

MENTE INDOMABLE



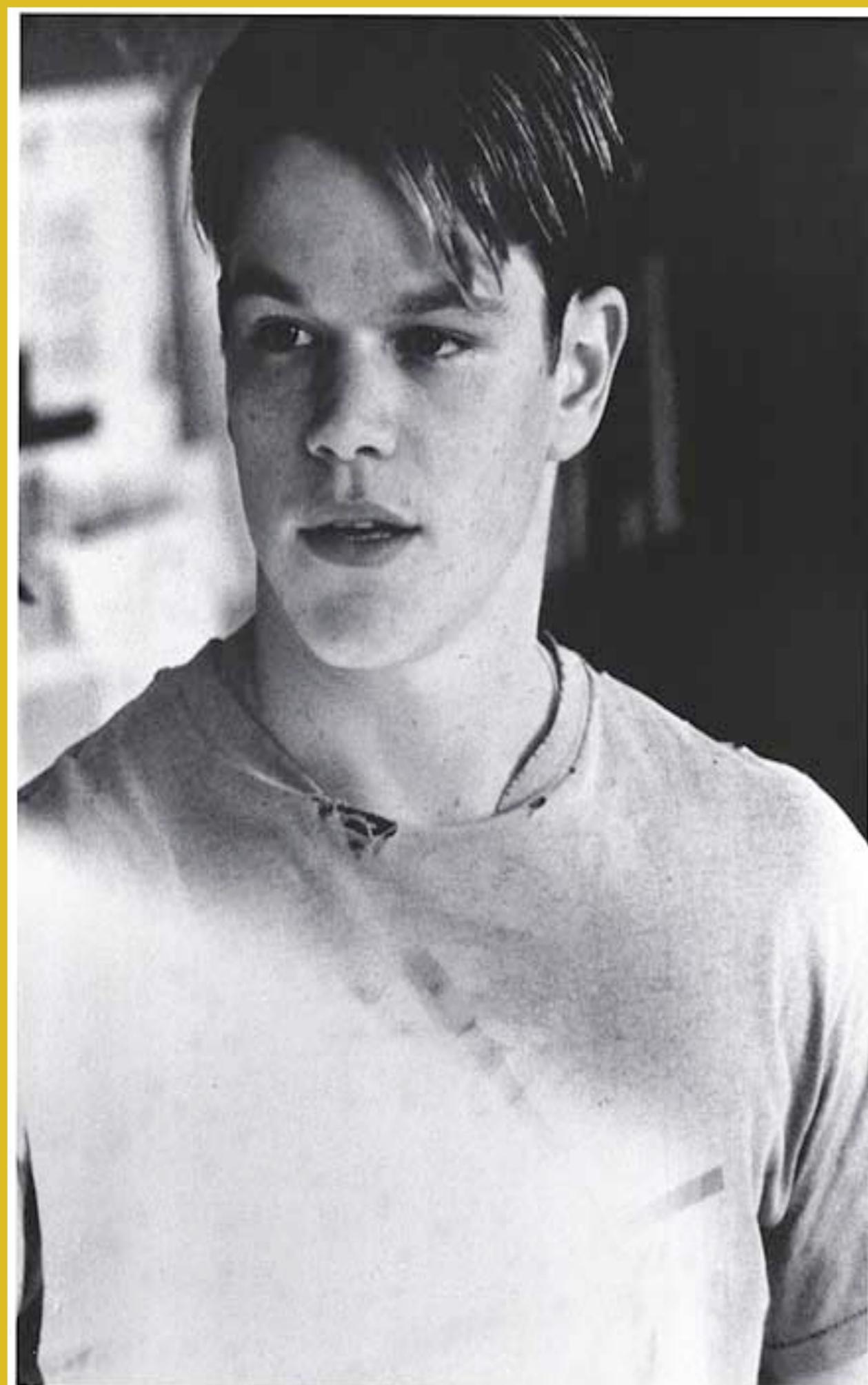
Natalia de Jesús Bermúdez Gómez
Psicología Médica



