



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA) DEL  
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE: PSICÓLOGO CLÍNICO**

**PROBLEMA:**

**CONFLICTO FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD MENTAL  
DE UN ADULTO MAYOR DE 68 AÑOS DEL CANTÓN BUENA FE**

**AUTOR:**

**HIDALGO DUARTE DAYANA MICHELLE**

**TUTOR:**

**AMAIQUEMA MARQUEZ FRANCISCO ALEJANDRO**

**BABAHOYO - 2023**



## **DEDICATORIA**

Dedico mi trabajo en primer lugar a Dios por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante en mi vida , a cada uno de mi familia que fue una parte fundamental dentro de esta hermosa trayectoria especialmente a mi madre que fue un pilar fundamental de apoyo en el crecimiento para la construcción de mi vida profesional sentó en mi las bases de responsabilidad y deseos de superación en ella tengo el espejo en el cual me quiero reflejar y su gran noble corazón que me hace cada día admirarla más , a mi hija cada sacrificio realizado pensando siempre en ella por ser siempre mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor , a mis abuelos que son como mi padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional y fueron también parte de esta hermosa trayectoria.



## **AGRADECIMIENTO**

El agradecimiento de este proyecto a Dios por darme la fortaleza, motivación y salud de cada día seguir estudiando y poder finalizar mi proyecto, a mi familia por ser el apoyo incondicional, cariño y su energía positiva que me han brindado en este crecimiento profesional, a mi madre por siempre ser ese apoyo fundamental en todo momento, y como no agradecer a mi esposo que fue parte de este hermoso crecimiento de mi vida profesional.



## **RESUMEN**

En el presente caso de estudio se trató el tema Conflicto familiar y su influencia en la depresión en un adulto de 68 años de edad del cantón Buena Fe, provincia de los Ríos, del cual se pudo recopilar los datos necesarios para su elaboración, a través de entrevistas e instrumento psicológico como el Inventario de Depresión de Beck, que se le realizó a la paciente, cuyo resultado obtenido fue trastorno depresivo leve. Cabe recalcar que los conflictos familiares muchas veces ocasionan ciertos trastornos, como es el caso de la depresión que conlleva una serie de concepciones negativas de sí mismo, del mundo y del futuro. Para lo cual, se efectuó en la paciente un esquema psicoterapéutico de corte cognitivo conductual para que retome su estabilidad emocional, goce de buena autoestima y salud mental en general. Esto se llevó cabo mediante un esquema terapéutico desde el enfoque cognitivo conductual y queda establecido para que el paciente, con la ayuda de un profesional, pueda llevarlo a cabo a través de las sesiones.

**Palabras claves:** Conflicto, familia, salud mental, psicoterapia



## ABSTRAC

In the present case study, the subject of family conflict and its influence on depression was discussed in a 68-year-old adult from the Buena Fe canton, Los Ríos province, from which it was possible to collect the necessary data for its elaboration, through of interviews and a psychological instrument such as the Beck Depression Inventory, which was performed on the patient, whose result was mild depressive disorder. It should be noted that family conflicts often cause certain disorders, such as depression, which entails a series of negative conceptions of oneself, the world, and the future. For which, a cognitive-behavioral psychotherapeutic scheme was carried out on the patient so that she regains her emotional stability, enjoys good self-esteem and mental health in general. This was carried out through a therapeutic scheme from the cognitive behavioral approach and it is established so that the patient, with the help of a professional, can carry it out through the sessions.

**Keywords:** Conflict, family, mental health, psychotherapy



## ÍNDICE GENERAL

### Contenido

CARATULA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRAC.....	V
INTRODUCCIÓN.....	1
DESARROLLO.....	2
JUSTIFICACIÓN.....	2
OBJETIVO GENERAL.....	2
SUSTENTO TEÓRICO.....	3
Conflictos familiares.....	3
Eventos conflictivos que se pueden presentar en una familia.....	6
Consecuencias de conflictos familiares.....	10
Manifestaciones de los problemas familiares.....	xiii
Tipos de familias.....	xiii
Situaciones conflictivas en la familia.....	xiv
Desacuerdos respecto a problemas de dinero.....	xiv
Adicción o alcoholismo.....	xv
Salud Mental.....	xvi
Que son enfermedades mentales.....	xvi
Importancia de la salud mental.....	xvii
Factores que perjudican la salud mental.....	xvii
Como mejorar la salud mental.....	xviii
Conflictos familiares y su incidencia en la salud mental.....	xix
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	xx
Método.....	xx
Observación clínica.....	xx



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



Entrevista semiestructurada.....	xx
Historia clínica: .....	xx
Baterías psicométricas: .....	xxi
Inventario de Depresión de Beck .....	xxi
Escala de ansiedad de Hamilton .....	xxi
<b>RESULTADOS OBTENIDOS .....</b>	<b>xxii</b>
Primera Sesión.....	xxii
Segunda sesión .....	xxii
Tercera sesión.....	xxiii
Cuarta sesión .....	xxiii
Quinta sesión.....	xxiii
Sexta sesión.....	xxiii
<b>SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO) .....</b>	<b>xxiv</b>
Test de depresión de Beck y la Escala de ansiedad de Hamilton.....	xxiv
<b>SOLUCIONES PLANTEADAS.....</b>	<b>xxv</b>
<b>Bibliografía .....</b>	<b>xxix</b>
ANEXOS .....	xxx



## INTRODUCCIÓN

Los conflictos familiares son una de las causas más evidente de problemas en la salud mental de cualquier persona. Como consecuencia de estos, se generan inestabilidad, frustración y preocupación, además de poder resurgir problemas mentales del pasado que no fueron solucionados. Todo aquello que involucre cambio nos permite crecer y aprender de nosotros mismos y de quienes nos rodean.

El cambio fundamental que se espera definirá nuevas formas de comportamiento de los miembros de la familia, por esto el siguiente estudio de caso se enfocará en analizar, comprender y explicar cómo afectan estos en las emociones, pensamientos y conducta de un adulto mayor, por ello el tema es “Conflictos familiares y su incidencia en la salud mental de un adulto de 68 años en el cantón Buena Fe”

El objetivo de este estudio es establecer estrategias y métodos para intervenir mediante psicoterapia individual y grupal a un adulto mayor de 68 años que se ve afectado por conflictos familiares. Para esto se trabajará con la línea de investigación de Prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento psicoterapéutico en el ámbito clínico y asesoramiento psicológico, y una sublínea de investigación que consiste en psicoterapias individuales y/o grupales. Estas permitirán investigar sobre su entorno familiar y social para establecer un diagnóstico y sus posibles causas.

Se aplicaran diferentes técnicas como la entrevista, la observación directa, estas brindando información que se recolectará en la historia clínica y diferentes test psicométricos que darán favoritismo a un diagnóstico, también se utilizarán fuentes cibernéticas que permitan la adquisición de conocimientos para establecer las variables a través de textos teóricos que donde se va a resolver la problemática y el diagnostico, mismo que ayudará a cambiar los aspectos perjudiciales en su entorno y que su desarrollo emocional sea el mejor.

Este estudio de caso abarca una estructura de desarrollo donde podemos encontrar las siguientes partes: introducción, justificación donde se darán las razones necesarias por la cual se procedió a realizar el estudio de caso, sustentos teóricos, técnicas aplicadas para la recolección de información (observación directa, entrevista, test psicométricos, historia clínica), resultados obtenidos, conclusiones, bibliografía y anexos, que tiene como finalidad llevar a cabo el estudio de caso de la mejor manera posible.





## **DESARROLLO**

### **JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio de caso busca determinar cómo los conflictos familiares como peleas entre hermanos, divorcios, problemas de adolescentes o problemas de adicción ya sea a las drogas o al alcohol afectan la salud mental de una persona, así que este proyecto busca analizar cada una de las emociones, reacciones, sentimientos que se vean afectados por los conflictos familiares, buscando así intervenir de manera correcta en el estado mental de las personas tratando de hacer que el paciente sepa sobre llevar sus problemas.

En este caso el beneficiario directo de esta investigación será un paciente de 68 años de la ciudad de Buena Fe y sus familiares y amigos que son implicados indirectos del asunto, entre los beneficios que se podrán obtener serán que el paciente y sus personas cercanas comprendan la situación por la que están pasando, puedan cambiar de opinión y sepan cómo actuar en este caso, para que puedan seguir con su vida con normalidad. Es de suma importancia esta investigación, porque permitirá que el paciente pueda disfrutar de su diario vivir sin complicaciones.

Es de suma importancia que las personas reconozcan cuales son los principales problemas familiares, cuáles son los factores que influyen en estos y como se pueden mejorar sin que este cause un problema de salud mental. La trascendencia de la investigación es importante porque permitirá relacionar los conflictos familiares con diferentes problemas de salud mental, sabiendo cómo reaccionar antes estos problemas, que problemas de salud mental aparecería y como se verían afectados no solo el paciente sino sus familiares permitiéndoles que puedan seguir sus vidas con normalidad y sin complicaciones.

En la factibilidad del estudio de caso podemos decir que este tiene mucha accesibilidad y fue aceptado por el paciente, también el tema tiene mucha información, no solo con eso también se pudo trabajar con test de interés y se escogió información que permitió establecer una terapia con la cual trabajar, toda esta información se obtuvo a través de la entrevista.

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar cómo el conflicto familiar incide en la salud mental de un adulto mayor de 68 años de la ciudad de Buena Fe.



