

Intervención cognitivo-conductual en trastorno obsesivo compulsivo y síntomas comórbidos: a propósito de un caso

Salvador Coscujuela, S.; Aibar Luis, M.J. ; González Maiso, A.,; Romance Aladrén, M.; Caudevilla Soler, C.; Mota Rivas, M.

INTRODUCCIÓN

Presentación del caso:

Se presenta el caso del varón A., de 44 años, derivado a un Centro de Salud Mental en 2014 por depresión. En el seguimiento se objetivan síntomas del Trastorno Obsesivo Compulsivo., Ha estado ingresado en diversos recursos, mostrando mejoría no mantenida en el seguimiento. Actualmente se observa deterioro de su cuadro, con interferencia en todas las áreas de su vida, llegando a abandonar actividades como la higiene, tareas del hogar o cuidado de sus hijos. Dada la gravedad del caso, se decide comenzar un nuevo tratamiento psicoterapéutico más estructurado, con una frecuencia semanal en su unidad de salud mental.

Introducción teórica:

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) se caracteriza por la presencia de obsesiones y compulsiones, que interfieren significativamente con el funcionamiento del sujeto. Entre la mitad y un tercio de estos pacientes tienen otro trastorno asociado, especialmente depresión, así que es muy relevante considerar la sintomatología comórbida a la hora de diseñar planes de tratamiento. El tratamiento de elección para el TOC es Exposición con Prevención de Respuesta (EPR), mientras que para la depresión es el tratamiento psicológico en cualquiera de sus formas.

MÉTODO

Exposición de un caso clínico y revisión bibliográfica del tema.

PLAN DE TRATAMIENTO

Inicialmente se plantea seguir un programa de EPR focalizado en sus obsesiones y compulsiones. Pronto se evidencia la necesidad de comenzar abordando la sintomatología depresiva para que el paciente recupere su funcionalidad y las actividades básicas de la vida. Se planifica un programa de activación conductual basado en la asignación de tareas graduales. En las primeras sesiones se trabaja la relación terapéutica y se construye una jerarquía de tareas según su dificultad. Más adelante se van abordando temas de su biografía que surgen en sesión y se continúa reforzando su progresión en las diversas tareas conductuales.

El plan es continuar avanzando en la realización de tareas conductuales hasta conseguir una mejoría significativa del estado de ánimo. Posteriormente, se aplicará el tratamiento de exposición con prevención de respuesta para abordar las compulsiones que presenta el paciente.

CONCLUSIONES

Se evidencia la necesidad de adaptar el tratamiento del TOC, en los casos en los que haya sintomatología comórbida, siendo en algunos casos necesario abordar otros síntomas antes de los nucleares del TOC.

BIBLIOGRAFÍA:

- Belloch, A., Ramos, F., Sandín, B. (2008). *Manual de Psicopatología, volumen II*. Barcelona: S.A. MCGRAW-HILL.
- Pérez, M., Fernández, JR., Fernández, C., Amigo, I. (2003). *Guía de tratamientos psicológicos eficaces I*. Madrid: PIRÁMIDE.