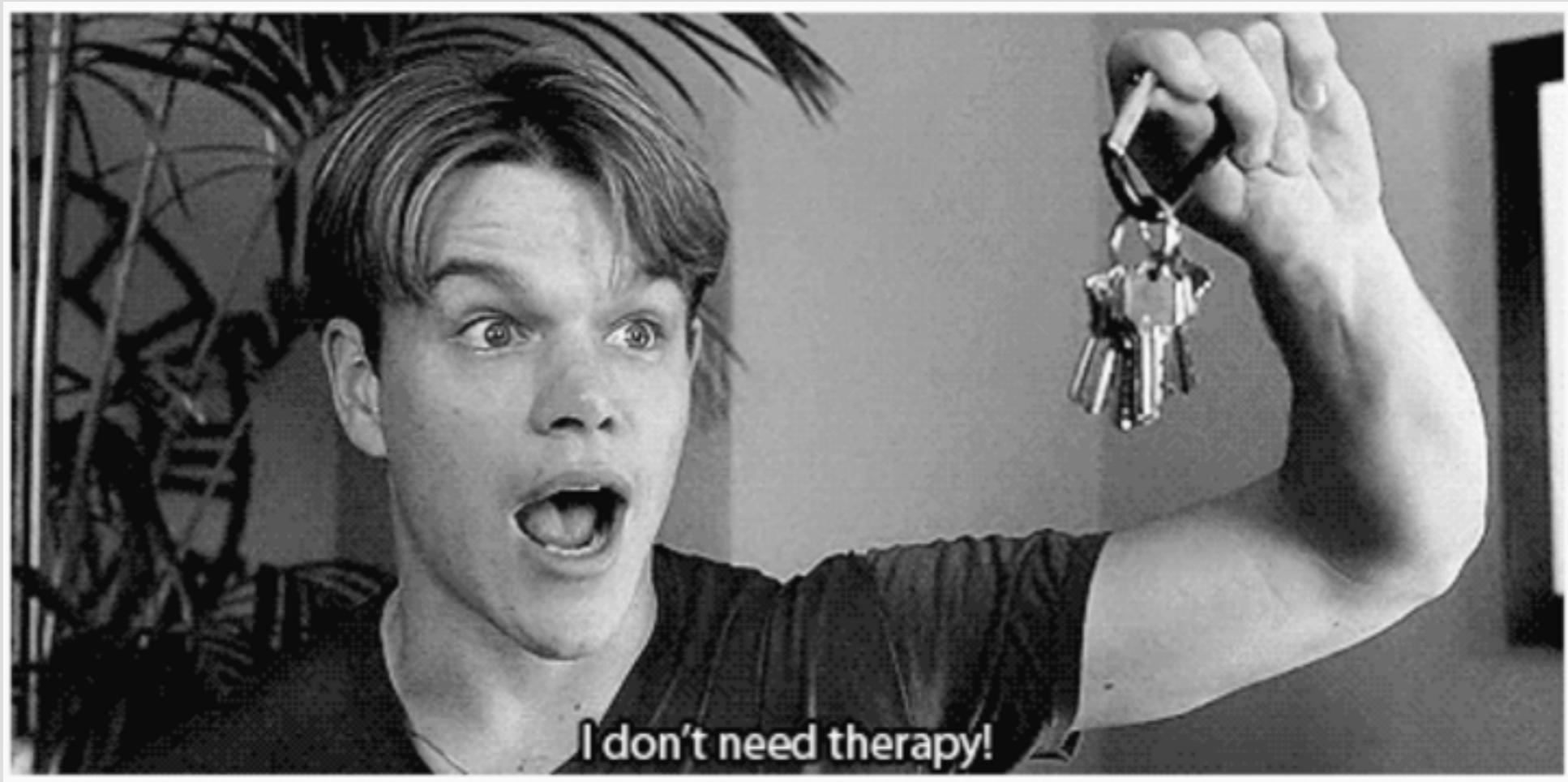
FICHA DE IDENTIFICACIÓN

- Nombre: Will Hunter
- Edad: 20 años
- Nacionalidad: Americana
- Fecha de nacimiento: 1977
- Domicilio: Sur de Boston, no especificado
- Teléfono: No tiene
- Estado civil: Soltero
- Escolaridad: No especificado
- Ocupación: Conserje de universidad
- Religión: Cristiano
- Grupo sanguíneo: Desconoce
- Persona responsable: Prof. Gerald Lambeau

Interrogatorio: Directo



- Quién canaliza: Es traído por su profesor de matemáticas, Gerald Lambeau.
- Motivo de consulta:
“No necesito terapia, vengo por compromiso”,
sic.



ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES

- ABUELO PATERNO: Desconoce información
- ABUELA PATERNA: Desconoce información
- ABUELO MATERNO: Desconoce información
- ABUELA MATERNA: Desconoce información
- PADRE: Desconoce su localización
- MADRE: Desconoce su localización
- HERMANOS: NA
- HIJOS: NA



ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

- Alimentación: 3 veces al día y adecuada en cantidad y calidad.
- Vivienda: Habita en casa de alquiler, pequeña, de una sola habitación. Cuenta con servicios básicos (agua, luz y gas).
- Higiene: Aseo personal todos los días al igual que cambio de ropa. Cepillado dental 3 veces al día.
- Hobbies: Leer, Asistir a partidos de baseball y suele ir con sus amigos al bar “Fantasy” al menos dos o tres veces por semana.
- Ejercicio: Su trabajo implica actividad física pero no lo realiza de manera constante.
- Inmunizaciones: Desconoce.
- Zoonosis: No tiene mascotas pero no le desagradan los animales.



ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

- Lesiones:

- Fue víctima de violencia por padre adoptivo: verbal y física como golpes y quemaduras de cigarro.
- Presenta cicatrices producto de peleas callejeras

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

- Uso de sustancias:

Alcohol:

- Frecuencia: 3 o más veces por semana sin llegar a la embriagues.
- Cantidades: 2 o 3 latas
- Contexto: Social

