



# INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL  
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

---

**REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE:  
UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

**CASE REPORT OF INFORMATION TECHNOLOGY ABUSE IN PREADOLESCENT:  
AN ARISTOTELIAN-THOMISTIC APPROACH**

Daniela dos Santos Borges

[mafaleo@gmail.com](mailto:mafaleo@gmail.com)

Psicología Tomista. Trastorno por uso de videojuegos. Ansiedad.

Thomistic Psychology. Gaming disorder. Anxiety.

## **RESUMEN**

Este trabajo tiene como objetivo reportar un caso clínico de una paciente de 12 años que presentó un cuadro de ansiedad y deterioro en la interacción social causado por el uso excesivo de videojuegos, encajándose, así, en el diagnóstico "Trastorno por uso de videojuegos" (6C51) de la 11ª versión de la Clasificación Internacional de Enfermedades. Bajo el marco teórico de la Psicología Tomista, se procede a la presentación del caso y de la intervención terapéutica elegida, en la que se trabajaron las habilidades sociales, la orientación familiar y la exposición progresiva a hábitos saludables que se habían sustraído por el uso excesivo de videojuegos. En conclusión, se evalúa la mejora de la salud mental de la paciente, especialmente en la vida diaria con familiares y amigos.

# REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA

## ABSTRACT

This work aims to report a clinical case of a 12-year-old patient who presented a picture of anxiety and impairment in social interaction caused by excessive use of video games, fitting, thus, in the diagnosis "Gaming disorder" (6C51) of the 11th version of the International Classification of Diseases. Under the theoretical framework of Thomistic Psychology, we proceed to the presentation of the case and the chosen therapeutic intervention, in which we worked with social skills, family orientation and progressive exposure to healthy habits that had been subtracted by the excessive use of video games. In conclusion, the improvement of the patient's mental health is evaluated, especially in daily life with family and friends.

## INTRODUCCIÓN

Autores de las más diversas corrientes de la Psicología contemporánea, tales como Atkinson et al. (2007), Bock, Furtado y Teixeira (2008), Braghirolli et al. (2005), Campos (2008), Griggs (2009), Papalia y Olds (1988) ou Telford e Sawrey (1974), por ejemplo, son tendentes a entenderla como ciencia de la conducta de los seres capaces de interactuar con su medio. Sin embargo, hablar de un ser capaz de tener una conducta presupone un concepto previo que es el de "ser", es decir, presupone un concepto eminentemente filosófico.

Si es verdad que la ciencia procura entender sus objetos de investigación en todas sus dimensiones, y hay una dimensión filosófica en la Psicología, ¿por que clasificar como no científico el abordaje de los aspectos filosóficos que ella presenta? No hay aquí espacio para consideraciones epistemológicas, por lo que presentamos esta indagación en el inicio de este trabajo apenas para que el viejo mito positivista del "cientificismo" (CHAUI, 2006, p. 235) no sea obstáculo para la apreciación, con verdadero espíritu científico, de los datos que la metodología de investigación actual nos pueda ofrecer.

## **REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

Sin embargo, si hay aspectos filosóficos en la Psicología, hay que reconocer que existen incontables enfoques filosóficos que se reportan a ellos. De entre estos, ¿cual escoger? De entre la pocas unanimidades en esa materia, una es la de que Aristóteles (384 - 322 a.C.) fue el primer pensador que consiguió sistematizar de modo lógico y objetivo los conocimientos sobre la mente humana de modo a establecer un marco histórico en esta materia, los cuales están consignados en algunas de sus más conocidas obras (ARISTÓTELES, 2005, 2006).

De entre los múltiples comentadores que el Filósofo griego suscitó, hay un que se destacó por la envergadura de su Obra, la coherencia con los principios aristotélicos y el alcance del desarrollo que pudo obtener con base en tales principios: Santo Tomás de Aquino (1225 - 1274), Fraile Dominicano italiano, profesor en la Universidad Sorbonne de Paris y en otros importantes centros de estudios europeos en el Medioevo. Sus aportes para la Psicología están dispersos en varias de sus Obras, pero suelen ser encontrados con más facilidad en la Suma Teológica (TOMÁS DE AQUINO, 2001-2006).

El enfoque epistemológico establecido por estos dos pensadores tenía como supuesto la interrelación de la Filosofía y la Psicología, una vez que engloban al ser humano y al mundo, un ser que tiene una conducta personal y social en el mundo, pero que no se limita a esta conducta sino que es, antes de todo, una entidad ontológica real que cumple entender en su substancia para se poder entender en su funcionamiento.

