

# **MÓDULO VI**

Casos clínicos y diálogos en consulta

A continuación, podrás observar cómo se incorporan algunos de los aspectos aprendidos en el curso en varios casos. Puedes repasar las ideas principales de cada apartado del temario para asegurar que recuerdas qué se está tratando en cada uno de ellos. Todos los nombres y datos personales presentados son ficticios ¡Esperamos que te sea útil!

## Caso 1

### Información del paciente

**Nombre:** Carla

**Edad:** 45 años

**Género:** Femenino

**Ocupación:** Abogada

**Estado civil:** Soltera, sin hijos

**Antecedentes médicos:** Hipotiroidismo, migrañas

**Motivo de consulta:** Ansiedad, fatiga, dolores de cabeza

### Evaluación inicial

Carla acudió a consulta refiriendo síntomas de ansiedad que incluían fatiga extrema, dolores de cabeza frecuentes, sudoración excesiva y una sensación constante de preocupación. Estos síntomas comenzaron hace aproximadamente ocho meses y han ido empeorando, interfiriendo significativamente con su trabajo y su vida personal.

### Administración del BAI

El psicólogo encargado de su caso decidió administrar el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) para evaluar la gravedad de su ansiedad. El BAI consiste en 21 ítems que miden diversos síntomas físicos y cognitivos de la ansiedad en una escala de 0 a 3.

### Resultados del BAI

Carla obtuvo un puntaje total de 38 en el BAI, lo que indica un nivel alto de ansiedad según las interpretaciones estándar del test. Los ítems con puntajes más altos fueron:

**Fatiga:** 3

**Dolores de cabeza:** 3

**Sudoración:** 2

**Nerviosismo:** 2

### Interpretación inadecuada y diagnóstico inicial

Basándose en los resultados del BAI, el psicólogo diagnosticó a Carla con Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) y recomendó iniciar una terapia cognitivo-conductual (TCC) junto con una evaluación para considerar medicación ansiolítica.

### Evolución del caso

Carla comenzó la terapia, pero sus síntomas no mejoraron significativamente. Continuó experimentando fatiga extrema y dolores de cabeza, que a veces se volvían más severos. Después de varias sesiones sin progreso notable, el psicólogo decidió revisar el caso más a fondo.

## Caso 2

### Información del paciente

Nombre: Juan

Edad: 30 años

Género: Masculino

Ocupación: Desempleado

Estado civil: Soltero

**Antecedentes médicos:** Esquizofrenia diagnosticada desde los 24 años, en tratamiento antipsicótico

**Motivo de consulta:** Aumento de la ansiedad, insomnio, inquietud

### Evaluación inicial

Juan acudió a consulta acompañado de su madre, quien manifestó preocupación por el incremento de la ansiedad de Juan, su insomnio persistente y una notable inquietud. Estos síntomas habían aumentado en los últimos tres meses, a pesar de que Juan estaba cumpliendo con su medicación antipsicótica.

### Administración del BAI

El psiquiatra decidió administrar el BAI para evaluar la gravedad de la ansiedad de Juan. El BAI consta de 21 ítems que miden diversos síntomas físicos y cognitivos de la ansiedad en una escala de 0 a 3.

### Resultados del BAI

Juan obtuvo un puntaje total de 42 en el BAI, lo que indica un nivel alto de ansiedad. Los ítems con puntajes más altos fueron:

Inquietud: 3

Dificultad para dormir: 3

Sensación de perder el control: 3

Nerviosismo: 3

### Interpretación inadecuada y diagnóstico inicial

Basándose en los resultados del BAI, el psiquiatra diagnosticó a Juan con Trastorno de Ansiedad Generalizada [TAG] y recomendó ajustar su medicación para incluir un ansiolítico, además de aumentar la dosis de su antipsicótico.