* El paciente no considera que el consumo de alcohol represente un problema para su vida.

* En las situaciones sociales en las que el paciente consume bebidas alcohólicas ha tenido encuentros de violencia física y verbal con otras personas.

Tabaco:

- Frecuencia: 2 o 3 veces por semana
- Cantidades: Media cajetilla diaria

* El paciente no considera que el hábito de fumar represente un problema para su vida.

PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente masculino de 20 años, aparentemente sano. Es traído por su cuidador debido a que presenta conductas agresivas, peleas frecuentes y problemas con la ley.



PSICOBIOGRAFÍA

Will es una persona que ha sido abandonado por sus padres biológicos a una edad temprana, ha vivido con tres familias distintas de las cuales no ha recibido afecto y fue víctima de violencia por parte de su tercer padre adoptivo. Además, fue víctima de bullying por parte de uno de sus compañeros de la primaria. Abandona la escuela durante la adolescencia y en esta misma etapa conoce a sus amigos quienes pasarán a ser su única familia. Will es un chico superdotado que utiliza su inteligencia y toda la información que ha obtenido a lo largo de su vida tras leer múltiples libros en su tiempo libre como mecanismo de defensa ante cualquier situación que el considere incómoda. Habitualmente su actitud es hostil y siempre a la defensiva pudiendo reaccionar violentamente cuando se siente ofendido o discriminado. Tiene problemas para percibir de manera asertiva lo que el resto de las personas le quieren transmitir, sobre todo cuando se trata de muestras de afecto. Esto le ha impedido llevar a un plano más formal su relación con Skylar porque tiene miedo a engancharse y a sufrir una decepción, traición o abandono por parte de ésta. En repetidas ocasiones no muestra interés por su futuro o el futuro de sus relaciones. Se encuentra estancado y a pesar de que gracias a su inteligencia ha logrado abrirse muchas puertas, no parece interesarle demasiado ni tampoco parece que tenga alguna meta de vida.