Infelizmente no habría aquí espacio para una descripción pormenorizada de la Psicología Tomista, que además no sería necesaria, puesto que ya está hecha en muchos trabajos fácilmente accesibles en internet (ver, por ejemplo, CAVALCANTI NETO, 2012, 2015, 2017). Sin embargo, se hará mención a los conceptos básicos del enfoque psicológico aristotélico-tomista siempre que se haga necesario para la mejor comprensión del contenido del trabajo que presentamos a continuación.

## **REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

### **EL ABUSO DE LOS VIDEOJUEGOS**

No es novedad que, ya pasados varios años, vivimos en la era digital. El uso de internet en computadoras, tabletas y teléfonos celulares, que se propone ayudar ya sea la enseñanza, las investigaciones científicas, las relaciones comerciales, o incluso cosas de la vida doméstica, viene siendo también utilizado cada vez más para el entretenimiento personal. Estudios indican que el rumbo que ha tomado el uso de la informática en este particular puede ser perjudicar a los niños y adolescentes.<sup>1</sup>

Investigaciones indican ser necesario el control y la vigilancia parental, así como la educación digital, como formas de protección frente a los cambios tecnológicos, especialmente sobre los impactos que provocan en las familias y, específicamente, en las rutinas y experiencias de los niños y adolescentes. Sin embargo, tanto los padres como los educadores en las escuelas necesitan aprender a ejercer esta mediación y ser conscientes de los riesgos y límites necesarios para asumir esta responsabilidad, además de informar adecuadamente a sus hijos y educandos sobre la adopción de hábitos saludables.

Los beneficios y daños de estas tecnologías se han convertido en un punto de atención para muchos profesionales e investigadores que se ocupan de problemas de salud durante la infancia y la adolescencia. Muchos estudios señalan que la tecnología influye en el comportamiento, modifica hábitos y causa daños a la salud. Cuanto mayor sea la duración del contacto con la tecnología, y, en especial, con juegos en línea, redes sociales, películas o videos a través de Internet, mayor será el daño en el proceso de socialización, el contacto con otras personas e incluso las dificultades en el aprendizaje y en el rendimiento escolar.

Pero los problemas no terminan aquí: tal adicción puede causar problemas salud más significativos como ansiedad, trastornos de conducta, incluso incluyendo violencia, trastornos del sueño, de la alimentación, sedentarismo y, porque algunos usan audífonos, también problemas de audición, además de visión, de postura, con lesiones por esfuerzos repetitivos, entre otros.

---

<sup>1</sup> Para evitar hacer una larga enumeración de citas sobre tales estudios, remetimos el lector a una amplia recopilación sobre la revolución informática que se puede encontrar en Cavalcanti Neto (2020).  
[www.interpsiquis.com](http://www.interpsiquis.com) – del 23 mayo al 3 de junio de 2022

## **REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

Sin embargo, algo que no se suele decir, pero que está muy presente en estos casos, es la automutilación, un comportamiento disfuncional que puede causar grandes daños y que se ve con cierta frecuencia en la práctica clínica. En general, comienza en la adolescencia y puede ser desencadenada en aquellos que pasan por fuertes procesos de ansiedad, pudiendo evolucionar, incluso, a tentativas, exitosas o no, de suicidio.

### **PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO**

#### **1) Informe de la madre**

La madre de una paciente de 12 años solicitó ayuda psicológica para su hija, a petición de esta última. Incluso relató que no sabía por qué su hija pedía ayuda, ya que no veía ningún motivo. En la primera consulta, la madre nos comentó que, debido a la pandemia provocada por el Covid-19, su hija no estaba teniendo clases presenciales y por eso pasaba más tiempo en Internet, en juegos virtuales y en contacto con amigos a través de la aplicación Whatsapp. Con eso, perjudicaba el tiempo que debía dedicarse a los estudios. Sin embargo, como la madre tenía que trabajar, no acompañaba el día a día de su hija debidamente.

Acrecentó que ella y su esposo se habían separado hacía 2 años y que su hija, por ser muy apegada a su padre, no aceptaba bien la situación, pasando, desde entonces, a ser hostil hacia él y a otros miembros de la familia. Empezó a dejarlos de lado y comenzó a prestar atención solo a los amigos “virtuales”, ya que también pasó a no tener contactos presenciales con los amigos del condominio donde vivía. Sin embargo, la madre pensó que su hija sólo estaba tratando de llamar la atención.

