



PROYECTO ACP

Aprendizaje de competencias en Psicología Clínica
mediante un recurso educativo en abierto

CUADERNO INFORMACIÓN DEL CASO 2:

CUANDO UN ACCIDENTE TE CAMBIA LA VIDA

Proyectos de Innovación y Mejora de la Calidad Docente
Vicerrectorado de Evaluación de la Calidad

(Convocatoria 2015, 2016 y 2023)

Responsable: Mar Gómez Gutiérrez

margomez@psi.ucm.es

1. MOTIVO DE CONSULTA

El paciente es un varón de 30 años, al que se llamará "Meteoro". Solicita ayuda psicológica después de un accidente de moto acuática sucedido hace 14 meses. Manifiesta tener "problemas de sueño, de concentración y no me encuentro bien". Después de consultar a su médico de primaria, éste le recomienda comenzar un tratamiento psicológico.

Se le da cita cuatro días después.

2. EVALUACIÓN

La evaluación se llevó a cabo en las cuatro primeras sesiones. Realizando una evaluación por diferentes métodos e instrumentos que se detallarán a continuación.

2.1 Entrevistas

En la primera sesión se utilizó una entrevista semiestructurada con preguntas abiertas. Se realizó un análisis biográfico del paciente y un análisis retrospectivo del problema. Así, se evaluó la historia de vida de Meteoro, las características del accidente y su respuesta emocional ante este. Así como su funcionamiento previo al accidente y actual. Al ser con preguntas abiertas, Meteoro, podía relatar todo lo que pensaba que era importante a la hora de contestar las preguntas. No se detecta clínica previa al accidente ni ideas autolíticas asociadas.

2.2 Inventarios

Al paciente se le administraron los siguientes inventarios:

- *BDI-II, Inventario de depresión de Beck (Beck et al., 1979; versión española de Vázquez & Sanz)*. La prueba, que consta de 21 ítems; ítems indicativos de síntomas tales como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo. Tiene como objetivo identificar y medir la gravedad de síntomas típicos de la depresión en adultos y adolescentes a partir de 13 años. Meteoro tuvo una puntuación de 15, lo que indica depresión leve. Los ítems donde mayor puntuación presentó corresponden a "preocupación por el futuro", "sentimientos de culpa" y a "autocrítica desmedida".
- *STAI, Inventario de ansiedad Estado-Rasgo (STAI) (Spielberger, Gorsuch y Lushene, 1970; versión española de TEA, 2011)*. El inventario de Ansiedad Estado-Rango es un instrumento de autoevaluación que consta de 20 ítems relacionados con la ansiedad rasgo y otros 20 con la ansiedad estado. El rango de las puntuaciones es de 0 a 60 en cada escala. La puntuación obtenida es de 53, lo que indica la presencia ansiedad y activación estado-rasgo alta.
- *EGEP, Escala de Evaluación Global del Estrés Postraumático (Crespo & Gómez, 2012)*. Este instrumento de evaluación mediante autoinforme permite el diagnóstico y la caracterización del TEPT en víctimas adultas de distintos acontecimientos traumáticos. En él se valoran los sucesos traumáticos vividos, la sintomatología derivada y el funcionamiento del individuo. La puntuación obtenida en la subescalas de reexperimentación es de 4 sobre 5, en evitación y embotamiento afectivo 4 sobre 7 y en hiperactivación 3 sobre 5. Además, presenta alteración de funcionamiento tras la presencia de estos síntomas que están presentes durante más de un mes. Así, la

EGEP apoya la información obtenida en la entrevista en relación a la presencia de sintomatología postraumática y diagnóstico de TEPT según criterios DSM 5-TR.

- *El, Escala de inadaptación (Echeburúa y Corral, 1988)*. Instrumento de autoevaluación que consta de 6 ítems (rango 0-30) y evalúa el grado en el que el accidente acaecido afecta a la adaptación global, así como a diferentes áreas de la vida cotidiana: ámbito laboral, vida social, tiempo libre, relación de pareja y relación familiar. La máxima puntuación es de 30. La puntuación obtenida por Meteoro es de 27, lo que indica que sus problemas derivados del accidente le están provocando una gran interferencia en todos los ámbitos de la vida.

- *Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965; versión española Echeburúa & Corral, 1998)*. Esta escala evalúa el sentimiento de insatisfacción de la persona consigo misma. El formato de respuesta es mediante una escala tipo Likert con 4 categorías de respuesta. Cuanto mayor es la puntuación obtenida en la escala más elevada es la autoestima. Presenta una puntuación de 20 lo que manifiesta una autoestima baja y la existencia de problemas significativos en la misma.