### Evolución del caso

Después de dos meses de tratamiento ajustado, los síntomas de Juan no mejoraron significativamente. Su ansiedad y nerviosismo persistían, y su insomnio incluso empeoró. Ante la falta de progreso, el psiquiatra decidió revisar el caso de Juan más detenidamente.

## Diálogos 1

### Información del paciente

**Nombre:** Luis

**Edad:** 35 años

**Género:** Masculino

**Ocupación:** Ingeniero

**Estado civil:** Soltero

**Antecedentes médicos:** Trastorno Bipolar diagnosticado a los 28 años, en tratamiento con estabilizadores del ánimo y antidepresivos

**Motivo de consulta:** Ansiedad, insomnio, agitación

### Consulta inicial

**Psicólogo:** "Hola Luis, ¿cómo te has sentido últimamente?"

**Luis:** "Hola. Me siento muy ansioso y no puedo dormir bien. Estoy constantemente agitado y no puedo concentrarme en mi trabajo."

**Psicólogo:** "Vamos a intentar entender mejor tu ansiedad. Te voy a pedir que completes un cuestionario llamado Inventario de Ansiedad de Beck, o BAI. Esto nos ayudará a evaluar la gravedad de tus síntomas."

**Luis:** "Está bien, lo haré."

### Administración del BAI

**Psicólogo:** "Luis, aquí tienes el BAI. Responde cada ítem según cómo te has sentido en la última semana."

[Luis completa el BAI en silencio]

### Interpretación de resultados

**Psicólogo:** "He revisado tus respuestas. Obtienes un puntaje de 40 en el BAI, lo cual indica un nivel alto de ansiedad. Creo que podrías estar sufriendo de Trastorno de Ansiedad Generalizada. Vamos a planificar unas sesiones de terapia cognitivo-conductual y ajustar tu medicación."

**Luis:** "Pero ya estoy tomando medicación para el trastorno bipolar. ¿Podría esto estar relacionado?"

**Psicólogo:** "Podría ser, pero tu puntaje en el BAI sugiere que la ansiedad es un problema significativo que necesitamos abordar directamente."

### Seguimiento

[Luis asiste a varias sesiones de terapia sin mejora significativa. Vuelve a la consulta del psicólogo.]

**Luis:** "Bueno, sigo sintiéndome muy ansioso y no puedo dormir. Mi psiquiatra también está preocupado porque mis episodios de agitación han aumentado."

**Psicólogo:** "Eso es preocupante. Tal vez necesitemos ajustar tu tratamiento ansiolítico. ¿Cómo ha ido tu seguimiento con el psiquiatra?"

**Luis:** "Mi psiquiatra cree que estos síntomas están relacionados con mi trastorno bipolar y quiere ajustar mi medicación estabilizadora del ánimo."

## Evaluación psiquiátrica

[Luis visita a su psiquiatra.]

**Psicólogo:** "Luis, tus síntomas actuales de ansiedad y agitación pueden estar relacionados con un episodio hipomaniaco. Vamos a ajustar tu tratamiento con estabilizadores del ánimo y reducir el antidepresivo que podrías estar necesitando menos en esta fase."

## Discusión con el psicólogo

**Psicólogo:** "Luis, he hablado con tu psiquiatra. Parece que muchos de tus síntomas de ansiedad y agitación están relacionados con tu trastorno bipolar y no exclusivamente con un trastorno de ansiedad."

**Luis:** "Entiendo. ¿Qué hacemos ahora?"

**Psicólogo:** "Vamos a trabajar en conjunto con tu psiquiatra para ajustar tu tratamiento. También adaptaremos nuestra terapia para enfocarnos en técnicas que te ayuden a manejar tanto la ansiedad como los síntomas bipolares."

## Ejemplo de mejoría en el diálogo

**Psicólogo:** "Hola Luis, ¿cómo te has sentido últimamente?"

**Luis:** "Hola. Me siento muy ansioso y no puedo dormir bien. Estoy constantemente agitado y no puedo concentrarme en mi trabajo."