## SUSTENTO TEÓRICO

### **Conflictos familiares**

La familia es la unidad básica de organización social y la unidad más accesible para las medidas preventivas y terapéuticas. La salud familiar va más allá de la salud física y mental de los miembros de la familia; proporciona un entorno social para el desarrollo natural y la realización personal de todos los involucrados. (Robles, 2021) La familia se considera el grupo principal, porque la persona está inmersa en ella desde el nacimiento. La familia es una parte de la sociedad donde los individuos desarrollan su comportamiento y se les enseña a seguir las reglas, un psicólogo que quiera estudiar el comportamiento humano necesita identificar las funciones, relaciones, reglas y roles familiares.

Para poder identificar los rasgos de comportamiento es importante analizar a través de un profesional las posibles características que el individuo podría presentar el cual se planteó como una hipótesis antes. González (2019) describe: todo ser humano crea un lazo ya sea de parentesco o de matrimonio basado en lo que se conoce como interacción social, Es por ello que cuando en el núcleo familiar se enfrentan conflictos estos pueden hacer que el lazo se destruya emocionalmente trayendo problemas físicos emocionales y conductuales en cada miembro de la familia,

En cuanto a él; (Serna, 2020) afirma: qué las etapas del desarrollo familiar enfrentan diferentes momentos críticos en el ciclo evolutivo donde se presentan cambios en generales para cada uno de la familia. Asumir roles dentro del área familiar que provoca frustraciones, inestabilidades, transformaciones, que se manifiestan en cierta ruptura familiar, que se denomina crisis las cuales pueden hacer que el núcleo familiar se desintegre.

Desde la perspectiva de (Gonzalez, 2019) afirma que una crisis familiar se caracteriza por desplazamiento de su miembro, haciendo que los modelos establecidos para una familia estructurada sean inadecuados y que necesiten un cambio mismo que pueden deberse a la variedad de situaciones en las que se pueden encontrar las discusiones verbales, las agresiones físicas, las críticas, las burlas o las descalificaciones hasta falta de respeto más intensas.

Existen patrones negativos antológicos que pueden surgir cuando se presenta una disputa familiar misma que no es resuelta y causa sentimientos heridos en algunos de los miembros de la familia. Conforme a lo que dice (Molina, 2019) una familia conflictiva se identifica dependiendo el origen del conflicto presentado y lo que puede ocurrir cuando la relación familiar se deteriora y los padres empiezan a discutir continuamente.



De acuerdo a (Martinez, 2019) cuando un conflicto es presentado entre el esposo y su esposa a lo largo del tiempo éste se vuelve hedonista y acelerado en las percepciones sociales, donde el matrimonio ve deteriorado, siendo inevitable los conflictos presentados en un matrimonio donde la realidad básica de un compromiso es quebrantada por alguna persona dentro de la pareja matrimonial.

### **Eventos conflictivos que se pueden presentar en una familia.**

Según (Rivera, 2019) menciona eventos que llevan a una crisis o conflicto familiar de la siguiente manera:

1. Evento de retiro: esto se presenta cuando uno de los miembros de la familia crea una crisis de pérdida provocando así el divorcio de la pareja cabecilla del hogar, donde uno de los dos, decide irse y no volver a su vivienda, dando esto como resultado un divorcio.
2. Aumento del número de eventos: es cuando en la familia se presenta más de un problema debido al número de miembros por el que está conformado este hogar, estas pueden ser discusiones entre hermanos, entre padres e hijos o por un familiar externo que no vive dentro del hogar pero que es parte fundamental dentro de este.
3. Eventos Desmoralizantes: estos son provocados por hechos debido al alcoholismo, infidelidad, delincuencia, entre otros factores que vulneran las normas y los valores familiares establecidos por la cabecilla del hogar.
4. Eventos disruptivos: son aquellos eventos que alteran la dinámica familiar entre los cuales podemos encontrar: enfermedades mentales, problemas de infertilidad, divorcios inesperados e infidelidad que constituyen a una crisis familiar.

Cuando se presenta una crisis dentro de la familia es de suma importancia identificar y renegociar la relación es que existe dentro del núcleo familiar tanto por fuera como por dentro de esta, la resolución de conflicto requiere la capacidad de cada 1 de los familiares para poder comunicarse y resolver desacuerdos que le permitan adaptarse a la situación en la que se está viviendo, buscando una mejoría y permitiendo que la relación familiar se establezca un lazo el refuerzo familiar, donde no se vean afectadas por situaciones en las que no se puede actuar con rigidez al momento de cualquier situación conflictiva dentro del ámbito familiar.

la importancia de identificar a una familia funcional con una disfuncional no es que en esta no exista conflictos o problemas, si no la forma en la que la familia resuelve las diferencias presentadas. Donde Molina (2019) determina que el conflicto familiar es una oportunidad de crecimiento, maduración y consolidación de cada uno de los integrantes de



la familia, sin embargo, en otras ocasiones puede ser una amenaza de ruptura o desviación de alguno de los miembros de esta.

Por lo que (Serna, 2020) afirma: En una familia que se encuentra unida no solamente debe existir una buena comunicación, sino que también se deben establecer metas que ayuden al funcionamiento jerárquico y condicionante que garantice la estabilidad física y emocional de la familia, donde cuyos miembros puedan vincularse sin dificultad al momento de realizar cualquier actividad que procure unidad familiar.

### **Consecuencias de conflictos familiares**

Según Pomares (2021) los conflictos familiares tienen varias consecuencias que afectan a las personas a nivel físico, psicológico y social, algunas de las cuales son: maltrato verbal, físico y psicológico, baja autoestima, depresión, ansiedad, adicción, abandono escolar, bajo rendimiento académico, estrés, apatía emocional, pérdida de autoestima, dificultades emocionales y sociales, pérdida de valores morales y cívicos, declive económico y problemas de conducta.

### **Manifestaciones de los problemas familiares**

Para (Martinez, 2019) Cada miembro de la familia enfrenta una realidad diferente en esta. Es por ello que se muestra una manifestación problemática de diferencias dónde se acentúan enfrentamientos entre los miembros familiares, dónde la incomunicación, separación y alineamiento familiares pueden ser la manera de enfrentarse provocando que se tomen decisiones incorrectas ya sea por falta de apego oh insatisfacción comparativa por parte de la persona afectada por estos problemas.

### **Tipos de familias**

Desde el punto de vista de (Rivera, 2019), recomienda los siguientes tipos:

- **Familia extendida o familia cercana:** es aquella familia que está formada por una pareja oh 1 de sus miembros con hijos parientes cercanos y no cercanos, es decir que no existe una dualidad entre cada miembro de esta familia.
- **Familia monoparental:** es aquella familia que está conformada por padres e hijos a cargo, dónde 1 de estos padres no habita dentro del hogar y no se hace cargo de su hijo.
- **Familia extendida (o familia compuesta):** una familia extendida se compone de una pareja o uno de sus socios, por varios hijos, parientes y no parientes, es decir que 1 de los progenitores volvió a formar una pareja tras una separación o divorcio con al menos 1 hijo en esa relación.



En mi caso, agregué el tipo de familia nuclear, que (Cruz, 2022) se define como el tipo de familia dominante en la actualidad, aunque no es la mayoría absoluta. Hoy en día, se estima que el núcleo familiar constituye uno de cada cuatro hogares. Esto se refiere a la adopción de la familia nuclear en la tipología común hoy; después de algunas revisiones no pretendía generalizar así.

Esta familia está conformada por el padre, la madre y los hijos donde cada familia es única y diferente, a pesar de que muchas familias han logrado reorganizarse dependiendo al tipo de crisis que enfrentan ya sea esta separarse por parte o simplemente haber establecido qué Irán a un profesional para que éste los ayude a cuidar su salud mental y que no se destruya o deteriore el vínculo familiar que aún existe.

### **Situaciones conflictivas en la familia**

Según (Pomares, 2021) afirma: en la mayoría de los casos los padres de la pareja también conocido como suegro y otros intervienen en aquellas decisiones que no le competen causando situaciones conflictivas dentro de un hogar estructuralmente establecido, estas decisiones pueden ser la educación de los hijos, los gastos o finanzas, proyectos o negocios, etc. a pesar de que exista comunicación dentro de una pareja este tipo de problema no son fáciles de resolver, es necesario la Unión familiar para cada problema establecido por la sociedad o por personas internas en esta familia.

Cualquier decisión que se implementar en el entorno familiar debe ser primero comunicada con cada 1 de los miembros y llegar a un acuerdo en donde ninguno se ve afectado por las decisiones tomadas, comúnmente los cónyuges son aquellos que toman las decisiones por sus hijos pequeños sin embargo cuándo los hijos ya tienen la edad suficiente para tomar ellos mismos las decisiones, comienzan a comunicarles pidiendo una opinión para resolver diferentes problemáticas causadas en este entorno familiar.

### **Desacuerdos respecto a problemas de dinero**

Desde el punto de vista de Cruz (2022) El factor económico ha sido y será una de las principales causas por las que existen conflictos familiares, esto puede deberse a una mala gestión con los recursos económicos, en donde uno de los cónyuges comenta que la forma en la que el otro administra el dinero es errónea ya que este recurso es importante para diferentes proyectos que se llevan dentro del entorno familiar cómo: la educación de los hijos, negocios familiares y proyecciones a futuro. El dinero es una de las principales causas de problemas recurrentes en muchas familias. Muchas veces las decisiones que toman es la de separarse por el factor económico, sin embargo, otras veces este provoca que uno de los miembros de la familia se ha agredido por el otro y exista abuso dentro de ella.