MODELO FAMILIAR

Will, tras el abandono de sus padres y sus malas experiencias con sus familias adoptivas, ha acogido a sus amigos como tal.



Sullivan: Padre/Madre
Morgan: Hermano menor
Billy: Hermano menor

EVENTOS SIGNIFICATIVOS

Orfandad

Queda huérfano a corta edad y posteriormente es adoptado en tiempos distintos por otras tres familias.

Skylar

Es su actual pareja y ha formado un vínculo muy estrecho con ella.

Violencia doméstica

Con su última familia es víctima de violencia física y verbal por parte de su padre adoptivo, quien es alcohólico.

VIDA ESCOLAR

No ha suficientes datos. Asistió a la escuela primaria y actualmente no pertenece a ninguna institución educativa.

VIDA LABORAL

Ha trabajado como conserje de universidad y en algunas construcciones

VIDA SOCIAL

Tiene relaciones estrechas con sus amigos. Se encuentran de manera frecuente y comparten la mayor parte del día juntos (trabajos y hobbies).

VIDA SENTIMENTAL



Actualmente se encuentra en una relación estable. Hay temor para formalizar una relación a largo plazo

VIDA SEXUAL

Activa. No hay mucha información

EXAMEN MENTAL

Presentación

Paciente masculino de edad aparente a la cronológica, se encuentra alerta y en posición libremente escogida. Está bien alineado con atuendo sencillo. Acude a consulta con actitud defensiva que se demuestra al responder de manera cortante y desafiante a las preguntas que se le realizan.

EXAMEN MENTAL

Conducta motora y estado afectivo

* No se observan alteraciones nivel motriz.



* Muestra un estado afectivo sarcástico y de desinterés.



EXAMEN MENTAL

Estado cognitivo

A. Concentración

El paciente es capaz de centrar y mantener la atención durante la entrevista

B. Memoria

Se aplica una prueba al paciente mediante la cual se le mencionan tres palabras. Al cabo de unos minutos, se le pide al paciente que repita las palabras que se le indicaron.

El paciente recuerda claramente cuales fueron las palabras y el orden en que estas fueron mencionadas. Al indagar sobre su capacidad para recordar actividades realizadas el día anterior, éste recuerda cada una de sus actividades en orden cronológico y con detalles muy específicos.

C. Habilidades apraxo-agnósicas

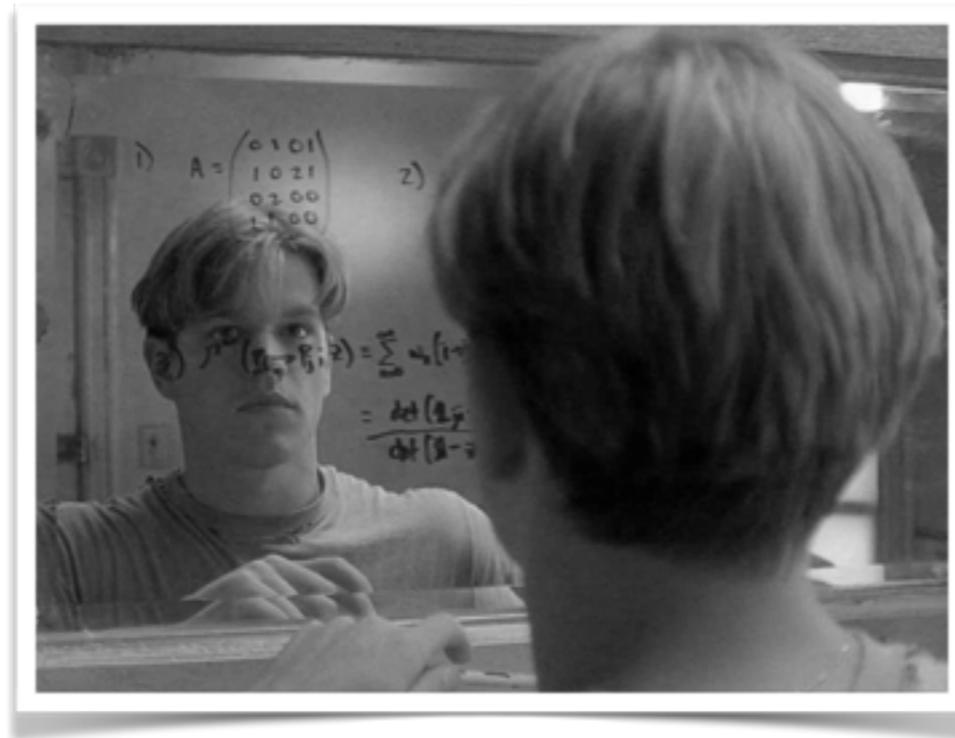
El paciente es capaz de identificar objetos y colores, repetir posturas manuales, copiar figuras tridimensionales y realizar secuencias de órdenes complejas.

