

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

AUTORES: ISABEL MARIA PARRA PÉREZ, VANESA MORENO POSTIGO , M<sup>a</sup> ANGELES AGUILAR  
CAPILLA, SANDRA GONZALEZ CUELLAR

## ➤ INTRODUCCION

Hablamos de trastorno psicossomático para referirnos a los originados por factores psicológicos. En este tipo de trastornos, el organismo no enferma pero la vivencia del sujeto está alterada y tiene la sensación de padecer verdaderamente una enfermedad.

Está asociado a trastornos de ansiedad, crisis de angustia, trastorno obsesivo y personalidades obsesivas y paranoides.

Sin embargo al hablar de este tipo de trastornos, sería más acertado referirnos a la combinación de factores biológicos, ambientales, sociales y psicológicos como el origen de estos.



# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ INTRODUCCION

El organismo del sujeto se encuentra intacto y a pesar de visitar a diferentes médicos y especialistas, someterse a determinadas pruebas complementarias y diagnosticarle que no existe problema orgánico que explique la sintomatología que manifiestan y presentan, el paciente continúa sin quedarse satisfecho porque no recibe un diagnóstico en base a los síntomas que refiere.

Suele ser crónico y fluctuante, pudiéndose iniciar a cualquier edad, pero lo más frecuente es que debute al inicio de la edad adulta. En el 80% de los casos pueden padecer otros trastornos de ansiedad o depresivos.

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ HISTORIA CLINICA

Mujer de 89 años de edad, viuda, institucionalizada, dependiente para las actividades de la vida diaria, orientada en tiempo y espacio.

### ➤ MOTIVO DE CONSULTA:

Desde hace 2 años comenzó a quejarse de una serie de síntomas de forma continua y reiterada que no se resolvían con los tratamientos pautados por el facultativo. Síntomas como;

- ✓ Prurito
- ✓ Disnea
- ✓ Gastritis
- ✓ Cefaleas
- ✓ Dolor intenso en la zona genital

### ➤ ANTECEDENTES PERSONALES

- ✓ Infecciones de orina recurrentes.
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Hipoacusia moderada
- ✓ Insuficiencia cardiaca congestiva
- ✓ Artrosis

## ➤ ANTECEDENTES FAMILIARES:

- ✓ Madre: fallecida a los 72 años por Infarto Agudo de Miocardio.
- ✓ Padre: fallecido a los 56 años por causa desconocida

### ➤ ENFERMEDAD ACTUAL:

- ✓ HTA
- ✓ Depresión
- ✓ Infección del tracto urinario

## ➤ INFORME DE LABORATORIO, TEST Y PRUEBAS REALIZADAS.

- ✓ Se le realiza analítica de sangre, sin evidencias significativas y de orina con resultados positivos por infección.
- ✓ Se deriva a varios especialistas que le realizan ECO abdominal y pélvica, gastroscopia y TAC craneal todos ellos sin resultados significativos.

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Migrañas
- Infección de orina de repetición
- Depresión

## ➤ DIAGNOSTICO DEFINITIVO

- Trastorno psicossomático
- Artrosis
- Infección de orina recurrente

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ TRATAMIENTO, TERAPIAS APLICADAS

- Actualmente en tratamiento antidepresivo, antihipertensivo, analgésicos, benzodiazepinas y ocasionalmente con antibióticos para la ITU.
- Psicoterapia individual aplicada por la psicóloga del centro desde que se le diagnosticó el trastorno psicósomático.

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ EVOLUCIÓN

- La mejoría desde que está haciendo terapia es notable, aunque continua manifestando síntomas sin base orgánica.
- Sigue tomando medicación específica para los síntomas que refiere, en la mayoría de las ocasiones se le administran placebos y la residente queda totalmente satisfecha con el tratamiento administrado refiriendo mejoría al cabo de los 15 - 20 minutos de la administración.
- Recibe la visita diaria del médico del centro para interesarse sobre su estado. Si por cualquier motivo el médico no acude ella lo reclama manifestando de nuevo algún síntoma para reclamar su presencia.
- Cuando lleva días sin recibir la visita de los familiares, espera al turno de tarde, cuando no disponemos de médico en el centro, para referir dolor torácico o dolor intenso en la zona abdominal. Ante esta situación el personal de enfermería tras administrar la medicación pautada de rescate y sin obtener mejoría alguna, nos vemos obligadas a avisar a los servicios de urgencia para que sea valorada por un facultativo. Por lo general la suelen trasladar al servicio de urgencias, momento en el cual avisamos inmediatamente a la familia que tiene que personarse en el centro hospitalario. De esta forma consigue lo que reclama que en este caso es la visita de los familiares.

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ ACTUALIZACIÓN SOBRE EL TEMA

- Actualmente se considera que los trastornos psicósomáticos son problemas cuya causa principal son los conflictos que genera en el individuo una gran ansiedad y ésta a su vez provoca en el sujeto sufrimiento de apariencia biológica.
- Este tipo de trastornos no se consideran dentro de los trastornos mentales ni debidos al consumo de drogas. Se cree que son debidos a un malestar emocional o a una forma de depresión enmascarada.
- Todas las enfermedades físicas tienen en sí un alto componente psicológico y viceversa, lo que tiene que ser tomado en cuenta no sólo por los psicólogos sino por los profesionales médicos , quienes descubren el complejo mundo que resulta el proceso salud - enfermedad.

# TRASTORNO PSICOSOMATICO

## ➤ BIBLIOGRAFIA

- Seguimiento de un caso clínico en una residencia de ancianos de Melilla.
- <https://prezi.com/wvokcfgix9hn/trastornos-psicosomaticos-y-somatomorfos/> 31 mar. 2014 - Clínica de los trastornos psicossomáticos y somatomorfos.
- Enciclopedia médica
- [Humanae.es/articulos/77-trastornos psicossomáticos](http://Humanae.es/articulos/77-trastornos-psicosomaticos)
- [www.clicpsicologos.com/psicosomatico](http://www.clicpsicologos.com/psicosomatico)