#### **2) Informe de la paciente**

La paciente acudió a terapia la semana siguiente. Presentaba una mirada cansada, piel apagada, ojos rojos como si hubiera estado despierta durante muchas horas en la noche anterior. Informó que, de hecho, estuvo toda la noche jugando con su celular y ese día se fue a dormir a las 6:00 de la mañana, por lo que estaba muy estresada.

## REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA

Contó cómo eran sus amistades virtuales, pues no quería contacto personal con nadie, ya que la irritaba mucho. Solo tenía dos amigas en las que confiaba; tenían la misma edad y las mismas ganas de jugar sin límites, además de tener características psicológicas similares, como se informará más adelante.

Acrecentó que su ideal era convertirse en jugadora profesional de juegos en línea y por eso entrenaba durante tantas horas. No tenía apetito, por eso comía poco, ni ganas de tomar el sol, hacer amigos o retomar los de antes; tener que quedarse con su familia le era una carga, ya que las conversaciones no le interesaban. Cuando iba a la casa de su padre, odiaba tener que ir a otros sitios para visitas sociales, porque “la gente la irritaba”. No tenía ganas de ver a nadie, sólo quería estar sola con su teléfono celular en su cuarto oscuro durante veinticuatro horas, si podía mantenerse despierta.

Dice que lo que la llevó a pedir ayuda psicológica fue para convencer a sus padres de que estaba bien pasar tanto tiempo en los juegos y en la aplicación Whatsapp, que eso era natural para su edad, ya que su familia no lo aceptaba, entrometiéndose en su decisión.

Sin embargo, en medio de esa misma sesión, presentaba mucha irritabilidad, impaciencia y autoridad fuera de contexto. Al notar tales actitudes, se le preguntó qué hacía cuando se sentía frustrada por tener que seguir patrones con los que no estaba de acuerdo, como tener que ir a la casa de su padre y, así, tomarse un tiempo sin los juegos, pero ella se quedó en silencio. Se le preguntó también si llegó a herirse o cortarse y, en ese momento, mostró su brazo con los cortes que le hizo con un afilador escolar que escondía en su cuarto.

Preguntada por lo que sentía, refirió cansancio físico y psíquico, irritabilidad y falta de motivación para cualquier actividad física, negación de reuniones familiares o con amigos y falta de apetito. Dijo que, cuando no está jugando, prefiere estar tranquila y en el cuarto oscuro. También relató que no puede concentrarse en sus estudios y que todo le es muy pesado, su mente y su cuerpo no van de la mano.

## **REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

En las consultas subsecuentes, uno de los instrumentos utilizados para verificar el estado de ánimo de la paciente fue la Escala de Depresión Infantil EBADEP-IJ, que indicó un grado de depresión regular para indicación de un médico especialista. Además de esta escala, realizamos observaciones clínicas en intervenciones lúdicas, donde todo nos llevó a constatar una ansiedad fuera del contexto habitual para un adolescente de 12 años.

Ante la presencia de tales síntomas y conductas, inmediatamente iniciamos el seguimiento, sin embargo, también sugerimos a los padres buscar a un médico para que pudiera realizar los análisis de laboratorio clínico, ver dudas de vitaminas y nutrientes e, incluso, realizar una evaluación neurológicas con el fin de verificar si la paciente estaba teniendo algún comprometimiento neurológico.

### **3) Hipótesis de trabajo**

- Hipótesis diagnóstica: CIE11: Trastorno por uso de videojuegos (6C51).
- Foco: Trabajar temas de ansiedad, regulación emocional, habilidades sociales y orientación familiar.
- Período de seguimiento: Indefinido, hasta que la paciente reordene sus asuntos internos y se pueda establecer atendimientos regulares quincenales o semanales y, cuando de la resolución de la sintomatología, se pueda dar alta del seguimiento.

### **EVOLUCIÓN DEL CASO**

La paciente presentaba un diagnóstico previo de Trastorno por hiperactividad con déficit de la atención (CIE 11: 6A05), sin embargo, nunca había tenido un seguimiento, solo tomó medicamentos por un tiempo, pero la madre pensó que estaba mejor de sus distracciones y se detuvo por su cuenta. Se profundizó la anamnesis con la madre, donde pudimos indagar toda la historia de la hija y luego se inició el seguimiento con la adolescente durante cuatro meses, con encuentros semanales bajo el enfoque psicológico tomista.