Como lo señaló (Cruz, 2022) comúnmente los padres no pueden evitar tener problemas económicos, sin embargo, muchos hijos no entienden que cuando se tiene una familia extensa los gastos implican que a pesar de trabajar se lleve una crisis financiera por falta de planificación y gestión de dinero donde se pueden presentar problemas económicos. Cabe recalcar que lo más importante es que a pesar de que existan problemas económicos la familia se mantenga unida por el bien de la integridad de esta.

Es evidente qué es necesario de que cuando exista una crisis económica o financiera se le comunicó a cada miembro de la familia incluyendo los niños, ya que muchas veces ellos son los que implican más gastos y no son capaces de comprender el problema que existe dentro de la economía, sin embargo cuando el problema se agranda es mejor tratarlo de solucionar primero entre pareja es decir marido y mujer e involucrar a aquellos jóvenes que sean emocionalmente estables, para que no se vean preocupado por esta situación.

Los padres les dicen a sus hijos que tienen un problema y no encuentran solución, provoca que intervengan en el problema y busquen una solución, y cuando no encuentran solución, les genera frustración. Cuando se presenta un problema qué aspecto de la familia es necesario que éste sea arreglado internamente primero por los padres para que no afecte en el desarrollo del crecimiento cognitivo de los niños que forman esta familia, ya que sí estos le llegas a afectar en su edad adulta o adolescente pueden presentar un sentido de baja autoestima e inseguridad.

### **Adicción o alcoholismo**

Teniendo en cuenta a Cruz (2022) quien argumenta que el abuso de sustancias o la adicción a menudo afecta a la familia. Se puede decir que el alcoholismo en alguno de los miembros de la familia principalmente en los padres puedes ser el que provoque la mayoría de los problemas o conflictos que se presenten en el entorno familiar. incluso aquellos hijos de padres alcohólicos pueden presentar baja autoestima y desesperanza lo que los con lleva aún estado de intranquilidad emocional que se puede ver afectada por otros síntomas provocando así que en el futuro este se establezca con una patología mayor.

La codependencia emocional se desarrolla en la edad adulta o también pueden presentarse problemas de conducta, peleas, engaños, robos. Por lo tanto, es muy importante comprender los problemas que pueden surgir en la familia y las molestias que estos problemas causan a la salud mental de las personas afectadas y, por lo tanto, crean problemas a nivel social y emocional.



## **Salud Mental**

Según la OMS (2020) citado en (Soto, 2021) la salud mental se define como el bienestar en el que una persona se encuentra, dónde es capaz de reaccionar a situaciones que pueden producir estrés o ansiedad, donde ser productivo y poder contribuir a la sociedad es algo imposible. la salud mental no solamente busca no tener ningún trastorno mental si no que este busca no tener problemas consigo mismo y con el entorno que lo rodea. es por esto que se tiene comprendido que la salud mental radica en la comodidad de la persona y del entorno en el que está se encuentra, en donde no se ve afectado la forma de pensar, de sentir o de comportarse.

Siendo la salud mental una parte importante para el desarrollo de un niño hasta la edad adulta (Canut, 2020) se atreve mencionar: que los problemas asociados con la mente son aquellos problemas psíquicos y de enfermedades generales que están determinados por factores que interactúan de manera diferente, dónde se pueden destacar factores sociales, psicológicos y biológicos, donde se ve en riesgo el estado mental de una persona, no conforme con esto también menciona de qué problemas relacionados con la economía es decir problema financiero también pueden ser factores por los cual se desarrollen problemas en este sentido . una enfermedad mental es un indicador de que, aunque físicamente una persona se encuentre bien, existen problemas que no se pueden observar a simple vista como una enfermedad, sino que van más allá de lo que se puede observar buscando determinarla mediante una serie de técnicas psicométricas para poder entender las diferentes patologías de estas.

### **Que son enfermedades mentales**

Una enfermedad mental es aquella que afecta la manera en que una persona piensa, donde se presentan pensamientos perturbadores que pueden cambiar o afectar seriamente la personalidad, el humor y el comportamiento de un individuo este se puede presentar a corto o largo plazo, no conforme con eso cuando la salud mental se ve afectada hace que las personas no se puedan relacionar de manera social, las enfermedades mentales a pesar de haber un sin número de ellas, las más frecuentes son: el estrés postraumático el cual se da después de haber vivido una experiencia traumática; la depresión la cual comienza con un estado de ánimo y puede causar graves secuelas en un individuo; la ansiedad qué hace que una persona no pueda sentirse tranquilo y en paz ni comiendo ni con alguien más. también afectan la interacción social de las personas y las interacciones sociales (Cabezas, 2020).



### **Importancia de la salud mental**

Reconocer que el estar mentalmente bien es de gran importancia, tener en cuenta que cuando la salud mental se ve afectada, todo el cuerpo también lo está ya que una enfermedad mental no solamente puede causar síntomas que no se pueden ver ni sentir, sí no que también puede provocar síntomas que pueden ser observables como el cambio de la personalidad que puede conllevar a varios trastornos. La psicología es importante porque nos ayuda a:

- Lidiar con situaciones que crean niveles de estrés en su vida.
- Mejorar nuestro estado físico y mantener nuestra salud.
- También mantener una relación sana y de confianza.
- • Una buena salud mental puede marcar la diferencia en las comunidades en las que operamos.
- Ayudar a mejorar nuestra salvación como trabajadores.
- Aumentar nuestro nivel de competencia personal

En el caso (Soto, 2021) el cuál nos mencionó que la importancia de la salud mental es que una persona se ve afectada también de manera física, reconociendo que cuando alguien tiene un trastorno mental corre riesgo de presentar una mala salud, muchas veces el aumento de riesgo se puede dar dando un resultado de como derrame cerebral, diabetes tipo 2 o enfermedades del corazón.

### **Factores que perjudican la salud mental**

Para tener conocimiento de cuáles son los factores que perjudican a la salud mental (Canut, 2020) menciona que existen algunos que pueden ser los más relevantes en cualquier problema psicológico que se presente dentro de un individuo mismo que altere a éste y el entorno en el que se encuentra, entre los factores tenemos:

- Nuestros campos biológicos, como la genética o la neuroquímica.
- Cualquier experiencia pasada, como cualquier forma de trauma o abuso.
- Familiares de generaciones anteriores con enfermedad mental
- Estilo de vida deficiente, como dieta, ejercicio y consumo de drogas
- Sustancias psicotrópicas

Al ver esa deteriorada la salud mental por diversas situaciones difíciles como el afrontamiento de una enfermedad catastrófica, la pérdida de un familiar, una mala situación económica, entre otras cosas, se puede determinar que existen un sin número de factores que pueden perjudicar gravemente la salud psíquica de una persona. Pueden hacer que una persona se sienta abrumada y deprimida, y pierda las habilidades de afrontamiento o la





resiliencia. Y de repente se deteriora la salud mental. (Cabezas, 2020) menciona algunos indicadores de problemas psicológicos:

- Cambios en la dieta y organización del sueño.
- Evite las relaciones y actividades habituales.
- Sensación de poca energía durante el día
- Sentirse vacío o sin importancia
- El dolor o malestar aparece sin explicación.
- Tolerancia de contragolpe baja
- Consumo de sustancias psicotrópicas
- Comportarse inusualmente irritable, confundido, enojado, preocupado o asustado
- Cambios de humor actuales y pensamientos fijos.
- alucinaciones auditivas o visuales
- autolesiones
- Incapacidad para criar y mantener a los hijos o trabajar.
- Cambios de humor en cualquier situación

### **Como mejorar la salud mental**

La salud mental es muy importante y es por eso que autores como: (Cabezas, 2020) se atreve a mencionar algunas alternativas para prevenir y mantener una buena salud mental, dónde podemos destacar las siguientes:

- Se debe equilibrar la vida y aprender a distinguir aquellas emociones que hacen bien y aquellas que hacen mal permitirán enfrentar aquellas situaciones negativas o difíciles que pueden hacer que la salud mental se vea afectada.
- Mantenerse positivo ante cualquier adversidad.
- buscar la manera de sacar todos aquellos sentimientos o pensamientos que te hacen sentir mal y perjudican a la salud mental que tienes.
- Se debe ser agradecido con aquello bueno y malo que brinda la vida.
- se debe vincular la salud mental con la física y recurrir a un médico o profesional que te ayude a mejorar ambas y que no solo trabaje en una de ellas.
- Hacer ejercicio o actividades que te permitan centrar tu energía en cosas positivas
- Contar con grupos de apoyo, con familiares o amigos en los cual te puedes refugiar en un momento difícil permitirá que sean tu red de apoyo en cualquier etapa de tu vida.
- Establecer metas a largo plazo como metas de vida



- Aprender técnicas que te ayuden a mantenerte tranquilo como la meditación y técnicas de respiración.

A pesar de que la salud mental no es tan conocida como la salud física esta también tiene un sin número de tratamiento los cuales le permiten a un terapeuta o psicólogo ayudar con aquellas patologías que el paciente enfrenta, este tratamiento puede conllevar solo técnicas que ayuden a mejorar aquellos pensamientos que te perturban y que no te dejan entrar en paz sin embargo, también hay tratamientos que conllevan medicina y otros que es una combinación de ambos tratamientos es decir que combina técnicas de psicoterapia, meditación y muchas veces estas conllevan medicamentos (Soto, 2021).

