



# A propósito de un caso: del trauma sintomático al trauma relacional

Diago M<sup>1</sup>, Martí M, Camino A<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Unitat de docència, Sant Boi de Llobregat, España.

<sup>2</sup>Institut Assistència Sanitària, Baix Empordà, España.

## Introducción

Diversos autores<sup>1,2</sup> resaltan la importancia de desarrollar una visión sistémica para entender el funcionamiento de los pacientes que vienen a consulta. Las definiciones de relación que hacemos respecto a personas significativas de nuestro entorno, tienen un papel relevante a la hora de intervenir desde el modelo sistémico<sup>3</sup>. La escuela de terapias narrativas<sup>4</sup> hace hincapié en como el sufrimiento se relaciona con el relato y el significado que elaboramos de nuestras vivencias.

## Objetivos

Los objetivos son: 1) describir el proceso terapéutico, 2) resaltar la importancia de la revisión permanente de las hipótesis de trabajo terapéutico, 3) describir la visión sistémica del caso: paso del trauma sintomático al trauma relacional.

## Presentación del caso

**Motivo de Consulta:** mujer de 19 años que solicita valoración psicológica por sintomatología ansiosa y pesadillas a raíz de un accidente.

**Psicobiografía:** mujer de 19 años que convive con su madre (hija única). Padres divorciados (a sus 9 años). Relación paterno-familiar conflictiva. Está cursando un ciclo medio. Se describe como una persona solitaria con tendencia a esconder sus sentimientos y autoexigente.

**Antecedentes Psiquiátricos Personales:** no refiere. **Antecedentes Médicos:** Diabetes Mellitus I (DM I) (2015) repercusión en su funcionamiento cotidiano (personal, académico e interpersonal). No buena adherencia al tratamiento de la DM I.

**Problema actual:** sintomatología postraumática (SP) en remisión parcial. En proceso de rehabilitación por secuelas físicas, que repercuten en su rendimiento académico. Sentimientos de soledad, debilidad y culpa asociados.

**Objetivos terapéuticos:** disminuir la SP residual, identificar rasgos y estrategias desadaptativas, y emociones derivadas.

## Descripción del proceso terapéutico

**Pre-sesión:** volante de derivación y preparación de las hipótesis “SP”.

**1ª sesión:** conceptualización del caso y exploración. Sentimientos de soledad, debilidad e incapacidad. Remisión parcial SP (exposiciones en vivo a situaciones temidas). Malestar anímico que atribuye a conflictos paterno-familiares. Descompensaciones de la DM.

**Post-sesión:** videograbación de la sesión y supervisión indirecta. Se estudió la ejecución terapéutica de la residente de psicología y se formularon hipótesis (relación paterno-familiar y soluciones intentadas relacionadas con rasgos de autoexigencia). Líneas de intervención: técnica narrativa (diario del trauma).

**2ª sesión:** validación y ventilación emocional (relación paterno-familiar). Prescripción terapéutica: “diario del trauma”.

**Post-sesión:** videograbación, supervisión indirecta, revisión de hipótesis y líneas de intervención. Se identificó la funcionalidad del síntoma, una tendencia a la autoexigencia e importancia de la relación materno-familiar. Cambio de línea de intervención: análisis de las relaciones familiares y elaboración de narrativa vital/construcción de significados.

**3ª sesión:** no cumplimiento de la prescripción terapéutica (el diario del trauma), se analizaron los motivos y las dificultades. Sentimientos de incapacidad y bloqueo emocional por falta de comprensión hacia la actitud de su padre. Intervención: “técnica de la silla vacía”, para favorecer procesamiento del trauma relacional y favorecer la construcción de significados.

**Evolución del caso:** soporte y acompañamiento emocional.

## Conclusion

Durante el proceso terapéutico, mediante la revisión de las grabaciones de las sesiones, se observó que el trauma sintomático, precipitado por el accidente de coche, reactivó el trauma relacional encapsulado (negligencia y abandono del padre). Se realizó intervención centrada en la reconstrucción de la narrativa vital vinculada a las experiencias relacionales con el padre, con el objetivo de reprocesar su relato dotándolo de un nuevo significado.

## Bibliografía

1. Minuchin, S., & Fishman, H. Ch. (1984). *Técnicas de terapia familiar*. Ed. Paidós Iberica.
2. Pubill, M.J. (2018). *Herramientas de terapia familiar. Técnicas narrativo-experienciales para un enfoque sistémico integrador*. Ed. Paidós. Cap 1.
3. Watzlawick, P. (1992). *La coleta del barón de Munchausen. Psicoterapia y realidad*. Ed. Herder. Cap. 2.
4. White, M., & Epston, D. (1993). *Medios narrativos para fines terapéuticos*. Ed. Paidós. Cap. 1.