## **REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

Pese a que no fue posible llevar la terapia hasta el punto de la alta clínica, dado a cambios en las situaciones personales y familiares de la paciente, sí fue posible constatar su mejora en cuanto estuvo bajo la terapia de enfoque tomista.

### **ENFOQUE TERAPÉUTICO**

Cuando nos encontramos con un caso clínico que también involucra ansiedad, como este, estudiamos punto por punto para saber el camino que tomó la persona para llegar al punto donde la encontramos. En este caso particular, vemos a una adolescente que ante la soledad y la ausencia de su padre en casa, hizo nuevas amistades, en lo que, en principio, no hay ningún problema. Sin embargo, sus nuevas amistades surgieron del contacto que empezó a tener en exceso mediante la tecnología electrónica y lo que eso le pedía iba en contra de todo lo que había aprendido de sus padres. Sus valores y sus anhelos ya no eran los mismos, cambiando hasta el punto de parecer llegar al contrario de lo que eran antes.

Vemos en la Psicología Tomista que los comportamientos de la mayoría de los trastornos emocionales tienen que ver con hábitos intelectivos de juicio erróneo o inadecuado, influenciados por la potencia cogitativa, la memoria y la imaginación, además de los apetitos sensitivos (CAVALCANTI NETO, 2015). Y debido a que este conjunto de potencialidades son capaces de ser influenciados y hasta gobernados por la razón y la voluntad, debe ser posible modificar y, en algunos casos, reemplazar estos hábitos judicativos por otros más adecuados y/o más realistas.

Evidentemente no se trata de una tarea fácil, justamente por la fuerza del hábito, que condiciona toda la conducta del paciente. Sin embargo, los hábitos son reemplazables por otros hábitos y en la mayor o menor habilidad de se producir tal reemplazo consiste la posibilidad de éxito de la terapia. Las técnicas terapéuticas pueden variar, pero, en sustancia, ellas serán tanto más eficaces, cuanto más sean capaces de promocionar la adopción de hábitos judicativos y conductuales nuevos y adecuados.



## **REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA**

Con la separación de sus padres y el gradual apartamiento de la paciente de sus círculos sociales anteriores, ella ya no quería estar cerca de las personas. Por esta razón, incluimos el Entrenamiento en Habilidades Sociales (EHS) en el seguimiento psicoterapéutico como una forma de poner la paciente delante de sus problemas personales y ayudarla a ser conciente sobre la forma con que ella los juzgaba. También promovimos una exposición progresiva a agentes ansiogénicos como una forma de estimular el esfuerzo de su voluntad personal, y ayudarla a desarrollar estrategias para enfrentar sus dificultades.

Como resaltan Butera (2010) y Cavalcanti Neto (2012), la Terapia Cognitivo-Conductual (BECK, 2013) tiene muchos aspectos afines con el enfoque aristotélico-tomista, y la práctica clínica confirma esta constatación, incluso en el caso que analizamos. Sin embargo, estos abordajes terapéuticos no tienen efectos automáticos, como, además, ningún otro.

En el caso de la paciente en cuestión, por el hecho de que sus juicios no-coherentes con la realidad le estaban muy arraigados, ella persistió por cierto tiempo en sus conductas de aislamiento social, adicción al videojuego e, incluso, episodios en que volvió a lesionarse, aunque sin mayor gravedad.

Sin embargo, con el empleo de las técnicas de EHS, la adopción de terapias ocupacionales resocializadoras y abordajes cognitivos adaptados a su edad y condiciones clínicas, además de orientación familiar basada en los principios aristotélico-tomistas, fue posible mejorar progresivamente la integración familiar y social de la paciente, y ayudarla a adquirir nuevos hábitos ocupacionales.

### **CONSIDERACIONES FINALES**

Vemos en este caso cuán real y palpable es el daño que causa a los adolescentes el uso abusivo de los juegos electrónicos. Pero también vemos cuán actuales son las teorías presentadas por Santo Tomás de Aquino y Aristóteles.

## REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA

Pese a las dificultades que el cuadro clínico de la paciente y su contexto socio-familiar presentaban, con base en los supuestos teóricos de aquellos autores y de algunos de sus comentaristas, fue posible desarrollar una terapia que le proporcionó significativas mejoras.