### **Conflictos familiares y su incidencia en la salud mental**

Desde temprana edad estar expuestos a ver como los padres, hermanos mayores o cualquier miembro de la familia peleen entre ellos, es causante de normalizar esto en la vida de cualquier persona, haciendo así que cuando esta persona llega a ser adulta cree que es común esto y repetirlo en su familia.

En varios estudios se determina que los hombres comúnmente son los que tienden a repetir este patrón cuando forma su hogar creyendo que es normal maltratar a la esposa ya sea verbal, física o psicológicamente, otros estudios comentan que muchas personas al llegar a la etapa de la edad adulta son lo que ellos llaman causantes de los conflictos que se generan en su familia, haciendo que su salud mental se vea afectada, aquí puede presentar diversos síntomas.

La culpa, el estrés, la ansiedad e incluso depresión son los principales problemas que pueden aparecer cuando se ve afectada la salud mental de una persona, un factor determinante que afecta a la salud mental es el conflicto familiar, conocido también como un factor social que interviene en una persona, ya que esta puede causar estrés postraumático dependiendo de la gravedad del asunto, entre otros trastornos que pueden aparecer.

Incluso un trastorno puede desencadenar otro, la depresión es común en pacientes que han pasados por diferentes conflictos familiares. Es importante recalcar que existen casos donde la depresión suele ser fácilmente confundida con tristeza normal que se le observa a una persona, es decir, la patología muchas veces suele enmascarse pasando desapercibida por su entorno familiar, llegando a no ser tratada en su debido momento el cual puede ocasionar sinnúmeros de emociones negativas en el paciente. Muchas veces las personas al no tener conocimiento de esto suelen no tomar en cuenta los síntomas e ignorar que están enfermos, por ende, no llevan un tratamiento.



## TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Estas permiten observar, recopilar, investigar, analizar y divulgar datos e información sobre individuos y grupos, símbolos y significados, objetos y condiciones, hechos y fenómenos a los que nos referimos a continuación. Para recopilar información relacionada con el caso global del paciente y así poder realizar un diagnóstico, se utiliza un método cualitativo, que permite analizar los principales signos del problema que provoca malestar en el objeto de investigación.

### **Método**

El método que utilizó es cualitativo. Los métodos utilizados pertenecen a la categoría de métodos psicoclínicos, entrevistas semiestructuradas, historias clínicas e instrumentos psicológicos que permiten la evaluación, diagnóstico e intervención, permitiendo la determinación de resultados hipotéticos; Los enfoques cognitivo-conductuales y sistémico se utilizan para modificar los síntomas generales del paciente y mejorar la relación familiar.

### **Observación clínica**

Esta técnica de gran importancia muy utilizada por profesionales de salud porque es un método que nos permite recopilar información mediante la observación del objeto de investigación cuya finalidad es identificar características no verbales, tales como expresiones faciales, comportamiento, movimientos corporales entre otro. Por lo tanto, nos ayuda comprender con claridad lo que le sucede al paciente. Esta observación se realiza entre 20 a 30 minutos antes de la entrevista.

### **Entrevista semiestructurada**

Nos permite obtener información más detallada sobre el tema de investigación, el entrevistador construye conexiones empáticas, sensible y evita las críticas. en donde el terapeuta realiza preguntas planteadas al informante, ya que se tiene en cuenta la estructura flexible de los estímulos, se logra la adaptabilidad formulando libremente las preguntas y los resultados incluyen información específica a partir de datos anamnésticos.

### **Historia clínica:**

Es una herramienta en la cual se ejecuta preguntas para recolectar y almacenar información relacionado del paciente como datos personales, motivo de consulta,



antecedentes de cuadro psicopatológico actual, antecedentes familiares, topología de la vivienda, antecedentes médicos personales, investigación del estado mental, las relaciones interpersonales, adaptabilidad social. Las cuales son recolectadas durante las sesiones para obtener información específica de la persona.

### **Baterías psicométricas:**

Las pruebas psicológicas tienen como finalidad ayudar con la veracidad de la información obtenidas en las sesiones trabajadas con el usuario. Además, estas herramientas son de gran utilidad para el psicólogo la cual permite evaluar y medir rasgos psicológicos y de la personalidad en el paciente

### **Inventario de Depresión de Beck**

Es un cuestionario que se utiliza para medir o evaluar el porcentaje de depresión que tiene el paciente mediante la contestación de una serie de preguntas, donde cada una de ellas tiene un valor numérico. El inventario de depresión de Beck consta con 21 ítems y es uno de los instrumentos más utilizados por los profesionales de la salud mental el cual tiene como objetivo detectar la gravedad de sintomatología depresiva que posee la persona. Se debe tener en cuenta que en esta prueba los síntomas son dentro de las últimas semanas y en el último momento actual.

### **Escala de ansiedad de Hamilton**

La escala de ansiedad de Hamilton fue diseñada 1959 por Max R Hamilton y es una de las escalas más utilizadas por los psicólogos. En esta escala se va a comprobar el grado de ansiedad del paciente al momento de evaluar el cuestionario, no es un instrumento para hacer un diagnóstico sino, que es eficaz y útil para ver el estado que se encuentra el paciente: La escala de ansiedad de Hamilton consiste con 14 ítems diseñada para evaluar la ansiedad del paciente en el cual el resultado del cuestionario puede ser ansiedad psíquica o ansiedad somática. La valoración de esta se da: De 17 o menos señala una leve de ansiedad o menos, de 18 a 24 señala una moderada ansiedad y por último de 24 a 30 señala una ansiedad severa.



## RESULTADOS OBTENIDOS

El paciente identificado es un adulto mayor de 68 años, de sexo masculino, que asiste a consulta por voluntad propia, por el motivo de encontrarse perturbado, esto podría deberse a raíz de la pérdida de su esposa, los conflictos que se han suscitado entre los hijos y el consumo de sustancia de su nieto, su estado civil es viudo, nació el 29 de diciembre de 1947, tiene 4 hijos y actualmente vive con su hija y sus dos nietos. Para el presente estudio de caso se realizaron seis sesiones, cabe recalcar que cada sesión con el paciente duro entre los 45 minutos a una hora, dependiendo las actividades que se realizarían estas se detallaran de la siguiente manera:

### Primera Sesión

20 de septiembre del 2022(9:30 am)

En esta primera consulta se investigó el motivo de consulta donde el paciente al que llamaremos D.H.D.A asiste a consulta por voluntad propia, mismo que refiere que hace 6 meses falleció su esposa y desde este entonces el paciente refiere que se siente muy triste, que no puede conciliar el sueño, siente frustración y culpa. Comenta que siente molestia porque sus hijos solo pasan discutiendo y porque uno de sus nietos es drogadicto. Manifiesta que desea tanto que los hijos puedan ser unidos de nuevos.

### Segunda sesión

28 de septiembre del 2022 (10:00 am)

Esta sesión se divide en tres partes, la primera parte resuelve dudas que la primera parte no pudo, a través de la cual datos como antecedentes familiares, historia clínica, topología domiciliaria es clave para que los profesionales determinen la situación en la que se encuentran. Por lo tanto, los pacientes valoran el proceso de psicoterapia. En la segunda parte se procedió a brindarle psicoeducación conceptos básicos sobre la superación de la muerte de su esposa, como sobrellevar el duelo y sobre que no debe sentirse culpable por lo que está pasando con los hijos, por último se procedió a realizar técnica de respiración ya que el paciente se encontraba nervioso y ansioso donde nos comenta que antes ya a experimentado una variedad de síntomas cuando se encuentra en una situación estresante, esta técnica lo que busca es tranquilizar al paciente para así poder llevar el proceso terapéutico con calma y de la mejor manera posible ya que por la edad del paciente se debe buscar que se mantenga tranquilo.



### **Tercera sesión**

06 de octubre del 2022 (10:00am)

Continuamos con la recopilación de información, esta vez con el apoyo del test de depresión de Beck donde la interpretación y resultado que se obtuvieron, estaban relacionados y corroboraron a la sintomatología evidenciada en la sesión anterior, dándonos un diagnóstico presuntivo de depresión. También se continuó trabajando con las técnicas cognitivas conductuales donde se explicaba como los pensamientos crean sentimientos, donde se platicó sobre lo que pensaba esto para profundizar y recabar más información y se procedió a la explicación del motivo de consulta basado en un enfoque cognitivo conductual.

### **Cuarta sesión**

13 de octubre del 2022 (10:00am)

En esta sesión se procedió a tomar otro test el cual fue la escala de ansiedad de Hamilton el cual nos ayudó a confirmar el diagnóstico presuntivo que se obtuvo en la sesión anterior, también se realizó un encuadre psicológico el cual permitió mejorar el estado psicológico del paciente. Esto permitió también ver un avance en la meta terapéutica final para lograr reintegrar al paciente a la sociedad.

### **Quinta sesión**

20 de octubre del 2022 (10:00 am)

En esta sesión ya teniendo en cuenta el resultado de la aplicación de los tests que se tomaron para determinar la gravedad del problema, se procedió a realizar una pequeña terapia familiar y se procedió a realizar la técnica de feedback y luego se realizó una pequeña técnica de relajación y buscamos contribuir con esta al estado de ánimo del paciente y para ayudar al paciente con su problema de insomnio, pretendiendo que el paciente logre sentirse tranquilo y analizando si no se volverá a presentar este tipo de sintomatología. También se dejó una tarea familiar con el objetivo de fortalecer el lazo familiar y para que haya comprensión entre ellos.