EXAMEN MENTAL

Estado cognitivo

C. Cálculo

El paciente realiza cálculos numéricos sencillos y complejos a gran velocidad.



D. Valoración capacidad de juicio y abstracción

El paciente establece diferencias y semejanzas entre objetos e interpreta refranes de manera ágil

EXAMEN MENTAL

Lenguaje y aspectos formales del pensamiento

El paciente habla a una velocidad adecuada con un vocabulario adecuado. Es capaz de mantener el hilo argumental, su conversación es coherente y congruente.

Contenido del pensamiento

No hay presencia de ideas delirantes o autolesivas. El paciente mantiene una conversación que denota evasión a las preguntas que se le realizan dejando entrever cierto sentimiento de culpa y temor a exponer sus sentimientos reales y sentir expuestas sus vulnerabilidades.

EXAMEN MENTAL

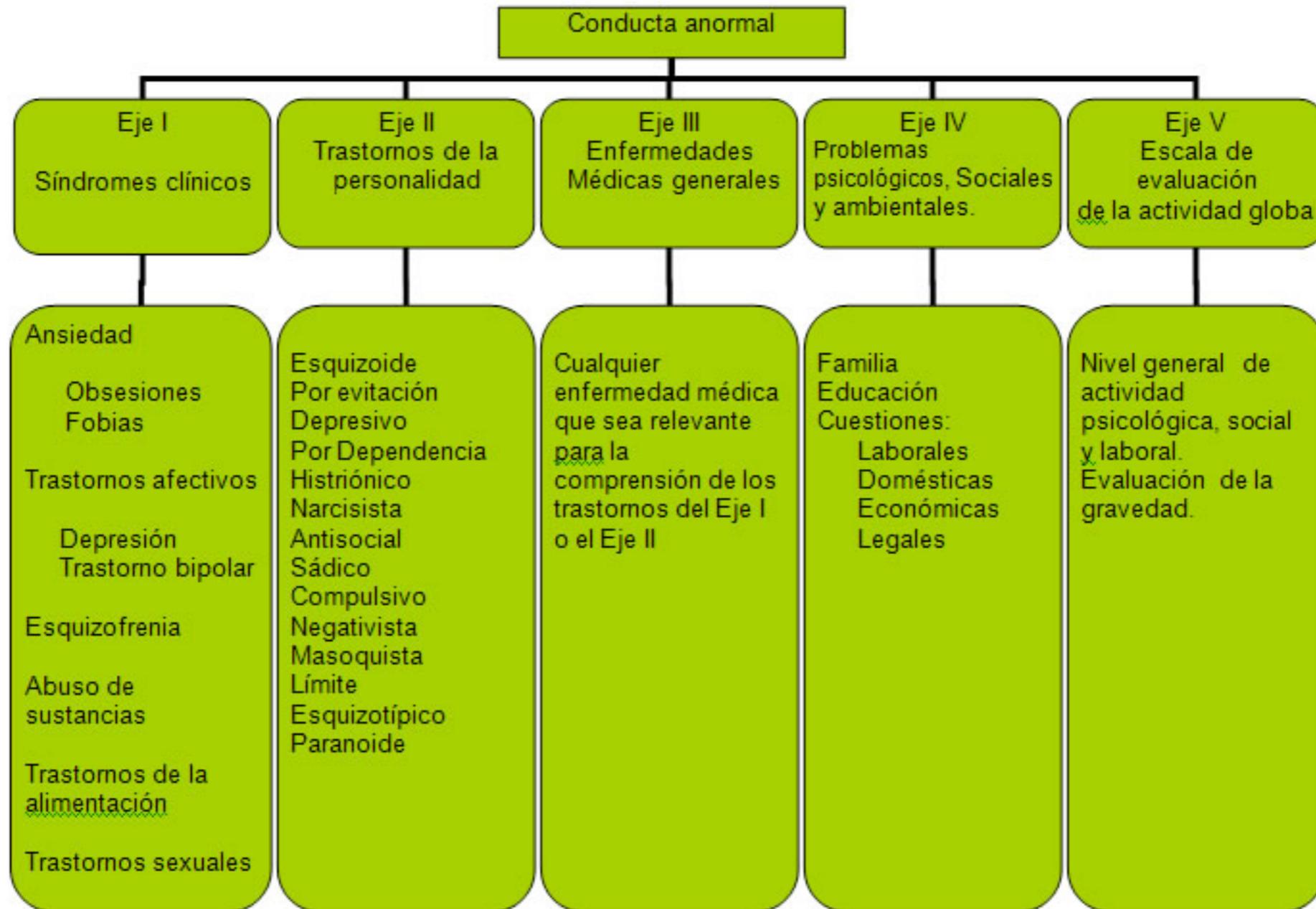
Alteraciones perceptivas

Sin hallazgos relevantes.

Capacidad de introspección y conciencia de enfermedad

El paciente no es consciente de su padecimiento. Su grado de aceptación es nula.

Diagnóstico multiaxial



**EJE I: Trastornos
clínicos**

Sin hallazgos

Los antecedentes de Will podrían hacer pensar que sufre algún trastorno de la personalidad. Haciendo un repaso de su comportamiento cotidiano podemos encontrar características que forman parte de los criterios diagnósticos según el DSM-V para trastornos del Grupo B.

EJE II: Trastornos de la personalidad



- Sentimiento de vacío
- Facilidad para el enfado
- Impulsividad

Límite

Requiere al menos 5