Por eso, vemos también la necesidad de seguir profundizando el estudio del enfoque aristotélico-tomista de la Psicología, mediante la metodología de reportes de casos o de otras que demuestren eficacia en la evaluación de su aplicabilidad en la práctica clínica, razón por la cual la invitación queda hecha a todos que se interesen por esta línea de investigación.

### BIBLIOGRAFÍA

1. ARISTÓTELES. *De anima*. Presentación, traducción y notas de Maria Cecília Gomes dos Reis. São Paulo: Editora 34, 2006.
2. \_\_\_\_\_. *Metafísica*: ensaio introdutório, texto grego com tradução e comentário de Giovanni Reale. Tradução para o Português de Marcelo Perine. 2. ed. São Paulo: Loyola, 2005.
3. ATKINSON, Rita L. et al. *Introdução à psicologia de Hilgard*. Traducción Daniel Bueno. Supervisão e rev. de Antônio Carlos Amador Pereira. 13. ed. Porto Alegre: Artmed, 2007.
4. BECK, Judith S. *Terapia Cognitivo-Comportamental: teoria e prática*. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2013.
5. BOCK, Maria Mercês Bahia; FURTADO, Odair; TEIXEIRA, Maria de Lourdes Trassi. *Psicologias: uma introdução ao estudo da psicologia*. 13. ed. (reimpressão). São Paulo: Saraiva, 2008.
6. BRAGHIROLI, Elaine Maria et al. *Psicologia geral*. 25. ed. Petrópolis: Vozes, 2005.
7. BUTERA, Giuseppe. Thomas Aquinas and cognitive therapy: an exploration of the promise of the Thomistic Psychology. *Philosophy, Psychiatry, & Psychology*, v. 17, n. 4, p. 347-366, 2010.
8. CAMPOS, Luiz Fernando de Lara. *Métodos e técnicas de pesquisa em psicologia*. 4. ed. Campinas: Alínea, 2008.
9. CAVALCANTI NETO, Lamartine de Hollanda. *Quem ou o que pensa? Uma busca de aportes para questões filosóficas suscitadas pela revolução informática atual*. 2020. 384f. Tesis (Post-XXIII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental [www.interpsiquis.com](http://www.interpsiquis.com) – del 23 mayo al 3 de junio de 2022

## REPORTE DE CASO DE ABUSO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN PREADOLESCENTE: UN ENFOQUE ARISTOTÉLICO-TOMISTA

Doctorado en Filosofía) – Universidad Federal de São Paulo, São Paulo, 2020. Disponible en: <https://philpapers.org/rec/DEHQOO>. Consultado em: 14 mar. 2022.

10. \_\_\_\_\_. *Temas de Psicologia Tomista*. São Paulo: Instituto Lumen Sapientiae, 2017.
11. \_\_\_\_\_. Princípios terapêuticos decorrentes do enfoque psicológico tomista. In: CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE PSIQUIATRÍA Y NEUROCIENCIAS – INTERPSIQUIS, 16, feb. 2015. Disponible en: <https://psiquiatria.com/trabajos/19CONF1CVP2015.pdf>. Consultado en: 12 mar. 2022.
12. \_\_\_\_\_. *Contribuições da Psicologia Tomista ao estudo da plasticidade do ethos*. 2012. 571f. Tesis (Doctorado en Bioética) – Centro Universitário São Camilo, São Paulo, 2012. Disponible en: <https://philpapers.org/rec/CAVCDP-2>. Consultado en: 12 mar. 2022.
13. CHAUI, Marilena. *Convite à filosofia*. 13. ed. São Paulo: Ática, 2006.
14. GRIGGS, Richard. *Psicologia: uma abordagem concisa*. Traducción Maria Adriana Veríssimo Veronese. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2009.
15. PAPALIA, Diane E.; OLDS, Sally Wendkos. *Psicología*. Traducción Anne Marie Holm Nielsen e cols. México: McGraw-Hill, 1988.
16. TELFORD, Charles W.; SAWREY, James M. *Psicologia*. Uma introdução aos princípios fundamentais do comportamento. Tradución Octávio Mendes Cajado. 3. ed. São Paulo: Cultrix/EDUSP, 1974.
17. TOMÁS DE AQUINO, Santo. *Suma Teológica*. Traducción Aldo Vannuchi et al. São Paulo: Loyola, 2001-2006.