**Psicólogo:** "Entiendo. Antes de proceder, quiero asegurarme de que entendemos completamente tu situación. Sabemos que tienes un diagnóstico de trastorno bipolar y estás en tratamiento. ¿Podrías decirme más sobre cómo te has sentido con respecto a tu tratamiento actual?"

**Luis:** "He estado tomando mi medicación, pero estos síntomas recientes de ansiedad y agitación me preocupan."

**Psicólogo:** "Es importante considerar todos los factores que podrían estar contribuyendo a cómo te sientes. Vamos a utilizar el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) para obtener una idea de tus síntomas de ansiedad, pero también me gustaría coordinarme con tu psiquiatra para asegurarme de que estamos en la misma página respecto a tu tratamiento. ¿Te parece bien?"

**Luis:** "Sí, eso suena bien."

## Administración del BAI

**Psicólogo:** "Luis, aquí tienes el BAI. Responde cada ítem según cómo te has sentido en la última semana. Luego, revisaremos juntos los resultados y discutiremos el mejor enfoque a seguir."

[Luis completa el BAI en silencio]

## Interpretación de Resultados

**Psicólogo:** "He revisado tus respuestas y veo que obtuviste un puntaje alto en el BAI, lo cual indica niveles significativos de ansiedad. Sin embargo, dado tu diagnóstico de trastorno bipolar, quiero ser cuidadoso al interpretar estos resultados. Tus síntomas podrían estar relacionados con tu condición y el tratamiento que estás siguiendo."

**Luis:** "Eso tiene sentido. Mi psiquiatra mencionó que estos síntomas podrían estar relacionados con mi bipolaridad."

**Psicólogo:** "Exactamente. Vamos a programar una sesión conjunta con tu psiquiatra para discutir los resultados y ajustar tu tratamiento si es necesario. También podemos explorar técnicas de manejo del estrés y estrategias para mejorar tu sueño en nuestras sesiones."

**Luis:** "Gracias. Eso me hace sentir más tranquilo."

## Seguimiento y colaboración interdisciplinaria

**Psicólogo:** "Luis, después de coordinar con tu psiquiatra, hemos decidido ajustar tu medicación estabilizadora del ánimo y reducir tu antidepresivo. También trabajaremos en técnicas específicas para manejar la ansiedad dentro del contexto de tu trastorno bipolar."

**Luis:** "Gracias por entender y coordinar todo esto."

**Psicólogo:** "Estamos aquí para ayudarte a sentirte mejor, Luis. Continuaremos monitoreando tus síntomas y ajustando nuestro enfoque según sea necesario."

## Diálogos 2

### Información del paciente

**Nombre:** Rosa

**Edad:** 28 años

**Género:** Femenino

**Ocupación:** Enfermera

**Estado civil:** Soltera

**Antecedentes médicos:** Ninguno relevante

**Motivo de consulta:** Ansiedad, pesadillas, evitación de lugares concurridos

### Consulta inicial

**Psicólogo:** "Hola Rosa, ¿cómo te has sentido últimamente?"

**Rosa:** "Hola. Me siento muy ansiosa, tengo pesadillas frecuentes y trato de evitar lugares con mucha gente porque me siento muy incómoda."

**Psicólogo:** "Lamento escuchar eso. Para entender mejor tu ansiedad, me gustaría que completes un cuestionario llamado Inventario de Ansiedad de Beck, o BAI. ¿Te parece bien?"

**Rosa:** "Sí, claro."

## Administración del BAI

**Psicólogo:** "Rosa, aquí tienes el BAI. Responde cada ítem según cómo te has sentido en la última semana."

[Rosa completa el BAI en silencio]

## Interpretación de Resultados

**Psicólogo:** "He revisado tus respuestas y veo que obtuviste un puntaje de 38, lo cual indica un nivel alto de ansiedad. Creo que podrías estar sufriendo de Trastorno de Ansiedad Generalizada. Vamos a planificar unas sesiones de terapia cognitivo-conductual y considerar la posibilidad de medicación ansiolítica."

