

LA ETERNA DEUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Roció Villameriel Carrión, Blanca Sánchez Sánchez, Paloma Muñoz-Calero Franco, Belén de la Maza Cantero, Rubén Martín Aragón, Natalia Rodríguez Criado

Hospital universitario de Móstoles

rocio.villameriel@gmail.com

RESUMEN

En este caso se trabajó con E.M, mujer de 29 años, que acude al servicio de Salud Mental refiriendo bloqueo y ansiedad con respecto a la realización del trabajo de fin de grado de la carrera. Refiere que "se queda en blanco, piensa que no va a poder". Se muestra irritable refiere que en casa todo gira en torno a eso y que provoca preocupación en sus padres y discusiones frecuentes. Ha tenido tres intentos de convocatoria y en la última mintió durante meses diciendo que lo iba realizando y que estaba a punto de entregarlo. Tras una fuerte discusión en casa refiere que sintió que no merecía vivir y hacer a sus padres sufrir más por esto, tras lo cual en el contexto de una discusión familiar cogió un cuchillo y amenazó con quitarse la vida. A raíz de aquello deciden conjuntamente pedir cita en psicología clínica. No presenta ideación autolítica en la actualidad pero se siente triste y desbordada. E.M tiene antecedentes en Salud Mental infanto-juvenil a los 16 años por fracaso escolar. En este caso se ha trabajado a través de la historia biográfica y los vínculos familiares. Se realizó un trabajo psicoterapéutico centrado en la función de los síntomas (especialmente en la función del miedo y del componente evitativo). Se trabajó la necesidad de independencia, el enfado, la ambivalencia, y la sensación de deuda eterna con respecto a unos padres que "han dado todo por ti"

LA ETERNA DEUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

MOTIVO DE CONSULTA

Mujer de 29 años de edad, derivada a Psicología Clínica desde Atención Primaria.

Refiere bloqueo y ansiedad con respecto a la realización del trabajo de fin de grado de la carrera que realiza. Se queda en blanco, piensa que no va a poder. Se muestra irritable explicando que en casa todo gira en torno a eso y que provoca preocupación en sus padres y discusiones frecuentes.

Ha tenido tres intentos de convocatoria y en la última mintió durante meses diciendo que lo iba realizando y que estaba a punto de entregarlo. Cuando finalmente quedo puesto de manifiesto que no lo había entregado tuvo un episodio en el que refiere fuerte culpabilidad, sentimientos de inutilidad y ansiedad, "no sabía qué hacer". Tras una fuerte discusión en casa refiere que sintió que no merecía vivir y hacer a sus padres sufrir más por esto, tras lo cual en el contexto de una discusión familiar cogió un cuchillo y amenazó con quitarse la vida. Sus padres lograron tranquilizarla y a raíz de aquello deciden conjuntamente pedir cita en psicología clínica. No presenta ideación autolítica en la actualidad pero se siente triste y desbordada. No se encuentra capaz de organizarse para realizar el trabajo. Refiere que este tema se ha convertido en un eje tan central en su vida, que a veces se siente culpable por haber nacido, cree que es "una mala hija".

EPISODIO ACTUAL

Con respecto a sus ocupaciones en el día a día, se dedica en exclusiva a preparar este trabajo. Refiere que cuando se sienta se bloquea y comienza a sentirse ansiosa, así que abandona la tarea y la posterga. Tiene un grupo estable de amigos con los que queda frecuentemente y no muestra problemas a nivel relacional con los iguales, aunque refiere sentirse inferior, ya que la mayoría de sus amigos ya tienen acabadas sus carreras y están trabajando. Nunca ha mantenido una relación de pareja ni ningún contacto sexual.

Le gusta mucho la lectura y el cine y frecuentemente cuando se bloquea con el trabajo se pone a leer otras cosas o a ver películas, muchas veces hasta tarde, costándole mucho esfuerzo levantarse pronto por las mañanas y teniendo los ritmos del ciclo sueño vigilia bastante alterados.

No se muestra desmotivada. Presenta expectativas de futuro, le gustaría trabajar como profesora en una escuela infantil y también vivir una temporada en Londres y aprender inglés.

LA ETERNA DEUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

ANTECEDENTES

Somáticos:

No antecedentes somáticos de interés.

Psicológicos/Psiquiátricos:

Primer contacto en Salud Mental a los 16 años derivada por fobia escolar y dificultades en el rendimiento académico. El seguimiento hasta los 18 años.

Familiares:

No antecedentes familiares en Salud Mental.No antecedentes somáticos de interés.

ANTECEDENTES BIOGRÁFICOS

Refiere haber sido una niña muy deseada. Es hija única, y nació tras cinco abortos espontáneos. Su padre es profesor en un colegio y su madre trabajó durante años como secretaria hasta que la paciente era pequeña y dejó de trabajar. Refiere que siempre ha sido muy perfeccionista, ha sacado muy buenas notas en los estudios, y que describiría su vida hasta ahora como un "nunca me ha faltado de nada". Refiere que nunca ha sido una persona con tendencia a preocuparse en exceso por las cosas ni con tendencia a la tristeza.