- Fracaso para adaptarse a las normas
- Impulsividad: incapacidad para planear el futuro
- Irritabilidad y agresividad

Antisocial

■ **Criterios para el diagnóstico de F60.2 Trastorno antisocial de la personalidad [301.7]**

A. Un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás que se presenta desde la edad de 15 años, como lo indican tres (o más) de los siguientes items:

- (1) fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal, como lo indica el perpetrar repetidamente actos que son motivo de detención
- (2) deshonestidad, indicada por mentir repetidamente, utilizar un alias, estafar a otros para obtener un beneficio personal o por placer
- (3) impulsividad o incapacidad para planificar el futuro
- (4) irritabilidad y agresividad, indicados por peleas físicas repetidas o agresiones
- (5) despreocupación imprudente por su seguridad o la de los demás
- (6) irresponsabilidad persistente, indicada por la incapacidad de mantener un trabajo con constancia o de hacerse cargo de obligaciones económicas
- (7) falta de remordimientos, como lo indica la indiferencia o la justificación del haber dañado, maltratado o robado a otros

B. El sujeto tiene al menos 18 años.

C. Existen pruebas de un trastorno disocial (v. pág. 94) que comienza antes de la edad de 15 años.

D. El comportamiento antisocial no aparece exclusivamente en el transcurso de una esquizofrenia o un episodio maniaco.

□ **Criterios para el diagnóstico de F60.31 Trastorno límite de la personalidad [301.83] (continuación)**