3. ANAMNESIS DEL CASO

Meteoro, es un joven de 30 años de edad, lleva 18 meses trabajando como letrado en el bufete de abogados de un familiar. Hace 14 meses durante un verano, sufrió un accidente mientras disfrutaba del descanso estival con su pareja en Barcelona. Su integridad física y la de su pareja, Luna, se vieron amenazadas cuando la moto acuática que conducía se incendió repentinamente mientras se encontraban en alta mar. Tardaron unos 15 minutos en auxiliarles, aunque Meteoro verbaliza "se me hizo como si fuesen horas". Se apartó de la moto nadando lo más rápidamente que pudo, cuando miró atrás vio que su pareja aún estaba en zona de peligro y sangraba en abundancia, fue hacia ella, la agarró de la mano e intentó apartarla del peligro, en ese momento llegó la ayuda. Les trasladaron en ambulancias separadas al hospital. Allí les atendieron muy rápido. Meteoro no sufrió lesiones de importancia vital, sólo unas quemaduras leves y recuerda estar muy dolorido los siguientes días. Por el contrario, Luna, sufrió la amputación de tres dedos de su mano derecha, así como quemaduras de segundo y tercer grado en sus extremidades inferiores como consecuencia del accidente. Estuvo varios meses hospitalizada, al precisar varias intervenciones quirúrgicas y sesiones de rehabilitación diarias. Meteoro hizo la documentación para el traslado de su pareja a su ciudad de origen, una vez allí la acompañó durante las sesiones de rehabilitación. Cuando Luna es dada de alta hospitalaria, se le concede la baja permanente invalidante parcial en su desempeño laboral como secretaria de dirección en una entidad bancaria, ya que, las secuelas del accidente intercedían en el ejercicio óptimo de su actividad laboral. En la actualidad, Luna ha comenzado a estudiar un posgrado relacionado con su ámbito laboral. Siguen viviendo juntos aunque con graves problemas de pareja desde el accidente.

Paulatinamente y a partir de los 2 meses tras el suceso, los sentimientos de responsabilidad y culpa se fueron apoderando de Meteoro. Además, comenzó a mostrar ira ante los demás, cada vez se encontraba más irascible

y sus relaciones familiares, de pareja y sociales eran más tensas y conflictivas. Como consecuencia de ello, la falta de comunicación se agudizaba día a día, así como sus sentimientos de aislamiento e incompreensión. Meteoro, siendo una persona sociable, ahora prefiere permanecer en casa aislado, cree que todo su entorno le culpabiliza por la situación en la que se encuentra Luna, y verbaliza sentirse más tranquilo y protegido en el entorno del hogar.

El motivo desencadenante que condujo a Meteoro a consulta fueron las repetidas amenazas de ruptura de su pareja, alegando ésta la necesidad de "recuperar al Meteoro de antes del accidente". Él reconoce un importante cambio en su comportamiento, estilo de vida y modo de relacionarse. Luna ha intentado hablar con él de lo sucedido en el accidente, pero él evita las conversaciones y verbaliza "no puedo hablar de ello". Afirma estar activado e irritable durante gran parte del día, tener imágenes recurrentes a lo largo del día, relacionadas con el accidente así como problemas de sueño y pesadillas. Además, en el último mes refiere que se encuentra decaído y sin ilusión por el futuro, también ha perdido la capacidad de experimentar y expresar afecto. Por otro lado, alega padecer déficits de concentración lo que está mermando su desempeño laboral como abogado. Refiere sufrir lapsus y problemas de atención en los juicios, lo que le ha provocado tensiones y desencuentros con algunos de sus clientes. También ha dejado de desplazarse en moto (su medio de transporte más habitual antes de sufrir el incidente) por el miedo a que vuelva a repetirse un accidente y en la actualidad solo utiliza el transporte público.

Por su parte, Meteoro refiere la necesidad inmediata de "volver a ser el que era y olvidarme del accidente", retomar sus contactos sociales y por ende restablecer su red de apoyo (2 grupos de amigos de diferentes ámbitos y relaciones del trabajo que sentía como un apoyo). Solicita "salir del aislamiento en el que estoy", al sentirse juzgado como el máximo responsable de la actual situación en la que se encuentra Luna.

No padece antecedentes psiquiátricos ni psicológicos hasta la ocurrencia del accidente.

4. LISTADO DE PROBLEMAS

- Alto nivel de activación: complica el descanso nocturno, la capacidad de concentración, la dificultad para el control de emociones como la ira, angustia frente a la falta de control de la situación actual.
- Flashbacks y pesadillas: síntomas de reexperimentación de la vivencia del accidente de moto.
- Conductas de evitación: uso de transporte público en detrimento de sus propios vehículos, evita recordar y hablar sobre el accidente.
- Rumiación sobre el accidente: presencia de pensamiento en relación a la responsabilidad que tuvo en el accidente y las consecuencias que este han tenido para Luna.
- Culpa: desadaptativa frente a la situación vivida. Emoción recurrente en su día a día que impide un funcionamiento social normalizado, cree que los demás le culpan de la situación de su pareja.
- Deterioro del autoconcepto: sentimientos de incomprensión y creencia de falta de recursos para hacer frente a la situación actual.