A los 15 años comienza a suspender y a tener ansiedad en relación a la posibilidad de seguir suspendiendo, mostrando dificultad para estudiar, y comienza a faltar al instituto.

La situación queda resuelta finalmente con un cambio de colegio. Se traslada al colegio en el que su padre da clase, donde se siente cómoda porque todos la conocen.

ESTRUCTURA Y RELACIONES FAMILIARES

A su padre le describe como un hombre un tanto hipocondriaco tanto con él mismo como con los demás. Refiere que es autoritario y que esto genera conflictos porque todo hay que hacerlo a su manera. "Cada vez se parece más a mi abuelo". También refiere que es un hombre muy preocupado por ella, en concreto por los estudios, por el futuro y porque "ella esté bien cuando nosotros no estemos". Refiere que de pequeña la relación que tenía con él podría describirla como un "es el que más sabe del mundo" y que sabe que ella es la hija que tanto él había deseado. Su madre suele tener un papel de árbitro en las discusiones entre ellos. Se preocupa de las cosas pero "por dentro", no dice nada, para no generar preocupación ¿ para no preocuparos o para no preocuparse"?, refiere que cree que no sabe dónde posicionarse, que a

LA ETERNA DEUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

veces se calla se calla y explota. También refiere que es una persona muy entregada como madre "me hace todo. Creo que me ha mimado y me he vuelto una vaga.

ANÁLISIS DEL PROBLEMA E INTERVENCIÓN

En primer lugar se trabajó de cara al funcionamiento evitativo con respecto al trabajo que tiene que entregar. Refiere que tiene "miedo", que siempre ha estado muy centrada en los estudios y ahora siente miedo a enfrentarse y a fracasar. También refiere dedicar mucho tiempo a organizar y darle vueltas a como hacerlo, como organizarlo. Todo manejado mentalmente y sin pasar al acto. Estos pensamientos se ven interferidos por el miedo a que no salga bien, a no planificarlo bien, a pensar posibles problemas que podrían surgir.

Esto se trabajó desde una orientación centrada en la terapia breve estratégica.

Se continuó trabajando con la función de estos síntomas en su vida, ¿qué otras cosas le preocupan? ¿Por qué esto es tan importante? También redefiniendo el miedo: El miedo a que me salga mal, ¿y después qué? ¿Qué otras cosas dan miedo?

La paciente refiere necesidad de comentar tanto con sus padres como con amigos prácticamente como hacer casi todas las cosas, se trabaja esto porque genera más inseguridad y enfado por sentir que "todos parecen tener claro lo que tengo que hacer".

Se trabaja así la ambivalencia: No responsabilizarse, evitar, el miedo versus enfado ante la necesidad de individuación, la desconfianza, el que estén tan encima etc así como la entrega del trabajo como "paso inminente a la etapa adulta". Ser vaga como posible forma de autoengaño.

El trabajo con respecto a las expectativas paternas: "Sé que va a ser difícil ser tan buena docente como mi padre". Se pone de manifiesto a través de las entrevistas un gran miedo a defraudar a su padre. Su padre refiere "yo tengo clarísimo que patricia llegará a ser mucho mejor docente que yo". Muestra enfado por "al final siempre parece que sabe más él". Su padre es para la paciente una fuente de sabiduría y de ayuda. Se plantea así la hipótesis del "si no me expongo ni fallo ni supero" y como este "boicot al trabajo" mantiene la relación, connotándose la sintomatología a modo de "sacrificio".

Se trabaja esta especie de "deuda eterna" hacia el que "lo da todo por ti" y quiere que seas independiente pero te transmite que sola no puedes.

LA ETERNA DEUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

EVOLUCIÓN

La paciente no entrega en esta última convocatoria el trabajo. Tras no entregarlo, los padres muestran una actitud culposa y sobreprotectora. La paciente refiere sentirse relajada ante la actitud de preocupación y no de enfado. Si no sucede esta actitud por parte de los padres (como en la discusión que desencadenó el motivo de consulta) ella actúa mostrando como ella mantiene el control.

En la actualidad se está trabajando la dificultad en tomar decisiones en torno a este tema sin que afecten a los tres miembros. Refiere que su padre quiere que se dedique solo a hacer el trabajo por si se distrae, y ella quiere realizar algún trabajo remunerado pero "no lo busca". Explorando qué impide el iniciar esta búsqueda emergen los miedos a la vida independiente, al "abandono" que supondría romper una etapa así con unos padres que la han buscado tanto.

JUICIO CLÍNICO

Trastorno adaptativo de tipo ansioso.