya no obtengo una verdadera satisfacción de nada
3 Estoy insatisfecho o aburrido de todo
- 5.0 No me siento especialmente culpable
1 Me siento culpable una buena parte del tiempo
2 Me siento bastante culpable casi siempre
3 Me siento culpable siempre
- 6.0 No creo que este siendo castigado
1 Creo que puedo ser castigado
2 Espero ser castigado
3 Creo que estoy siendo castigado
- 7.0 No me siento decepcionado a mi mismo
1 Me he decepcionado a mi mismo
2 Estoy disgustado conmigo mismo
3 Me odio
- 8.0 No creo se peor que los demás
1 Me critico por mis debilidades y mis errores
2 Me culpo siempre por mis errores
3 Me culpo por todo lo malo que me sucede
- 9.0 No pienso matarme
1 Pienso en matarme, pero no lo haría
2 Me gustaría matarme
3 Me mataría si tuviera la oportunidad
- 10.0 No lloro mas que de costumbre
1 Ahora lloro mas de lo que solía hacer
2 Ahora lloro todo el tiempo
3 Solía poder llorar, pero ahora no puedo llorar aunque quiera

- 11.0 Las cosas no me irritan mas que lo de costumbre
 1 Las cosas me irritan un poco mas que lo de costumbre
 2 Estoy bastante irritado o afectado una buena parte del tiempo
 3 Ahora me siento irritado todo el tiempo
- 12.0 No he perdido el interés de otra persona
 1 Estoy menos interesado en otras personas que de costumbre
 2 He perdido casi todo mi interés por otras personas
 3 Ya no puedo tomar mis decisiones
- 13.0 Tomo decisiones casi como siempre
 1 Postergo la adopción de decisiones más que de costumbre
 2 Tengo mas dificultad para tomar decisiones que antes
 3 Ya no puedo tomar más decisiones
- 14.0 No creo que mi aspecto sea peor que de costumbre
 1 Me preocupa el hecho de parecer viejo sin atractivos
 2 Siento que hay permanentes cambios en mi aspecto que hacen parecer poco atractivo
 3 Creo que me veo feo
- 15.0 Puedo trabajar tan bien como antes
 1 Me cuesta mucho mas esfuerzo empezar a hacer algo
 2 Tengo que obligarme seriamente para hacer cualquier cosa
 3 No puedo trabajar en lo absoluto
- 16.0 Puedo dormir tan bien como siempre
 1 No duermo también como solía hacerlo
 2 Me despierto una o dos horas mas temprano que de costumbre y me cuesta mucho volver a dormirme
 3 Me despierto varias horas antes de lo que solía y no puedo volver a dormirme
- 17.0 No me canso más que de costumbre
 1 Me canso mas fácilmente que de costumbre
 2 Me canso sin hacer casi nada
 3 Estoy demasiado cansado para hacer algo
- 18.0 Mi apetito no es peor que de costumbre
 1 Mi apetito, no es tan bueno como solía ser
 2 Mi apetito esta mucho peor ahora
 3 Ya no tengo apetito
- 19.0 No he perdido mucho peso, si es que he perdido algo
 1 He rebajado más de 2 kilos y medio
 2 He rebajado más de 5 kilos
 3 He rebajado más de 7 kilos y medios
- 20.0 No me preocupo por mi salud más que de costumbre
 1 Estoy preocupado por problemas físicos como, por ejemplo dolores, molestias estomacales, o estreñimientos
 2 Estoy muy preocupado por problemas físicos y me resulta difícil pensar en cualquier otra cosa
 3 Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en ninguna otra cosa
- 21.0 No he notado cambio alguno reciente en mi interés por el sexo
 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estar
 2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo
 3 He perdido por completo el interés por el sexo

Total = 19

ANEXO 5

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: Maizta

Edad: 45 años Fecha: 9/Sep/2022

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	2	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	2	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborismos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	2	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	0
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	1	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exofthalmos	2
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	0	Puntuación total		13
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ANEXO 6