- (2) un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas caracterizado por la alternancia entre los extremos de idealización y devaluación
- (3) alteración de la identidad: autoimagen o sentido de sí mismo acusada y persistentemente inestable
- (4) impulsividad en al menos dos áreas, que es potencialmente dañina para sí mismo (p. ej., gastos, sexo, abuso de sustancias, conducción temeraria, atracones de comida). **Nota:** No incluir los comportamientos suicidas o de automutilación que se recogen en el Criterio 5
- (5) comportamientos, intentos o amenazas suicidas recurrentes, o comportamiento de automutilación
- (6) inestabilidad afectiva debida a una notable reactividad del estado de ánimo (p. ej., episodios de intensa disforia, irritabilidad o ansiedad, que suelen durar unas horas y rara vez unos días)
- (7) sentimientos crónicos de vacío
- (8) ira inapropiada e intensa o dificultades para controlar la ira (p. ej., muestras frecuentes de mal genio, enfado constante, peleas físicas recurrentes)
- (9) ideación paranoide transitoria relacionada con el estrés o síntomas disociativos graves

Aunque tomando en cuenta estos comportamientos se podría pensar que Will padece un trastorno de la personalidad, no los cumple enteramente.

Esto debido a que su inestabilidad emocional no es TAN drástica o intensa, como para hacer un diagnóstico límite de la personalidad. Además de que sus arranques agresivos NO se desatan por el deseo de violar los derechos de los demás, por lo que no podemos decir que tenga un trastorno antisocial de la personalidad.

Diagnóstico: Trastorno de la personalidad no especificado



**EJE III:
Enfermedades
médicas**

Sin hallazgos

EJE IV: Problemas psicosociales y ambientales

Problemas relativos al grupo primario de apoyo

Abandono: Will es huérfano desde edad temprana.

Cambio de hogar: 3 familias adoptivas de las cuales no recibía muestras de afecto.

Disciplina inadecuada: Careció de una figura de autoridad estable.

Problemas relativos al ambiente social

Apoyo social inadecuado: No se desarrolló en un círculo social y familiar adecuado.

Vivir solo: Vive solo tras vivencias violentas con familias adoptivas.

Discriminación: En la actualidad se siente discriminado y fue víctima de bullying escolar en su infancia.

Problemas relativos a la enseñanza

Ambiente escolar inadecuado: Abandona de manera temprana la escuela. Actualmente, estudia por su cuenta sin estar inscrito en alguna institución educativa.

Problemas de vivienda

Vivienda inadecuada: Vive en una casa pequeña en donde el dormitorio y la cocina se encuentran en el mismo espacio. La cama consta únicamente de un colchón en el piso.

Problemas económicos

Economía insuficiente: La única fuente de dinero es el sueldo que recibe al trabajar como conserje de una universidad.

Problemas relativos a la interacción con el sistema legal o el crimen

Arrestos: Múltiples arrestos por robo y falta de respeto a la autoridad.

Juicios: Múltiples. En todos ellos se ha defendido solo.

Encarcelamientos: Situación actual (libertad condicional)

Otros problemas psicosociales y ambientales

Conflictos con cuidadores no familiares: Se ve obligado a realizar tareas asignadas por su cuidador (Profesor Gerald Lambeau) para preservar su libertad.