### **Sexta sesión**

Martes 1 de noviembre del 2022(10:00am)

Se procedió a revisar la tarea familiar que se había planteado obteniendo resultados positivos en el paciente, mismo que nos manifestó que últimamente se siente mejor, que ya logra conciliar el sueño y que a pesar de que el nieto es un consumidor de sustancia ha logrado aceptarlo y trata de ayudarlo a superar su adicción. También durante esta sesión,



continuamos explicando su dolor, pero siempre dimos el diagnóstico presuntivo de que necesitaba continuar recibiendo terapia cognitiva conductual y sistémica para mejorar.

### **SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO)**

Después de cada sesión se registraron los resultados en la historia clínica del paciente, en base a la información posterior a la tercera sesión se realizó un diagnóstico de Episodio depresivo leve (f32.0), referente a su historial psicopatológico y referente a la presentación del paciente desde que falleció su esposa y los conflictos que ha venido suscitando entre sus hijos.

El incidente que ocurrió hace 6 meses con su esposa fue lo que provocó la diferente sintomatología en el paciente. Durante este período, el paciente tuvo dificultades para convivir con sus hijos y nietos, se sintió desamparado y aislado. Estaba triste la mayor parte del tiempo. Hay momentos en el que se siente tranquilo sin ninguna perturbación, sin embargo, a veces siente que nadie puede entender cómo se siente, también piensa acerca de sus hijos y solo trata de velar por sus mejores intereses.

Al evaluar el estado mental del paciente, se debe prestar atención a la apariencia personal, género y contexto de la vestimenta, lenguaje verbal y no verbal consistente, estatura promedio, observación en espacio y tiempo, atención, ausencia de cambios en la memoria, intelectual, pensamiento, lenguaje. manifestaciones clínicas y psicomotricidad.

Se observaron cambios en la percepción sensorial relacionada, alteraciones del sueño, distimia, tiene conocimiento de la enfermedad y pensamientos negativos, recordando después del evento traumático. Se puede ver a partir de los resultados de las pruebas psicológicas que:

#### **Test de depresión de Beck y la Escala de ansiedad de Hamilton**

Inventario de Depresión de Beck, el paciente obtuvo una puntuación de 18, lo cual significa depresión leve.

Escala de Ansiedad de Hamilton, obtuvo una puntuación de 22, dando significado ansiedad moderada.

#### ***Tabla 1 Cuadro Psicopatológico***



Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo		
Afectivo	tristeza, desanimo,	Episodio depresivo leve (f32.0)
Pensamiento	pensamiento negativo	Episodio depresivo leve (f32.0)–
Conducta social – escolar		
Somática	insomnio	Episodio depresivo leve (f32.0)

*Elaborado por: Dayana Hidalgo*

### **Diagnóstico presuntivo**

Después de haber recopilado toda la información pertinente durante las sesiones llenado la historia clínica, aplicando las baterías psicométricas, tomando en cuenta el género, duración, factor desencadenante con la ayuda de los manuales diagnósticos se llegó a la conclusión que la paciente presenta de acuerdo con el CIE-10 (F 32.0) Trastorno depresivo leve.

### **SOLUCIONES PLANTEADAS**

Se identificaron intervenciones terapéuticas cognitivas-conductuales y terapia sistémica familiar basadas en información relevante obtenida a través de la metodología aplicada. Se consideraron enfoques de estas técnicas porque los pacientes se caracterizaban por pensamientos desadaptativos que afectaban negativamente su estado de ánimo y en la relación familiar.

Además, se enfoca en la reducción de los síntomas del paciente para continuar con sus actividades diarias, por lo que el plan de tratamiento basado en el enfoque terapia cognitiva conductual y sistémico repartido en 6 sesiones se expresan de tal forma que se detallarán en la tabla a continuación:

*Tabla 2: Esquema terapéutico*





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



HALLAZGO	META TERAPEUTICA	TECNICA	NUMERO DE SESIONES	FECHA	RESULTADOS OBTENIDOS
COGNITIVO pensamientos negativos,	Cambiar los pensamientos negativos del paciente	Psicoeducación  Explicar cómo los pensamientos crean sentimientos  Técnica de respiración y relajación	2	20-09-2022  28 -09 -2022	Se logro que el paciente cambie los pensamientos negativos
AFECTIVO  Tristeza, Desanimo	Ayudar al paciente a cambiar su estado de ánimo, mejorar sus actividades de recreación familiar	Encuadre  Preguntas circulares  Joining  Dinámica familiar	2	06-10-2022 13-06-2022	Mediante la técnica aplicada se logró mejorar su estado de ánimo , además la relación familiar
SOMATICO  insomnio	Ayudar a superar El problema del sueño	Connotación positiva  Feedback  Ejercicio de relajación  Tarea en casa Familiar	2	20--10-2022 28-02-2022	Se logro obtener mejor resultado de la calidad del sueño del paciente.



## CONCLUSIONES

En conclusión, en base al complejo estudio para estructurar el sustento teórico se observa congruencia entre la teoría y la intervención psicológica en el caso: se determina que los conflictos familiares pueden ser una de las causas principales para que se vea afectada la salud mental de un adulto mayor. También se determinó que una de las principales anomalías que se presentan en la salud mental suele ser la depresión ya que el adulto mayor piensa que fue él quien tuvo la culpa de lo que pasó y tiende desanimarse y a sentirse mal.

Cabe mencionar que recolectando todos los puntos importantes como datos personales, historia del cuadro psicopatológico, que son fuentes primordiales de la historia clínica, como también los test psicométricos, fueron de gran aporte para establecer un diagnóstico se obtuvo como resultado un trastorno de depresión leve lo cual fue clave importante para establecer un plan terapéutico acorde a las sintomatologías que presentó el adulto mayor es así que utilizamos técnicas acordes a cada síntoma y de esta manera poder apoyar a una transformación en el paciente para una mejor calidad de vida.

En concordancia con los estudios que han explorado el impacto de la Terapia Cognitiva Conductual y Sistémica Familiar indican que las estrategias que brinda esta terapia son de gran utilidad para reducir los síntomas asociados con la depresión, mejora en las relaciones familiares logrando de esta manera obtener excelentes beneficios en el cual el paciente logra concienciar a través de las terapias que siempre hay un motivo para continuar en este mundo.

Es importante recalcar que existen casos donde la depresión suele ser fácilmente confundida con tristeza normal que se le observa a una persona, es decir, la patología muchas veces suele enmascarse pasando desapercibida por su entorno familiar, llegando a no ser tratada en su debido momento el cual puede ocasionar sinnúmeros de emociones negativas en el paciente.

Se recomienda que pacientes con relaciones familiares conflictivas se deben estar siendo asistidos con lo que respecta a evaluación psicológica para que de esta manera se puedan prevenir alteraciones en el área emocional.

Uno de los logros a mencionar es la metodología de intervención que fue a medida de la necesidad del paciente, pudiendo obtener toda la información necesaria para elaborar el esquema terapéutico en un número de sesiones adecuado teniendo en cuenta el temprano



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



desenvolvimiento como profesional de salud mental, resultado satisfactorio que se pudo comprobar en la finalización exitosa del proceso psicoterapéutica, centralizando el trabajo desde la perspectiva negativa que tiene sobre él, los demás y sus experiencias pasadas.

Además, se indica que la paciente obtenga una adecuada alimentación la cual este dentro de sus parámetros saludables asimismo se recomienda que haga uso frecuente sobre la técnica de relajación antes de dormir para combatir los problemas del sueño.

Mantener una buena comunicación con sus hijos, poner en práctica todo lo planteado en la terapia como: realizar actividades en familiar para mantenerse siempre un clima de confianza y de unión. Se recomienda al paciente diagnosticado o aquellas personas que están pasando por las misma características sintomatológicos mantenga seguimientos psicológicos para evitar recaídas.

Es recomendable también brindar charlas para dar a conocer que es importante saber de este tema y ayudar como sociedad a difundir las consecuencias que está problemática acarrea sobre los adultos mayores, causándoles total perdida de motivación por sus actividades diaria y como afecta emocionalmente a la persona , los conflicto dentro de la familia del adulto mayor es una situación que se está viviendo en la actualidad y se la deja pasar creyendo que es normal y muchas veces no hace nada al respeto y lo que logra es aumentar la cantidad de los problemas por el desconocimiento de lo que puede con llevar en la vida del adulto mayor .

Por último, concluyo con la importancia que es la salud mental en los adultos mayores, si esto está bien, le facilita afrontar las cosas con optimismo. La depresión, puede volverse común en esta etapa. Por lo tanto, es muy importante que la familia siempre se esfuerce por mantener la mejor salud mental posible de las personas mayores para que puedan disfrutar la vejez al máximo.



## Bibliografía

- Cabezas, A. (2020). *El género como determinante de la salud mental y su medicalización*. España: SESPAS. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120301813>
- Canut, L. (2020). *Cuida la Salud Mental Positiva: un abordaje para afrontar con más fuerza mental la situación generada por la pandemia de Coronavirus COVID-19*. Barcelona: Diposit Digital. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/155397>
- Cruz, H. (2022). *Relación entre síntomas psicopatológicos y funcionamiento familiar en adultos mayores víctimas de violencia familiar*. Habana: Revista Cubana de Enfermería. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000100005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000100005&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Gonzalez, J. (2019). *Variables familiares relacionadas*. Cali: Print version. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-89612019000200037&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-89612019000200037&script=sci_arttext&tlng=es)
- Martinez, I. (2019). *Depresión en preadolescentes españoles: diferencias en función de variables familiares*. España: Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. Obtenido de <http://riberdis.cedid.es/handle/11181/5338>
- Molina, C. (2019). *Sistema familiar*. Manabi: Revista de Ciencias Sociales. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7202014>
- Pomares, J. (2021). *Relación entre el funcionamiento familiar, ansiedad y depresión en adultos mayores*. La Habana a: Revista Cubana de Medicina General Integral. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000200004)
- Rivera, E. (2019). *Funcionalidad familiar*. Lima: Revista Estomatológica Herediana. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552019000300004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000300004)
- Robles, A. (15 de febrero de 2021). *revista unam*. Obtenido de revista unam: <http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/78045>
- Serna, D. (2020). *Depresión y funcionamiento familiar*. Medellín: Revista Habanera de Ciencias Médicas. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000600016](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600016)



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



Soto, C. (2021). *Salud mental positiva en una comunidad de docentes en Ecuador*. Mexico:  
Maestros y Sociedad. Obtenido de  
<https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5441>

## ANEXOS

### Anexo 1: observación clínica



### FICHA DE OBSERVACION CLINICA

### MODELO DE REPORTE DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

#### I. DATOS GENERALES:

**Nombre:** DHDA

**Sexo:** Masculino

**Edad:** 68

**Lugar y fecha de nacimiento:**

Guayaquil 29-12-1947 **Instrucción:**

primaria

**Tiempo de Observación:** \_\_\_\_\_ **Hora de Inicio:** \_\_\_\_\_

**Minutos:**

**Hora final:**

**Fecha:** 11-09-2022 \_\_\_\_\_

**Tipo de Observación:** Clínica



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**Nombre del Observador (a): Dayana Hidalgo**

## **II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN:**

### **2.1 DESCRIPCIÓN FÍSICA Y VESTIMENTA.**

Paciente de sexo masculino, vestimenta acorde a su género y la ocasión, contextura fina, estatura alta, de aproximadamente 1,73 m, tez blanca presenta un aseo y cuidado personal adecuada y aparenta una edad cronológica. Al momento de ingresar lo hace de manera calmada vestía con un jean negro, camisa color blanca su expresión facial demuestra serenidad, tiene una actitud colaborativa orientado en tiempo, espacio, se encuentra un poco cansado porque manifiesta presentar insomnio.

### **2.2 DESCRIPCIÓN DEL AMBIENTE.**

El ambiente en el cual se realizó la entrevista fue en un consultorio psicológico, el mismo que contaba con un escritorio, una silla que fue cómoda para el paciente, aire acondicionado, además el paciente no tuvo ningún a perturbación o interrupción que fuera a incidir durante la entrevista.

### **2.3 DESCRIPCIÓN DE LA CONDUCTA**

Durante la sesión se mostró un poco nervioso, pero se tomó el tiempo necesario para responder cada pregunta, una vez que entro en confianza sus gestos y actitud demostraban inseguridad al hablar de ciertos temas, pero al final termino hablando y se lo noto un poco más seguro

## **III. COMENTARIO:**

El paciente enfrento esta entrevista al principio con nerviosismo, pero una vez que entro en confianza se puso más sereno, y respondió con claridad cada unas de las preguntas realizadas.

¿Qué perspectiva tiene ud dentro de esta consulta psicológica?

R.P. mi perspectiva psicóloga es que ud me ayuda a poder solucionar los problemas por lo que estoy pasando.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



¿Alguna vez has visto un psicólogo?

No, es mi primera vez con un psicólogo, yo asisto a un centro de socialización donde vamos solo adultos mayores y mi educadora me sugirió que viniera que me iba ayudar mucho en mi problema el poder asistir a una consulta psicológica .

¿Cuénteme por que motivo acude a consulta?

RP. Por que he estado mal emocionalmente psicóloga estoy pasando por una situación terrible con mis hijos existen conflicto entre ellos a raíz de que brinde un dinero a mi hija para mi nieto que es una persona que consume droga y verlo así se me partía el alma a ver mi hija sufrir y yo le ofrecí el dinero de mi casita que vendí a raíz de que mi esposa falleció para que mi nieto pueda rehabilitarse y salir de ese mundo de las drogas pero mis hijos no comprenden y ahora le exigen a mi hija que tiene que pagar ese dinero , ella es madre soltera y no trabaja y me duele mucho que mis demás hijo no comprendan la situación éramos una familia unida y ahora ya nada es igual .

¿Hace que tiempo su esposa falleció?

R.P. mi amada esposa falleció hace 6 meses.

¿Cuántos hijos tiene ?

Tengo 4 hijos 2 mujeres y 2 hombres

¿Actualmente con quien ud vive ?

vivo con mi hija a raíz del fallecimiento de mi esposa mis hijos tomaron la decisión de que me vaya a vivir con ella y yo acepte además decimos vender la casa donde vivíamos con mi esposa con finalidad de que ese dinero estaría guardado para cubrir mi tratamiento ya que soy una persona diabética hace 19 años y bueno hace poco me dio un pre-infarto y es ahí donde surgió los problemas .

¿ Por qué manifiesta que los problema entre hijos empezaron a raíz de su última recaída de salud ?

Por que estuve internado en una clínica durante 4 días mientras me estabilizaban y al momento de cancelar la cuenta mis demás hijo le pidieron el dinero a mi hija y hay fue cuando ella menciona que solo tenía una pequeña cantidad la cual no cubría con todo los gasto y de hay empezaron atacar a mi hijas que ella se había sustraído mis ahorros para cosas innecesarias lo que no sabían es que yo se lo di a ella para que mi nieto entrara a un clínica de rehabilitación yo no le conté a mis demás hijo porque ellos se iban negar , pero tampoco pensé que esto sucedería .

¿Cuénteme ha reunido a sus hijos para poder a aclarar lo sucedido con su nieto?

Si psicóloga he tratado de reunirlos pero todo fue un caos ello salieron muy grosero con mi





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



hija y le existieron en que tenía que conseguir todo el dinero gastado que ellos no tenían que nada que ver que su hijo haya salido drogadicto lo cual la culpa a ella por haberle consentido todo y darle mucha soltura .

¿Cómo le afectado esto problemas emocionalmente?

Me ha afectado demasiado imagínese a un no me recupero de la perdidas de mi esposa que fue mi compañera de vida por 40 años y ahora esto lo que esta pasando con mi nieto mis hijos , me siento muy mal , no me da animo de hacer nada , y no puedo dormir por las noches de pensar por todo los problemas que está pasando con mi familia

¿Qué cambios positivos desearía que se lograra?

Desearía tanto que resolviera los problemas que tiene mis hijos, que mi nieto cuando salga del centro de rehabilitación sea una persona renovada y siga hacia adelante yo se que es un buen muchacho y puede lograr a hacer muchas cosas buenas , mi mayor deseo es volver hacer la familia unida , alegre que éramos antes .



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



Anexo 2: entrevista semiestructurada

**ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA PSICOLÓGICA**

- **Ficha de Identificación**

Nombre:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Ocupación

Escolaridad:

Domicilio;

Nombre del entrevistador:

- **Motivo de consulta**

¿Cuál es el motivo por el acude a consulta?

- **Aspectos Generales**

¿Como es la relación con sus hijos?

¿Hace que tiempo se viene suscitando los conflictos entre sus hijos?

¿Con Quien vive Ud. actualmente?

¿Como es la relación con su hija?

¿Ud. actualmente a que se dedica?

¿De que manera le ha afectado los conflictos que se han dado entre su hijo en desenvolvimiento social?

- **Estado físico**

¿Presenta alguna enfermedad?

¿Hace que tiempo presenta la enfermedad mencionada?

¿Con que frecuencia asiste al doctor?

- **Estado afectivo**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



¿Qué sentimientos /emociones predomina Ud. la mayor parte del día ?

Anexo 3: Historia Clínica



## HISTORIA CLÍNICA

Fecha: 11 / 09/ 2022

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DHDA \_\_\_\_\_ Edad:

68 \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: 29 de diciembre del 1947 Género: Masculino

Estado civil: Viudo Religión: católica

\_\_\_\_\_ Instrucción: primaria Ocupación:

\_\_\_\_\_ xxxx \_\_\_\_\_

Dirección: las vegas \_\_\_\_\_ Teléfono:

09xxxx \_\_\_\_\_

Remitente:

xxxxx

### 1. MOTIVO DE CONSULTA

El paciente A.D.M de sexo masculino de 68 años, manifiesta que acude a consulta por sentirse triste, angustiado, presenta insomnio a raíz de las situaciones que está pasando su hija con su nieto que consume sustancias ilícitas y a raíz de lo sucedido se ha venido dando entre hermanos lo cual que está pasando con sus demás hijos .

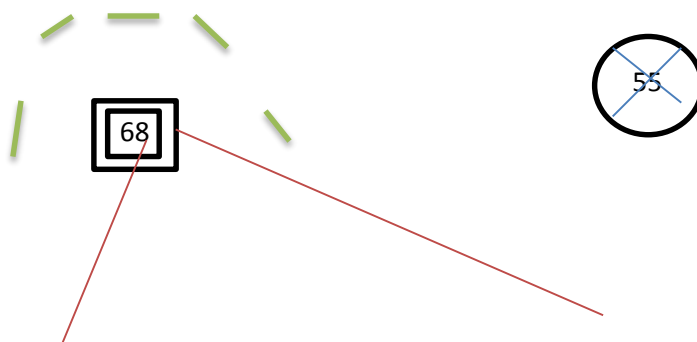
### 2. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

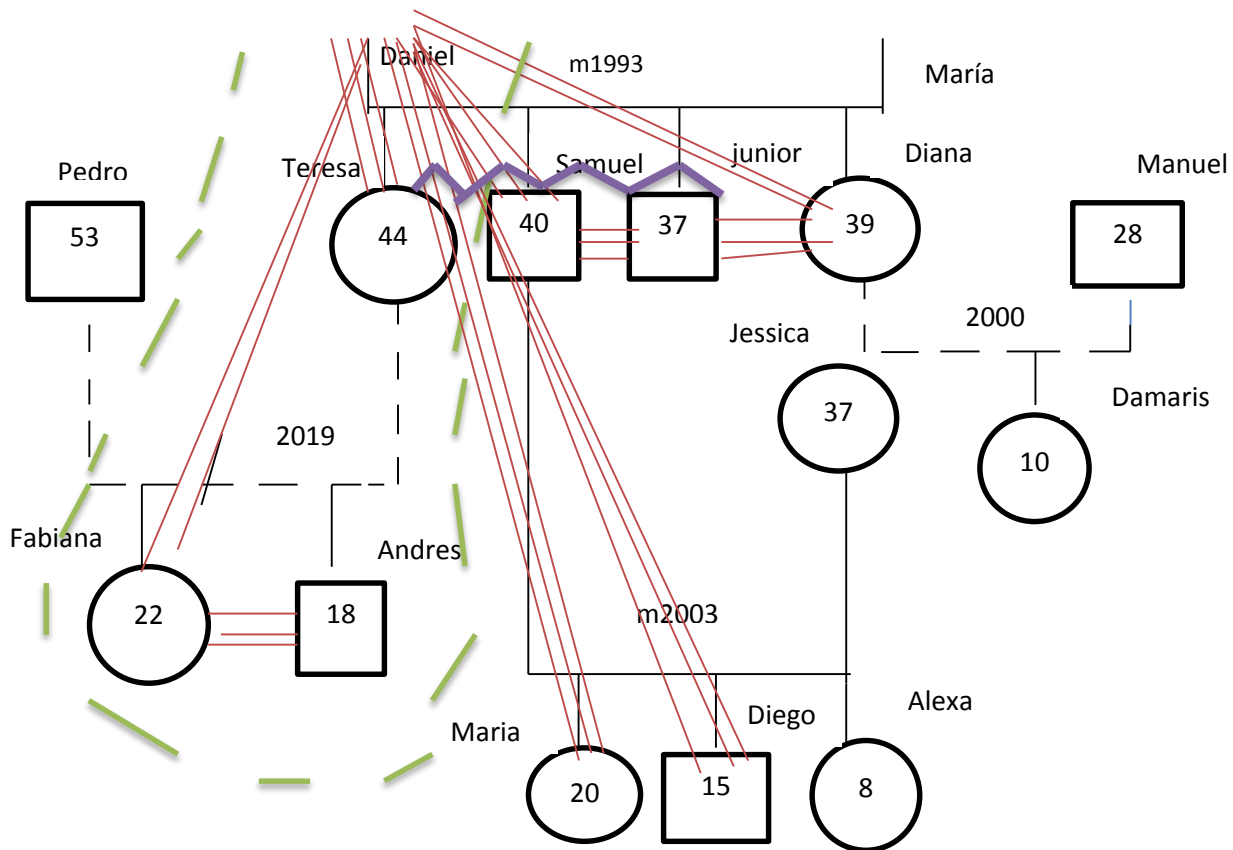
El paciente manifiesta que hace 6 meses tuvo la pérdida de su esposa a raíz de lo sucedió , realizaron una reunión donde hubo un acuerdo el paciente juntos a sus hijos de vender la casa donde habitaban con su difunta esposa , unas de sus hija le manifestó de quererlo llevar a vivir con ella en su hogar para brindarle el cuidado y la atención que necesitaba el mismo , cabe recalcar que había acordado que el dinero de la venta de casa que era para la enfermedad del paciente la cual es diabético el paciente vive con su hija que es madre soltera , y sus dos nieto uno de ellos tiene problemas de consumo de sustancias ilícitas , lo cual manifiesta que hace un mes y medio comenzaron a ver conflictos dentro del hogar entre su nieto y los padres del mismo al descubrir que el chico estaba consumiendo sustancias y las discusiones eran a diario un y la preocupación de pensar que le podía pasar algo a su nieto se ponía mal la cual el mismo le dio el dinero a su hija para que el nieto ingresará a un centro de rehabilitación sin que los demás hijos supieran hace 1 mes lo internaron por qué le dio una pre infarto y al momento de salir a cancelar la cuenta , los demás hijo observaron que la hermana no contaba con el dinero a raíz de eso comenzaron los hermanos a discutir con la hermana por el motivo de saber que habían hecho con el dinero de la venta de la casa por el cual el paciente menciona que la perdida de su esposa , el nieto consumiendo sustancia y las pelias entre hermanos lo ponen muy triste. El no poder conciliar el

sueño por la noche de pensar que pasarás después ya que su hijos le exigen que la hermana devuelva el dinero , siente frustración con sus demás hijos por no entender la situación se siente culpable por lo que están pasando sus hijos, anterioriormete ellos se llevaban bien , compartían mucho en reuniones familiares y los que le molestas a los demás hijo de haber tomado esa decisión sin no darle aviso a ellos cuando habían acordado que el dinero lo ocuparían para enfermedades del usuario . Uno de sus hijo que vive en otra ciudad se lo quiere llevar a vivir con el pero el paciente no quiere dejar a su hija en estos momentos difícil , el manifiesta que desea tanto que los hijos puedan volver a ser unidos y prestarle apoyo a su hermana a quien más lo necesita , además el paciente quiere poner en venta una pequeña finca para poder ayudarle a la hija con la recuperación de su nieto , pero los demás hijo no están de acuerdo que venda por que manifiesta que es la única tierra que tienen la cual pude coger ingreso para su enfermedad por lo cual el paciente manifiesta muy angustiado , y tristeza de saber con no puede haber una buena conversación con sus hijo para poder ayudar al nieto ya que su hija no consta con un trabajo por que se dedica a cuidar a su padre , Además la ex pareja la culpa a ella de que su hijo haya tomado ese camino de consumir drogas , no le ayuda económicamente con su hijos, por lo cual refiere el paciente a raíz de todo esto conflicto que se ha suscitado con su familiares él se siente mal emocionalmente .

### **3. ANTECEDENTES FAMILIARES**

a. Genograma (Composición y dinámica familiar).





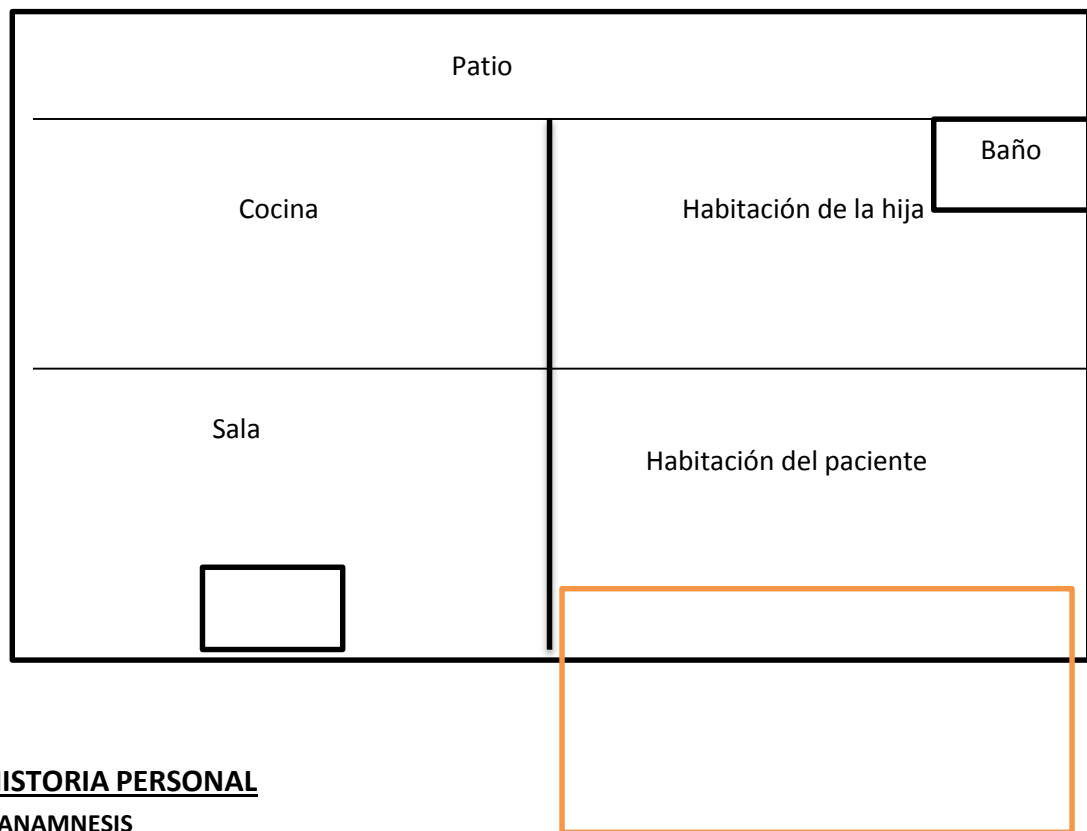
**b. Tipo de familia.**

Familia Monoparental

**c. Antecedentes psicopatológicos familiares.**

El paciente manifiesta que ningún familiar presenta antecedentes psicopatológicos en la actualidad.

## TOPOLOGÍA HABITACIONAL



## 4. HISTORIA PERSONAL

### **6.1. ANAMNESIS**

la paciente manifiesta que la madre tuvo un embarazo de 49 semanas saludable en sin complicaciones, y un parto normal el periodo de lactancia fue hasta los 3 meses a los 12 meses empezó a dar sus primeros pasos a los 10 meses empezó a decir sus primeras palabras , al año dos meses llevo su estado de esfínteres con normalidad , manifiesta no presentar ningún problema en su niñez .

### **6.2. ESCOLARIDAD**

el paciente a los 4 años empezó su etapa escolar , con una adaptabilidad normal con un rendimiento muy satisfactorio culminando su etapa primaria con normalidad .

### **6.3. HISTORIA LABORAL**

El paciente manifiesta inicia su primera actividad laboral a los 12 años vendiendo morocho junto a su papá lo cual con eso mantenía su hogar a las 16 año empezó a trabajar en un comisariato y comenzó ahorrar dinero y a los 20 años logro obtener su propio negocio con lo cual saco adelante a su familia en su hogar, actualmente no trabaja por situaciones de su enfermedad pero manifiesta asistir a un centro de encuentro y socialización de adulto mayores.

### **6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL**

El paciente considera tener una buena relación con los demás , se considera una persona sociable , con sus compañeros del centro de encuentro y socialización donde asiste.

#### **6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE**

En su tiempo libre manifiesta salir a caminar a distraerse y poder olvidarse por un momento los conflictos que sucede con sus hijos además asiste al centro de socialización y encuentro de adultos mayores lo cual aprendido a realizar manualidades que le ayudan a entretenerse en sus tiempo libres.

#### **6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD**

El paciente expresar afectividad hacia su hija por lo que está sucediendo manifiesta “que el es su padre y es el único que tiene ella para darle fuerza ya que su madre falleció hace meses atrás y el siempre estará en los momentos difíciles con ella “

#### **6.7. HÁBITOS**

No refiere ningún tipo de hábitos que perjudique su salud

#### **6.8 ALIMENTACIÓN Y SUEÑO.**

Manifiesta tener poco apetito al comer y no poder dormir bien por las noches de las preocupaciones de lo que pueda suceder con sus hijos y su nieto.

#### **6.8. HISTORIA MÉDICA**

Paciente manifiesta presentar diabetes hace 19 años y problemas cardiacos recientemente.

#### **6.9. HISTORIA LEGAL**

NO REFIERE

#### **6.10. PROYECTO DE VIDA**

Anela tanto poder que se soluciones los problemas que exigen en sus hijos y su nieto deje de comida sustancias, manifiesta sentirse muy cansado, pero lo que más desea poder vivir unos años más y poder acompañar a su hija en los momentos duros que está viviendo con su nieto.

### **5. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL**

#### **7.1. FENOMENOLOGÍA**

el paciente se presenta a consulta con su vestimenta acorde al lugar un poco nervioso, en rostro muestra tristeza , desanimo ,no se negó a detallar su situación actual , expresión



verbal normal

## **7.2. ORIENTACIÓN**

El paciente presenta una orientación autopsíquica

## **7.3. ATENCIÓN**

No presenta alteración en la atención

## **7.4. INTELIGENCIA**

No refiere ningún tipo de anomalías en sus funciones intelectuales.

## **7.5. PENSAMIENTO**

El paciente refiere tener pensamientos de negatividad por lo que está pasando su nieto. teme que le pueda pasar algo malo

## **7.6. LENGUAJE**

Paciente se expresa de manera correcta con firmeza y voz alta

## **7.7. PSICOMOTRICIDAD**

No presenta problema psicomotor

## **7.8. SENSOPERCEPCIO**

El paciente no presenta dificultad al momento de captar los estímulos del emisor

## **7.8. AFECTIVIDAD**

El paciente muestra afectividad con su hija y poco afecto con los demás hijos por las situaciones de conflicto que se ha suscitado a raíz de su nieto.

## **7.9. JUICIO DE REALIDAD**

No refiere problemática

## **7.10. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD**

Presenta conciencia de su problemática lo cual asiste de forma voluntaria a la atención psicológica  
Para mejorar su calidad de vida

### **7.11. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS**

El paciente manifiesta no haber presentado ideas suicidas

### **6. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS**

Test depresión de Beck -18- depresión leve

Test de Ansiedad de Beck (Bai) 22- Ansiedad moderada

### **7. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO**

<b>Función</b>	<b>Signos y síntomas</b>	<b>Síndrome</b>
Cognitivo		
Afectivo	tristeza, desánimo,	Episodio depresivo leve (f32.0)
Pensamiento	pensamiento negativo	Episodio depresivo leve (f32.0)–
Conducta social – escolar		
Somática	insomnio	Episodio depresivo leve (f32.0)

**9.1. Factores predisponentes:** El fallecimiento de su pareja

**9.2. Evento precipitante:** --el consumo de sustancia de parte de su nieto y problemas familiar entre hijos

**9.3. Tiempo de evolución:**  
6 meses

**8. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL**  
Episodio depresivo leve (f32.0)

### **9. PRONÓSTICO**

Favorable

### **10. RECOMENDACIONES**

- se recomienda realizar actividades que le ayude con su estado emocional, salir a pasear, caminar, leer libro
- Tener una comunicación mas seguida con los hijos.
- Ejercicio de relajamiento.

## **11. ESQUEMA TERAPÉUTICO**

<b>HALLAZGO</b>	<b>META TERAPEUTICA</b>	<b>TECNICA</b>	<b>NUMERO DE SESIONES</b>	<b>FECHA</b>	<b>RESULTADOS OBTENIDOS</b>
COGNITIVO pensamientos negativos,	Cambiar los pensamientos negativos del paciente	Psicoeducación  Explicar cómo los pensamientos crean sentimientos  Técnica de respiración y relajación	2	20-09-2022  28 -09 -2022	Se logro que el paciente cambie los pensamientos negativos
AFFECTIVO  Tristeza, Desanimo	Ayudar al paciente a cambiar su estado de ánimo, mejorar sus actividades de recreación familiar	Encuadre  Preguntas circulares  Joining  Dinámica familiar	2	06-10-2022 13-10-2022	Mediante la técnica aplicada se logró mejorar su estado de ánimo, además la relación familiar
SOMATICO  insomnio	Ayudar a superar El problema del sueño	Connotación positiva  Feedback  Ejercicio de relajación  Tarea en< casa Familiar	2	20-10-2022 02-11-2022	Se logro obtener mejor resultado de la calidad del sueño del paciente.

Anexo 4:

### **Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)**

Nombre:.....DHDA.....Estado Civil...VIUDO.....  
 Edad:.....68..... Sexo M..... Ocupación .....  
 Educación:.....PRIMARIA.....Fecha:...13-09-22.....

**Instrucciones:** Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

#### 1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.**
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

#### 2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.**
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

#### 3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.**
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

#### 4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.**
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

#### 5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.**

- 0 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

### 1. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

### 2. Disconformidad con uno mismo.

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusta a mí mismo.

### 3. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

### 4. Pensamientos o Deseos Suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

### 5. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

### 11 Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

### 12 Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3. Me es difícil interesarme por algo.

### 13. Indecisión

0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.

1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones

2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

### 13. Desvalorización

0 No siento que yo no sea valioso

1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme

2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3 Siento que no valgo nada.

### 14. Pérdida de Energía

0 Tengo tanta energía como siempre.

1. Tengo menos energía que la que solía tener.

2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado

3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

### 15. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1ª. Duermo un poco más que lo habitual.

1b. Duermo un poco menos que lo habitual.

2a Duermo mucho más que lo habitual.

2b. Duermo mucho menos que lo habitual

3ª. Duermo la mayor parte del día

3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

### 16. Irritabilidad

0 No estoy tan irritable que lo habitual.

1 Estoy más irritable que lo habitual.

2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3 Estoy irritable todo el tiempo.

### 17. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

1ª. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.

2a. Mi apetito es mucho menor que antes.

2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual

3ª. No tengo apetito en absoluto.

3b. Quiero comer todo el día.

### 18. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

**20. Cansancio o Fatiga**

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

**21. Pérdida de Interés en el Sexo**

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

---

Puntaje Total: 18 – depresión leve

anexo 4:

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	Ausente	Leve	Moderado	Grave	Muy grave/ Incapacitante
<b>1. Estado de ánimo ansioso.</b> Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
<b>2. Tensión.</b> Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
<b>3. Temores.</b> A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
<b>4. Insomnio.</b> Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
<b>5. Intelectual (cognitivo)</b> Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
<b>6. Estado de ánimo deprimido.</b> Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4



<b>7. Síntomas somáticos generales (musculares)</b> Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	<u>2</u>	3	4
<b>8. Síntomas somáticos generales (sensoriales)</b> Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	<u>0</u>	1	2	3	4
<b>9. Síntomas cardiovasculares.</b> Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	<u>3</u>	4
<b>10. Síntomas respiratorios.</b> Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	<u>1</u>	2	3	4
<b>11. Síntomas gastrointestinales.</b> Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	0	<u>1</u>	2	3	4
<b>12. Síntomas genitourinarios.</b> Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	<u>0</u>	1	2	3	4
<b>13. Síntomas autónomos.</b> Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	<u>0</u>	1	2	3	4
<b>14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico)</b> Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara trante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	<u>3</u>	4

Ansiedad psíquica	15
Ansiedad somática	7
<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>	<b>22</b>

Ansiedad Moderada.