**Rosa:** "Entiendo, pero me preocupa que mis pesadillas y mi incomodidad en lugares concurridos puedan estar relacionadas con un incidente traumático que viví el año pasado."

**Psicólogo:** "Es posible, pero tu puntaje en el BAI sugiere que la ansiedad es un problema significativo que necesitamos abordar. Empezaremos con la TCC y evaluaremos la necesidad de medicación."

## Seguimiento

[Rosa asiste a varias sesiones de terapia sin mejora significativa. Vuelve a la consulta del psicólogo.]

**Rosa:** "Sigo teniendo pesadillas y evitando lugares concurridos. La ansiedad no ha mejorado mucho con la terapia."

**Psicólogo:** "Eso es preocupante. Tal vez necesitemos ajustar tu tratamiento ansiolítico. ¿Has hablado más sobre el incidente traumático durante nuestras sesiones?"

**Rosa:** "No mucho, siento que no hemos profundizado en eso."

## Ejemplo de mejoría en el diálogo

**Psicólogo:** "Hola Rosa, ¿cómo te has sentido últimamente?"

**Rosa:** "Hola, doctor. Me siento muy ansiosa, tengo pesadillas frecuentes y trato de evitar lugares con mucha gente porque me siento muy incómoda."

**Psicólogo:** "Lamento escuchar eso, Rosa. Mencionaste un incidente traumático que viviste el año pasado. ¿Podrías contarme más sobre lo que ocurrió y cómo te ha afectado desde entonces?"

**Rosa:** "Sí, el año pasado sufrí un asalto violento cuando salía del trabajo. Desde entonces, he tenido pesadillas recurrentes y me siento extremadamente ansiosa en lugares con mucha gente."

**Psicólogo:** "Gracias por compartir eso conmigo. Es importante que entendamos cómo ese evento te ha afectado para que podamos abordar tus síntomas de manera adecuada. Vamos a utilizar el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) para obtener una idea general de tu ansiedad, pero también exploraremos más sobre el incidente traumático y cómo te sientes ahora. ¿Te parece bien?"

**Rosa:** "Sí, claro."

## **Administración del BAI**

**Psicólogo:** "Rosa, aquí tienes el BAI. Responde cada ítem según cómo te has sentido en la última semana. Luego, discutiremos los resultados y cómo se relacionan con tu experiencia."

[Rosa completa el BAI en silencio]

## **Interpretación de resultados**

**Psicólogo:** "He revisado tus respuestas y veo que obtuviste un puntaje alto en el BAI, lo cual indica niveles significativos de ansiedad. Sin embargo, dado tu historial de trauma, quiero explorar más sobre cómo ese evento te ha afectado. Esto podría ayudarnos a determinar si tus síntomas se alinean más con un Trastorno de Estrés Post-traumático."

**Rosa:** "Eso tiene sentido. Las pesadillas y la ansiedad empezaron después del asalto."

**Psicólogo:** "Exactamente. Vamos a trabajar en técnicas específicas para el TEPT, como la desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR) o la terapia de exposición prolongada. Estos enfoques pueden ayudarte a procesar el trauma y reducir tus pesadillas y ansiedad."

**Rosa:** "Gracias. Me siento aliviada de que vamos a abordar esto de una manera diferente."

## **Seguimiento y reevaluación**

**Psicólogo:** "Rosa, veo que aún tienes pesadillas y ansiedad a pesar de nuestras sesiones. Me preocupa que no hayamos abordado suficientemente el impacto de tu trauma. Vamos a dedicar las próximas sesiones a explorar este evento más a fondo y ajustar nuestro enfoque terapéutico para ayudarte mejor."

**Rosa:** "Gracias. Eso me hace sentir más tranquila."

