



I Congreso Virtual Internacional de Psicología

del 15 marzo al 14 de abril de 2017

TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO POR VIOLACIÓN

González Cuéllar, Sandra Levy Ruah, Luna; Pérez Egea, Julia; Aguilar Capilla, M^a Ángeles.

sagoncu@gmail.com

Trastorno de estrés postraumático, Violación, Reacción emocional.

INTRODUCCIÓN

El Trastorno de Estrés Postraumático aparece cuando la persona ha sufrido una agresión física o una amenaza para la vida de uno mismo o de otra persona, y cuando la reacción emocional aparece, implica una respuesta intensa de miedo o temor o indefensión.

HISTORIA CLÍNICA: Mujer de 32 años de edad, soltera, sin documentación que la identifique y no hispano parlante, llega al servicio de urgencias, desorientada y en estado de ansiedad extrema.

Motivo de la consulta

Es traída al servicio de urgencias por la ambulancia con muy mal aspecto: ropas sucias y rasgadas, despeinada, ensangrentada por distintas zonas de su cuerpo y mostrando continuamente lo que es un orificio de un estoma que ha sido dañado y por tanto se presenta sangrante. Además se muestra desorientada desconfiada, taquicárdica, taquipneica y bastante agitada.

Antecedentes personales

Debido a que no porta documentación que la identifique no se puede acceder a sus datos personales, pero a través de un intérprete se consigue saber que la paciente refiere que porta bolsa de colostomía desde hace unos cinco años y que no tiene ninguna enfermedad significativa.

Antecedentes familiares

Padre y madre fallecidos sin saber motivo de ellos. Refiere que no tiene más familia.

Enfermedad actual

No refiere tener enfermedades significativas aparte de portar bolsa colostomía.

CONFERENCIA: ESTRUCTURA Y DINÁMICA DEL ESTADO EMOCIONAL DE LA MADRE DEL RECIÉN NACIDO EN RIESGO INTERNADO EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL. CÓRDOBA. ARGENTINA. 2012

Enfermedad actual

Portadora de estoma, heridas incisas por arma blanca en muslo derecho, brazo derecho, y mejilla derecha, además del sangrado de la estoma.

Exploración psíquica

Para ello se solicita la presencia de la psiquiatra de guardia como la de un traductor. Tras realizar una entrevista con la paciente se dictamina que sufre estado de ansiedad generalizada.

INFORME LABORATORIO, TESTS Y PRUEBAS...

Se le realiza analítica sanguínea incluyendo serología y de orina incluyendo detección de sustancias de abuso. Como resultado se encuentra la serología sin datos significativos y en la orina que ha consumido opioides. Además de esto también se le recoge muestra de exudado vaginal para determinar si hay semen o no lo hay. Tras la exploración física si hay desgarros vaginales pero no se encuentra semen por lo que hace suponer que el agresor utilizó preservativos. Se realiza una interconsulta al servicio de digestivo para que sea valorado el estoma, que una vez valorado por el facultativo estima que son daños leves pero que el estoma es funcionante y no sufre perforaciones ni daños significativos ni irreparables.

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

Trastorno de ansiedad generalizada.

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO.

TRATAMIENTO, TERAPIAS APLICADAS

Se le pone en el mismo servicio de urgencias Diazepam, Diclofenaco y Nolotil im. que como no remite la ansiedad se le administra después Lorazepam sbl. Psicoterapia individual y se le realiza la escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés posttraumático (Echaburúa, Corral, Amor, Zubizarreta y Sarasua 1997), todo ello realizado por la psiquiatra de guardia que acudió a la llamada por el servicio de urgencias.

CONFERENCIA: ESTRUCTURA Y DINÁMICA DEL ESTADO EMOCIONAL DE LA MADRE DEL RECIÉN NACIDO EN RIESGO INTERNADO EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL. CÓRDOBA. ARGENTINA. 2012

EVOLUCIÓN

Desde la aplicación del tratamiento y la terapia con la psiquiatra se empieza a notar mejoría en la paciente, aunque no remiten totalmente como es normal. Se le realizan las curas pertinentes de heridas que se mencionan anteriormente con sutura. Además de todo esto, se llama al forense de guardia que es acompañado por agentes de policía Nacional, de los cuales una de ellas es mujer para si se diese el caso de tener que desnudar o cachear a la paciente en busca de posible información de su identidad.

ACTUACIÓN SOBRE EL TEMA

El presente caso clínico muestra la intervención del personal sanitario ante el caso de violación de una mujer prostituta indocumentada procedente de Marruecos supuestamente, que presenta un problema adaptativo con sintomatología ansiosa como consecuencia de lo que le sucedió aquel día.

BIBLIOGRAFÍA

Descripción de un caso clínico de una paciente que ha sufrido una violación y es atendida en un servicio de urgencias hospitalaria.

ENLACES DE INTERÉS

1. http://www.bbc.co.uk/ethics/honourcrimes/crimesofhonour_1.shtml
2. <http://www.bbc.co.uk/news/world-africa-13760895>
3. <http://www.bbc.com/news/world-asia-21595814>
4. <http://www.ctvnews.ca/world/gang-rape-victim-faces-public-caning-in-indonesia-1.1809874>
5. <http://www.infobae.com/2012/06/12/653001-como-actua-el-sistema-penal-argentino-un-caso-violacion>
6. <http://www.cnm.gov.ar/LegNacional/LEY%2025087.pdf>
7. <http://www.abc.es/internacional/20140405/abci-india-violacion-suicidio-201404041952.html>
8. <http://www.20minutos.es/noticia/2635211/0/condenados-muerte/violacion-asesinato-discapacitada/india/>