EJE V

E E E A G

- 100 **Actividad satisfactoria en una amplia gama de actividades, nunca parece superado por los problemas de su vida, es valorado por los demás a causa de sus abundantes cualidades positivas. Sin síntomas.**
91
- 90 **Síntomas ausentes o mínimos (p. ej., ligera ansiedad antes de un examen), buena actividad en todas las áreas, interesado e implicado en una amplia gama de actividades, socialmente eficaz, generalmente satisfecho de su vida, sin más preocupaciones o problemas que los cotidianos (p. ej., una discusión ocasional con miembros de la familia).**
81
- 80 **Si existen síntomas, son transitorios y constituyen reacciones esperables ante agentes estresantes psicosociales (p. ej., dificultades para concentrarse tras una discusión familiar); sólo existe una ligera alteración de la actividad social, laboral o escolar (p. ej., descenso temporal del rendimiento escolar).**
71
- 70 **Algunos síntomas leves (p. ej., humor depresivo e insomnio ligero) o alguna dificultad en la actividad social, laboral o escolar (p. ej., hacer novillos ocasionalmente o robar algo en casa), pero en general funciona bastante bien, tiene algunas relaciones interpersonales significativas.**
61
- 60 **Síntomas moderados (p. ej., afecto aplanado y lenguaje circunstancial, crisis de angustia ocasionales) o dificultades moderadas en la actividad social, laboral o escolar (p. ej., pocos amigos, conflictos con compañeros de trabajo o de escuela).**
51
- 50 **Síntomas graves (p. ej., ideación suicida, rituales obsesivos graves, robos en tiendas) o cualquier alteración grave de la actividad social, laboral o escolar (p. ej., sin amigos, incapaz de mantenerse en un empleo).**
41
- 40 **Una alteración de la verificación de la realidad o de la comunicación (p. ej., el lenguaje es a veces ilógico, oscuro o irrelevante) o alteración importante en varias áreas como el trabajo escolar, las relaciones familiares, el juicio, el pensamiento o el estado de ánimo (p. ej., un hombre depresivo evita a sus amigos, abandona la familia y es incapaz de trabajar; un niño golpea frecuentemente a niños más pequeños, es desafiante en casa y deja de acudir a la escuela).**
31
- 30 **La conducta está considerablemente influida por ideas delirantes o alucinaciones o existe una alteración grave de la comunicación o el juicio (p. ej., a veces es incoherente, actúa de manera claramente inapropiada, preocupación suicida) o incapacidad para funcionar en casi todas las áreas (p. ej., permanece en la cama todo el día; sin trabajo, vivienda o amigos).**
21
- 20 **Algún peligro de causar lesiones a otros o a sí mismo (p. ej., intentos de suicidio sin una expectativa manifiesta de muerte; frecuentemente violento; excitación maniaca) u ocasionalmente deja de mantener la higiene personal mínima (p. ej., con manchas de excrementos) o alteración importante de la comunicación (p. ej., muy incoherente o mudo).**
11
- 10 **Peligro persistente de lesionar gravemente a otros o a sí mismo (p. ej., violencia recurrente) o incapacidad persistente para mantener la higiene personal mínima o acto suicida grave con expectativa manifiesta de muerte.**
1
- 0 Información inadecuada.

Resultados en la evaluación multiaxial

Eje I: Sin hallazgos.

Eje II: F60.9 - Trastorno de la personalidad no especificado.

Eje III: Ninguno

Eje IV: Víctima de abandono infantil

Eje V: EEAG = 65 (en el ingreso)

EEAG = 81 (en el alta)

DIAGNÓSTICOS

Diagnósticos diferenciales:

Trastorno límite de la personalidad

Trastorno antisocial de la personalidad

Trastorno de la personalidad no especificado

Diagnóstico presuntivo:

Trastorno de la personalidad no especificado

JUSTIFICACIÓN

- Considero que Will Hunting padece de un trastorno de la personalidad no especificado debido a que no cumple con criterios para ubicarlo en un trastorno específico.
- Existe la presencia de características que cumplen con criterios para algunos de los trastornos del Grupo B, pero sin llegar a ser completos. Sin embargo, al englobar estas características como un todo se puede notar malestar y el deterioro de áreas importantes de su vida.

Bibliografía

- Kaplan. H. Sinopsis de psiquiatría. Barcelona, España 2008
- American Psychiatric Association- APA (2014). DSM V: Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales.