

**UNIVERSIDAD DEL AZUAY**

**FACULTAD DE FILOSOFIA LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION**

**ESCUELA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**“LA PERSONALIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL  
DESARROLLO DEL ALCOHOLISMO. UN ESTUDIO COMPARATIVO  
REALIZADO EN LAS INSTITUCIONES: CENTRO DE REPOSO Y  
ADICCIONES CRA – UNIVERSIDAD DEL AZUAY. 2.004”**

**Tesis previa a la obtención del título de Psicólogo Clínico.**

**Directora: Mst. Yolanda Dávila P.**

**Autores: Juan Carlos Avila Carrera**

**Mario Andres Ochoa Rodas.**

**Cuenca-Ecuador.**

**2.005**

**Agradecimiento:**

A todos nuestros pacientes que día a día luchan con la enfermedad social del alcoholismo. A la Mst. Yolanda Davila Ponton por su colaboración en el presente trabajo. Y a todos los que nos brindaron su apoyo dentro de las Instituciones en las que se realizo este trabajo.

### **Dedicatoria**

Dedicado a Dios, esa gran energia que mueve cada dia el mundo y que hace posible todo cuanto existe en el.

**INDICE GENERAL**

<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>i</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>2</b>

**PRIMERA PARTE****INTRODUCCION****CAPITULO I**

LA PERSONALIDAD

**CAPITULO II**

COSMOVISIÓN DEL ALCOHOLISMO

**CAPITULO III**

CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO

**CAPITULO IV**

TEORIA CONDUCTISTA DEL ALCOHOLISMO.

**CAPITULO V**

PSICOTERAPIAS EN EL ALCOHOLISMO.

**SEGUNDA PARTE**

**CAPITULO VI**

INVESTIGACION DE CAMPO

**CAPITULO VII**

DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS PSICODIAGNOSTICOS

**CAPITULO VIII**

APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PSICODIAGNOSTICOS

**CAPITULO IX**

TABLAS Y CUADROS ESTADISTICOS

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**GLOSARIO**

**BIBLIOGRAFIA**

**ANEXOS**

ANEXO I

# **PRIMERA PARTE**

## INTRODUCCION

La razón primordial por el cual elegimos el tema de nuestra tesis es por que la enfermedad del alcoholismo se ha visto arraigada en la sociedad azuaya y muchos de nuestros amigos han sido presos de esta gran patología social, el alcoholismo se ha convertido en el gran escape de innumerables problemas, el alcohol que esta presente en todo acto social pasando desde los deportivos hasta las grandes reuniones sociales. La pregunta que muchos profesionales de la salud mental se han hecho por que unas personas son presas de la enfermedad del alcoholismo y otras personas son consideradas como bebedores sociales. La gran política del marketing sobre el alcoholismo ha hecho que todo sujeto se introduzca y tenga el contacto directo con el alcohol.

La gran parte de la población pone de manifiesto como fenómeno social, que el alcohol sea parte de un sistema que no vea mas allá de detrás de una enfermedad esta calmar las consciencias de los males que aquejan a la sociedad e incluso al mundo.

El alcoholismo se considera una enfermedad crónica de etiología no determinada, de instauración insidiosa, que muestra síntomas signos reconocibles proporcionales a su gravedad.

Se ha llegado a señalar que existen individuos que tienen una "personalidad alcohólica," es decir que manifiestan en su carácter rasgos que los predisponen a convertirse en sujetos dependientes del alcohol; se mencionan entre ellos, el egocentrismo y el egoísmo; escasa resistencia a las tensiones; necesidad muy marcada de apoyo, en algo o en alguien (dependencia) y tendencia a la megalomanía.

Por otra parte, se ha señalado que existe predisposición constitucional; que los hijos de padres alcohólicos se hacen dependientes del alcohol .Con una frecuencia quince veces mayor que los padres sanos y que el medio ambiente en que se desenvuelve el sujeto juega quizá un papel

muy importante como factor determinante del alcoholismo (según Monahan en 1991)

Desde luego, en esta parte debe considerarse la influencia del factor ejemplo, que adquiere gran importancia cuando se trata de padres que beben con exceso delante de sus hijos.

También son importantes los factores culturales, por ejemplo, algunos cultos religiosos reprueban la ingesta de alcohol y consideran la embriaguez como un vicio indeseable y sancionable. Lo cierto es que hay individuos (inmaduros e inadaptables) y grupos que psicológicamente están predispuestos al alcoholismo que, por determinadas condiciones prevalentes en su medio ambiente familiar, social y cultural, recurren y se hacen dependientes del alcohol para resolver sus problemas individuales o colectivos.

**Nuestra tesis consta de nueve capítulos de los cuales cinco hacen referencia a la teoría, y los otros cuatro a la investigación de campo.**

En el capítulo I hacemos referencia a la personalidad desde la utilización de las diferentes definiciones del concepto de personalidad, abordamos los trastornos de la personalidad y algunas características de cada una de ellos, así como la personalidad sobre algunos enfoques y presupuestos teóricos.

En el capítulo II abordamos la cosmovisión del alcoholismo y un análisis del marketing y el consumo del alcohol así también como la idiosincrasia alcohólica en nuestra ciudad, tomando los referentes socioculturales de la conducta de beber.

En el capítulo III hablamos sobre las consecuencias biológicas, psicológicas, sociales y familiares de la conducta de beber.

En el capítulo IV la teoría conductista nos explica el por qué del alcoholismo.

En el capítulo V abordamos las terapias en el alcoholismo y las terapias en los A.A.

En el capítulo VI realizamos la investigación de campo con los pacientes tanto del CRA, como los empleados de la Universidad del

Azuay utilizando los Test TAT(Test de Apercepción Temática) y el MMPI (Inventario de Personalidad Multifasico Minesota).

En el capitulo VII describimos los instrumentos Psicopedagógicos, una aproximación al TAT y al MMPI.

En el capitulo VIII hablamos sobre la Aplicación de los Instrumentos utilizados en nuestra investigación.

En el capitulo IX hace referencia a cuadros y datos estadísticos.

## CAPITULO 1

### LA PERSONALIDAD

#### **1.1.-Concepto de Personalidad.**

1.2.-Hacia una definición de la Personalidad.

1.2.1.-Significados Biosociales.

1.2.2.-Significados Psicológicos.

1.3.-Definiciones.

1.3.1.-El Carácter.

1.3.2.-El Temperamento.

#### **2.1.-Teorías de la Personalidad.**

2.1.2.-Teorías de la personalidad en diversas perspectivas.

2.1.2.1.-Etnocentrismo.

2.1.2.2.-Evidencia.

2.1.2.3.-Motivaciones fisiológicas vs. De Propósito.

2.1.2.4.-Motivaciones Conscientes vs. Inconscientes.

2.1.2.5.-Determinismo cultural vs. Trascendencia cultural.

2.2.-Teoría Somatopsíquica.

2.2.1.-Teoría Humoral.

2.2.2.-Teoría de Krestchmer.

2.3.-Teorías Conductuales

#### **3.1.-Trastorno de la Personalidad.**

3.1.1.-Modelo Cognitivo de los Trastornos de la Personalidad.

3.1.2.-Modelos Clasificatorios de la Personalidad.

3.1.3.-Etnopatogenia.

3.1.3.1.-Factores Genéticos.

3.1.3.2.-Factores Constitucionales y Biológicos.

3.1.3.3.-Factores Ambientales.

3.1.3.4.-Factores Culturales.

3.2.-Clínica de los Trastornos de la Personalidad.

3.3.-La Clasificación del DSM-IV de los Trastornos de la Personalidad.

3.4.-Esquemas cognitivos típicos de los trastornos de la personalidad.

3.4.1.-Trastorno Paranoide de la Personalidad.

3.4.2.-Trastorno Esquizoide de la Personalidad.

3.4.3.-Trastorno Disocial de la Personalidad.

3.4.4.-Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Personalidad.

3.4.5.-Trastorno Histriónico de la Personalidad.

3.4.6.-Trastorno Anancasico de la Personalidad.

3.4.7.-Trastorno Ansioso de la Personalidad.

3.4.8.-Trastorno Dependiente de la Personalidad

3.4.9.-Trastorno Esquizotípico de la Personalidad.

3.4.10.-Trastorno Narcisista de la Personalidad.

3.4.11.-Trastorno Pasivo-Agresivo de la Personalidad.

3.4.12.-Trastorno Sado-Masoquista de la Personalidad.

3.4.13.-Trastorno depresivo de la Personalidad.

#### **4.-Personalidad Toxicofilica.**

4.1.-Toxicomanías.

4.1.2.-Clasificación de las drogas desde el punto de vista de las toxicomanías.

4.3.- Constitución Toxicofilica.

#### **5.-Tratamiento de los Trastorno de personalidad.**

5.1.-Psicoterapia en los trastorno de personalidad.

## CAPITULO 1

### LA PERSONALIDAD

#### 1.1.-Concepto de Personalidad

La personalidad comprende cuestiones que son accesibles solamente al sujeto, como sus pensamientos y sentimientos internos. Algunos de estos pensamientos no son accesibles a la conciencia de la persona, como los instintos y las motivaciones inconscientes. En otras palabras, la personalidad todavía se encuentra en un período “precientífico” o filosófico y es muy probable que algunos aspectos permanezcan indefinidamente así.

Bien es cierto que las teorías de la personalidad no se ocupan de temas tan precisos como las matemáticas complejas y los sistemas simbólicos que comprenden la física y la química, también no es menos cierto que todos nosotros tenemos un acceso directo a nuestros propios pensamientos y sentimientos, así como una vasta experiencia en las relaciones con los demás. Pero estamos confundiendo familiaridad con conocimiento y mucho más cuando vamos convirtiendo en prejuicios y predisposiciones lo que sabemos a través de los años. De hecho, el tópico de las teorías de personalidad es probablemente uno de los más difíciles y complejo de lidiar.

#### 1.2- Hacia una definición de la Personalidad

Antiguamente 'persona' era la máscara que utilizaba el actor en el teatro. El término 'persona' podría derivar de cinco sentidos anteriores, pero Cicerón sistematizó sus significados en cuatro grandes sentidos:

- 1) Persona como la apariencia (en oposición a lo que uno realmente es);
- 2) Persona como papel o rol desempeñado en la vida (por ejemplo filósofo);
- 3) Persona como conjunto de cualidades personales que capacitan a un hombre para su trabajo;
- 4) Persona como distinción y dignidad (por ejemplo los esclavos no eran personas; o bien personas son quienes representan a un grupo o institución, o importantes y distinguidas en algún sentido).

##### 1.2.1 Significados biosociales

Se trata de definir personalidad en función de una apariencia engañosa, o de la apariencia exterior, etc. Jung por ejemplo define <<persona como una máscara que oculta el verdadero yo para presentar al mundo una apariencia aceptable>>. El significado biosocial se resume bien en la definición de May, que la define en función de su valor como

estímulo social diciendo que la personalidad de un individuo se define por las respuestas que provoca en los otros. Todos estos sentidos tienen dos desventajas: a) sólo atienden a una parte de lo que el hombre es (lo aparente o superficial), y b) sólo consideran la personalidad en función de su influencia sobre los otros y no en cuanto a su organización interior.

### **1.2.2 Significados psicológicos**

Los diversos sentidos psicológicos parten de considerar la persona como conjunto de cualidades personales. A partir de aquí, las diversas definiciones pueden clasificarse en cinco grupos básicos:

- 1) Definiciones aditivas: la personalidad es una suma o catálogo de atributos. Su problema es que no tienen en cuenta la organización de dichos atributos en una unidad.
- 2) Definiciones integrativas configuracionales: Tienen en cuenta la organización de los atributos, pero tienden a poner en segundo plano el carácter distintivo y único de la personalidad.
- 3) Definiciones jerárquicas: Consideran varios niveles de integración u organización. Por ejemplo, la teoría de James de los cuatro niveles del yo (material, social, espiritual y puro).
- 4) Definiciones en términos de ajuste: Biólogos y conductistas ven en la personalidad una instancia de supervivencia, que sirve para ajustarse o adaptarse al medio.
- 5) Definiciones basadas en la distintividad: definen la personalidad como el sistema que caracteriza a un miembro del grupo como diferente de cualquier otro miembro. No es una personalidad sustantiva sino adverbial, pues apunta a un estilo de vida, a un modo de ser.

En el momento de dar una definición de personalidad muchos son los parámetros a analizar, si nos centráramos en lo descriptivo la definiríamos como un Conjunto de todas las disposiciones, impulsos, tendencias, apetencias e instintos biológicos y adquiridos por la experiencia, si nos enfocáramos en lo Estructural diríamos que es la organización mental total de un ser humano que comprende todos los aspectos del carácter como intelecto, temperamento, habilidades, moralidad y todas las actitudes elaboradas en la vida del sujeto. En este enfoque estructural Allport refiere que existe una estructura interna global e indisoluble y, por lo tanto, la personalidad se estudia como un todo, desde lo teórico a lo empírico (teorías somatopsíquicas, psicodinámicas, organísticas o fenomenológicas y conductistas). El mismo autor Allport señala que existe una dinámica en el interior del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y pensamiento característicos, la personalidad está determinada en función de factores o rasgos. Va desde lo empírico a lo teórico (Eysenck, Cattell y Allport).

### 1.3 Definiciones

La personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de aquellos sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos a su ambiente.

Tal definición contiene en germen las definiciones jerárquicas, integrativa, adaptativa y distintiva de personalidad, y por tanto puede considerársela una síntesis del uso contemporáneo psicológico de dicho concepto.

Los componentes de la definición son:

- 1) Organización dinámica: organización por oposición a mera adición, y dinámica porque la organización está en constante desarrollo y cambio, es motivacional y se autorregula. La personalidad también puede 'desorganizarse'.
- 2) Sistemas psicofísicos: La personalidad no es ni pura mente ni puro sistema nervioso. Sistemas psicofísicos con los hábitos, las actitudes, los sentimientos y otras disposiciones. El término 'sistema' alude a rasgos o grupos de rasgos en estado activo o latente.
- 3) Determina: Los sistemas de la personalidad son tendencias determinantes: cuando es estimulada, estos sistemas 'hacen' algo para ajustarse al medio, se vuelven expresivos y la personalidad se torna observable.
- 4) Únicos: Aunque haya rasgos comunes, cada ajuste es único para cada persona, tiempo, lugar y cualidad.
- 5) Ajuste a su ambiente: La personalidad es una forma de supervivencia: tiende a ajustarse al medio para sobrevivir. El ambiente es no sólo el conductual o significativo para el individuo, sino también el geográfico en general. Respecto de la adaptación, puede haber desajustes o inadaptaciones, pero siempre se trata de adaptaciones activas, no meramente reactivas como se ven en animales y plantas.

La definición de personalidad resume gran parte del pensamiento especulativo del pasado y de la investigación científica reciente. Toma definiciones que apuntan a lo más superficial y a lo más profundo o metafísico.

#### 1.3.1 El carácter

Antiguamente se utilizaba a veces carácter como sinónimo de personalidad, pero hoy en día hay dos enfoques que han invadido la psicología y que afirman que son conceptos distintos.

- 1) Sentido ético: una versión, usada también en la iglesia, la educación y el sentido común, dice que el carácter es una 'parte' o una 'subdivisión' de la personalidad que permite al sujeto controlar sus impulsos, un principio regulador que engendra estabilidad y hace que

se pueda confiar en esa persona, y que hace que la misma sea capaz de un esfuerzo sostenido para lograr sus propósitos ('x tiene carácter'). Carácter significa así tesón, voluntad, y estricto cumplimiento de normas sociales y éticas. Así, el carácter sólo hace su aparición cuando este esfuerzo personal es juzgado desde algún código de normas.

Sin embargo, esta concepción no podemos considerarla pues:

a) es aditiva, o sea supone que la personalidad tiene una parte llamada carácter, junto al temperamento, la inteligencia, etc.

b) mezcla la psicología con la ética al juzgar la personalidad en función de normas morales o sociales. Con ello, el psicólogo corre el riesgo de juzgar o prescribir conductas de acuerdo con una norma social determinada.

2) Sentido biológico: como cuando se habla de una característica distintiva, por ejemplo "herencia de un carácter". Del mismo modo de podría hablar de caracteres de la personalidad como si fueran notas distintivas de ella. Es útil para designar aspectos estables de la personalidad como los rasgos, actitudes e intereses, y no tiene connotaciones éticas. Lo importante es no tomar un carácter o característica como si fuera una parte aditiva de la personalidad.

### **1.3.2 El temperamento**

El significado de 'temperamento' ha variado muy poco, y designa los aspectos mentales que dependen de lo físico o lo constitucional. Sería el clima o base constitucional sobre el que se desarrolla la personalidad. Es conveniente emplear el término 'temperamento' para referirnos a disposiciones casi invariables desde la infancia y que duran toda la vida, que tienen una base constitucional o hereditaria, y que se caracterizan por una cualidad emocional constante en cuanto a vivacidad, humor, intensidad, etc.

Por tanto, podemos aceptar una definición de temperamento como la siguiente: El término TEMPERAMENTO designa los fenómenos característicos de la naturaleza emocional de un individuo, fenómenos como sus susceptibilidad a la estimulación emocional, su intensidad y velocidad de respuesta habituales, su estado de ánimo predominante y todas las peculiaridades de fluctuación e intensidad del mismo; todos estos fenómenos se consideran dependientes de su estructura constitucional y por tanto, como de origen principalmente hereditario.

### **2.1.-Teorías de la Personalidad**

Frecuentemente, cuando hablamos sobre la personalidad de alguien, nos referimos a lo que diferencia a esa persona de los demás, incluso lo que le hace única. A este aspecto de la personalidad se conoce como diferencias individuales. Para algunas teorías, esta es la

cuestión central. Éstas prestan una atención considerable a tipos y rasgos de las personas, entre otras características, con los cuales categorizar o comparar. Algunas personas son neuróticas, otras no; algunas son más introvertidas, otras más extravertidas, algunas son vulnerables a las adicciones y otras no.

Sin embargo, los teóricos de la personalidad están también interesados en lo común de las personas. Por ejemplo, ¿qué tienen en común un neurótico y una persona sana? O, ¿cuál es la estructura común en personas que son vulnerables al alcoholismo y en aquellas otras que no lo son encontrándose en el mismo entorno? ¿O que tiene en común un introvertido con un extrovertido?

Si uno coloca a las personas en una cierta dimensión (como sano-neurótico o introversión-extraversión) estamos diciendo que las dimensiones son algo sobre lo que podemos situar a los sujetos. Ya sean neuróticos o no, todas las personas tienen la capacidad para dirigirse hacia la salud o hacia la enfermedad, y ya sean introvertidos o extravertidos, adictos o no adictos, todos oscilan entre una vía y la otra.

Otra forma de explicar lo anterior es que los teóricos de la personalidad están interesados en la estructura del individuo y sobre todo sobre la estructura psicológica; es decir, cómo se “ensambla” una persona, cómo “funciona”, cómo se “disgrega”.

Algunos teóricos van un paso más allá, sosteniendo que están buscando la esencia de lo que hace a una persona. O dicen que están preocupados por lo que se entiende como ser humano individual. El campo de la psicología de la personalidad se extiende desde la búsqueda empírica simple de las diferencias entre personas hasta una búsqueda bastante más filosófica sobre el sentido de la vida.

Debemos recordar que hay varias cuestiones unidas en el individuo como la genética, la fisiología, el aprendizaje, el desarrollo, la interacción social y la cultura, la patología, la terapia, etc.

Es más importante que desarrollemos nuestras propias teorías sobre las personas y sus personalidades. A continuación veremos algunas de estas cuestiones.

## **2.1.2 Teorías de la personalidad en diversas perspectivas:**

### **2.1.2.1 Etnocentrismo:**

Todo el mundo crece en una cultura que ha estado ahí antes de que él naciera. La cultura nos influye tan profundamente y tan sutilmente que crecemos creyendo que “las cosas son así”, más que “las cosas son así en esta sociedad en concreto”. Erich Fromm, llama a este pensamiento el inconsciente social y, de hecho, es bastante poderoso. Entonces cabe preguntarse ¿es nuestra cultura cuencana la causante del alto índice de alcoholismo?

En la actualidad, y aquí en nuestro país el marketing publicitario del alcohol está presente en nuestras carteleras, se ve con frecuencia en la televisión, es una parte importante de las letras de nuestras canciones favoritas, en nuestras películas, nuestras revistas, nuestros libros y por supuesto en Internet. Este fenómeno es algo peculiar de nuestra cultura, y estamos tan acostumbrados a ello, que prácticamente no nos damos cuenta.

Cada uno de nosotros, más allá de la cultura, presenta detalles específicos en su vida (genética, estructura y dinámica familiar, experiencias especiales, educación, etc.) que afecta cómo pensamos y sentimos y en definitiva, la forma en que interpretamos la personalidad.

### **2.1.2.2 Evidencia:**

La investigación correlativa en la personalidad usualmente comprende la creación y aplicación de Test de personalidad. Los resultados de éstos se comparan con otros aspectos “medibles” de nuestra vida y con otros tests. Así, por ejemplo, en el presente trabajo aplicaremos diferentes tests de personalidad con la finalidad de determinar rasgos comunes en el alcohólico de cuenca y compararlo con muestras que no han sido diagnosticados de alcoholismo.

La experimentación comprende una selección aleatoria de sujetos, un control cuidadoso de las condiciones, una gran preocupación sobre los aspectos que pueden influir negativamente sobre la muestra, así como medidas y estadísticas.

### **2.1.2.3. Motivaciones fisiológicas vs. De propósito:**

¿Estamos sujetos a nuestras necesidades fisiológicas básicas, como la necesidad de alimento, agua o actividad sexual o nos llevamos de nuestros propósitos, metas, valores, principios, etc.? Algunas posturas más moderadas incluyen la idea de que el comportamiento de propósito es muy poderoso, pero se sustenta en necesidades fisiológicas, o simplemente que ambos tipos de motivación son importantes, aunque en distintos tiempos y lugares. Si bien es cierto que en el alcoholismo se ha creado una dependencia psicológica, existen también las motivaciones de tipo fisiológicas, recordemos que la predisposición al alcoholismo es heredada genéticamente, y se vuelve una marcada necesidad el consumo de alcohol, el paciente busca ayuda y se desencadena una batalla entre sus principios, valores, propósitos y metas contra su “Némesis” la dependencia psíquica y biológica “La lucha del yo con su superyo”

### **2.1.2.4.- Motivaciones conscientes vs. Inconscientes:**

¿La mayoría, o incluso todas nuestras expresiones comportamentales y experiencias están determinadas por fuerzas inconscientes; fuerzas de las que no nos damos cuenta?, ¿ó sólo por algunas pocas fuerzas inconscientes? Por decirlo de otra manera: ¿cuán conscientes somos de lo que determina nuestro comportamiento? ¿Será acaso que el alcoholismo de las personas tenga motivaciones inconscientes? ¿Los mensajes subliminales del marketing de productos con alcohol se han introyectado en la mente humana de forma inconsciente? ¿Freud tendría razón al decir que el alcoholismo es una fijación oral de cuando éramos bebés?

### **2.1.2.5 Determinismo cultural vs. Trascendencia cultural:**

¿Hasta qué punto nos moldea la cultura?; ¿Totalmente, o somos capaces de trascender sobre estas influencias? Si no estamos determinados por nuestra cultura, nuestra trascendencia será nada más que otra forma de determinismo, ya sea por ejemplo por necesidades fisiológicas o genéticas. Nuestra cultura Cuencana esta enraizada con el consumo de alcohol tiene su pasado que aflora y repercute en el presente, pues se halla en todo acontecimiento y la vida de nuestro pueblo.

## **2.2 Teorías Somatopsíquicas**

### **2.2.1 Teoría Humoral**

Los 4 elementos de la naturaleza se reflejan en el ser humano como un microcosmos.

Agua: flema: flemático: frío y solitario.

Aire: sangre: sanguíneo: decidido y animoso.

Tierra: bilis negra: melancólico: triste y solitario.

Fuego: bilis amarilla: colérico: agresivo e irascible.

### **2.2.2 Teoría de Kretschmer**

Asocia la constitución física a una predisposición de generar una enfermedad psicológica, que sería una exageración de lo normal para esa constitución.

Pícnico: depresivo.

Asténico: esquizofrenia.

Atlético: normal.

### **2.2.3 Teoría de Sheldon**

La proporción corporal de cada uno determina su temperamento básico.

Endomórficos: viscerotónicos: relajados y sociables.

Mesomórficos: somatotónicos: activos y dominantes.

Ectomórficos: cerebrotónicos: introvertidos y ansiosos.

## **2.3.-TEORIAS CONDUCTUALES**

En esta teoría, las respuestas parecen recaer sobre una observación cuidadosa del comportamiento y del ambiente, así como sus relaciones. Los conductistas, así como su descendiente moderno, el cognocivismo prefiere métodos cuantitativos y experimentales.

La personalidad es en esencia un producto ficticio que sólo existe en los ojos de quien la observa. Un comportamiento particular depende sólo del aprendizaje y de las condiciones presentes porque la conducta es específica a cada situación. Los rasgos de la personalidad son etiquetas que ponemos a las personas en función de la conducta que expresan. Las diferencias de conducta dependen de las variables del ambiente y la frecuencia con que ocurren los cambios de conducta. El cambio se produce por alteraciones de la fuerza de los reflejos (impulsos, motivaciones, estados metabólicos, estados patológicos, drogas, sueño, edad, condicionamiento clásico y condicionamiento operante). El impulso es un estado

hipotético que se encuentra entre operación y conducta, puede provocar cambio pero no es el estímulo para dicha respuesta.

### **3.1.-TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD**

Durante muchos años este término ha estado asociado a características negativas como degeneración moral, intratabilidad y conflictividad. El paciente con un trastorno de la personalidad es calificado como anómalo y disfuncional pero a la vez es privado del carácter de enfermo real que poseen por ejemplo el paciente deprimido o el paciente esquizofrénico. Junto a ello, el diagnóstico de trastorno de la personalidad conlleva generalmente la etiqueta de intratable desde el punto de vista médico y conduce con frecuencia a la privación de la asistencia profesional misma. Más que un enfermo, se trata en estos casos de un sujeto con conductas problemáticas, maliciosas o manipulativas. Esto es debido a que se cree que los síndromes mentales son enfermedades o trastornos mientras que las alteraciones del carácter son desviaciones morales. El concepto de personalidad conlleva desde siglos atrás una carga predominante de consideraciones morales y sociales que hacen compleja su situación conceptual y nosológica dentro del marco de la Psicología.

Descartada la posibilidad de una alteración fisiopatológica, las anomalías de la personalidad quedaban excluidas del modelo médico tradicional y su investigación permanecía fuera del alcance de los métodos científico-naturales al uso. En consecuencia, el estudio de la personalidad fue asumido casi en exclusiva por las nuevas teorías psicoanalíticas y por otras aproximaciones de carácter más filosófico.

No obstante, hacia la mitad del siglo algunos autores, entre ellos el español López-Ibor y el británico Cleckley, cuestionaron el que la naturaleza de los trastornos de la personalidad fuera exclusivamente moral, postulando que las denominadas alteraciones del carácter reflejan con frecuencia las modificaciones funcionales producidas en un estrato endógeno de carácter biológico, en el que se encuentran los instintos y los sentimientos vitales. Al cabo de varias décadas, este salto conceptual ha posibilitado los estudios de la personalidad desde la metodología médica y ha dado paso a la investigación realizada en los últimos años.

A diferencia de la depresión, la esquizofrenia y otros síndromes mentales, en los que existe una base consolidada y sistematizada de conocimientos acumulados en las décadas anteriores, en los trastornos de personalidad las líneas de estudio están comenzando ahora a clarificarse e incluso los conceptos están aún por consolidarse.

Al Psicólogo y al psiquiatra no le gusta por lo general el paciente con trastorno de la personalidad. Se trata de un paciente demandante, exigente, acrílico consigo mismo,

invasivo, manipulador y, muy a menudo, resistente a los intentos de ayuda o tratamiento, con la consecuente pérdida de prestigio del clínico.

El conocimiento de las alteraciones patogénicas nos dará por tanto la clave de la comprensión de las conductas.

Los trastornos de personalidad se caracteriza por un patrón estable de conductas maladaptativas, originadas en una anómala respuesta al estrés, y generadora de limitaciones en las esferas laboral, social e interrelacional por lo general mayor que la atribuible a los trastornos denominados neuróticos. La conducta de estos pacientes es repetitiva y autoperjudicial, por lo común irritante para los demás. Su sufrimiento emocional es percibido por ellos mismos como algo inevitable en lugar de como un factor que se debe aprender a evitar.

Un hecho fundamental diferencia al paciente con trastorno de personalidad del paciente neurótico: los síntomas de este último son autoplásticos, es decir, repercuten en su propio perjuicio y sufrimiento, y son por ello experimentados como egodistónicos. Los síntomas del trastorno de la personalidad son aloplásticos, esto es, repercuten en los demás y son plenamente aceptados por el ego del paciente.

La sintomatología del trastorno de la personalidad siempre ocurre en un contexto interpersonal. Si la patología neurótica proviene de una lucha contra los propios impulsos inaceptables, la patología de la personalidad se genera en el encuentro con otras personas a las que se considera insoportable.

### **3.1.1.- MODELO COGNITIVO DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD:**

El modelo de Freeman (1988)

La personalidad y los trastornos de personalidad se conceptualizan como organizaciones de esquemas cognitivos ligados a determinados patrones de conducta. Estos esquemas cognitivos son organizaciones individuales e idiosincrásicas de reglas sobre la vida, las relaciones con otros y el autoconcepto, que se han formado a lo largo del desarrollo.

Los esquemas permanecen inactivos hasta que ciertos eventos lo activan (situaciones estresantes, nuevas fases y cambios en el desarrollo psicoevolutivo, ciertas condiciones vitales.) presentando el sujeto ciertos patrones de conducta.

Las experiencias tempranas infantiles conformarían el contexto de formación de estos esquemas, sobretudo los mensajes y refuerzos provenientes de los otros significativos; además, en términos piagetianos estos esquemas tendrían una alta capacidad de

asimilación (interpretar los hechos en función de los significados previos) y una baja capacidad de acomodación (modificar los significados en función de los hechos). Esto resultaría en que el sujeto está convencido de la credibilidad de sus significados (egosintónicos). Determinadas experiencias infantiles influirían en la tendencia asimilativa (egocéntrica) de los esquemas, de modo que el sujeto tendría dificultades para desarrollar esquemas más acomodativos de tipo alternativo a lo largo de su evolución personal. Esta característica distinguiría a los trastornos de personalidad (esquemas asimilativos) de otros trastornos por ejemplo la depresión, donde pueden "coexistir" esquemas asimilativos y acomodativos (aunque predominen los primeros durante el trastorno).

### **3.1.2.- ETIOPATOGENIA**

Al igual que ocurre con el resto de los trastornos psicológicos, el origen causal de los trastornos de la personalidad permanece aún ampliamente desconocido.

Desde antes, el concepto de personalidad se repartía entre los términos temperamento y carácter. Temperamento hacía referencia a aquella parte de la personalidad relacionada con los aspectos biológicos, hereditarios y constitucionales del individuo y estaba relacionado con aspectos de la personalidad de tipo motor (activación/inhibición). El término carácter se reservaba para la fracción de la personalidad de origen educacional y ambiental y se refería a aspectos relacionados con las peculiaridades perceptivas, emocionales, de pensamiento y de atribución de significado.

En las últimas décadas, de predominio psicoanalítico dentro de la Psicología, la patología de la personalidad fue considerada la patología de origen educacional por excelencia, a diferencia de los trastornos neuróticos y psicóticos en los que podrían existir componentes heredobiológicos claros. Sin embargo, los hallazgos de los últimos años no han encontrado evidencias de ello. Si bien los datos disponibles actualmente que demuestran un papel genético son pocos, son menos aún los que demuestran un origen ambiental.

### **3.1.3.- FACTORES CONSTITUCIONALES Y BIOLÓGICOS**

A principios de siglo, Kretschmer proponía la existencia de una relación entre el biotipo corporal y las características de la personalidad, dividiendo los individuos en esquizotímicos (biotipo leptosómico), ciclotímicos (biotipo pícnico) y enérgicos (biotipo atlético). Una relación tan clara no ha podido ser demostrada con los años, pero una serie de datos permiten sospechar que las características de la personalidad más temperamentales (de asiento constitucional) se mantienen en la edad adulta.

Las alteraciones neurológicas en la etapa infantil, incluyendo los estados postencefalíticos y la epilepsia temporal influyen en la aparición y en la gravedad de los trastornos de la personalidad. Junto a ello, los pacientes con trastorno por inestabilidad emocional de la

personalidad, presentan con frecuencia signos neurológicos menores, que delatan la presencia de anomalías constitucionales específicas. Se han encontrado también anomalías electroencefalográficas en los pacientes impulsivos a la vez que una disminución en la amplitud de los potenciales evocados.

Se han descrito diversas alteraciones de tipo neuroquímico en relación no tanto con trastornos sino con rasgos de personalidad. La impulsividad está asociada a un déficit de la función serotoninérgica cerebral, manifestada por bajos niveles raquídeos del ácido 5-Hidroxiindolacético (5-HIAA) y por respuestas disminuidas de prolactina a los agonistas serotoninérgicos en los individuos impulsivos.

#### **3.1.4.- FACTORES AMBIENTALES**

El sentido común y el dominio del psicoanálisis llevaron a pensar que los factores ambientales deberían tener un papel dominante en el origen de los trastornos de la personalidad. Sin embargo, los estudios prospectivos realizados no han podido demostrar que las experiencias infantiles sean determinantes, en particular aquellas que se consideraban cruciales, como la falta de lactancia, el control de esfínteres, la presencia de onicofagia y otras. Sin embargo, sí parece existir una relación, de tipo inespecífico, entre la presencia de trastornos de la personalidad y la calidad de las relaciones padres-hijos en la infancia.

Para los autores más conductistas, los trastornos de la personalidad constituyen fundamentalmente alteraciones en el aprendizaje y la respuesta a los refuerzos sociales. Las teorías cognitivas inciden en la distorsión de los esquemas del "self" y del mundo que dominan la actividad psíquica de los trastornos de la personalidad.

#### **3.1.5.- FACTORES CULTURALES**

La cultura moldea sin duda la expresión conductual de los trastornos de la personalidad. Así por ejemplo, mientras que en Dinamarca las tasas de autoagresión y suicidio son elevadas, en otras sociedades del África occidental predomina claramente la heteroagresión y el homicidio como expresión de la ira, demostrando la existencia de patrones culturales en lo referente a la atribución de los locus de control y responsabilización. Es posible que los trastornos de la personalidad reflejen un desacoplamiento entre las características temperamentales internas y la acción educativa-cultural recibida.

#### **EPIDEMIOLOGIA**

El ámbito de los trastornos de la personalidad es relativamente nuevo para la investigación, por lo que son escasos aún los estudios epidemiológicos disponibles. No obstante, los datos disponibles permiten aproximar una prevalencia de 5-15% de trastorno de la personalidad en la población general, sin una diferencia clara entre los sexos. Los

trastornos de la personalidad son de 5 a 10 veces más frecuentes que la esquizofrenia y los trastornos afectivos y tan frecuentes como los trastornos de tipo neurótico.

La prevalencia disminuye con la edad, lo que induce a pensar en el papel modificador de factores madurativos. Un dato interesante es que la prevalencia de trastornos de la personalidad es mayor en ambientes marginales y de desintegración social. Sin embargo, cuando se mejoran las condiciones de integración y apoyo en dichas zonas, las cifras de trastornos de la personalidad disminuyen, lo que sugiere que los mismos pueden tener un carácter dinámico y no estático.

El curso de los trastornos de la personalidad es, por definición, crónico y estable. No obstante, es probable que un porcentaje alto mejoren por maduración psicológica, desapareciendo de las consultas. El resto presenta a lo largo del curso una menor adaptación global que los individuos sanos y que los pacientes neuróticos, manifestada tanto a nivel laboral como interpersonal, así como en un mayor consumo de tóxicos y una alta incidencia de problemas de tipo legal.

### **3.2.- CLINICA DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD**

#### **GENERALIDADES**

En la clasificación del (DSM-IV), los trastornos de la personalidad están recogidos en tres grupos principales: el primero de ellos está formado por los trastornos de personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípico, y reúne a los individuos extraños y excéntricos; el segundo grupo incluye los trastornos de personalidad disocial, límite, histriónico y narcisista y se caracteriza por los rasgos dramáticos, emocionales y extrovertidos; el tercer grupo comprende los trastornos de personalidad por evitación, por dependencia y anancástico, y se define por los rasgos ansiosos y temerosos.

Pero todos los trastornos de la personalidad comparten una serie de peculiaridades:

Son conductas maladaptativas con un inicio precoz en la adolescencia o al comenzar la vida adulta.

Afectan a todas las áreas de la personalidad, como la cognición, la afectividad, la conducta, el estilo interpersonal y las relaciones con los demás, causando problemas en el trabajo y en el amor.

Estas alteraciones tienen que tener un carácter estable y de larga duración siendo predecible su curso.

Para elaborar la historia clínica de los trastornos de personalidad, es importante confirmar los datos obtenidos por la entrevista con los referidos por la familia o amigos. También habrá que evaluar la reacción del sujeto ante las diferentes situaciones, ya que son personas que se acomodan mal al estrés y no responden de un modo flexible a los cambios de la vida, fracasando en la toma de decisiones. Estas alteraciones producen una repercusión negativa en el ambiente social o un malestar personal, aunque a menudo estas personas

llegan a aceptarlas como parte integral de su yo y a considerar que los que están en discordia son los demás y no ellos.

Estos trastornos no son debidos a otras enfermedades mentales, aunque puedan coexistir, ni tampoco a enfermedades orgánicas cerebrales, traumatismos o intoxicación por drogas.

#### TIPOS

A lo largo de los años se han elaborado distintas clasificaciones. Actualmente existen dos principales: la DSM-IV y la CIE-10. En el presente capítulo nos guiaremos por esta última.

A. Patrón permanente de conducta y experiencia interna que se desvía notablemente de las expectativas culturales y que se manifiesta en al menos dos de las siguientes áreas: cognición, afectividad, funcionamiento interpersonal y control de impulsos

B. El patrón de personalidad es inflexible y desadaptativo y causa malestar subjetivo o un deterioro funcional significativo.

### **3.3.-La clasificación del DSM-IV de los trastornos de personalidad:**

1. TRASTORNO PARANOIDE DE LA PERSONALIDAD: Desconfianza excesiva o injustificada, suspicacia, hipersensibilidad y restricción afectiva.

2. TRASTORNO ESQUIZOIDE DE LA PERSONALIDAD: Dificultad para establecer relaciones sociales, ausencia de sentimientos cálidos y tiernos, indiferencia a la aprobación o crítica.

3. TRASTORNO ESQUIZOTIPICO DE LA PERSONALIDAD: Anormalidades de la percepción, pensamiento, del lenguaje y de la conducta; que no llega a reunir los criterios para la esquizofrenia.

Según M. Valdez (1991) los sujetos de este grupo serian: introvertidos, mal socializados, desajustados emocionalmente e independientes.

### **B. GRUPO B: SUJETOS TEATRALES Y/O IMPULSIVOS**

1. TRASTORNO HISTRIÓNICO DE LA PERSONALIDAD: Conducta teatral, reactiva y expresada intensamente, con relaciones interpersonales marcadas por la superficialidad, el egocentrismo, la hipocresía y la manipulación.

2. TRASTORNO NARCISISTA DE LA PERSONALIDAD: Sentimientos de importancia y grandiosidad, fantasías de éxito, necesidad exhibicionista de atención y admiración, explotación interpersonal.

3. TRASTORNO ANTISOCIAL DE LA PERSONALIDAD: Conducta antisocial continua y crónica, en la que se violan los derechos de los demás. Se presenta antes de los 15 años y persiste en la edad adulta.

4. TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD: Inestabilidad en el estado de ánimo, la identidad, la autoimagen y la conducta interpersonal.

Según M. Valdez (1991) los sujetos de este grupo se caracterizan por ser: extravertidos, mal socializados, desajustados emocionalmente y dependientes.

### **C. GRUPO C: SUJETOS ANSIOSOS O TEMEROSOS**

1. TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD POR EVITACIÓN: Hipersensibilidad al rechazo, la humillación o la vergüenza. Retraimiento social a pesar del deseo de afecto, y baja autoestima.

2. TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD POR DEPENDENCIA: Pasividad para que los demás asuman las responsabilidades y decisiones propias. Subordinación e incapacidad para valerse solo. Falta de autoconfianza.

3. TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD: Perfeccionismo, obstinación, indecisión, excesiva devoción al trabajo y al rendimiento. Dificultad para expresar emociones cálidas y tiernas.

### **3.4.- ESQUEMAS COGNITIVOS TÍPICOS DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD (A. Freeman, 1988)**

#### **3.4.1 TRASTORNO PARANOIDE DE LA PERSONALIDAD:**

- 1- "La gente tiene intención de dañarme".
- 2- "Si confío en la gente, tendrán ventaja sobre mi".
- 3- "La gente intenta fastidiarme o irritarme".
- 4- "Yo no estoy mal, ellos están mal".
- 5- "Si alguien me insulta, debo castigarlo".
- 6- "Hay que estar siempre en guardia, preparado para lo peor".

7- "Transigir es rendirse".

8- "Tengo que evitar la intimidad, ya que estar cerca de alguien implica que me encuentren mis puntos débiles y me hagan daño".

9- "Si estoy alerta tendré el poder y ellos no podrán dañarme".

El rasgo principal de la personalidad paranoide es la continua suspicacia de la persona y su desconfianza de la gente en general.

Las personas afectadas por esta patología en la adolescencia suelen ser solitarios, con ansiedad social, insuficientemente exitosos en la escuela y con pobres relaciones sociales, por lo que estos chicos pueden parecer raros y excéntricos a los ojos de los demás.

Entre los rasgos clínicos de este trastorno destaca la forma que tiene el sujeto de tratar a los demás: desconfía de la gente excesiva e injustificadamente, pensando que le van a hacer daño o a explotar; duda de la lealtad de sus allegados hasta cuestionarse la fidelidad de su esposa o pareja sexual; es reservado y cauteloso, no haciendo confidencias por si las utilizan contra él; evita las críticas; le afectan los problemas relativos a la dependencia y a la intimidad, necesitando ser autosuficientes. Y, a menudo, en el individuo afectado por el trastorno paranoide de la personalidad aparecen proyecciones, prejuicios e ideas de referencia que le pueden producir hostilidad, irritabilidad y ansiedad.

Otro rasgo fundamental de estos sujetos es su hipersensibilidad, se sienten ofendidos y humillados fácilmente, con tendencia a contraatacar cuando se sienten amenazados. Con frecuencia se hallan envueltos en disputas legales, son incapaces de relajarse y suelen exagerar las dificultades.

Son individuos de afectividad restringida con apariencia de fríos, poco emotivos y orgullosos de serlo. No tienen sentido del humor, son incapaces de reírse de ellos mismos. Rehúsan la responsabilidad de sus propios sentimientos y asignan esta responsabilidad a los demás.

Dos observaciones llamativas sobre este trastorno son:

- a) las personas que les dan miedo y les producen rechazo, suelen ser muy parecidos a ellos.
- b) a menudo sienten lo mismo amor que odio, mostrando una sobreimplicación con el que consideran su enemigo.

El trastorno empieza en la juventud y suele durar toda la vida, ocasionando importantes problemas en el trabajo y en la convivencia con los demás. En ocasiones, por el paso del tiempo o por la disminución del estrés, da lugar a formaciones reactivas, con un interés apropiado por la moralidad y por las preocupaciones altruistas.

Los sujetos con un trastorno paranoide de la personalidad pueden desarrollar una depresión

mayor, tienen incrementado el riesgo de padecer agorafobia y trastornos obsesivo-compulsivos y con frecuencia **consumen alcohol y otras sustancias de abuso**. Algunas veces aparece concomitante con otros trastornos de personalidad como son el trastorno esquizotípico, el esquizoide, el narcisista, el evitativo y el límite.

El diagnóstico diferencial incluye distintos cuadros respecto al trastorno paranoide de la personalidad: en el trastorno paranoide (delirante) hay una ideación delirante que en el trastorno de personalidad no existe. La esquizofrenia paranoide se diferencia por la aparición de alucinaciones, delirios extraños y trastornos formales del pensamiento. Otros trastornos de personalidad como el trastorno límite se distingue por la aparición de conductas autodestructivas; el trastorno disocial tiene una larga historia de alteraciones en la conducta social no ocurriendo en el trastorno paranoide de la personalidad; los individuos con trastorno esquizoide de la personalidad son introvertidos y fríos, pero no tiene ideación paranoide; los sujetos afectados por el trastorno esquizotípico además de ser suspicaces, tener frialdad interpersonal y una ideación paranoide, tienen un pensamiento mágico, unas experiencias perceptivas poco corrientes y un discurso raro, que les diferencian de los individuos con trastorno paranoide de la personalidad.

### **3.4.2.- Trastorno esquizoide de la personalidad**

Este síndrome se caracteriza por un retraimiento social, con introversión y afecto apático. Puede ser considerado el extremo más sano del espectro esquizofrénico. Estas personas son vistas por las demás como excéntricas y solitarias.

La prevalencia no está muy clara. Algunos autores refieren del 3% al 7,5% de la población general, pero otros estudios reflejan que es muy poco común. No está confirmado epidemiológicamente pero se piensa que es más frecuente en varones. La importancia de la herencia tampoco está clara.

En el desarrollo de esta alteración pudieran estar implicadas las primeras pautas de las relaciones objetales, las relaciones familiares y la cultura. Junto a esto tiene que existir un temperamento tímido, ansioso e introvertido del niño.

Un rasgo importante de esta personalidad es la frialdad y el distanciamiento emocional, siendo individuos impenetrables. No pueden expresar emociones fuertes y raramente tienen conductas agresivas, pero en contraposición, pueden ser muy cariñosos con los animales. La vida sexual es prácticamente nula, no encuentran placer en ella, aunque puede existir un mundo interior fantástico. Los hombres suelen permanecer solteros porque no son capaces de conseguir intimidad mientras que las mujeres suelen casarse con hombres, normalmente agresivos, a quienes aceptan con pasividad. A veces tienen planes para establecer relaciones pero luego no los llevan a cabo.

Otra característica importante es la indiferencia con que escuchan críticas y alabanzas. Disfrutan muy poco del placer y sienten poco el dolor.

Las personas con este trastorno no tienen amistades íntimas, aunque poseen un mundo interno lleno de amigos imaginarios. Sin embargo, esto no les impide poder organizar la realidad.

Durante la entrevista psicológica estos pacientes adoptan una postura rígida y no toleran el contacto visual, se muestran distantes, pero debajo de esa fría capa suele haber miedo. Dan respuestas cortas, no siguen una conversación espontánea y a veces utilizan extrañas metáforas. Estos sujetos pueden estar fascinados con objetos inanimados o construcciones metafísicas.

El curso de este trastorno es duradero, pero no tiene por qué ser para toda la vida. Comienza en su primera niñez, padecen una infancia dura, fría y con falta de afecto. Son chicos solitarios, con pobres relaciones sociales y con pocos éxitos en la escuela, siendo motivo de burla en algunas ocasiones. Las personas con trastorno esquizoide de la personalidad suelen tener empleos de poco o ningún contacto con otras personas, como matemáticos o astrónomos. Muchos prefieren el trabajo nocturno. En momentos de estrés pueden aparecer cortos episodios de síntomas psicóticos (no se sabe qué porcentaje de individuos desarrollan posteriormente una esquizofrenia). También pueden desarrollar una depresión mayor y asociarse con otros trastornos de la personalidad, sobre todo con el trastorno esquizotípico, el paranoide y el ansioso.

El diagnóstico diferencial debe hacerse con la esquizofrenia y otros cuadros. En el paciente esquizofrénico es mayor la ineficacia laboral que en el trastorno esquizoide de la personalidad, apareciendo además trastornos del pensamiento y alucinaciones. En sujetos con un trastorno paranoide de la personalidad aparece más vinculación social, más agresividad verbal y mayor tendencia a proyectar sentimientos en los demás que en el trastorno esquizoide de la personalidad. En el trastorno anancástico de la personalidad se vive las relaciones sociales como disfóricas y no aparece un mundo interior tan rico como en el trastorno esquizoide de la personalidad.

### **3.4.3.- Trastorno disocial de la personalidad**

Este trastorno es otro de los más antiguos e investigados. Pritchard propuso el término "locura moral" para definir una conducta inmoral, sin pérdida de la capacidad de razonamiento. Fue en 1938 cuando Hervey Cleckley describió la personalidad psicopática diferenciándola de la criminalidad y la desviación social. Estudios posteriores de Robins, Glueck y Glueck perfilaron un poco más las definiciones, y demostraron que este trastorno empieza antes de los 8 años y continúa durante la vida adulta. Se corresponde con el psicópata desalmado de Schneider.

El trastorno se caracteriza por una conducta irresponsable, explotadora y carente de sentimientos de culpa. Existe una tendencia a transgredir las leyes, a engañar y son incapaces de formar relaciones estables.

Según estudios realizados en USA., la prevalencia en los hombres es de un 3% y en las mujeres de un 1% (13). Existe un factor ambiental, aumentando la incidencia de este trastorno en familias caóticas y desorganizadas, en las que los niños son objeto de hostilidad y rechazo y no tienen vínculos emocionales consistentes con cualquier persona significativa. También existe un factor genético, incrementándose el número de afectados dentro de las familias con conductas antisociales. La base orgánica del trastorno disocial de la personalidad se desconoce pero parece que la hiperactividad, el trastorno por déficit de atención y los signos neurológicos ligeros en la niñez están relacionados con la conducta antisocial en la vida adulta.

Se inicia en la primera adolescencia, apareciendo antes de los 15 años. Los síntomas pueden estar relacionados con mala conducta en la escuela, empezando ya los problemas con la ley por robos o conductas vandálicas. Son niños vagos, mentirosos, que se inician en las conductas agresivas, se fugan de sus casas por la noche, ingieren alcohol u otras sustancias tóxicas. A partir de los 18 años suelen ser incapaces de mantener un trabajo, cambiando de empleo continuamente, faltando a él y estando largas temporadas en paro. No se hacen responsables de nada, ni siquiera de sus propios hijos. Son incapaces de aceptar las normas sociales, se las saltan continuamente teniendo actividades ilegales. Las personas con trastorno disocial de la personalidad no sienten remordimientos y son incapaces de aprender de la experiencia, no logran mantener una relación estable de pareja, son irritables y agresivos, con poca tolerancia a la frustración. También son impulsivos e imprudentes y manipulan a las personas que están a su alrededor. En las mujeres con este trastorno es más frecuente el abuso de drogas, cicatrices por múltiples intentos de suicidio, promiscuidad sin placer y varios embarazos no deseados. En los hombres son frecuentes los tatuajes.

Los individuos con trastorno disocial de la personalidad son llevados al médico en contra de su voluntad, a no ser que su estancia con los clínicos les libre de las manos de la Justicia. Durante la entrevista pueden parecer sosegados e incluso encantadores, pero debajo de esta apariencia hay hostilidad, irritabilidad y rabia. Suelen tener una buena inteligencia verbal, con lo que intentan manipular al entrevistador. A veces demuestran una falta de ansiedad o depresión no congruente con su situación.

Desde que empieza a desarrollarse este trastorno no remite hasta hallar su punto máximo al final de la adolescencia. Los síntomas pueden ir decreciendo con el paso de los años, pero es frecuente que desarrollen alcoholismo, depresión o ideas hipocondríacas. En general los individuos que padecen este trastorno suelen morir prematuramente de un modo violento.

A menudo reúnen criterios para diagnosticar varios trastornos de personalidad a la vez, como son el trastorno límite, el histriónico y el narcisista.

El diagnóstico diferencial del trastorno disocial de la personalidad se puede realizar con la conducta ilegal, pero afecta a muchas más áreas de la vida que la mencionada. El trastorno por abuso de sustancias se diferencia comprobando qué aparece primero, si las alteraciones conductuales antisociales o el consumo de sustancias. Los sujetos con un trastorno histriónico de la personalidad aunque son manipulativos, no tienen las conductas antisociales de los otros. El trastorno narcisista de la personalidad generalmente no tiene un inicio tan temprano de los trastornos de conducta, ni tiene las características de impulsividad, agresividad y engaño que tiene el trastorno disocial. El individuo con un trastorno paranoide de la personalidad normalmente no está motivado por el deseo de explotar a los demás, como sucede en la persona con un trastorno disocial de la personalidad, sino por el deseo de venganza.

#### **3.4.4.- Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad**

Este trastorno ha experimentado numerosos cambios de terminología. Se considera a Stern el primero en hacer referencia a la existencia de un límite entre la neurosis y la psicosis. Fue Schmeidler quien describió el curso estable de la conducta inestable de este trastorno. El psicópata explosivo de Schneider puede encontrarse dentro de este tipo.

La prevalencia se sitúa alrededor del 2% de la población general, encontrándose el trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad entre el 30% y el 60% de los individuos diagnosticados de trastorno de la personalidad. Es más frecuente en mujeres y en familiares de pacientes afectados por este trastorno. Las causas han sido enfocadas desde el punto de vista psicoanalítico, siendo importantes las primeras fases del desarrollo psicosexual. La separación de la madre, la ambivalencia que ésta crea en el niño y la ansiedad a la que da lugar influyen en el posterior uso de mecanismos de defensa como la proyección. Se ha relacionado con los trastornos afectivos porque en estudios del sueño se encuentran alteraciones similares a las que aparecen en la depresión.

Se puede dividir en dos grupos:

**Tipo impulsivo.** Las personas que padecen esta patología actúan de una manera inesperada y sin pensar las consecuencias, pudiendo ser éstas peligrosas para el sujeto, por ejemplo, el juego, el robo en tiendas, etc. Tienden a tener conflictos con los demás, sobre todo cuando éstos quieren impedirles las acciones o se las censuran. Estos sujetos suelen ser incapaces de controlar sus propios impulsos en las conductas agresivas y les es bastante difícil mantener unas actividades a las cuales no vean recompensa inmediata. A menudo tienen un afecto inestable y caprichoso.

**Tipo límite:** Los individuos afectados por este trastorno suelen presentar alteraciones de la identidad, manifestando dudas sobre su imagen, su identidad sexual, etc. Hacen

importantes esfuerzos por no estar solos, tienen miedo a que se les abandone; sus relaciones interpersonales son intensas e inestables, intentando manipular a los demás y a la vez siendo dependientes de estas relaciones. Estas personas afectas, con frecuencia se autolesionan con intentos de suicidio o automutilaciones. Esas conductas las llevan a cabo para pedir ayuda, para llamar la atención, para expresar su desacuerdo. Los sujetos con un trastorno límite de la personalidad suelen tener un sentimiento crónico de vacío y de aburrimiento.

Los individuos con trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad, cuando están en un estado de crisis, pueden manifestar ira y cólera, discutiendo y exigiendo que los demás se hagan cargo de sus problemas. Al estar en tratamiento, los pacientes se vuelven más exigentes, difíciles y suicidas.

El curso de este trastorno sufre pocos cambios con el tiempo. La mayoría de los afectados se encuentran solteros, desaprovechan su tiempo libre, tienen bajo estatus social y sus relaciones se van deteriorando con el tiempo. Entre sus complicaciones destacan los trastornos afectivos como depresión mayor, trastorno por pánico y agorafobia y padecen, con frecuencia, abuso de alcohol y de otras sustancias. Un porcentaje elevado de estos pacientes muere por suicidio y otro porcentaje importante ha tenido múltiples intentos autolíticos. A veces aparecen síntomas psicóticos pero estos son breves o van acompañados de un buen contacto con la realidad; a pesar de esto, no se ha visto que el trastorno evolucione a esquizofrenia. Se puede solapar con otros trastornos de la personalidad, sobre todo con el histriónico y el esquizotípico y también puede evolucionar a otros trastornos de la personalidad más estables, como son el dependiente, el narcisista y el pasivo-agresivo.

El trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad requiere un diagnóstico diferencial con diferentes entidades. En la esquizofrenia aparecen los episodios de síntomas psicóticos mucho más duraderos, con trastornos del pensamiento y otras características propias. Los sujetos con trastorno esquizotípico de la personalidad presentan marcadas peculiaridades del pensamiento, con extrañas ideas que no aparecen en el sujeto con trastorno límite. El trastorno histriónico de la personalidad es difícil de diferenciar pues el afectado histriónico no tiene esos sentimientos tan profundos de vacío y aburrimiento ni esas relaciones tan inestables e intensas que padecen los individuos con trastorno de inestabilidad emocional. El trastorno disocial de la personalidad es difícil de distinguir porque los afectados también poseen conductas manipulativas, como en el sujeto límite, pero con fines de conseguir poder o alguna otra gratificación. Los individuos con trastorno dependiente de la personalidad no suelen expresar su cólera hacia sus amigos íntimos cuando se ven frustrados, como lo hacen las personas con trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad. Los problemas de identidad son frecuentes en

la adolescencia, pero no tienen otras características del trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad.

#### **3.4.5.-Trastorno histriónico de la personalidad**

Este trastorno se caracteriza por una tendencia a la emocionalidad con una búsqueda de atención exagerada. Las personas afectadas tienen una conducta colorista, extrovertida pero carecen de capacidad para mantener vínculos profundos y duraderos.

La prevalencia se sitúa alrededor del 2% ó 3%. Es diagnosticado con más frecuencia en mujeres pero no está claro que haya mayor incidencia en éstas que en hombres. La característica de los varones histriónicos suele ser la exageración de su masculinidad, la cual realizan mediante una conducta dominante y dura, "numerosas hazañas sexuales" y una exposición a situaciones de riesgo.

Las causas son desconocidas pero multifactoriales. La niñez traumática y el ambiente privado de afecto suelen influir en la etiología.

La conducta de los pacientes afectados por el trastorno histriónico de la personalidad es muy exagerada, teatral, llamando continuamente la atención. La realizan para rehuir responsabilidades externas no deseadas y afectos internos desagradables. Suelen encontrarse incómodos si no son el centro de la reunión, hiperreaccionan ante acontecimientos sin importancia, dan muestras de cariño excesivo a personas no muy conocidas, tienen explosiones de ira injustificada, gesticulan mucho al hablar, exageran el contacto visual. Los individuos con trastorno histriónico de la personalidad no toleran la frustración, sienten ansia por realizar actividades excitantes, se preocupan por su aspecto físico. Su conducta suele ser seductora, provocativa e incluso exhibicionista, aunque parezcan ingenuamente inconscientes de su actitud sexualizada. Son frecuentes las fantasías en este terreno, acerca de personas con quienes el paciente está relacionado. A veces aparecen disfunciones psicosexuales como anorgasmia en la mujer e impotencia en el hombre.

Las relaciones interpersonales suelen ser superficiales, considerándolas el paciente más intensas de lo que son en la realidad. Estos enfermos están considerados por los demás como hipócritas o carentes de autenticidad, suelen ser vanidosos y exigentes, siendo desconsiderados con los que le rodean. Los sujetos con este trastorno son dependientes y están continuamente en busca de apoyo; a menudo realizan amenazas y gestos suicidas con carácter manipulativo.

Bajo presión, la alteración de la comprobación de la realidad y fantasías sobre los motivos de los demás son sus respuestas habituales. Los mecanismos de defensa más usados son la represión y la disociación. Los afectados ignoran sus verdaderos sentimientos y son incapaces de explicar sus motivos. Suelen tener gran sugestibilidad y sus opiniones son fácilmente influenciadas por los demás.

Durante la entrevista psicológica los sujetos con trastorno histriónico de la personalidad muestran buenos modales e intentan agradar pero son frecuentes los gestos exagerados y dramáticos. Inconscientemente pueden imitar al examinador. El lenguaje generalmente es en exceso impresionista, pues no incluye detalles, con frecuencia hacen uso incorrecto del idioma y su discurso suele ser brillante pero inexacto. Demuestran falta de perseverancia en los tests. Al ser entrevistados por profesionales de su mismo sexo, no resultan seductores.

El curso de este trastorno muestra una mejoría con el paso de los años ya que la juventud suele ser percibida de forma más dramática que la vejez. Esta mejoría puede ser más aparente que real. Algunos estudios **han encontrado una asociación entre este trastorno y el trastorno por somatización y el uso de alcohol**. También se ha observado un solapamiento con el trastorno límite de la personalidad y, con menos frecuencia, con el dependiente, el narcisista y el disocial. Además padecen a menudo un trastorno afectivo. Según algunos trabajos, existe una asociación genética entre el síndrome de Briquet y los trastornos histriónicos y disociales de la personalidad. Dentro de la evolución de los trastornos histriónicos de la personalidad está incrementándose el riesgo de los gestos suicidas, teniendo algunos de éstos un final de muerte.

El diagnóstico diferencial se puede realizar con los siguientes cuadros: el trastorno límite de la personalidad presenta un sentimiento de vacío, unas alteraciones de la identidad y cortos episodios psicóticos típicos, que no aparecen en el trastorno histriónico de la personalidad. Los sujetos con trastorno disocial de la personalidad no son tan exagerados en sus emociones como los histriónicos y tienen como rasgo principal conductas antisociales. En el trastorno narcisista de la personalidad los pacientes buscan ser el centro de atención sobre todo para que se alabe su superioridad, mientras que el paciente histriónico busca ser atractivo emocionalmente. El trastorno dependiente de la personalidad no tiene el carácter llamativo y exagerado que tienen los afectados por el trastorno histriónico de la personalidad.

#### **3.4.6.-Trastorno anancástico de la personalidad**

Las características principales son el perfeccionismo, el afecto restringido, la tenacidad y la indecisión.

La prevalencia está alrededor de 1%. Es diagnosticado más frecuentemente en niños mayores y en hombres. La herencia influye en la formación de este trastorno, así como las figuras paternas, ya que, según la teoría de Erikson, se ha encontrado una excesiva disciplina en la vida del niño. Los sujetos afectados por el trastorno anancástico de la personalidad se suelen dedicar a profesiones donde se valora más la precisión, el orden y la

rectitud que el afecto y las relaciones interpersonales. Los cambios inesperados no son bien soportados.

Estos pacientes tienen limitada la expresión de afecto, siendo sujetos muy serios y rígidos. A menudo no tienen sentido del humor. Son perfeccionistas, lo que les interfiere en la concepción de una idea general, ya que se preocupan demasiado por las listas, las normas y los detalles triviales y pierden casi todo el tiempo en eso. Suelen insistir en que los demás hagan las cosas como a ellos les gusta, no se dan cuenta del malestar que esto genera: se creen que no las harán adecuadamente. Normalmente los individuos con trastorno anancástico de la personalidad trabajan mucho, no queriendo tomarse vacaciones y dedicándose más a la productividad que a la familia. No suelen tener muchos amigos, apreciando excesivamente a una autoridad que ellos respetan y despreciando a una que ellos no respetan. Otro aspecto que a menudo les caracteriza es la indecisión, les da tanto miedo equivocarse que retrasan la toma de decisiones. Suelen ser bastante escrupulosos. El psicoanálisis postula que estos pacientes tienen un súper-yo bastante estricto, lo que les hace ser demasiado inflexibles con ellos mismos y con los demás. El tiempo, los hábitos intestinales y la limpieza suelen ser de especial interés para los afectados. A menudo son predecibles y puntuales. Algunas veces son incapaces de tirar objetos usados o inútiles, que no tienen valor sentimental.

Durante la entrevista psicológica los individuos con trastorno anancástico pueden parecer poco naturales, se presentan con una vestimenta convencional y meticulosa. Su tono de voz puede resultar monótono y pesado, siendo muy detallistas a la hora de las respuestas, y con precisión. Si son interrumpidos por el entrevistador, ellos no pueden responder hasta que no hayan acabado lo que estaban contando en ese momento. Pueden mostrarse ansiosos por no poder controlar la entrevista. Los mecanismos de defensa que más utilizan son: el aislamiento, la intelectualización, el desplazamiento, la formación reactiva y la anulación retroactiva.

El curso de este trastorno es variable e impredecible. Los adolescentes anancásticos pueden evolucionar a adultos afectuosos y amables, y también pueden evolucionar mal y padecer una esquizofrenia. Dentro de las complicaciones aparecen con más frecuencia los trastornos depresivos de comienzo tardío, ya que cuando envejecen se dan cuenta de los sacrificios realizados con respecto a las relaciones interpersonales. También los sujetos con trastorno anancástico de la personalidad pueden desarrollar cuadros de ansiedad, fobias y trastornos obsesivo-compulsivos.

Es importante realizar el diagnóstico diferencial de trastorno anancástico de la personalidad con el trastorno obsesivo-compulsivo, en el que existen verdaderas obsesiones y compulsiones que son egodistónicas para el individuo. Los individuos con trastorno esquizoide de la personalidad permanecen aislados socialmente y presentan

indiferencia afectiva. En el trastorno paranoide de la personalidad el aspecto fundamental es una desconfianza excesiva y suspicacia hacia los demás, que lo diferencia del anancástico. El trastorno narcisista de la personalidad, en el que los afectados son perfeccionistas y creen que han alcanzado el éxito. El trastorno disocial de la personalidad, en el que los afectados no son generosos con los demás pero sí consigo mismo. Los rasgos de personalidad anancástica-obsesiva, que no generan una alteración significativa en el rendimiento laboral o social, son fáciles de distinguir del trastorno anancástico de la personalidad.

#### **3.4.7.- Trastorno ansioso (con conductas de evitación) de la personalidad**

Estos individuos se caracterizan por una hipersensibilidad al rechazo y no les gusta iniciar relaciones sociales a no ser que les aseguren una aceptación incondicional. Ante cualquier negativa se sienten heridos, lo que da lugar a un aislamiento social, aunque en el fondo ellos desean afecto y ser aceptados. Se preocupan demasiado por sus fracasos y no valoran lo suficiente sus logros, tienen falta de confianza en ellos mismos.

Los sujetos con esta patología suelen desempeñar trabajos secundarios, sin tener que ejercer su autoridad, pero sin embargo, están ansiosos por complacer a sus compañeros. Normalmente tienen un miedo exagerado a los riesgos y peligros de la vida diaria, y a hacer el ridículo delante de los demás.

Durante la entrevista clínica se hace patente su ansiedad por hablar con el examinador y de intentar continuamente agradarle. Son muy vulnerables a los comentarios del entrevistador, pudiendo interpretarlos como una crítica.

El curso de este trastorno se desconoce. Estos individuos se suelen casar normalmente con una persona también introvertida y sólo tienen los amigos que les aceptan incondicionalmente. Al considerarse a esta alteración situada a lo largo de un espectro de trastornos de ansiedad, es muy frecuente su evolución a trastornos de este tipo: ataques de pánico, fobia social o agarofobia. Esta ansiedad se puede manifestar en la tendencia a desanimarse fácilmente y a la incapacidad de desarrollar medios eficaces para afrontar el estrés. El trastorno dependiente de la personalidad es muy similar y a veces coexisten.

El diagnóstico diferencial del trastorno ansioso de la personalidad se realiza con el trastorno esquizoide de la personalidad. En ambos existe un aislamiento social pero mientras que el esquizoide se caracteriza por el aplanamiento afectivo y la indiferencia, el ansioso desea el contacto social. En el trastorno límite de la personalidad es más importante la irritabilidad y la impredecibilidad. En el trastorno histriónico de la personalidad existe una actitud exigente y una dramatización que no aparece en el trastorno ansioso. Los individuos con trastorno dependiente de la personalidad tienen mucho más miedo a ser abandonados y a no ser queridos. La diferencia con el trastorno paranoide de la

personalidad está en que el miedo a los demás no es debido a la desaprobación, sino a las posibles intenciones maliciosas de los que le rodean.

#### **3.4.8.-Trastorno dependiente de la personalidad**

Los orígenes de este trastorno tienen lugar en las descripciones psicoanalíticas del carácter oral de Abraham, Fenichel y Freud. Después fue conocido como trastorno pasivo-dependiente.

Este es el trastorno de personalidad más frecuente en clínicas de salud mental. Se diagnostica más a menudo en mujeres, pero algunos estudios indican que no se encuentra diferencia por el sexo. Los hombres pueden expresar su dependencia de una forma más sutil y contrafóbica, a veces mediante una conducta aparentemente dominante. Es más común en los niños más pequeños de una misma familia, sobre todo si han sufrido una enfermedad física crónica que les haya hecho depender en exceso de otras figuras. También influye que hayan recibido abusos e incluso golpes, tolerándolos por miedo a perder ese vínculo. La herencia puede jugar un papel importante.

La característica principal de estos individuos es la necesidad de depositar en los demás todas las responsabilidades importantes de sus vidas, porque no están capacitados para hacerlo ellos mismos. Tienen una falta de confianza en ellos mismos que les hace subordinarse a la persona de la que dependen, aunque ésta esté equivocada y les haga degradarse. No les suele gustar estar solos, no pueden tomar decisiones por muy banales que parezcan sin una cantidad de consejos enorme. Se suelen preocupar mucho por la posibilidad de ser abandonado y si esto ocurre se sienten incapaces de funcionar. No suelen tener puestos de responsabilidad, y si los tienen, les generan mucha angustia y buscan constantemente compañía. El pesimismo y la pasividad son característicos en los individuos dependientes.

El curso de este trastorno es desconocido. Tienden a ser perjudicados en el trabajo, y a sufrir daños físicos y psíquicos porque no se pueden defender por ellos mismos. Presentan mayor riesgo de padecer episodios de depresiones mayores, y con menor frecuencia, trastornos de ansiedad. Pueden coexistir con otros trastornos de personalidad como son el límite, el ansioso y el histriónico.

El diagnóstico diferencial se debe hacer con el trastorno límite de la personalidad, que aunque también siente temor a ser abandonado, si sucede, reacciona con sentimientos de vacío y de rabia. Los sujetos con trastorno histriónico de la personalidad se distinguen por sus exageradas y dramáticas formas de llamar la atención. En el trastorno ansioso de la personalidad existe miedo a las relaciones sociales hasta que le aseguran que son aceptados incondicionalmente, a diferencia con el trastorno dependiente de la personalidad que si el individuo es abandonado no puede funcionar.

### **3.4.9.-Trastorno esquizotípico de la personalidad**

Este trastorno se halla situado entre la personalidad esquizoide y la esquizofrenia. Consiste en una conducta, un habla, un pensamiento y una percepción peculiar y extraña. Es un sujeto que suele aislarse, con afecto inapropiado y ansiedad social.

La prevalencia está alrededor del 3% de la población general y puede ser ligeramente más común en varones. Es más alta la incidencia en gemelos monocigóticos y entre familiares de primer grado de enfermos de esquizofrenia. La combinación de genes y de ambiente puede determinar qué enfermos van a desarrollar un trastorno esquizotípico de la personalidad y qué enfermos van a desarrollar una esquizofrenia, aunque hay muchos sujetos esquizotípicos que no presentan antecedentes familiares de esquizofrenia.

El trastorno aparece en la niñez, suelen ser muchachos solitarios, con pobres relaciones sociales, poco exitosas en la escuela, hipersensibles, con peculiares pensamientos y lenguaje y estafalarias fantasías. Pueden parecer raros y excéntricos y ser objeto de burlas. Hay ciertos trabajos que hacen uso de las características de este trastorno, como son los lectores de la palma de la mano, astrólogo y devotos de sectas religiosas inusuales.

Los individuos afectados tienen un pensamiento mágico, suelen ser supersticiosos o telepáticos, con ilusiones recurrentes. Su mundo interno puede estar lleno de amigos y miedos infantiles. A veces se creen que tienen poderes especiales o que han sufrido experiencias paranormales. Todo esto influye en su conducta rara o excéntrica. Utilizan un lenguaje extraño, circunstancial y metafórico en el que no suele haber disgregación de las asociaciones ni incoherencia, su discurso es oscuro y suele tener significado solo para ellos. A veces presentan unas ideas de referencia que no llegan a ser delirios. Tienen disminuida su capacidad de relacionarse por su afecto frío y distante, no tienen amigos fuera de la familia, llegando a aislarse socialmente. Los individuos con trastorno esquizotípico de la personalidad pueden ser sensibles para detectar afectos negativos en los demás, desconociendo sus propios sentimientos. Evitan el contacto visual. A menudo tienen tendencias paranoides leves, son muy suspicaces, siendo hipersensibles a las críticas. Pueden tener síntomas psicóticos transitorios y circunscritos, desencadenados por el estrés, que suelen durar minutos u horas.

El curso de este trastorno suele ser estable produciendo una reducción significativa de la adaptación social y laboral. Algunos, no obstante, se casan y tienen empleo a pesar de sus rarezas. Un pequeño porcentaje de las personas afectadas desarrollan una esquizofrenia u otro trastorno psicótico y también puede aparecer una depresión mayor. El trastorno esquizotípico puede ser concomitante con otros trastornos de personalidad como el esquizoide, el paranoide, el ansioso y el límite. Según algunos autores, no es infrecuente el suicidio y son poco comunes el abuso de alcohol y de las drogas.

El diagnóstico diferencial se puede hacer con la esquizofrenia, en la que aparecen síntomas psicóticos durante periodos más amplios de tiempo que en el trastorno esquizotípico. El trastorno esquizoide y paranoide de la personalidad no presentan alteraciones patológicas del pensamiento, la percepción y el lenguaje. Los individuos con trastorno límite de la personalidad expresan sentimientos en respuesta al estrés y son, normalmente, más disociativos. En el trastorno límite predomina la demanda y la manipulación sobre la excentricidad.

#### **3.4.10.-Trastorno narcisista de la personalidad**

El término "narcisismo" fue utilizado primariamente por Havelock Ellis, asignándolo al autoerotismo masculino. Más tarde, Sadger lo amplió a la homosexualidad y otros autores lo desarrollaron en más profundidad. Últimamente ha aumentado el interés en el mundo psicoanalítico por este concepto.

La prevalencia es menor a 1% en la población general y es más frecuente diagnosticarlo en hombres. El trastorno es más común en hijos de padres afectados y podría estar influido por una infancia sin relaciones cálidas o con presencia de abusos.

El trastorno narcisista de la personalidad se caracteriza por tener unos sentimientos de grandeza exagerados. Es frecuente la preocupación por la fama, el poder y la belleza. A menudo, los sujetos afectados son engreídos y arrogantes, requiriendo constantemente la atención y el halago de los demás. La autoestima es inestable. Normalmente son muy sensibles a las críticas, respondiendo con sentimientos de rabia, humillación y vergüenza. Son sujetos superficiales, fríos, con poca empatía. Se creen que son especiales y que tienen que recibir un trato distinto. Suelen explotar a los demás en su propio beneficio y pasan de una gran admiración a una devaluación extrema con facilidad porque son envidiosos.

El curso del trastorno es crónico y difícil de tratar. Al ir envejeciendo van perdiendo todo lo que más valoran como la belleza y la juventud, intentando quedarse apegados a ello. Suelen ser más vulnerables a la crisis de la mediana edad que la población general y al desarrollo de depresiones.

El diagnóstico diferencial del trastorno narcisista de la personalidad es difícil porque puede reunir criterios de otros trastornos. Se diferencia del trastorno límite de la personalidad porque en este suele haber más ansiedad, sus vidas son más caóticas y existen más intentos de suicidio. Estos individuos pueden al madurar, convertirse en personas con trastorno narcisista de la personalidad. En el trastorno disocial de la personalidad existe más impulsividad y está más frecuentemente relacionado con el consumo de drogas y de alcohol que el narcisista. El trastorno histriónico de la personalidad se distingue porque aparece mayor afecto en el contacto y es más importante la dependencia que en el sujeto narcisista. En los individuos con trastorno anancástico de la personalidad existen más sentimientos de culpa y más rigidez y menos exhibicionismo. En episodios de manía o

hipomanía son patentes unos cambios de humor característicos que ayudan a diferenciarlo del trastorno narcisista de la personalidad.

#### **3.4.11.-Trastorno pasivo-agresivo de la personalidad**

Se caracterizan estos enfermos por tener una resistencia a las exigencias en el terreno laboral y social. Esto se expresa indirectamente aplazando las obligaciones, perdiendo el tiempo, siendo ineficaz intencionadamente y con tendencias al olvido. Los sujetos afectados suelen ser tozudos, negativitas, quejándose continuamente y estando de malhumor e irritables. Sus relaciones con los demás son sumisas pero hostiles. Critica de una forma irrazonable a las personas con autoridad. Todo esto produce una ineficacia global y hace que el trabajo se retrase por su culpa.

Los mecanismos de defensa más utilizados son la retroinversión hacia sí mismo, la renegación, la racionalización y la hipocondría.

#### **3.4.12.- Trastorno sado-masoquista de la personalidad**

Por un lado puede definirse la personalidad sádica como una conducta desconsiderada, cruel, agresiva y vejatoria, que se pone de manifiesto mediante la violencia, la humillación y la obtención de placer con el dolor y el sufrimiento de los demás. Suelen ser personas dominantes y controladoras, que son crueles sin ningún motivo concreto.

Por otro lado está la personalidad masoquista o también llamada autodestructiva en la que el sujeto tiene una actitud sumisa, resignándose ante el fracaso, el sufrimiento y la explotación. Piensa que las desgracias tienen justificación y se expone continuamente a ellas, rechazando los intentos de ayuda.

El trastorno sado-masoquista reúne características de estas dos personalidades.

#### **3.4.13.- Trastorno depresivo de la personalidad**

Aunque este trastorno es de aparición reciente en las clasificaciones, ya fue descrito a principios de siglo por Kretschmer.

Es una alteración bastante frecuente y aparece igualmente en hombres que en mujeres. Es más común en familiares de personas con distimia o depresión mayor.

Las personas afectadas suelen ser pesimistas, que no disfrutan con nada e infelices. Tienen sentimientos de desesperanza y de baja autoestima. A menudo son perfeccionistas, meticulosos, preocupados por el trabajo y se desaniman fácilmente ante nuevas circunstancias. Tienden a sufrir en silencio, incluso a llorar cuando no hay nadie delante. Estos sujetos tienen más riesgo a padecer un trastorno de depresión mayor.

## **4.- PERSONALIDAD TOXICOFILICA**

### **4.1.- TOXICOMANIAS**

La Organización Mundial de la Salud ha creado definiciones y clasificaciones para explicar sobre las <<Toxicomanías>>.

Toxicomanía.-es un estado de intoxicación periódica o crónica que perjudica al individuo y a la sociedad engendrada por la consumación reiterada de una droga (natural o sintética).

#### **Características fundamentales de la toxicomanía:**

1).-Un deseo invencible de continuar consumiendo la droga y de procurársela por todos los medios.

2).- Tendencia a utilizar dosis cada vez mayores.

3).-Una dependencia de orden psíquico y en ocasiones físico de la droga.

Se debe hacer una distinción entre sustancias generadoras de toxicomanías y sustancias productoras de hábito.

#### **Sustancias Generadoras de Toxicomanía**

Son todas las que pueden provocar el síndrome descrito con sus tres características:

1.-Derivadas del opio y sustancias afines.

2.-Barbitúricos.

3.-Anfetaminas.

4.-Cocaína.

4.-Marihuana.

#### **Sustancias Productoras de hábito**

Son aquellas que inducen al individuo a una administración reiterada, pero faltando alguna de las tres características señaladas, y en general no son dañinas para el individuo ni la sociedad. (Tabaco, café, te y mate).

#### **4.1.2.- Clasificación de las drogas desde el punto de vista de las toxicomanías:**

1).-Drogas que en una cierta posología variable, según los individuos producen siempre (en cualquier sujeto) por su acción farmacológica específica, la dependencia de la droga, la necesidad imperiosa de seguirla administrando.

2).-Drogas que nunca provocan necesidad imperiosa de su administración, pero cuyo efecto es considerado como deseable por ciertos individuos, que llegan a adquirir <<hábito>>. Su privación brusca no provoca síntomas físicos de abstinencia.

En esta drogas la reacción psíquica es lo primordial y secundario el efecto farmacológico.

3).-drogas cuyos efectos se sitúan entre los grupos precedentes.

La necesidad imperiosa, la dependencia y la toxicomanía pueden aparecer en individuos predispuestos, <<inducidos >> por su constitución psíquica a buscar una evasión en el uso de las drogas. (**Toxicofilicos**).

En otros sujetos no provocan hábito. Aquí el psiquismo es el factor determinante.

#### **4.3.- La Constitución Toxicofilica.**

No es la droga el único elemento a considerar en la génesis de las toxicomanías, sino que estas en la mayoría de los casos, surgen de la puesta en contacto de la droga con una personalidad especial, predispuesta a padecer la toxicomanía.

A esta predisposición se la denomina **Toxicó filia** y es de dos tipos:

**1.-Tóxicofilia Orgánica.**-esta vinculada a la constitución somática del sujeto, con una apetencia física acusada por determinadas drogas. Se manifiestan en síntomas somáticos de abstinencia desde las primeras administraciones ocasionales del fármaco y productoras de las llamadas toxicomanías accidentales.

**2.-Toxicofilia Psíquica.**-Es la más frecuente e importante, se debe a una especial estructura del carácter en la que intervienen los siguientes rasgos:

**A.-Disforia**, con oscilaciones frecuentes del estado de ánimo.

**B.-Intolerancia** a los estímulos displacenteros tanto físicos como psíquicos.

**C.-Egocentrismo.**

**D.-Reacciones** en corto circuito.

Todo ello conduce a una búsqueda de placer en el momento presente sin reflexionar en las consecuencias y huida del displacer por cualquier medio.

#### **5.-TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD**

No se puede hablar de un tratamiento de elección en los trastornos de personalidad. Las investigaciones en este campo son escasas, probablemente por el pesimismo de muchos autores, que han considerado a estos trastornos como intratables y también por la dificultad de realizar una investigación sistemática en este tipo de pacientes.

Pero a pesar de las dificultades, en el tratamiento de los trastornos de personalidad, diversos tipos de intervención pueden ser útiles, ya que en estos trastornos existen alteraciones afectivas, cognitivas y conductuales así como un deterioro en las relaciones interpersonales, por lo tanto, una intervención eficaz en estas áreas mejoraría al paciente globalmente.

Centraremos el tratamiento de los trastornos de personalidad en la modificación de los síntomas y las alteraciones de conducta del paciente, que se efectúa principalmente con la

modificación de la manera cómo el individuo se relaciona con su medio ambiente, que puede ser efectuado por medio de la psicoterapia.

El tratamiento más completo lo constituiría una combinación de la psicoterapia adecuada, valorando a cada paciente individualmente y el uso de psicofármacos.).

### **5.1.- PSICOTERAPIAS EN LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD**

La psicoterapia de los trastornos de personalidad es más difícil que la de otras muchas alteraciones. Estos trastornos son patrones de funcionamiento a largo plazo y es probable que se resistan más al cambio que otros trastornos de duración más breve.

Como normas generales en una psicoterapia, el terapeuta debe tener paciencia, ayudar poco a poco y tomarse el tiempo necesario. Crear un marco de colaboración, centrarse en los sentimientos y conductas del paciente y no en las explicaciones de estas. Se debe de confrontar antes de interpretar las defensas del paciente, y estas interpretaciones no realizarlas de un modo precoz en el tratamiento. Se debe presentar el cambio como una posibilidad, no como una orden, alabando los intentos del paciente para cambiar y conseguir conductas más adaptativas.

No se debe intentar "rescatar" al paciente o estimular su dependencia, no mentir, ni ofrecer un mensaje no verbal contradictorio. No se debe castigar o avergonzar al paciente, aunque sí requerir responsabilidad. Si existen quejas repetitivas, el paciente debe de ser advertido de no repetir las, ya que escucharlas es reforzarlas.

Durante la terapia, la administración de sustancias psicoactivas, debe ser por una indicación específica, ya que en los pacientes con trastornos de personalidad es frecuente el abuso farmacológico y el riesgo de sobredosis.

Además de las normas generales, algunas estrategias psicoterapéuticas y actitudes pueden tener una aplicación específica en distintos trastornos de la personalidad.

Para los pacientes con trastorno paranoide de la personalidad la psicoterapia de apoyo puede resultar el mejor de los tratamientos. La actitud del terapeuta debe de ser clara, abierta y coherente para no provocar desconfianza y que estos pacientes se sientan perseguidos también por él. Se debe escuchar las quejas de los pacientes, tomar con calma las acusaciones, prestando atención a los sentimientos heridos, evitando tomar partido o entrar en discusiones de si tiene o no razón. Si el terapeuta es acusado, es mejor una disculpa honesta que una explicación defensiva, aunque a veces la conducta es tan amenazante que debe ser controlada y poner límites.

Hay que consolidar las partes sanas del yo y poner el acento en la realidad. Es importante recordar que el uso de la interpretación aumenta significativamente la desconfianza del paciente. En general, estos pacientes no toleran bien la terapia grupal.

En el trastorno esquizotípico de la personalidad un enfoque de apoyo estructurado puede resultar útil. Hay que dirigirse con respeto y una actitud no enjuiciadora respecto a las posibles conductas extrañas que presentan. El pensamiento peculiar y extraño de estos pacientes debe tratarse con cuidado y en general no deben hacerse interpretaciones. Si se hicieran hay que tener mucha cautela, y realizarlas a un ritmo y nivel de abstracción compatible con el frágil contacto del paciente con la realidad.

La terapia de grupo puede resultar amenazadora para este tipo de pacientes. La terapia de conducta puede dirigirse a disminuir las conductas excéntricas y a la mejora de las relaciones sociales.

Los pacientes con trastorno esquizoide de la personalidad están muy poco motivados al cambio, por lo que es improbable que sigan una psicoterapia. Se puede realizar una psicoterapia de apoyo centrada en las relaciones y el reconocimiento de las emociones. Presentan dificultad para la introspección y poca capacidad para implicarse con el terapeuta, mostrándose distantes y existiendo largos periodos de silencio durante la terapia. En la terapia grupal, al principio pueden negarse a participar, pero llegan a colaborar en la labor del grupo y puede llegar a representar el único contacto social en la vida del paciente. La terapia de conducta se realiza para favorecer el desarrollo de las relaciones personales con un entrenamiento de habilidades sociales.

El trastorno disocial de la personalidad es considerado como uno de los trastornos de personalidad con mayor dificultad de tratamiento, ya que el paciente carece de motivación y por lo general desconfía de todas las figuras de autoridad.

Los pacientes deben estar internados en una institución para que sean más asequibles a la psicoterapia. La sintomatología de depresión, ansiedad o fracaso social puede ser útil para motivar al paciente al cambio.

Antes de comenzar el tratamiento es esencial marcar unos límites y no se les debe de proteger de su propia ansiedad o de las consecuencias de sus actos. Para el terapeuta será un desafío separar el control del castigo. No se debe de indicar que dejen de hacer algo, sino ofrecerles alternativas.

El encuentro con otros pacientes antisociales aumenta su capacidad para el cambio, considerándose como un modelo exitoso los grupos de autoayuda y las comunidades terapéuticas, en las que se consigue más cambios que con la terapia individual.

La terapia conductual debe de realizarse en un ambiente estructurado para que sea eficaz, aunque los cambios no suelen mantenerse posteriormente durante el seguimiento del paciente.

En el trastorno histriónico de la personalidad, la psicoterapia de orientación psicoanalítica tiene una larga tradición, y se considera por algunos como el tratamiento de elección. No

obstante, para los pacientes histriónicos con un bajo nivel de funcionamiento y que carecen de perspicacia psicológica, puede ser más apropiada la terapia de apoyo o de grupo.

Hay que tener presente que estos pacientes suelen ejercitar su conducta habitual de llamar la atención o seductora en el curso del tratamiento. Una medida necesaria en algún momento de la terapia será la clarificación de la naturaleza profesional de la relación y el reenfoque del paciente en sus problemas reales.

El trastorno narcisista de la personalidad ha dado pie en la literatura psicoanalítica a una polémica en cuanto a su etiología y tratamiento. Existe enfrentamiento entre dos formas de entender la patología psíquica. Algunos como Otto Kernberg, defienden la existencia de conflictos inconscientes en la génesis de los trastornos narcisistas de la personalidad. Otros como Heinz Kohut, sostienen que la génesis está en un déficit estructural de la personalidad.

Ambos enfoques conllevan a una psicoterapia intensiva durante varios años, pero diferente. En términos muy generales, Kernberg considera fundamental la neutralidad técnica del terapeuta, el desarrollo completo de la transferencia y la interpretación de los conflictos inconscientes disociados. Por su parte, Kohut aplica en el tratamiento de estos pacientes las intervenciones analíticas denominadas intervenciones afirmativas, que tienden a construir las funciones carentes. Para este autor, la interpretación, que posibilita la toma de conciencia de lo reprimido, no tiene sentido, ya que no hay nada que desreprimir.

En el trastorno límite de la personalidad la psicoterapia individual a largo plazo puede ser útil para algunos pacientes. Es muy importante un encuadre estable y una amplia experiencia del terapeuta.

Existe polémica entre realizar psicoterapia psicoanalítica orientada a la introspección o una psicoterapia de apoyo encaminada a la solución de problemas. La psicoterapia intensiva, interpretativa y de confrontación tiene el riesgo de provocar una regresión transferencial con episodios psicóticos transitorios o un "acting-out", por lo que requiere ser realizada con una extrema precaución.

Los pacientes con trastorno límite de la personalidad establecen relaciones intensas con el terapeuta, siendo difícil de manejar, además de la regresión y de las actuaciones (acting-out), las transferencias negativas, la identificación proyectiva, y la escisión (splitting), que hace que el paciente ame y odie al terapeuta de un modo alternativo. El terapeuta debe funcionar como un yo auxiliar y establecer un encuadre limitativo.

En la terapia de grupo el paciente límite tiene dificultad para compartir el centro de atención y tolerar la confrontación grupal, se suele asociar a la terapia individual, y combinada ha dado buenos resultados sobretodo en los pacientes que abusan de sustancias.

La terapia de conducta puede utilizarse para controlar impulsos y estallidos de enfado, y para disminuir la sensibilidad a la crítica y al rechazo.

La hospitalización a menudo es necesaria, de manera corta o intermitente, tras intentos suicidas de alto riesgo, episodios graves de descontrol o similares. Con ello se consigue estabilizar al paciente y se pueden fijar unos objetivos claros, enfocados y limitados desde el principio.

En el trastorno ansioso (con conducta de evitación) de la personalidad la psicoterapia individual puede ser eficaz.

Hay que establecer una alianza sólida con el paciente para evitar abandonos por sentimientos de rechazo, y tener una actitud de aceptación hacia los miedos del paciente, animándolo a tener contacto con ellos. Hay que ser precavido con estas instrucciones, ya que el fracaso puede reforzar la baja autoestima del paciente.

La terapia grupal puede ser beneficiosa al ayudar a superar la ansiedad inicial y a desensibilizar al paciente al rechazo.

El entrenamiento asertivo, una forma de terapia cognitivo-conductual es de especial aplicación en este trastorno, al enseñar al paciente a expresar sus necesidades abiertamente y mejorar la autoestima.

Los pacientes con trastorno dependiente de la personalidad pueden ser tratados con éxito con psicoterapia. Las terapias orientadas a la introspección permiten a estos pacientes ver los antecedentes de su conducta y llegar a ser más independientes y con autoconfianza.

Hay que aceptar inicialmente la dependencia del paciente, sin importar lo patológica que pueda parecer, para posteriormente, durante el tratamiento, estimular el cambio en la dinámica de las relaciones patológicas.

La terapia cognitivo-conductual, y la terapia grupal pueden resultar también muy favorables en este tipo de pacientes.

## **CAPITULO II**

### **COSMOVISION DEL ALCOHOLISMO**

## **CAPITULO II**

### **COSMOVISION DEL ALCOHOLISMO**

- 1.1 EL ALCOHOL**
  - 1.2 CONCEPTO DE ALCOHOLISMO
  - 1.3 ETIOLOGIA
    - 1.3.1 CAUSAS PSICOLOGICAS
    - 1.3.2 CAUSAS BIOLOGICAS
    - 1.3.3 CAUSAS SOCIALES
  - 1.4 SINTOMATOLOGIA DEL ETILISMO AGUDO
    - 1.4.1 CUADRO DE LA CONCENTRACION DE ALCOHOL EN BEBIDAS
  - 1.5 DIAGNOSTICO DEL ALCOHOLICO
  - 1.6 PROCESO DE TRATAMIENTO
  - 1.7 PREVENCION
- 
- 2.1 HISTORIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ECUADOR**
  - 2.2 HISTORIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN CUENCA
  - 2.3 ASPECTOS SOCIOCULTURALES DEL ALCOHOLISMO EN CUENCA
- 
- 3.1 PUBLICIDAD DE LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS**
  - 3.2 PERCEPCION SUBLIMINAL EN PROPAGANDA DE PRODUCTOS ALCOHOLICOS

## **CAPITULO II**

### **COSMOVISION DEL ALCOHOLISMO**

#### **1.1 EL ALCOHOL**

Dicen los etnólogos que no existe ningún pueblo que no haya logrado producir bebidas fermentadas conteniendo alcohol. Este proceso de fermentación es probablemente una de las primeras reacciones químicas que el hombre supo realizar. Este líquido de sabor urente y olor fuerte que arde fácilmente dando llama azulada se puede obtener por fermentación o por destilación de sustancias azucaradas o feculentas como la uva, melaza, remolacha, papas, obteniendo bebidas como el vino el aguardiente, la cerveza, whisky etc. Las bebidas fermentadas son las más antiguas, puesto que hasta la edad media no se conoció la destilación, que proporciona bebidas más fuertes. La palabra alcohol se deriva de la palabra alkehal, que significa lo más fino, lo más depurado.

Desde la antigüedad, su uso se ha debido fundamentalmente a sus efectos tónicos y euforizantes, pues produce sensaciones de bienestar y alegría. Esta intoxicación es muy extendida, tanto en el medio rural, como en el citadino; el uso del alcohol como bebida es antiquísimo.

Muchas opiniones y muchas críticas se han suscitado acerca de las propiedades del alcohol; mientras algunos lo consideraron como algo indispensable para dar vigor y juventud, además de curar de enfermedades, otros dicen que no origina sino desórdenes patológicos.

El consumo de bebidas alcohólicas en Ecuador a diferencia de otros países, está respaldado por una amplia tradición del alcohol como elemento nutritivo (lo que propicia su ingesta), el comienzo del consumo es en el entorno familiar a edades muy jóvenes, y una amplia permisividad y fomento social de la toma de alcohol y sus efectos tóxicos incluso en días laborables. El alcoholismo conlleva a graves secuelas a nivel físico, psicológico, familiar, social, laboral y/o legal, la detección y tratamiento de los sujetos con dichos problemas es una habilidad imprescindible del psicólogo.

#### **1.2 CONCEPTO DE ALCOHOLISMO**

Se lo podría definir como el desarrollo de unas conductas desviadas características asociadas al consumo prolongado de cantidades excesivas de alcohol. El alcoholismo se considera una enfermedad crónica de etiología no determinada, de instauración insidiosa, que muestra síntomas signos reconocibles proporcionales a su gravedad. Según el DSM IV la intoxicación por alcohol se caracteriza por la aparición de cambios del comportamiento, desadaptativos, clínicamente significativos, se suele presentar durante la intoxicación o pocos minutos después de haber ingerido alcohol tales como: sexualidad inapropiada, agresividad, labilidad emocional, deterioro de la capacidad juicio y de la actividad laboral o social. Durante el consumo de alcohol o poco tiempo después pueden aparecer uno o más de los siguientes síntomas: lenguaje farfullante, incoordinación, marcha inestable, deterioro de la atención y de la memoria.

En 1977 el grupo científico de la O.M.S (Edwards) definió el concepto de problemas relacionados con el uso de alcohol como todas las consecuencias derivadas del consumo en áreas significativas de la vida del paciente. Incluye la salud física y psíquica, las relaciones familiares, laborales, sociales, las repercusiones legales y económicas.

El alcoholismo se manifiesta por la gran necesidad de ingerir alcohol y trae como consecuencia otras enfermedades como la cirrosis hepática, miocardiopatías, gastroduodenitis, úlceras gástricas o duodenales y alteraciones de las glándulas endocrinas entre otros.

En general, la vida del alcohólico presenta problemas relacionados con el alcohol: (accidente, detención, pérdida de trabajo, problemas conyugales) entre los 20 y 30 años, pero no solicita tratamiento hasta bien cumplidos los 40 años, cuando ya presenta secuelas evidenciables. Hay barreras importantes que impiden una búsqueda precoz de tratamiento por ejemplo la negación del problema, miedo al estigma social, vergüenza, culpa, miedo a fracasar y recaer, difícil acceso al centro especializado. Si el consumo de alcohol persiste, se calcula que el alcohólico muere 15 años antes de lo esperado entre la población general.

El alcohólico generalmente llega a una intoxicación aguda a la cual el CIE 10 la define como un "estado transitorio secundario a la ingestión alcohol que produce alteraciones del nivel de conciencia, de la cognición, de la percepción, del estado afectivo, del comportamiento o de otras funciones y respuestas fisiológicas o psicológicas

En la embriaguez o etilismo agudo, observamos un conjunto de desórdenes causados por la ingestión excesiva de bebidas a base de alcohol, etílico, la concentración del alcohol en la sangre se eleva bruscamente por encima de las cifras habituales. Para que haya etilismo agudo es necesario ingerir bebidas alcohólicas a dosis fuertes, variando los efectos subjetivos y objetivos de los individuos, las dosis tomadas y la naturaleza de las bebidas ingeridas.

En Ecuador, como ya hemos mencionado, hay una gran tolerancia social hacia la intoxicación, sobre todo en varones jóvenes y durante los días festivos. Por tanto, y aunque las diferencias por sexo, sobre todo en jóvenes, parecen estar disminuyendo, es más frecuente que sean los hombres menores de 30 años los que consumen mayores cantidades de alcohol.

### **1.3 ETIOLOGÍA**

#### **1.3.1 Causas Psicológicas**

Algunas teorías enfatizan el hecho de evitar del síndrome de abstinencia, según la cual el consumo empieza por curiosidad, la presión social, el deseo de efectos placenteros, con el uso continuado se desarrolla la tolerancia aumentando la dosis para conseguir el mismo efecto, y si el alcohol no está presente se produce el síndrome de abstinencia. El evitarlo y poder mantener un funcionamiento normal sería el motivo para mantener el consumo. Otras basan la dependencia en los efectos positivos, como la disminución de la inhibición, la euforia o el placer, el alcohol actúa como reforzador positivo, recompensa y mantiene la conducta adictiva.

Teorías como de la motivación distorsionada, afirman que lo principal de la dependencia es el cambio de áreas significativas de la personalidad, de tal forma que la principal motivación que mueve al dependiente es el deseo de consumir y éste va desplazando a otras motivaciones más primordiales como la necesidad de seguridad, incluyendo el deseo de preservar la propia salud.

Se habla también de una frecuente incidencia de ciertos rasgos de personalidad, que incluyen: cualidades esquizoides como el aislamiento, la soledad, la timidez, también personalidades depresivas con tendencia a la autodestrucción, dependientes, impulsivas generalmente hostiles y con inmadurez sexual. Lo cual aborda mi investigación en el centro de reposo y adicciones, utilizando instrumentos de que evalúen estos parámetros.

Sin embargo, no existe un perfil de personalidad predispuesta, aunque parecen más vulnerables los sujetos inseguros, desarraigados, pasivos, o solitarios, así como quienes padecen trastornos ansiosos, depresivos, psicóticos residuales o trastornos de personalidad relacionados con mal control de impulsos (antisocial, límite). Pueden considerarse en cambio rasgos de personalidad protectores los anancásticos.

Los primeros psicoanalistas concebían el alcoholismo como síntoma depresivo o regresión oral, equivalente masturbatorio o defensa contra la homosexualidad. Las más modernas teorías psicodinámicas lo explican como un alivio de carencias afectivas.

### **1.3.2 CAUSAS BIOLÓGICAS**

Sobre los efectos del alcoholismo actúan influencias genéticas, así como las circunstancias que rodean al consumo. Las estructuras del cerebro y las sustancias químicas que median estos efectos reforzadores parecen ser la dopamina y el sistema mesolímbico y mesocortical. El cerebro se divide en varias partes, una de las cuales es de sumo interés para nosotros pues parece que en este lugar se crea la necesidad de ingerir alcohol, Esta parte, es llamada el sistema nervioso autónomo e hipotálamo.

El hipotálamo es una parte del encéfalo del tamaño aproximado de una cereza, que se localiza detrás de los globos oculares. Es un importante regulador de diversas funciones automáticas, como muchas vinculadas con el sistema hormonal. También regula la función cardíaca y la presión arterial, así como la temperatura corporal, el hambre y la sed, el equilibrio del agua, parte de la conducta emocional y del sueño, maneja nuestras emociones.

Cuando un individuo ingiere bebidas alcohólicas estas pasan a absorberse en el intestino delgado para luego ser transferida al sistema sanguíneo, sale de los vasos sanguíneos y toca de manera directa al hipotálamo. Este insulto del alcohol sobre el hipotálamo es la causa del alcoholismo. En general, podemos decir que el alcohólico empieza a ingerir bebidas alcohólicas en la adolescencia. La acción directa del alcohol en el hipotálamo no se puede reparar, es la causa por la cual el alcohólico nunca podrá tomar alcohol de una manera ocasional.

Las familias de los alcohólicos tienden a presentar mayor incidencia de alcoholismo. Se sospecha de la existencia de defectos genéticos o bioquímicos que conducen al alcoholismo en hijos biológicos de alcohólicos. Los factores sociales afectan los patrones de bebida y los comportamientos consecuentes, las actitudes transmitidas por la cultura o transmisión del niño. Los alcohólicos presentan frecuentemente historias de hogares rotos y de relaciones alteradas con los padres.

### **1.3.3 Causas Sociales**

Desde el punto de vista social el alcohol es el único fármaco potente con el cual es socialmente aceptado autointoxicarse.

Sus posibles causas están constituidas por la creación de hábito y dependencia que suele desarrollarse con lentitud; por lo general se inicia durante la adolescencia y la juventud, algunas veces por el deseo de librar angustias o depresiones, lo que se consigue por un instante, pero después de haber pasado el efecto se vuelve a caer en las mismas condiciones iniciales. En el medio en el que nos desenvolvemos, necesitamos ser aceptados y nosotros mismos creemos que si hacemos "todo" lo que los demás hacen seremos reconocidos y aceptados por ellos. Tomando en cuenta estos factores podemos determinar que la adolescencia es un episodio de vulnerabilidad para que se presente el alcoholismo, puesto que el joven ingiere bebidas alcohólicas generalmente para sentirse que está haciendo lo mismo que sus compañeros y ser aceptados por ellos, tener una excusa para involucrarse en conductas no aceptables socialmente y poder "echarle la culpa al alcohol". Así por ejemplo, si alguno hace algo que pueda ser percibido como infantil, agresivo o peligroso y que pudiera tener una respuesta negativa de sus compañeros, tiene un "pretexto", algo a que atribuir la conducta inaceptable. En estos casos, el alcohol es usado como una carta abierta para hacer lo que a uno le plazca" para animarse o sentirse bien en una reunión con los amigos.

El término alcoholismo se aplica al desajuste social que se presenta en las vidas de los individuos adictos y de sus familias.

Otra causa significativa para la que se presente el trastorno son las costumbres familiares, las presiones personales y sociales, la publicidad, factores educativos como: autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros y padres de familia. Y un sistema educativo centrado en el contenido y no en el alumno.

Probablemente dos de las influencias más fuertes son la presión de quedar bien con los compañeros e imitar los patrones de conducta y moda difundidos por los MEDIOS DE COMUNICACIÓN masiva, tales como la televisión, el cine, el radio y las revistas.

Los adolescentes están atravesados por una etapa de aceptación, de búsquedas, de rebeldía, de identificación; están además, tratando de definir un estilo de vida que les permita verse mejor en este sentido son vulnerables a la publicidad insidioso constante y muchas veces subliminal.

En nuestro país, se comienza a beber a temprana edad en un ambiente familiar y social, sobre todo bebidas con baja graduación, pasando con la edad a bebidas de alta graduación.

También parece que cambios culturales como: (emigración, ascenso social) que impliquen menor control normativo pueden aumentar el consumo y promover la dependencia. Finalmente, en ciertas profesiones se ha descrito que es más frecuente la dependencia: trabajadores de hostelería o espectáculos, ejecutivos, periodistas, militares, médicos, vendedores, trabajadores eventuales, marinos mercantes, conductores, etc.

#### **1.4 SINTOMATOLOGIA DEL ETILISMO AGUDO**

El alcohol se absorbe principalmente en el intestino delgado de donde pasa a la sangre, ahí de se acumula porque la absorción es más rápida que la oxidación y la eliminación. El alcohol es absorbido por el organismo en forma rápida, independientemente, de las características del individuo. El nivel de la absorción depende de la ingestión previa del agua, del grado de concentración del alcohol en las bebidas y del consumo de alimentos.

Las grasas y proteínas retrasan el proceso de absorción, cuando es consumido poco a poco, sus efectos son menores que cuando se ingieren rápidamente.

La sintomatología variará según la concentración de alcohol que se encuentre en la sangre. Los efectos del alcohol varían de individuo a individuo a iguales dosis, interviniendo factores de orden psíquico, cultural, moral, la nutrición, la predisposición, etc."

**Etapas clásicas del etilismo agudo. “Bogen”**

PRIMERA. (Subclínica); 1 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. No hay alteración solamente exaltación de las funciones intelectuales; el individuo se siente eufórico, con bienestar general, alegre, le brillan los ojos, la piel está caliente y húmeda, pulso rápido, locuacidad inagotable, fuerza física aumentada, se cree capaz de realizar grandes proezas y afrontar grandes peligros. La excitación genital se despierta; el más reservado o tímido se vuelve galante o atrevido.

SEGUNDA. (Estimulación); de 1 a 1 ½ mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. Es una exaltación de la primera; algunos individuos se encolerizan por cualquier causa, discuten y en ocasiones se entrega a la violencia, otros lloran por insignificancias y hablan de fracasos y traiciones.

TERCERA. (Confusión); de 2 a 3 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. Las facultades intelectuales se pierden paulatinamente; hay pérdida del control de las ideas y en ocasiones amnesia. El lenguaje es declamatorio y de tonalidad ridícula; el individuo es a veces inmoral; el control del aparato motor se pierde, por lo cual la marcha se hace zigzagueante, con sensación de vértigo; el aparato motor del ojo no funciona bien, (diplonia); en el oído hay zumbidos, sordera, por lo cual el individuo grita; se pierde la noción del tiempo y del espacio.

CUARTA. (Atontamiento); de 3 a 4 mg. de alcohol por 1c. Cúbico de sangre. La desorientación es completa, un estado de inconsciencia que lo lleva a cometer malas acciones y violencias; el lenguaje es incoherente e inteligible y absurdo, la escritura es imposible, la mirada vertiginosa; respiración y pulso muy acelerados.

QUINTA. (Coma); de 4 a 5 mg. de alcohol por 1 centímetro cúbico. de sangre. Se caracteriza por que el sujeto entra en un estado comatoso; la respiración es difícil, arrítmica primero, los reflejos están disminuidos; sudores profusos, músculos relajados; el pulso es pequeño y retardado, hay hipotermia.

SEXTA. (Muerte); 6 mg. de alcohol por centímetro cúbico de sangre. La muerte puede sobrevenir con mayor frecuencia si el sujeto está expuesto al frío, debido a asfixia por congestión pulmonar. Entre los fenómenos psíquicos tenemos la agresividad, depresión, confusión; el sujeto, sobre todo el mal educado, pierde la facultad de comparar, de juzgar; de aquí que sean necios, que hagan juicios

contradictorios a la razón y que muchos obedezcan sin freno a sus instintos y pasiones

### **1.5 DIAGNOSTICO DEL ALCOHÓLICO**

El alcohólico se identifica por la dependencia o adicción grave y un patrón acumulativo de comportamientos asociados a la bebida. La intoxicación frecuente es evidente y destructiva interfiere en la capacidad social y laboral del individuo. El alcoholismo puede conducir al fracaso matrimonial y, eventualmente, cuando el absentismo laboral es intolerable al despido, sufrir lesiones físicas, ser apresados por conducir bajos los efectos del alcohol: ser detenidos por la policía por los escándalos públicos, finalmente ser hospitalizados por delirium tremens o cirrosis hepática.

La frecuencia y la gravedad de estos síntomas y la edad a la que aparecen se aceptan como la definición de un alcohólico. Cuanto más precozmente en la vida se presenten estos comportamientos, más grave es el trastorno.

Es importante realizar un diagnóstico correcto, basándose en la información que aporta el paciente, corroborando ésta con la de familiares o amigos si es necesario. En la entrevista diagnóstica se debe realizar un examen psicológico y medico, este consiste en:

- 1.-Examen del estado mental, evaluando la presencia de trastornos psiquiátricos asociados.
- 2.-Determinar la motivación del paciente a buscar tratamiento en este momento concreto y cual son sus objetivos.
- 3.-Hacer una historia completa del uso alcohol, cuándo ha sido el último consumo, la existencia de tolerancia y de síndromes de abstinencia previos.
- 4.-Evaluar las consecuencias laborales, sociales, legales, físicas e interpersonales del consumo. Una vez realizado este proceso, se realiza el diagnóstico clínico.

A partir de aquí es importante discutir con el paciente cual va a ser el plan de tratamiento que se va a seguir, intentando llegar a objetivos terapéuticos de mutuo acuerdo.

Para el diagnóstico se necesita que, durante los doce meses previos, hayan estado presentes tres o más de los rasgos siguientes:

- a) deseo intenso o compulsión a consumir alcohol
- b) Disminución de la capacidad para controlar el consumo;
- c) aparición de un síndrome de abstinencia cuando el consumo cese o se reduzca;
- d) tolerancia, es decir, necesidad de aumentar la dosis para conseguir el mismo efecto.
- e) abandono de otras fuentes de placer y aumento del tiempo necesario para obtener o ingerir el alcohol o para recuperarse de sus efectos;
- f) persistencia en el consumo a pesar de sus evidentes consecuencias perjudiciales

En la categoría diagnóstica de la CIE a cerca del consumo perjudicial, es similar a la de abuso de la DSM, usada para los consumos desadaptativos que persisten durante al menos un mes de modo continuo, o un año de modo recurrente, causando al sujeto un claro daño físico y/o psíquico (incluyendo alteración del juicio o de la conducta) que podrían llevar a discapacidad física o social.

Existen cuestionarios que ayudan, por ejemplo el descrito a continuación que evalúa 7 preguntas, cuyas respuestas deben ser sí o no:

1. ¿Considera usted que su forma de beber está creándole dificultades, en su salud, en su familia, en su trabajo o en sus relaciones con los vecinos?
2. ¿Considera usted que tiene dificultades de controlarse cuando bebe?
3. ¿Cuándo está más de 2 días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas?
4. ¿Se embriaga usted más de 1 vez al mes, o sea, más de 12 veces al año?
5. ¿Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía?
6. ¿Cree usted que bebe más de la cuenta?
7. ¿Considera usted que debía recibir ayuda médica para tomar menos?

Si el número de respuestas positivas fue:

De 0 a 1 Consumo social o bebedor social.

De 2 a 3 Consumo de riesgo.

De 4 a 5 Consumo perjudicial.

De 6 a 7 Dependencia alcohólica.

En la entrevista psicológica debe anotarse a qué edad comenzó el consumo, y si tuvo alguna vez síntomas de abstinencia o de dependencia o si ha tenido periodos de abstinencia (duración, apoyo que tuvo y causa de la recaída). Hay que recoger también los problemas pasados o presentes producidos por el alcohol: psicológicos (ansiedad, ideación o intentos de suicidio, depresión, fobias, delirios, alucinaciones) físicos (gastritis, hepatitis, cirrosis, neuropatía, pancreatitis, cardiopatía), y sociales (escándalos o peleas familiares, ausencias, bajas o despidos laborales, conflictos legales por agresiones o infracciones de tráfico, dificultades económicas). Buscar signos sutiles como mayor tendencia a sufrir accidentes (de tráfico, caseros, laborales, caídas con traumatismo costal o craneal, etc.). Preguntar si consume otras drogas. Por último, investigar qué apoyo tiene actualmente (familiar, social, perspectivas laborales y de ocio, situación económica, etc.). En cuanto a la exploración física, pueden hallarse: nariz rojiza, avejentamiento precoz, quemaduras interdigitales, hipertensión fluctuante, debilidad en piernas, temblor fino sobre todo matutino, o cólicos abdominales por pancreatitis.

## **1.6 PROCESO DE TRATAMIENTO**

Para iniciar un tratamiento no se le puede exigir al paciente que demuestre poseer una gran motivación para dejar el tóxico, ya que su capacidad volitiva y de decisión están sensiblemente mermadas. El tratamiento consta de varias fases:

1.-Desintoxicación, consiste en interrumpir el consumo del alcohol y permanecer abstinentes sin llegar a sufrir un síndrome de abstinencia agudo. Este proceso se puede realizar de forma ambulatoria, hospitalaria o en régimen de comunidad terapéutica. La desintoxicación no podrá evitar la recaída del paciente si no va seguida del paso siguiente.

2.-Deshabitación, es un proceso largo y complejo durante el cual el paciente aprende cambios de estilos de vida y en una serie de estrategias de afrontamiento que le permitirán enfrentarse de manera exitosa a las situaciones que pueden precipitar un nuevo consumo. Hay dos enfoques distintos: a) uno propugna el alejamiento del paciente del medio ambiente en que se ha desarrollado la dependencia mediante su ingreso, por un periodo de tiempo variable, en un centro donde será acogido, cuidado y reeducado. La separación por sí sola no es terapéutica si no se acompaña de un programa estructurado de aprendizaje de nuevas estrategias; b) El otro sostiene que el paciente debe enfrentarse lo antes posible con todas las circunstancias externas que motivan el consumo, con una serie de armas terapéuticas de tipo farmacológico y comportamental que le permitirán mantener la abstinencia.

3.-Reinserción, todo el proceso anterior debe acompañarse de una progresiva integración del individuo en el medio familiar, social y laboral, de tal forma que lleve una forma de vida autónoma e independiente del tóxico.

4.-Rehabilitación, destinado a reparar el deterioro psicosocial que ha producido la dependencia, recuperando la calidad de las relaciones interpersonales, reduciendo la impulsividad, desarrollando habilidades sociales y técnicas para buscar y mantener un empleo.

Los objetivos iniciales, tras formular el caso, son exponer el diagnóstico al paciente y su familia y conseguir un compromiso del paciente para mantenerse abstinentemente explicando los obstáculos para ello es muy importante promover conciencia de enfermedad en el paciente y explicarle los riesgos y secuelas de todo tipo, aunque puede surgir una pertinaz negación. El que se consolide o no la abstinencia depende de muchos factores, como motivación para el cambio, soporte familiar y social, modalidades terapéuticas apropiadas, la capacidad de enfrentarse al estímulo de la bebida, la edad de inicio, la presencia de personalidad antisocial o de otro consumo de drogas .

El proceso de rehabilitación comienza tras la desintoxicación, puede realizarse dentro o fuera de un hospital, e incluye terapia individual, grupal y/o familiar para dismantlar defensas maladaptativas y aprender estrategias para prevenir recaídas, así como un programa educativo que enfatiza los daños del consumo persistente, y con frecuencia terapia farmacológica .

Los tratamientos conductuales para los problemas por alcohol asumen que el consumo es una conducta aprendida que hay que modificar, averiguando los antecedentes (ambientales, emocionales y cognitivos) y las consecuencias que conducen a su mantenimiento. Por tanto, los objetivos y los planes de tratamiento son individualizados y revisados para abandonar las estrategias no funcionantes, estudiando variables cognitivas, es decir, los pensamientos y expectativas del sujeto que determinan su conducta. El sujeto es considerado también el principal agente de cambio, tanto a nivel de abstinencia como de vida personal. Sin embargo, se asume que aunque es posible lograr cambios rápidos en la conducta (abstinencia), suele persistir la tendencia a repetir la conducta patológica (recaída), por lo que suele realizarse aprendizaje de las habilidades de que pueda carecer el paciente para enfrentarse a ello, como relajación y manejo de situaciones sociales.

En cuanto a la psicoterapia grupal, su utilidad se basa en que promueve las relaciones interpersonales y el apoyo mutuo, aumenta la autoestima y la motivación y se facilita la observación de conductas desadaptativas y la interpretación de

defensas. Sin embargo, es aconsejable que antes de ser incluido en un grupo el paciente haya recibido alguna información sobre sus problemas y se fijen las reglas del grupo (puntualidad, avisar de las ausencias, confidencialidad, sinceridad, abstinencia total). En los primeros momentos suele ser difícil el manejo de quienes han sido conducidos a terapia, tienen graves carencias afectivas, tienen ideas mágicas acerca de la cura o usan mecanismos de negación. Conforme avanza la terapia, es posible desmontar las defensas del paciente y aumentar su insight acerca de sus múltiples dificultades personales, aunque pueden aparecer sentimientos de culpa o pasividad. En general, se requiere que el terapeuta sea experimentado y mantenga una actitud de escucha y empatía evitando juzgar y fomentando la cohesión.

La terapia familiar se puede usar para incluir a los familiares del paciente en el proceso terapéutico como agentes del cambio y/o para reorganizar sistemas familiares inadecuados que hayan promovido o perpetuado la conducta del consumo. Beber puede cumplir una función "adaptativa" acaparando la culpa, y hay que reorganizar el sistema y buscar modos más apropiados de mantener la homeostasis. En otros casos se hace un análisis funcional operativo del problema (desencadenantes, consecuencias...) con ayuda de todos los miembros de la familia y se les pide que generen gran número de posibles soluciones al problema y colaboren cada uno con un papel concreto en la/s solución/es acordadas por consenso.

Los grupos de autoayuda (Alcohólicos Anónimos) organizan reuniones donde un miembro habla de algún tema particular o de su experiencia personal con el alcohol para compartirla con el grupo, que lo apoya sin juzgarlo, e inicia un intercambio de experiencias constructivo. Se insiste en que cada miembro es incapaz de enfrentarse por sí solo a la adicción alcohólica, de la cual sólo es posible recuperarse con la abstinencia y estimula a examinar sus problemas psicológicos (culpa, tentaciones, tendencia a culpar a otros...) fomentando la sinceridad y la esperanza en la recuperación. Algunos puntos en contra, sin embargo, son su excesivo énfasis en el modelo médico del consumo o en aspectos religiosos, y la ausencia en ocasiones de asesoría médica y la escasez de estudios controlados sobre su eficacia.

En cuanto al pronóstico, varía según las características de cada paciente. En general, se consideran factores de buen pronóstico la estabilidad socioeconómica, ausencia de personalidad antisocial, historia familiar negativa de alcoholismo y pocos problemas médicos y psiquiátricos, y ser enviados a los dispositivos apropiados. Señalan mal pronóstico en cambio una mala interacción con el médico,

no reconocer el problema o ser permisivo, pesimismo sobre pronóstico o generalizaciones.

### **1.7 PREVENCIÓN**

Se basa en una reducción del daño mediante la disminución del consumo tanto a nivel poblacional como individual. Hay dos estrategias posibles. Una de ellas consiste en medidas legislativas, para dificultar la accesibilidad a bebidas alcohólicas; se ejerce tanto a nivel económico (elevando el precio mediante impuestos) como físico (limitando la venta a ciertos lugares, días u horas), pero también impidiendo el consumo a ciertos colectivos (menores de edad, retrasados mentales o sujetos con historia de dependencia al alcohol o problemas legales por el consumo) e imponiendo limitaciones a la publicidad de bebidas alcohólicas. La otra estrategia se basa en la reducción de la demanda, reduciendo el interés de los sujetos por las bebidas alcohólicas. Se realiza mediante programas divulgativos en los medios de comunicación de masas que resalten el carácter de droga del alcohol y las discapacidades a que puede conducir su consumo, preconizando la abstinencia total en niños, embarazadas o durante la conducción o el horario laboral, y la moderación del consumo en el resto; y realizando campañas informativas a colectivos específicos (en escuelas, consultas médicas y grupos sociales organizados).

## **IDIOSINCRACIA ALCOHOLICA EN CUENCA**

### **2.1 HISTORIA DE LOS PATRONES DE CONSUMO DE ALCOHOL EN EL ECUADOR**

Varios estudios han demostrado que el cultivo de maíz en el Ecuador tiene una antigüedad de 3500 años. Para esta época, los recipientes para calentar líquido fueron de uso común pudiendo advertirse y aprovecharse con toda seguridad las lentas transformaciones de la fermentación y la obtención del alcohol, el uso de este descubrimiento se manifestaba en forma de rituales.

El Shaman: sacerdote, medico y brujo de la comunidad es el personaje central de estos rituales curativos y el individuo que probablemente fue el primero en utilizar el alcohol producto de la fermentación para entrar en trance y comunicarse con las fuerzas misteriosas.

Todo hace pensar que nuestras culturas antiguas desarrollaron una intensa vida ritual apareciendo aquí la primera forma o Patrón de consumo de alcohol de tipo ceremonial, por parte del Shaman, habitualmente y por toda la comunidad en ocasiones especiales.

El patrón Ceremonial ligados a todos los aspectos mágico-religiosos de la comunidad eran rituales referidos a las actividades agrícolas rituales para atraer la lluvia, oponerse a otros fenómenos telúricos, rituales para la fertilidad, ceremonias religiosas, ritos ligados a épocas importantes de la vida de los individuos.

El hombre en este periodo se embriaga con los licores fermentados que solía ser chicha y no hacen otra cosa más que cantar y a su modo bailar. Acabada la borrachera dormía dos o tres días para volver en si.

Entre las fiestas publicas dos eran las mas solemnes, la del Cápac-Raymi o baile real, que tenia lugar en el Equinoccio de Diciembre, y la Inti-Raymi o baile o fiesta del sol, la mas especial de todas cuantas se celebran durante el año.

Aparte de estas festividades nacionales se celebran también gran cantidad de fiestas locales con abundante consumo comunitario de bebida.

Igualmente se celebran con gran regocijo y bebida dos épocas importantes de la vida de los individuos, el nacimiento y matrimonio. La muerte era ocasión de gran ritual siempre acompañado de consumo de alcohol, se acostumbraba enterrar junto al

muerto una vasija llena de chicha para que el difunto pueda gozar de ella en lo que suponía su otra existencia.

Con la llegada de los Españoles la religión católica fue impuesta a las masas indígenas transforma su concepción mágico religiosa del mundo, el hombre y las organizaciones sociales. La religión asume así desde el primer momento un papel ideológico y al mismo tiempo económico; es un mecanismo de dominación y dirección y en este sentido aplica todo el poder de sus ideas y de su estructura administrativa. El indígena asimila estas ideas, sin posibilidad de explicación lógica, amalgamada en un esquema de pensamientos donde el temor y el miedo se ponen a cualquier razonamiento.

Frente a la dura realidad de la vida colonial, había que buscar un mecanismo de escape, que posibilitara el olvido y el viaje a una región donde lo percibido sensorialmente adquiere un matiz de quietud, paz, tranquilidad, alegría fugaz. Es así como emerge un patrón de consumo anestésico, anodante, que se diferencia de los anteriores, porque se pretende dar descanso al cuerpo, a los sentidos a la mente. El trabajo agotador que deshidrataba el organismo del mitayo, con su conciencia siempre amedrentada por los insultos, los atropellos, las mutilaciones las violaciones a sus mujeres, los robos, etc. Con estas circunstancias que matan el espíritu, el indio encuentra refugio momentáneo, en los tóxicos llamados: chicha, alcohol, y coca el indio sintió bastante aburrimiento en su existir y en tales estados, los tóxicos aparecían como reactivos apetecibles, para su espíritu y para su cuerpo este beber cumple una función social e individual propiciando el olvido, la anestesia, la abulia, la inconciencia.

La transformación de las relaciones técnicas y sociales de producción de la época colonial, modifican sustancialmente la producción, distribución y expendio de las bebidas. El consumo ya no es comunitario, se puede ir solo o acompañado y embriagarse.

La embriaguez no es solamente la pasión dominante, sino el lujo, la gana y el timbre de honor de los indios. Pero a partir de la colonia, el consumo de alcohol por su puesto no solo es un problema de la población aborigen, blancos y mestizos se dedican al alcohol, existiendo en estos grupos varias formas de ingesta:

- a.- un patrón ceremonial vinculado con las festividades religiosas, civiles, o patrias.
- b.- un beber socializante, que cumple acciones en la comunicación grupal, en la búsqueda de recreación y de placer.

c.- un patrón compulsivo embrutecedor, que tiene las características descritas anteriormente.

Consumo estimulante.-

La ampliación de las tribus y el proceso de urbanización requieren una serie de labores comunitarias para el mantenimiento del grupo; hay una mayor división del trabajo y una necesidad imperiosa de utilización de fuerza de trabajo. Es aquí donde se comienza a utilizar el alcohol como estimulante, surgiendo una nueva modalidad en el consumo comunitario.

Desde la época preincasica nuestras minga tienen un doble aspecto: el trabajo de cooperación colectiva y el carácter festivo que esconde la impregnación mágica del proceso económico del país. La minga nunca se desarrolla sin la presencia del licor, de la chicha que estimula así el trabajo de los individuos.

Mediante las mingas se labora la tierra se construyen terrazas canales de regadío, templos, ciudades caminos puentes, esta gran utilización de la fuerza del trabajo humano, se acompañaba siempre del estímulo de la chicha y del estímulo del trabajo conjunto. El trabajo agrícola antes que una labor monótona constituía una fiesta. La chicha corría a torrentes. Graves crónicas dicen que la borrachera era consentida y fomentada por las autoridades. Desde luego que el trabajo era obligatorio lo mismo que el tributo. Los meses del año estaban marcados por fiestas en los que se bebía y bailaba con fervor.

La bebida tiene también otra función social la de facilitar la sociabilidad y dar recreación.

Luego con la llegada de los Españoles, este modo de consumo ligado al trabajo colectivo, a la minga, se modifica para la sobreexplotación de la mano de obra indígena también la iglesia católica colaboro en esta empresa opresiva de autorizar y promover el trabajo colectivo y gratuito de los indios, aun en los días de fiesta religiosa, ya que no es pecado – se decía- hacerlos trabajar después de haber oído misa.

## **2.2 HISTORIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN CUENCA**

La adicción por el vino traída de España, se injerta durante la colonia en la de la chicha y otras bebidas en nuestro continente mas tarde se vera como encomenderos y frailes, se interesan en mantener ese alcoholismo, conciente e inconscientemente, a fin de mantener sumiso al indio en las propiedades que usufructúan, hasta el tiempo

de la república. Recuérdese que la botella de aguardiente, es la mejor "fuerza" con que premia el patrón alguna labor de sus subordinados.

Así se desarrolla el alcoholismo en el Azuay, con ligeras variantes, muy similar a lo que ocurre en otras provincias.

En el año 1886 el obispo Miguel León al año siguiente de su consagración como obispo, con la ayuda económica del gobierno funda "la temperancia", como asilo de rehabilitación de alcohólicos.

Quizá podríamos expresar, que esa "la temperancia" fue la única y primera institución para alcohólicos en Ecuador que funciono en Cuenca, hasta el primer tercio de este siglo. Irónicamente el Obispo Miguel León fundador del centro también era un alcohólico.

Durante una gran temporada se regó en el país la fama de un tipo de aguardiente que se elaboraba en el valle de paute en la entonces gran hacienda de "Zhumir", cuyo nombre tomo el producto.

Era al mismo tiempo, primer cuarto de siglo, la época de las figuras epónimas de la intelectualidad morlaca, de sus grandes escritores y de sus grandes oradores; de modo que en ciudades de fuera del Azuay, se comenzó a asociar ideas entre Zhumir e Intelectualidad.

Ciertamente hubo razón para tal asociación de ideas; y el pueblo conocía bien que muchas de esas grandes figuras no eran, la de grandes abstemios precisamente.

Cuenca tiene una gran historia en este sentido pues precisamente el primer grupo de Alcohólicos Anónimos en el País "Temperancia" fue iniciado en nuestra ciudad y posteriormente el Primer Seminario Nacional de Alcoholismo se realizo también en Cuenca, es muy fácil ver la realidad del alcoholismo en nuestra ciudad, basta con mirarla detenidamente esta llena de licorerías, bares, discotecas en los cuales el uso de alcohol es imprescindible, así también existen multitud de centros de rehabilitación privados autorizados y no autorizados puesto que es un negocio muy rentable.

### **2.3 ASPECTOS SOCIO CULTURALES DEL ALCOHOLISMO EN CUENCA**

Si enfocamos el problema desde el punto de vista de las causas sociales y culturales del alcoholismo, cabe preguntarse en primer lugar si este se manifiesta de igual forma y magnitud en todas las sociedades y por lo tanto es un problema social general o se manifiesta en algunas sociedades mas que en otras, es decir, hasta que punto como fenómeno social, se debe al tipo de sociedad en que vive el hombre y el grado de desarrollo de dicha sociedad.

Es indudable que las condiciones de vida materiales, el medio en el que se desenvuelve el ser humano afectan el consumo del alcohol preguntémosnos por ejemplo ¿hasta qué punto el alcohol a sido instrumento de dominio de las clases dominantes en la sociedad capitalista? América latina, y el Ecuador no es una excepción, es un claro ejemplo de ello.

Hasta la llegada de los españoles el consumo de alcohol sé hacia solo en ciertas ocasiones de celebraciones religiosas sin embargo este consumo es fomentado por los conquistadores en tanto en cuanto les permite mantener sumiso al indígena por debilitamiento de su voluntad y la dependencia que crea el alcohol, he allí un aspecto cultural, el consumo de bebidas alcohólicas en ciertas ocasiones festivas, transformado en un aspecto social, conseguir el dominio a través del alcohol. Considerando que allí esta el origen del alcoholismo en el Ecuador, a partir de allí son múltiples los factores sociales e ideológicos que contribuyen a que se transforme en un problema.

Estos factores a que hacemos mención están íntimamente ligados con el desarrollo de nuestra sociedad y con las “tradiciones” del pueblo. Empecemos por estas ultimas, que representan los aspectos culturales del problema, quizás en este sentido lo que mas claramente podemos destacar son los prejuicios inculcados en una sociedades machista, así muchas veces se llega al alcohol por demostrar hombría, es mucho mas hombre aquel que se embriaga que aquel que no lo hace, se le considera débil de carácter dominado por su mujer y su familia y en este sentido también hay que demostrar que es el hombre el que manda en la casa; es ya tradicional que cuando se tienen penas para olvidarlas, hay que ahogarlas en el alcohol este constituye el mejor remedio para aquellas y también puede ser la mejor forma de celebrar un acontecimiento feliz. Cuando hacemos mención a estos factores culturales generalizamos para todos los sectores sociales, ya que tanto los trabajadores como los detentadores del poder y la riqueza no se diferencian en esto, es quizá lo que los iguala.

Así pues, una primera cuestión que tenemos que considerar es que nuestra sociedad esta dividida en clases sociales que no tienen igualdad de oportunidades frente a los diversos aspectos de la vida, no hay igual para la alimentación, educación, trabajos, ingresos, etc, esta desigualdad va a incidir fuertemente en el alcoholismo, es decir la estructura social va a ser determinante en la existencia de mas o menos alcoholismo a nivel de la sociedad en su conjunto. Es decir el alcohólico no lo es porque si, si no

por que las condiciones objetivas en que vive lo conducen al alcoholismo; fundamentalmente en este sentido nos referimos a los individuos de las clases bajas, por que son los que sufren en gran medida las desigualdades a que hacíamos referencia esto unido a que por su misma condición son los mas influenciados por los prejuicios mencionados además, a esto debemos agregar que por su condición de explotados dentro de esta sociedad al no tener la posibilidad de rebelarse contra esta situación de injusticia social reprimen sus ansias de rebelión embriagándose, es decir, al no encontrar solución a la situación en que viven prefieren olvidarla hundiéndose en la inconsciencia que da el alcohol, inconsciencia que les permite olvidar que no tienen los medios económicos para educar o alimentar a sus hijos.

En este sentido quienes mas sufren el problema y basta mirar las estadísticas respectivas son los campesinos y los obreros; tratemos de explicarnos esto: el campesino se ve compulsado a abandonar la tierra que trabaja por no tener el estimulo suficiente para hacerlo, producto de un proceso de reforma agraria que no le soluciona sus problemas de supervivencia sino que los agrava, como consecuencia migra a los centros urbanos; pero debido a su analfabetismo-la mayor parte de la población rural es analfabeta- al desconocimiento de otro tipo de tareas que no sean las del campo sus expectativas de encontrar trabajo son prácticamente nulas, no quedándoles mas que el alcohol como medio de librarse y aplacar su frustración y desengaño. En este sentido podemos decir que el campesino es uno de los sectores mas azotados por el alcoholismo. **“Verifíquese este dato en las historias clínicas del la presente tesis.”**

En cuanto al obrero no podemos dejar de reconocer que recibe bajos salarios a cambio de una jornada de trabajo agotadora, consciente de ello, trata de olvidar por medio del alcohol el grado de explotación a que es sometido dentro de nuestra sociedad, salario inadecuado para satisfacer minimamente las necesidades de su familia impidiendo por lo tanto el acceso a una serie de bienes y servicios a los que teóricamente tendría derecho.

Desde la infancia se esta expuesto a los medios de comunicación lo cual implica internalizar una serie de pautas de conducta muchas de las cuales impulsan al consumismo, esto indudablemente afecta en mayor medida a los sectores altos de la sociedad que tanto por su educación como ingresos tienen acceso a todo tipo de medios de comunicación masiva. Respecto a los medios de comunicación masiva se comprobó algo insólito, es prácticamente imposible restringir la propaganda de bebidas alcohólicas en dichos medios; el periódico sede páginas completas la radio

difunde dicha propaganda en sus programas de mayor audiencia como los deportivos, por ejemplo, la TV. también encuentra su financiamiento en ese tipo de propaganda. En los países subdesarrollados el porcentaje de alcohólicos es muy alto esto acarrea una serie de desajustes sociales agravando los problemas estructurales de pobreza, delincuencia, desocupación, desintegración familiar, etc, creando un círculo vicioso ya que a su vez estos problemas estructurales son causa de alcoholismo.

### **3.1 MARKETING DE LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS**

La publicidad es una técnica mediante la cual se intenta comunicar un mensaje a un conjunto determinado de personas con el fin de persuadirlas en una dirección, la de consumir el producto.

Uno de sus principales objetivos es el incidir en el destinatario mediante el mensaje para modificar su conducta. Esta transmite información, crea una actitud o induce a una acción beneficiosa para el anunciante.

La publicidad de productos alcohólicos indudablemente conduce al incremento del consumo y, por tanto, al riesgo potencial de crear adicción. Se debería prohibir la publicidad de bebidas alcohólicas en los medios de publicidad como la televisión, la radio, periódico, TV cable y la Internet. La única finalidad es incrementar las ventas, pero al mismo tiempo se incita a conductas compulsivas y patológicas, a una autentica adicción, con peligrosas consecuencias comportamentales.

En la cultura occidental la publicidad comercial utiliza todos los procedimientos a su alcance para crear el mayor número posible de consumidores de alcohol.

En la publicidad comercial se involucra un enorme esfuerzo que implica millones de dólares, una serie de estrategias para incitar a consumir productos alcohólicos esto es responsable de las conductas patológicas.

Un procedimiento bastante común en los anuncios de bebidas alcohólicas, consiste en asociar el alcohol con la madurez, con lo que se está sugiriendo a los menores, que cuanto antes empiecen a beber, más pronto serán adultos. Otra estrategia de la publicidad y las industrias de alcohol consiste en relacionar el fuerte consumo de alcohol con la masculinidad.

La presencia de motivos sexuales, en los anuncios de bebidas alcohólicas, es tan habitual, que constituye un tópico, estos estímulos refuerzan, e intensifican el

consumo, observemos la siguiente fotografía tomada en la concurrida Av. Remigio Crespo.



**Las imágenes o palabras más utilizadas para potenciar el consumo del alcohol son de sexo, desinhibición seguridad, masculinidad.**

Se ha escuchado muchas veces que una imagen es mejor que mil palabras, es la manera en que las grandes empresas productoras de alcohol trabajan, pues una persona analfabeta no comprendería el eslogan CRISTAL EL ALMA DEL ECUADOR pero si asocia una imagen grafica de su jugador favorito de fútbol con la propaganda de cristal en su pecho “Deportivo Cuenca”



El Marketing en las bebidas alcohólicas es una disciplina que ya excede el ámbito comercial, puesto que su metodología, para detectar y satisfacer necesidades de consumo son de tipo psicológicas. Logran asociar al deporte con al consumo de

alcohol, sus marcas con una preocupación por lo deportivo son los principales promotores y auspiciantes de eventos deportivos, podemos visualizar las dos fotos anteriores en el estadio y en el coliseo de nuestra ciudad muy bien marcado por publicidad de bebidas.

En la sociedad actual el medio audiovisual tiene una gran importancia, y es en los adolescentes a los que repercute mas directamente, pasan gran parte de su tiempo delante del televisor expuestos ala publicidad repetitiva, subliminal, sin ningún tipo de restricción este grupo que esta en una etapa de búsqueda de aceptación y de inestabilidad psíquica es vulnerable a la publicidad de las bebidas alcohólicas frases como: “ saca al diablo que hay en ti” , “te atreves” “evoluciona” incitan no solo al consumo si no que lo asocian a una conducta de desinhibición total que rompe toda moralidad alguna vez conocida.

### **3.2 Percepción subliminal en propaganda de productos alcohólicos**

Se denomina percepción subliminal a la capacidad de un estímulo que por diversas circunstancias, como baja intensidad, falta de atención o breve duración del mismo, no alcanza la representación consciente, y sin embargo, determina la conducta de la persona, al margen de su voluntad consciente. Es una percepción por debajo del umbral consciente. No es necesario percibir conscientemente un estímulo para que este modifique nuestro comportamiento.

El uso de mensajes subliminales puede efectuarse en todos los medios de comunicación, como la televisión, el cine, la radio o los anuncios de la prensa escrita, revistas, Internet, etc.



**Papa Noel También toma productos Zhumir, esta figura navideña es utilizada para promover la venta de productos alcohólicos, el problema de fondo es que el niño y asocia a la Navidad, con Zhumir. El anuncio fue tomado en el Mall del Río.**

En una sociedad pragmática como la nuestra, donde lo que importa es el éxito, o resultado final, cualquier medio es bueno si es coronado por el triunfo.

Reiteramos que la influencia de las técnicas subliminales está científicamente demostrada. Numerosos experimentos, desde distintas áreas de investigación, proporcionan una evidencia suficiente acerca de sus efectos sobre todo tipo de comportamientos.



**CRISTAL EL ALMA DEL ECUADOR**



**CRISTAL IGUAL AL DEPORTIVO CUENCA** Fotografía tomada en el estadio. JUNTO AL LETRERO DE AGUA IGUAL A VIDA

En esta publicidad no está un mensaje directo diciendo tome cristal por su sabor fuerte o por su pureza, aquí lo que tenemos es un mensaje oculto diciendo cristal es igual a deporte al igual que el agua es vida.

Estos mensajes disimulados, aunque no son advertidos conscientemente, poseen efectos conductuales comprobables, en laboratorio.



**Al momento de observar, la intensidad de un estímulo es un determinante de la atención .Los objetos mas grandes, mas brillante se percibe de forma mas inmediata. Aquí tenemos un claro ejemplo de este gigantesco letrero que da la bienvenida en todas las entradas a nuestra ciudad .**

Quiero hacer notar el tamaño minúsculo de la advertencia en relación obviamente a la publicidad, siempre ubicado de una manera que sea muy difícil de visualizar .Al igual que en todas botellas y las propagandas televisivas o radiales.

Es interesante saber que lo hacen con profunda meditación pues es parte de la estrategia, existe un aparato llamado taquistoscopio que sirve para proyectar estímulos visuales que permite controlar el tiempo de exposición de un estímulo, desde segundos a milisegundos, se lo utiliza en publicidad para averiguar que partes de un anuncio se perciben, con preferencia a otras, de modo que elementos como la marca del producto, no dejen de ser captadas por el espectador así también que las advertencias del peligro de consumir alcohol no se logren captar Identifican el tipo de letra es de más difícil de captar y en que zona del anuncio. Podemos darnos cuenta al observar cualquier producto alcohólico que la advertencia es minúscula de letra poco visible y en un lugar estratégico.

## **CAPITULO III**

### **CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO**

#### **1.1 CONSECUENCIAS BIOLÓGICAS**

#### **1.2- FORMAS MÁS FRECUENTES DE LESIÓN ORGÁNICA**

#### **1.3 - SÍNDROME DE ABSTINENCIA**

#### **1.4 - DELIRIO TREMENS**

#### **2.1 CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS**

#### **2.2 - CELOTIPIA ALCOHOLICA**

#### **2.3 - TRASTORNOS AFECTIVOS**

#### **2.4 - DEPENDENCIA ALCOHOLICA**

#### **2.5 - DEMENCIA ALCOHOLICA**

#### **2.6 – ALUCINOSIS ALCOHOLICA**

#### **2.7-TRASTORNO AMNESICO. SÍNDROME DE WERNICKE - KORSAKOFF**

#### **3.1- CONSECUENCIAS SOCIALES**

#### **4.1- CONSECUENCIAS FAMILIARES**

#### **4.2 LOS HIJOS DE LOS ALCOHOLICOS**

## CAPITULO III

### CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO

#### 1.1 Consecuencias Biológicas

Actualmente el abuso del alcohol a adquirido proporciones masivas tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, y se encuentra asociado a toda una constelación de consecuencias adversas, de las cuales la enfermedad alcohólica constituye sólo una pequeña parte, aunque la más relevante desde el punto de vista clínico. El problema del alcoholismo se ha convertido, sin duda, en uno de los fenómenos sociales más generalizados de las últimas décadas. Fruto de la importancia de éste fenómeno han surgido una gran diversidad de estudios intentando establecer sus verdaderas dimensiones.

Muchos de éstos, han coincidido en señalar la gran repercusión que ha tenido en los últimos años el consumo de bebidas alcohólicas sobre el sistema sanitario.

Existe, además, una amplia gama de problemas relacionados en los que el alcohol tiene directa o indirectamente un papel causal. Bajo el concepto de problemas relacionados con el alcohol se agrupan problemas médicos, tanto físicos como psicológicos; en las relaciones familiares, laborales y sociales; accidentes domésticos, laborales y de transito; conductas violentas y lesiones auto infligidas.

La embriaguez, sobre todo en los individuos incultos y mal educados, da lugar a injurias, riñas, lesiones, asesinatos, etc. Por la necesidad imperiosa de conseguir el alcohol, da lugar a robos, estafas, abusos de confianza, etc.

#### 1.2 Las formas más frecuentes de lesión orgánica

**El aparato digestivo** es uno de los más afectados por el alcohol aumenta hasta 18 veces el riesgo de contraer cáncer de boca, garganta o esófago. Inhibe la absorción de algunas vitaminas vitales como la B. Aunque el alcohol no es determinante de cáncer por acción directa sobre los tejidos, sí es un disolvente muy efectivo para las sustancias cancerígenas y permite la libre circulación de estas por todo el organismo, lo que aumenta el riesgo de cáncer de lengua, faringe, laringe, esófago e hígado, así como de cáncer de colon, recto, mama y pulmones.

El alcohol tiene la condición de antielemento, disminuye notablemente el apetito, produce calorías vacías (que no generan energía), afecta la mucosa del sistema digestivo e impide la absorción adecuada de los alimentos que se ingieren, y aumenta notablemente las necesidades de vitaminas del organismo. Aunque cada gramo de alcohol aporte 7 calorías, estas no son capaces de producir energía ni de almacenarse para uso posterior.

La gastritis es otra de las manifestaciones. Este padecimiento se caracteriza por sed intensa, pérdida de apetito, y trastornos intestinales. La gastritis de los alcohólicos puede estar relacionada con el efecto del alcohol sobre las secreciones gástricas, cuyo volumen y acidez aumenta, mientras el volumen de contenido de pepsina continúa bajo.

**La función hepática** también es alterada, puesto que el hígado es el principal centro de desintoxicación cuando la persona ingiere alcohol. Por esta razón las insuficiencias hepáticas son comunes en los alcohólicos. El alcohol parece tener un efecto hepatotóxico (sustancias tóxicas para el hígado) indirecto, uno de los males más comunes entre los alcohólicos es la cirrosis hepática. Aparecen fibras y nódulos que colapsan el hígado y pueden causar la muerte del paciente.

En algunos alcohólicos se produce una alteración irreversible de la función hepática lo que puede impedir el depósito de glucógeno adecuado y favorecer la tendencia a la hipoglucemia (disminución de la azúcar en sangre) por la incapacidad de movilizar glucosa. Tanto la acción directa del alcohol como los defectos nutricionales que lo acompañan (principalmente de la tiamina; vitamina importante) son responsables de la frecuente degeneración de los nervios periféricos y los cambios cerebrales.

**En el corazón**, tras aproximadamente 10 años de abuso de alcohol importante se puede desarrollar una miocardiopatía, (Alteración de los músculos cardíacos, produce trastornos aumento de crecimiento.)Que se atribuye al efecto directo del alcohol sobre el músculo cardíaco, independientemente de las deficiencias nutricionales.

Con respecto al corazón, el alcohol ha sido asociado como una manera de prevenir problemas cardíacos. Se han hecho estudios sobre las bonanzas cardíacas del consumo moderado de vino. En grandes dosis, sin embargo, aumenta el riesgo de sufrir infartos. Muchos estudios muestran que las personas que beben con

**moderación** corren riesgo menor de padecer cardiopatía isquémica . “La cardiopatía isquémica es la enfermedad de las coronarias que provocan infartos agudos del miocardio.”

La manera en que el alcohol ayuda de cierta forma al corazón es aumentando las contracciones de colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL) que es el colesterol "bueno" que ayuda a prevenir los infartos del miocardio. Esto explica cerca de la mitad de protección que el alcohol brinda. También es posible que el alcohol dificulte la coagulación sanguínea, y los coágulos contribuyen a que ocurran los infartos.

Quienes beben mucho corren un riesgo más alto de padecer algún tipo de cáncer y enfermedades cerebrovasculares. Además, las personas que beben en exceso durante muchos años pueden padecer cardiomeopatía alcohólica, enfermedad del músculo cardíaco que puede ser fatal.

**En relación con la actividad sexual**, el alcohol determina disfunciones sexuales, y si el consumo es excesivo y mantenido puede producir serias lesiones en órganos responsables de la respuesta sexual. Existe dificultad o imposibilidad de que un hombre logre la erección cuando se encuentra en estado severo de embriaguez y también el orgasmo en la mujer bajo el efecto del tóxico. Las bebidas alcohólicas son depresoras de la función sexual. En personas normales que ocasionalmente beben en exceso, el efecto depresor transitorio sobre el sistema nervioso, sobre el cerebro y médula espinal, actúa como bloqueador de los reflejos que determinan en gran parte la erección y la eyaculación. Cuando la persona es alcohólica, el consumo del alcohol repercute en forma muy negativa sobre la producción de hormonas hipofisarias y testiculares; y aparece disminución del vello facial, afinamiento de la voz, atrofia testicular e incremento del volumen de las mamas en el hombre. El consumo excesivo de alcohol conduce, a largo plazo, a la aceleración de los procesos arterioscleróticos que afectan el calibre de las arterias que conducen la sangre al pene (cuerpos cavernosos).

Luego de actuar inicialmente sobre las inhibiciones dependientes de la corteza cerebral, inhibe también los centros cerebrales subcorticales donde se encuentran las estructuras responsables básicamente de las funciones relacionadas con la satisfacción de las necesidades biológicas, como las sexuales, las de alimentación y las inmunológicas.

**En el embarazo**, existen grandes riesgos si se consume alcohol, porque hay un alto porcentaje de hijos de mujeres alcohólicas que consumieron cantidades importantes durante la gestación, que presentaron deformaciones, lo que se conoce con el nombre de síndrome del feto alcohólico, por la alta solubilidad del alcohol y del acetaldehído, que permite su circulación libre en la sangre de la madre y del feto.

Otros efectos en las mujeres son la infertilidad o la incapacidad de concluir de forma exitosa un embarazo (abortos habituales). Pueden ocurrir partos prematuros y muerte intrauterina porque el niño no está preparado para neutralizar la acción del alcohol y metabolizarlo. Se han observado nacimientos de niños con lesiones hepáticas debido a la fragilidad de esta glándula.

También el alcohol puede producir retraso mental en 30 a 40 % de los nacimientos, así como comportamiento anormal, trastornos de personalidad y conductas antisociales. Una madre bebedora descuida la atención de sus hijos, lo cual ocasiona desajustes infantiles, abandono de la escuela y problemas sociales. Existe relación entre la ingestión de bebidas alcohólicas y las muertes violentas (suicidio, accidentes del tránsito, homicidios).

### **1.3.-Síndrome de abstinencia**

Es un cuadro que suele surgir de 6-8 horas luego de reducir el consumo de alcohol y dura 5-6 días (salvo problemas médicos asociados), con un pico de los 24-48 h Se diagnostica si tras el cese o reducción reciente de un consumo repetido o prolongado a altas dosis, surgen: temblor de lengua, párpados o manos extendidas; sudoración; cefalea; insomnio; taquicardia o hipertensión; náuseas o vómitos; agitación grave, ánimo bajo, irritabilidad o ansiedad; malestar o debilidad; alucinaciones o ilusiones transitorias visuales, táctiles, auditivas u olfatorias.

Para hablar de delirium tremens (más raro) debe estar reducida la atención a estímulos externos y nuevos, con pensamiento desorganizado o deliroide (típicos los delirios paranoides y ocupacionales) y lenguaje vago o incoherente y nivel de alerta bajo y/o fluctuante; ilusiones o alucinaciones viso-táctiles terroríficas de animales pequeños o insectos muy vívidas (a veces alucinaciones auditivas igualmente percibidas como amenazantes); trastorno amnésico; trastornos del ciclo sueño-vigilia (somnia diurna/insomnio nocturno); hiperactividad autonómica; desorientación tempo-espacial.

## 1.4.-Delirio Tremens

### Definición

Es un trastorno que involucra cambios mentales repentinos y severos (psicosis) o cambios neurológicos (incluyendo convulsiones) producidos al suspender abruptamente el consumo de alcohol. También se puede presentar pulso acelerado, así como presión sanguínea y temperatura elevadas.

### Causas, incidencia y factores de riesgo

El delirium tremens puede ocurrir después de un período de consumo excesivo de alcohol, especialmente si la persona no ingiere suficiente alimento.

También puede ser causado por una lesión en la cabeza, infección o enfermedad en personas con antecedentes de alto consumo de alcohol. Es más común en las personas que tienen antecedentes de un estado de abstinencia alcohólica al suspender el consumo de alcohol, en especial en personas cuyo consumo es equivalente a 3 1/2 ó 4 litros de cerveza (o medio litro de licor "fuerte") diarios, durante varios meses, así como en aquellas personas con antecedentes de consumo habitual de alcohol o alcoholismo que se ha presentado por más de 10 años.

Los síntomas son producto de los efectos tóxicos del alcohol en el cerebro y el sistema nervioso y pueden ser severos y progresar rápidamente.

### Síntomas

- Síntomas de la abstinencia alcohólica
- alteración o nerviosismo
- temblor
- ansiedad
- irritabilidad o excitabilidad fácil
- inestabilidad emocional, cambios emocionales rápidos
- depresión
- fatiga
- dificultad para pensar con claridad
- palpitaciones (sensación de latidos cardíacos fuertes)
- dolor de cabeza pulsátil generalmente
- sudoración, en especial en la cara o en las palmas de las manos

- náuseas
- vómitos
- pérdida del apetito
- insomnio, dificultad para dormir
- palidez
- Cambios del estado mental
- rápidos cambios de humor
- inquietud
- incremento de la actividad
- disminución del período de atención
- excitabilidad
- miedo
- confusión, desorientación
- agitación, irritabilidad
- alucinaciones: las visuales con serpientes, insectos, etc. son las más comunes hiperagudeza sensorial (alta sensibilidad a la luz, los sonidos, el tacto, etc.)
- delirio (pérdida severa y aguda de las funciones mentales) disminución del estado mental ,estupor, somnolencia, letargo sueño profundo que persiste durante un día o más, suele ocurrir después de síntomas agudos
- Convulsiones
- usualmente, convulsiones tónico-clónicas generalizadas
- más comunes durante las primeras 24 a 48 horas
- más comunes en personas con complicaciones previas por abstinencia alcohólica
- Temblores corporales

Los síntomas adicionales que pueden aparecer son:

- Fiebre
- Dolor estomacal
- Dolor torácico

Los síntomas se presentan más usualmente durante las primeras 72 horas después de la última bebida, pero pueden aparecer hasta 7 ó 10 días después y pueden progresar rápidamente.

## **Tratamiento**

Esta es una condición de emergencia. Los objetivos del tratamiento son salvar la vida del paciente, tratar los síntomas inmediatos y prevenir las complicaciones. El tratamiento preventivo a largo plazo puede comenzar después del tratamiento inicial de la condición aguda.

Se pueden requerir depresores del sistema nervioso central y sedante, con frecuencia en grandes dosis, para reducir los síntomas.

El tratamiento puede requerir el mantenimiento de un estado de sedación del paciente durante una semana o más hasta completar la abstinencia. Los medicamentos con benzodiazepina, como el diazepam, suelen ser útiles para sedar al paciente. El diazepam también sirve para el tratamiento de las convulsiones, así como la ansiedad y el temblor.

Las alucinaciones se tratan de forma similar a cualquier episodio psicótico agudo, con hospitalización en caso de que sea necesario. En algunos casos, puede ser necesaria la utilización cautelosa de medicamentos antipsicóticos como el haloperidol.

Es posible que sea apropiado un período de "desalcoholización", durante el cual no se permite el consumo de alcohol. Se recomienda el tratamiento para el consumo de alcohol o alcoholismo, se incluyen intervenciones psicológicas, apoyo social, como AA (Alcohólicos Anónimos), modificación del comportamiento u otras intervenciones.

### **2.1 CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS**

En general, tras un consumo reciente y elevado de alcohol, suelen aparecer trastornos de conducta que conllevan a problemas de orden psicológico, como desinhibición de impulsos sexuales o agresivos, actitud discutidora, labilidad afectiva, deterioro de atención o juicio, interferencia en el funcionamiento laboral o social, disartria, nistagmo, reducción del nivel de conciencia, y toda una constelación de problemas de índole psíquico asociados al consumo de alcohol (como los que veremos a continuación).

## **2.2 CELOTIPIA ALCOHOLICA**

Es un síndrome delirante crónico. Se desarrollan los celos a partir de ciertos hechos frecuentes en el alcoholismo crónico: El alcohólico en sus episodios de embriaguez se convierte en un ser repugnante, que no puede inspirar ningún atractivo a su mujer, que además suele estar aterrorizada pues las amenazas y agresión a la esposa son muy frecuentes en la embriaguez.

Los celos surgen al principio solamente durante la embriaguez ya que al llegar borracho a su casa su mujer le rehuye, lo que atribuye a infidelidad: pega a su mujer y al segundo día se arrepiente e intenta reconciliarse. Tras la repetición de estos episodios, el alcohólico siente los celos independientemente de la intoxicación aguda.

La celotipia alcanza caracteres alarmantes (esta convencido de que su mujer le es infiel hasta con sus hijos).

La celotipia alcohólica, como todos los delirios de celos, es peligrosa, pues puede terminar con el asesinato de la mujer) o del marido, si se trata de una alcohólica) El delirio suele desaparecer, tras la desintoxicación alcohólica, de algunos meses de duración, en un hospital.

En este trastorno delirante se cuestiona la fidelidad del cónyuge. Hay problemas de convivencia por la extrema suspicacia, irritabilidad e incluso agresividad física del paciente. Algunos autores lo relacionan con la afectación sexual por etanol. Aunque suele tratarse con neurolépticos, responde mal a ellos, y el mejor tratamiento es la prevención evitando la ingesta.

## **2.3 TRASTORNOS AFECTIVOS**

Su prevalencia en alcohólicos es muy variable (3-98%), probablemente por incluir variables como personalidad, neurosis, abuso o abstinencia de drogas. Hoy día no se admite globalmente una asociación genética entre alcoholismo y trastornos afectivos, aunque hay autores que la admiten para ciertos subgrupos de pacientes. Sin embargo, en los alcohólicos son frecuentes los síntomas depresivos: ánimo bajo, culpa, ansiedad, disforia, ideación suicida y trastornos de sueño y apetito, sobre un trasfondo de mayor consumo, enfermedad física, problemas laborales, familiares, legales y económicos. Aunque pueden reunir criterios de depresión, suelen ceder tras 3-4 meses de abstinencia y no requerir fármacos antidepresivos.

Asimismo se calcula que 5-27% de las muertes de alcohólicos se deben a suicidio (riesgo vida del 15%), y a la inversa, el alcohol aparece en 25-50% de los suicidios. El alcoholismo es causante de una serie de trastornos en la que se menciona también la ansiedad pues su efecto sedante y su disponibilidad social hacen que se consuma alcohol para aliviar ansiedad o insomnio. Es bastante frecuente en personalidades dependientes o evitativas, así como en trastornos de angustia y diversas fobias, sobre todo fobia social. Sin embargo, la abstinencia en un sujeto dependiente puede generar ansiedad, lo que suele cerrar un círculo vicioso y dificulta a veces la comprensión diagnóstica del cuadro. En cualquier caso, dicha comprensión nunca será completa hasta que el sujeto permanezca varias semanas abstinentes, condición imprescindible para su recuperación.

#### **2.4 DEPENDENCIA PSICOLOGICA**

Para diagnosticar este síndrome, durante al menos un mes han de aparecer a la vez tres síntomas de los siguientes: deseo intenso o compulsión al consumo; reducción de la capacidad de control, deseo persistente o fracaso para reducir el consumo; pensamiento recurrente y persistente del alcohol, signos de abstinencia al cesar o reducir el consumo, o consumo para evitar dichos signos; tolerancia, abandono de otras actividades para obtener alcohol, como el trabajo la familia compromisos etc., consumo persistente aun conociendo sus consecuencias perjudiciales.

En general, el alcohólico primario presenta su primer problema mayor relacionado con el alcohol (accidente, detención, pérdida de trabajo, problemas conyugales) entre los 20 y 30 años, pero no solicita tratamiento hasta bien cumplidos los 40 años, cuando ya presenta secuelas físicas evidenciables clínicamente.

En cuanto a la morbilidad del síndrome, se calcula que produce 15-20% de las urgencias psiquiátricas, un tercio de los ingresos en hospitales psiquiátricos, y 12% de los ingresos en unidades psiquiátricas de hospitales generales. Además hay que considerar el papel del alcohol en accidentes de tráfico (25%), muertes accidentales y homicidios (50-70%), riñas y violencia doméstica. También se considera a los problemas por alcohol responsables de 5-10% de las bajas laborales y de 20-48% de los accidentes laborales. Finalmente, se calcula que 45% de los vagabundos y un tercio de los reclusos son alcohólicos.

Es muy importante promover conciencia de enfermedad en el paciente y explicarle los riesgos y secuelas de todo tipo, aunque puede surgir una pertinaz negación.

## **2.5- DEMENCIA ALCOHOLICA**

Existe un deterioro de la memoria a corto y a largo plazo y del pensamiento abstracto, juicio, personalidad; u otros trastornos cognitivos como afasia, apraxia, agnosia y dificultades constructivas y grave deterioro de las relaciones sociales y laborales. Surge tras un hábito prolongado de grandes ingestas de alcohol y persiste al menos 3 semanas tras cesar el consumo. Suele ser leve (conservando autonomía, aseo personal y capacidad de juicio), siendo muy raros los casos graves que precisen control continuo y no posean habilidades mínimas de la vida diaria como lenguaje o higiene. Se tratan como cualquier demencia.

## **2.6 - ALUCINOSIS ALCOHOLICA**

Cuadro poco común, de curso breve (48 h), que consiste en ilusiones y alucinaciones vívidas persistentes, sin trastornos de conciencia u orientación (a diferencia del delirium tremens). Puede ocurrir en la abstinencia, pero también en la intoxicación o las recaídas alcohólicas.

Se trata de alucinaciones auditivas, acusatorias y amenazantes que producen pánico y conductas consecuentes (huida, agresión, denuncias). Existen también formas de evolución crónica, que pueden plantear problemas de diagnóstico diferencial con otros trastornos delirantes prolongados como la esquizofrenia.

## **2.7- Trastorno amnésico: Síndrome de Wernicke-Korsakoff**

El trastorno amnésico por alcoholismo crónico, también conocido como síndrome de Korsakoff, es una de las causas más frecuentes de amnesia y se debe a un déficit de tiamina como consecuencia de la ingesta prolongada y excesiva de alcohol.

Son características del trastorno el no codificar nueva información, amnesia retrógrada y anterógrada (tanto de material verbal como visoespacial), confabulación, desorientación, nistagmus, y ataxia. Si bien la confabulación o confabulación puede estar presente en estos pacientes, observándose a menudo en la fase aguda, este fenómeno no es un elemento necesario para el diagnóstico del síndrome de Korsakoff.

Generalmente, la confabulación acostumbra a aparecer en las fases iniciales del ingreso de pacientes alcohólicos con amnesia, aunque está en el contexto de un estado confusional dentro de la fase de encefalopatía aguda o síndrome de Wernicke-Korsakoff. La amnesia retrógrada permite apreciar un gradiente

temporal, con un recuerdo considerablemente mejor de eventos remotos que de eventos recientes. La amnesia retrógrada se puede investigar sistemáticamente mediante pruebas que supongan la evocación o reconocimiento de información.

El síndrome de Korsakoff es la fase amnésica crónica del síndrome de Wernicke-Korsakoff y se caracteriza por una incapacidad total para el aprendizaje de material nuevo con una memoria remota relativamente preservada. En concreto, los pacientes con síndrome de Korsakoff pueden tener preservadas las capacidades para realizar tareas de memoria a corto plazo, como la repetición de dígitos, pero manifiestan una alteración de tareas de memoria a corto plazo en las que se utilizan distractores e interferencias. En este sentido, se ha observado que manifiestan una alta sensibilidad a la interferencia proactiva, de tal manera que, frecuentemente, mezclan la información de una primera historieta cuando se les pide evocar el contenido de una segunda que acaban de leer. El resto de las funciones mentales están preservadas.

La fase aguda de la encefalopatía de Wernicke-Korsakoff se caracteriza clínicamente por la presencia de oftalmoplejia, ataxia, confusión global, nistagmo así como polineuropatía en los brazos y piernas. Coexiste una afectación motora, cognitiva y del afecto. El estado confusional se caracteriza por una desorientación en tiempo, espacio y persona, una incapacidad de reconocer a los familiares, dificultades en mantener una conversación coherente así como la presencia de fabulación.

Posteriormente el paciente puede evolucionar a un síndrome de Korsakoff puro. Sólo alrededor del 25% de los pacientes que desarrollan una amnesia crónica tienen un diagnóstico clínico previo de encefalopatía de Wernicke.

Aunque la edad no es un factor etiológico específico de la enfermedad, los sujetos que presentan un trastorno amnésico persistente tienen una larga historia de ingesta abundante de alcohol y a menudo son mayores de 40 años. Aunque la forma de comienzo es brusca, algunos sujetos desarrollan déficit de forma insidiosa durante años debido a los efectos repetidos del tóxico y a la deficiencia nutricional, antes de presentar el dramático deterioro presuntamente relacionado con la deficiencia de tiamina. Una vez establecido el trastorno amnésico persistente, lo habitual es que se mantenga indefinidamente, aunque puede haber ligeras mejorías con el paso del tiempo o remitir en algunos casos. Por lo general, los sujetos requieren cuidados especiales a lo largo de su vida.

En los hallazgos de laboratorio se observa que los estudios con RM no han conseguido diferenciar fiablemente a los pacientes con síndrome de Wernicke-Korsakoff de los individuos alcohólicos crónicos que no tienen alteraciones cognitivas. No existen todavía unas bases objetivas que permitan interpretar cuáles son los lugares cerebrales específicos que se encuentran afectados. La deficiencia de tiamina afecta sobre todo a la sustancia gris periventricular, mientras que la neurotoxicidad por etanol actúa primariamente a nivel del córtex cerebral. Dado el curso insidioso del síndrome de Wernicke-Korsakoff y la prevalencia elevada de diagnósticos omitidos, resulta recomendable el tratamiento con tiamina de todos los pacientes con alcoholismo crónico.

Aunque clásicamente se sostenía que las lesiones responsables del síndrome de Korsakoff eran las hemorragias en los cuerpos mamilares y las lesiones cerebelosas, actualmente se conoce que los pacientes con este síndrome tienen lesionadas varias estructuras talámicas e hipotalámicas alrededor del tercer ventrículo.

Además del trastorno de la memoria, en los pacientes con síndrome de Korsakoff, se observa un afecto plano, apatía, y poca o nula conciencia del déficit. El defecto en la memoria a corto plazo y en la metamemoria (conocimiento sobre las propias capacidades de memorización) que pueden presentar los pacientes con este síndrome, se ha relacionado con afectaciones adicionales del lóbulo frontal.

Un fenómeno asociado al consumo severo de alcohol son los blackouts alcohólicos. El paciente despierta por la mañana sin poder recordar un período de la noche anterior en el que el sujeto estaba bebiendo, aun sin mostrar síntomas de intoxicación. Algunas conductas específicas (esconder dinero en un lugar secreto, provocar peleas) se asocian con los blackouts alcohólicos.

### **Causas incidencia y factores de riesgo**

El síndrome de Korsakoff implica daño de múltiples nervios no sólo en el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal) sino también en el sistema nervioso periférico (el resto del cuerpo).

Se pueden también presentar los síntomas causados por la abstinencia alcohólica. La causa generalmente se le atribuye a la mala nutrición, en especial a la falta de

vitamina B-1 (tiamina), que normalmente acompaña al consumo de alcohol de manera habitual o alcoholismo.

El consumo de alcohol interfiere con el metabolismo de la tiamina e incluso en los casos inusuales en los que los alcohólicos están consumiendo una dieta bien balanceada a la par con el alto consumo de alcohol, el problema metabólico persiste debido a que la mayoría de la tiamina no es absorbida.

El síndrome o psicosis de Korsakoff tiende a desarrollarse a medida que disminuyen los síntomas del síndrome de Wernicke e involucra el deterioro de la memoria en proporción a problemas con otras funciones cognitivas.

El síntoma más característico es la confabulación (invención): la persona crea historias detalladas y creíbles sobre situaciones o experiencias con las que cubre los vacíos de la memoria. Esto no es un intento deliberado por engañar, dado que a menudo el paciente cree que lo que está diciendo es cierto. Dicha condición se puede presentar ya sea o no que la deficiencia de tiamina estuviese relacionada con el alcoholismo y con otros tipos de daño cerebral.

Esta psicosis involucra daño a las áreas del cerebro comprometidas con la memoria.

### **Síntomas**

- Cambios en la visión: doble, anomalías ,caída de los párpados
- Pérdida de coordinación muscular ,movimientos no coordinados al caminar, marcha inestable
- Pérdida de la memoria que puede ser profunda
- Confabulación (inventar historias para explicar comportamientos que tienen muy poca relación con la realidad)
- Incapacidad para recordar situaciones nuevas
- Alucinaciones

## **Tratamiento**

Los objetivos del tratamiento están orientados a controlar los síntomas en la medida de lo posible y evitar el progreso de la enfermedad. Para el control inicial de los síntomas, se necesita hospitalización. Puede requerirse el monitoreo y cuidado apropiado de la enfermedad si la persona está letárgica, inconsciente o en estado comatoso.

La tiamina (vitamina B-1) puede mejorar los síntomas de confusión o delirio, las dificultades de la visión, los movimientos oculares y la coordinación muscular. Esta vitamina se puede suministrar por vía intravenosa o muscular o por vía oral.

La tiamina no siempre mejora la pérdida de memoria y la capacidad intelectual asociada con la psicosis de Korsakoff.

El estrés causado por la enfermedad se puede aliviar al participar en un grupo de apoyo, en el que los integrantes comparten experiencias y problemas en común.

Algunos síntomas, particularmente la pérdida de memoria y de las destrezas cognitivas, pueden ser permanentes y, en ocasiones, ser tan severos que sea necesario cuidar constantemente a la persona. También se pueden presentar otros problemas relacionados con el abuso del alcohol.

### **3.1 CONSECUENCIAS SOCIALES**

En la sociedad contemporánea se ha añadido un nuevo factor a los eternos incentivos para el alcoholismo (sensación euforizante de las bebidas, disminución de la autocrítica con momentánea y grata hipervaloración del yo, inhibición de la timidez supresión de sensaciones subjetivas desagradables.).

La moderna vida de sociedad gira en torno al alcohol y no solo las reuniones sociales de grupos numerosos, si no toda la relación interpersonal se facilitan y se centra en torno a unas copas.

En los últimos años se ha ido sustituyendo el vino por bebidas mas fuertes, lo que varia a su vez los tipos de alcoholismo, la repercusión social del alcohol se manifiesta en que la vida de muchos individuos es distinta de cómo seria sin el alcohol, y la inflexión es siempre sin excepción desvalorizada .En algunos países y zonas es tan frecuente el alcoholismo, que coloca en minusvalía a toda la colectividad y el rendimiento global de la zona es inferior al potencial debido al alcohol.

El alcoholismo aumenta siempre los trastornos de conducta del alcohólico y los sufrimientos de quienes les rodean .El índice de delincuencia refleja el grado de alcoholismo de una colectividad. En los últimos tiempos aumentando cada año, aparece una consecuencia, antes inexistente y ahora de enorme trascendencia individual y colectiva las infracciones del código de la circulación, con sus millares de víctimas anuales en cada país (en el frenesí automovilístico de los fines de semana han muerto mas personas que en ninguna de las grandes batallas de la historia con la única excepción de las dos explosiones atómicas.)

El 80% de los accidentes automovilísticos están provocados por individuos que en este momento tienen alcoholemia de nivel suficiente para modificar su conducta en el volante.



**Fotografía tomada por la policía en el sector de Miraflores el conductor estaba en estado etílico.**

El alcohol produce desinhibición, está asociado con euforia y deterioro motriz, produce confusión y letargo, un individuo que a consumido bebidas alcohólicas y

conduce juega a una ruleta rusa en donde no solo esta implicada su vida si también la de inocentes que se atraviesen en su camino.

El problema del alcoholismo es un problema social y debe ser tratado como tal, el índice de accidentes es altísimo debido al exceso de alcohol puesto que actúa como un depresor del sistema nervioso central (SNC), el alcohol deprime los mecanismos de control en el cerebro. Los efectos de dicha depresión del SNC son:

- Deterioro de la habilidad para realizar tareas complejas (como conducir un vehículo)
- Reducción de las inhibiciones, lo cual puede conducir a comportamientos vergonzosos
- Reducción del período de atención
- Deterioro de la coordinación motora
- Tiempo de reacción prolongado
- Proceso de pensamiento más lento

Los problemas a los que conduce el alcoholismo son fuente de las principales causas de inestabilidad social psicológica y familiar entre otros efectos tenemos:

- Accidentes automovilísticos relacionados con el alcohol
- Otros accidentes como caídas, ahogamiento en el agua e incidentes relacionados con fuego
- Aumento del riesgo de suicidio
- Mayor riesgo de homicidio
- Reducción en el uso adecuado de medidas de control natal
- Incremento del riesgo de embarazo no planeado o no deseado
- Disminución del comportamiento sexual seguro
- Aumento del riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual
- En el caso de mujeres embarazadas que consumen alcohol, el niño adquiere el riesgo de sufrir el síndrome de alcoholismo fetal
- Citaciones o accidentes al conducir
- Disminución del interés o nivel de desempeño en el estudio y en el trabajo
- Aumento del ausentismo en el trabajo o estudio
- Aumento de aislamiento social
- Comportamiento defensivo u hostil acerca del uso del alcohol
- El individuo miente o tiene una actitud secreta para ocultar que ha ingerido alcohol

- Apariencia descuidada
- Falta de cuidado con alimentación apropiada
- Involucrarse en actos de violencia, ya sea como víctima o como victimario



**En las calles de nuestra ciudad es muy común y normal observar gente alcoholizada.**

El hecho de vivir en una sociedad capitalista significa estar expuesto a la propaganda, aspecto típico de una sociedad de consumo y mas aun con todo el desarrollo de los medios de comunicación de masas que existen en la actualidad esta exposición es constante. En este sentido desde la infancia misma se esta expuesto a los medios de comunicación lo cual implica internalizar una serie de pautas de conducta muchas de las cuales impulsan al consumismo, esto indudablemente afecta en mayor medida a los sectores altos de la sociedad que tanto por su educación como ingresos tienen acceso a todo tipo de medios de comunicación masiva.

Es muy fácil conseguir bebidas alcohólicas en nuestra ciudad existe una diversidad de opciones, tanto en las bebidas, como en los lugares donde se vende estos productos.



### **Las licorerías inundan nuestra ciudad.**

En nuestro país donde impera el hábito alcohólico, este es responsable de crímenes, gran parte de los suicidios, desordenes mentales, de miseria, de disolución familiar, acarrea a una serie de desajustes sociales agravando los problemas estructurales de pobreza, delincuencia, desocupación, desintegración familiar, etc., creando un círculo vicioso ya que a su vez estos problemas estructurales son causa de alcoholismo.

#### **4.1 CONCECUENCIAS FAMILIARES**

Dentro de las consecuencias, queremos hacer mención especial al problema de la familia en este sentido tiene que haber un cambio en la estructura familiar como consecuencia de la alteración de los roles de todos los miembros de la familia en algunos casos esto puede agravarse mucho mas con la descomposición familiar que

El alcoholismo no solo afecta al bebedor, sino también a su familia y a la sociedad en que vive. El primer signo de alarma lo percibe la familia, por los desajustes que observa en el bebedor, empieza un cambio en el seno familiar, desacuerdo conyugal sin motivo aparente, malos tratos a los hijos y a la pareja, pérdida de amigos y de la estimación de todos, lo cual ocasiona que el bebedor, poco a poco se margine, no percibe los cambios por su enfermedad, insiste en que posee la misma capacidad de trabajo y de enfrentar los problemas familiares, pero ocasionalmente se producen deficiencias temporales de las funciones cerebrales y del control de sí mismo, que promueven agresividad y lo hace más vulnerable a los accidentes.

Después, cuando el consumo de alcohol se hace prolongado y excesivo, ocurre una significativa disminución de la capacidad de trabajo, y manifestaciones del síndrome de dependencia del alcohol o psicosis alcohólica que puede ocasionar muerte prematura.

La persona se convierte en alcohólico paulatinamente, evoluciona durante meses o años, cada vez es más adicto, y en fases avanzadas pierde el interés por todo y la botella se vuelve su centro vital. Pierde la salud y la autoestima, presenta deficiencia en su trabajo, y el deterioro mental lo conduce a no poder realizar ninguna actividad útil y empobrece su economía familiar.

#### **4.2 Los hijos de los alcohólicos**

Cuando un padre o la madre en la familia tienen problemas de alcoholismo, son los otros miembros de la familia los más afectados y los que tienen que lidiar con el problema. Son ellos quienes arreglan los problemas, enfrentan las consecuencias, y ocultan el problema.

La presencia del alcohol llega a ser un secreto del que nadie habla ni dentro ni fuera de la casa. Normalmente, los miembros sienten impotencia, confusión, miedo, culpabilidad, ira, y pena. La vida dentro de la casa es impredecible e inconsistente, lo cual causa que los hijos no sientan seguridad en su hogar, y en efecto, tampoco en sí mismos.

Como afecta a los niños:

- Dificultad para expresar emociones
- Dificultad para establecer una relación íntima
- Sensación de soledad
- Siempre buscan la aprobación de los demás
- Extremadamente responsables o irresponsables
- Dificultad para concluir proyectos
- Muy críticos de sí mismos
- Mienten sin razón
- Quieren demostrar lealtad, aunque la situación no lo exija
- Impulsivos

Los hijos de alcohólicos creen que sus familias son las únicas que enfrentan un problema así. No cuentan sus problemas a nadie por vergüenza, miedo, y a veces por amenazas hechas por otros miembros de la familia.

Por lo tanto, los hijos de padres alcohólicos sufren de baja auto-estima, no se sienten amados y creen que no son merecedores de afecto. A veces son víctimas de abusos físicos, sexuales, y verbales.

Después de tantas experiencias de mentiras, desilusiones, y promesas no cumplidas, aprenden a no confiar en nadie, no intimarse con nadie, y no contar con nadie. Para lidiar con la situación, muchos toman papeles específicos.

#### **Roles que adoptan los hijos de los alcohólicos:**

- El Héroe – extremadamente responsables, exitosos, parecen “normal” pero se sienten como “impostores”
- El problemático (el chivo expiatorio de la familia, siempre en peleas/problemas, drogas o alcohol, esto sirve para que la familia evada el problema real )
- El apaciguador – se acomodan a cualquiera cosa sin quejarse; muy sensibles a cómo se sienten los demás e intentan pacificar situaciones tensas;
- El Payaso – hacen que todos se olviden de los problemas haciendo chistes, siempre parecen alegres, pero en el interior también sienten vacíos. Problemas que enfrentan los hijos al alcanzar la adultez

Los hijos de padres alcohólicos suelen llevar los problemas de su niñez hasta la adultez. Por ejemplo, el “extremadamente responsable” puede llegar a ser perfeccionista o demandar la perfección de los demás. El “problemático” puede llegar a tener problemas financieros, legales, profesionales, o sociales. El Payaso Puede ser una persona irresponsable.

El hijo de un alcohólico al llegar a adulto puede ser una persona ansiosa, que intenta controlar demasiado sus relaciones; puede tener dificultades con la intimidad y la comunicación, puede estar deprimida o tener problemas de salud por el estrés. Desdichadamente, muchos hijos de alcohólicos se casan con alcohólicos o Ellos mismos tienen problemas de alcoholismo.

Quienes de niños vivieron con un alcohólico corren mayor riesgo de tener problemas emocionales que los niños cuyos padres no son alcohólicos. El alcoholismo es común en las familias y los hijos de alcohólicos tienen una probabilidad cuatro veces mayor que otros niños de convertirse en alcohólicos. La mayoría de los hijos de alcohólicos han experimentado cierta forma de abandono y abuso.

### **Conflictos más comunes de los hijos de alcohólicos.**

**Culpabilidad:** El niño puede creer que es la causa primordial de que su padre/madre abuse de la bebida.

**Ansiedad:** El niño puede estar constantemente preocupado acerca de la situación en su hogar. Puede temer que el padre alcohólico se enferme o se hiera, y puede también temer a las peleas y la violencia entre sus padres.

**Vergüenza:** Los padres pueden transmitirle al niño el mensaje de que hay un terrible secreto en el hogar. El niño que está avergonzado no invita sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a otros.

**Incapacidad de establecer amistades:** Como el niño ha sido decepcionado tantas veces por el padre/madre que bebe, no se atreve a confiar en otros.

**Confusión:** El padre alcohólico cambia de momento, va de ser amable a ser violento sin ninguna relación con el comportamiento del niño. Una rutina regular diaria, tan importante para el niño, no existe en su casa porque las horas de las comidas y de acostarse cambian constantemente.

**Ira:** El niño siente ira y rabia contra el padre alcohólico porque bebe tanto y suele

estar enojado también porque no le da apoyo o protección.

**Depresión:** El niño se siente solo e incapaz de poder hacer algo y debido a los constantes problemas en su hogar se siente triste melancólico y puede desencadenar en depresión.

Aunque el niño trata de mantener el alcoholismo en secreto, sus maestros, parientes, otros adultos o sus amigos pueden darse cuenta de que algo está mal.

Los psicólogos de niños y adolescentes indican que los siguientes comportamientos pueden ser síntomas:

- El fracaso en la escuela y las ausencias frecuentes.
- La falta de amigos, el retraimiento de los compañeros de clase.
- El comportamiento delincuente, como el robar y la conducta violenta.
- Las quejas frecuentes de problemas físicos, como dolores de cabeza o de estómago.
- El abuso de bebidas alcohólicas y drogas.
- La agresión contra otros muchachos
- El comportamiento de exponerse continuamente a riesgos
- La depresión o pensamientos suicidas.

Algunos hijos de alcohólicos tratan de actuar como "padres" responsables de la familia y entre sus amigos. Tratan de hacerle frente al alcoholismo convirtiéndose en personas controladas, que tienen mucho éxito en la escuela, pero que viven emocionalmente aislados de otros niños y maestros.

Sus problemas emocionales no son aparentes hasta que se convierten en adultos.

Los problemas familiares debido al alcoholismo suelen desencadenar problemas como divorcio puesto que la mayoría de las esposas son víctimas de maltrato verbal, físico, psicológico y sexual lo cual da como resultado el fracaso del matrimonio.

La economía familiar se desequilibra ya que el alcohólico toma como prioridad su necesidad, dejando de lado alimentación, vestimenta y la educación de su familia.

El programa de tratamiento puede incluir la terapia de grupo con jóvenes en la misma situación, lo cual reduce el aislamiento que sienten los hijos de alcohólicos. El psicólogo de niños y adolescentes trabaja a menudo con toda la familia, particularmente cuando el padre alcohólico ha dejado de tomar, para así desarrollar formas saludables de relacionarse entre los miembros de la familia.

**La familia es un sistema en la cual si una parte de su estructura esta afectada “enferma “el sistema no funciona.**

#### **CAPITULO IV**

#### **TEORIA CONDUCTISTA EN EL ALCOHOLICO**

## 1.1 - TEORIA CONDUCTISTA

Esta teoría parte de la base que generó el condicionamiento clásico, y el operante, llevado a cabo alrededor de 1920, de la mano de Skinner, Pavlov y Watson, pero, fue este último quien sistematizó y decodificó los descubrimientos del condicionamiento para generar en la década del 50 las bases y principios de la teoría conductista, la cual se confronta de manera directa con el paradigma psicoanalítico que imperaba en ese tiempo. Hasta entonces, el norte de la psicología era la mente, su contenido, estructura y funcionamiento, lo cual era llevado a cabo a través de la introspección y el psicoanálisis, para descifrar al hombre interno.

En sus primeros momentos, esta teoría apunta a la aceptación de la validez de los principios del aprendizaje y de la modificación de la conducta, a través del aumento del repertorio de conductas deseables, o la disminución de las contrarias, usando procesos de reforzamiento o castigo heredados del condicionamiento clásico de Pavlov y el operante de Skinner.

Para la Teoría Conductista, lo relevante es el cambio en la conducta observable de un sujeto, cómo éste actúa ante una situación particular. Centran la atención en la experiencia como objeto, y en instancias puramente psicológicas como la percepción, la asociación y el hábito como generadoras de respuestas del sujeto. No están interesados particularmente en los procesos internos del individuo, debido a que postulan la “objetividad”, en el sentido que solo es posible hacer estudios de lo observable.

El objetivo principal de este modelo, lo constituye el aumento de conductas deseables, y la disminución de las indeseables, con el fin de elevar la calidad y salud de la vida, lo cual se lleva a cabo a través de métodos de control para la obtención de estos resultados, que se traducen en técnicas de estudio-respuesta que analizaremos a continuación:

1.- **Métodos de reforzamiento:** Estos procedimientos pretenden asegurar la probabilidad de cualquier respuesta a la que siguen y se dividen en dos:

1.1.- Reforzamientos Positivos: a través de la recompensa o estímulo grato, como por ejemplo: el dinero, el alimento a la atención.

1.2.- Reforzadores Negativos: Trata de eliminar estímulos no placenteros, tales como el dolor, las amenazas o las reprimendas.

**2.- Métodos Punitivos:** Reducen la posibilidad de cualquier respuesta a la que siguen.

2.1.- Presentación de estímulos Aversivos o no placenteros.

2.2.- Quitar estímulos placenteros o de recompensa.

**3.- Método de Extinción:** Reduce la posibilidad de cualquier respuesta a la que siguen y consiste en la supresión de los reforzadores a lo que había sido mantenida la respuesta.

En resumen, será a través de estos métodos como se llevará a cabo el objetivo de aumentar las conductas deseadas, o en su defecto disminuirlas, para lograr así el cambio conductual acorde a la situación problema.

Por último, es pertinente mencionar que este modelo de modificación de la conducta es aplicado en distintas áreas de acción, como por ejemplo: problemas de alcoholismo, drogas, jóvenes con problemas de adaptación, familias aisladas y poco motivadas al cambio, padres de niños con problemas de personalidad, etc., pero teniendo siempre en cuenta, que este es un método específico para problemas específicos.

### 1.1.2 CONDICIONAMIENTO CLASICO

Este describe una asociación entre estímulo y respuesta contigua, de forma que si sabemos plantear los estímulos adecuados obtendremos la respuesta deseada. Esta variante explica tan solo comportamientos muy elementales. El paradigma del condicionamiento clásico dice: Un estímulo que es originalmente neutral y llega a ser productor de respuestas se llama "estímulo condicionado"(EC). El estímulo que produce la respuesta en el primer ensayo y en los posteriores se llama " estímulo incondicionado"(EI).

La respuesta provocada por el EI, se denomina "respuesta incondicionada" (RI). Eventualmente, la misma forma de respuesta ocurrirá a la misma presentación del EC, este se denomina "respuesta condicionada" (RC).

La respuesta de orientación (RO) con frecuencia ocurre en algunos de los primeros ensayos. El sujeto responde de acuerdo al origen del estímulo y al estímulo que se presente.

Pavlov en su investigación original, utilizó perros como sujetos. Estableció que la presentación del estímulo (EI) (carne, que hace que el perro salive) RI. Pavlov, entonces apareó el sonido de una campana (EC) con la presentación de la carne. Este apareo rápidamente llevó al perro a que salivara al sonido de la campana (RC). El (RO) en esta situación ocurrió en algunos de los ensayos iniciales cuando el perro volteó su cabeza en su intento de determinar el sitio donde estaba localizada la campana.

### **EXTINCIÓN**

La extinción en el condicionamiento clásico es el procedimiento de presentar el EC solo (sin el EI) por ensayos repetidos. La palabra extinción se utiliza también para referirse a los resultados del procedimiento en el cual EC regresa a su nivel original (precondicionamiento).

En el ejemplo anterior de Pavlov, la extinción se produjo por sonar repetidamente la campana sin la presentación de la carne, el perro dejó de salivar al sonido de la campana. O sea, la RC (salivar) regresó a su nivel original de precondicionamiento.

La resistencia a la extinción, es una medida de la fuerza de una RC. En general, se cree que a mayor resistencia a la extinción, mayor fuerza de la RC establecida. En ausencia del EI una RC fuerte, podría persistir por muchos ensayos, en los cuales solamente se presente el EC. Una RC débil, por otro lado, puede ser extinguida después de algunos ensayos, en los cuales solamente se presente el EC.

### **GENERALIZACIÓN.**

Este efecto denominado también por Pavlov, consiste en que el efecto del estímulo abarca a otros similares. Sería el caso, siguiendo el mismo hecho conocido, de producirse la salivación tanto ante la campana como ante otro sonido parecido, o a diferentes intensidades del mismo, siempre que no fueran excesivamente diferentes. Es la similitud de estímulos, en suma, lo que produce la generalización.

### **DISCRIMINACIÓN.**

Cuando el condicionamiento se ha encaminado a discriminar entre diferentes estímulos, el procedimiento es ir reforzando uno si otros no de manera que el estímulo reforzado provoque la RC, Por ejemplo, el sonido de la campana puede ir acompañado de alimento (carne) pero no otros sonidos como un timbre, un silbido, etc. Esto conduce a una discriminación entre estímulos en que la respuesta sólo se produce ante el que se ha visto reforzada.

Si la tarea discriminativa es muy compleja para el individuo que debe enfrentarse a ella se produce una confusión que puede degenerar en lo que Pavlov denominó "**neurosis experimental**". Este comportamiento anormal se fue presentando al irse igualando más y más los estímulos a discriminar de manera que el animal parecía incapaz de advertir la diferencia. El estado que se manifestaba era semejante a los síntomas humanos de neurosis.

### **1.1.3 CONDICIONAMIENTO OPERANTE O INSTRUMENTAL.**

Persigue la consolidación de la respuesta según el estímulo, buscando los reforzadores necesarios para implantar esta relación en el individuo. Como aportaciones podemos destacar el intento de predecir y controlar la conducta de forma empírica y experimental, la planificación y organización, la búsqueda, utilización y análisis de los refuerzos para conseguir objetivos.

El aprendizaje por medio del "condicionamiento operante", también llamado "instrumental", sigue un modelo distinto al del condicionamiento clásico aunque como veremos, ciertas propiedades son comunes a ambos.

El condicionamiento operante es un proceso de aprendizaje que se desarrolla cambiando la probabilidad de una respuesta por medio de la manipulación de sus consecuencias.

Una "respuesta instrumental", se define simplemente como una respuesta que conduce a una meta. La expresión "operante" se utiliza porque las respuestas instrumentales son manipulaciones sobre el medio ambiente. El término skinneriano, otorga el crédito al trabajo de B.F.Skinner, psicólogo e investigador americano, que fue pionero de los muchos principios de condicionamiento instrumental.

La primera diferencia manifiesta que se advierte en relación al condicionamiento clásico es que en el operante la recompensa (refuerzo) es fruto de la acción del sujeto, es decir, sólo aparece después que este ha emitido la respuesta.

En el condicionamiento operante la conducta se controla por medio del refuerzo. De hecho, los programas de aprendizaje según este modelo, están basados en las diferentes formas de administrar el refuerzo, resultando de ellos los comportamientos de características definidas

En cuanto a las deficiencias de esta teoría podemos destacar que el conductismo prescinde por completo de los procesos cognoscitivos. Para él, el conocimiento es una suma de información que se va construyendo de forma lineal. Asume que la asimilación de contenidos puede descomponerse en actos aislados de instrucción. Busca únicamente que los resultados obtenidos sean los deseados.

## **2.1 TEORIA COGNITIVA**

La teoría conductista no tenía en cuenta procesos internos para comprender la conducta y sólo pretendía predecirla y controlarla.

El nuevo objetivo de esta teoría, es analizar procesos internos como la comprensión, la adquisición de nueva información a través de la percepción, la atención, la memoria, el razonamiento, el lenguaje, etc.

Surgen una serie de planteamientos según esta teoría que describen y analizan cada uno de estos procesos internos.

Esta teoría entiende que, si el proceso de aprendizaje conlleva el almacenamiento de la información en la memoria, no es necesario estudiar los procedimientos de estímulo-respuesta, sino atender a los sistemas de retención y recuperación de datos, a las estructuras mentales donde se alojaran estas informaciones y a las formas de actualización de estas.

Diferencia entre estructuras mentales como componentes estáticos del sistema que permanecen estables a lo largo del tiempo y procesos que describen la actividad del sistema.

El objetivo del terapeuta, según esta teoría, será el crear o modificar las estructuras mentales del paciente, para introducir en ellas el conocimiento y proporcionar una serie de procesos que le permitan adquirir este conocimiento.

Por tanto, no se estudia como conseguir objetivos proporcionando estímulos, sino que se estudia el sistema cognitivo en su conjunto: la atención, la memoria, la percepción, la comprensión, las habilidades motrices, etc.

De cada parte de este sistema cognitivo, surgen teorías que analizan, por ejemplo en la memoria, como se producen los procesos de selección-retención-recuperación de datos.

Los psicólogos se han interesado en el aprendizaje, particularmente en los diferentes factores que influyen en la adquisición y empleo de respuestas aprendidas.

Es Alfred Adler quien verdaderamente crea un método de terapia cognitiva estructurado (aunque no exactamente similar a la terapia actual cognitiva) basado en la concepción de los trastornos psicológicos como problema derivado de la forma en que las personas buscan sus metas o propósitos en la vida, generalmente inconscientes y estructuradas mentalmente mediante guiones, esquemas o estilos de vida personales.

A partir de los años 60 en el campo de la modificación de conducta tanto en su vertiente teórica tradicional (psicología del aprendizaje) como en su vertiente práctica clínica (terapia de conducta) van apareciendo de modo progresivo una serie de objeciones a las limitaciones del paradigma conductista tradicional. Estas objeciones se concentran en la insuficiencia de los modelos del aprendizaje puramente conductistas para explicar la conducta humana, así como la insuficiencia de los métodos de condicionamiento para modificar fenómenos complejos disfuncionales como el pensamiento, las actitudes y el lenguaje de los pacientes.

El resultado inmediato de las anteriores limitaciones en el campo de la modificación de conducta es la inclusión de las teorías y procederes de las terapias cognitivas, dando lugar a la llamada terapia cognitiva-conductual.

### **3.1.- Sobre las Psicoterapias cognitivas y conductuales**

Aunque los tratamientos cognitivos y conductuales tienen un planteamiento teórico y una práctica clínica diferente, comparten muchos de sus principios fundamentales y, en muchos casos, son administrados conjuntamente con la intención de obtener los mayores beneficios posibles para un paciente determinado.

A diferencia de otras psicoterapias, la terapia conductual se centra en la mejoría de las conductas mal adaptativas observables de las personas (y elude teorizar sobre los conflictos internos de las personas que son el material de trabajo básico en el psicoanálisis). Para los terapeutas conductuales, como las conductas han sido aprendidas, las no deseadas (patológicas) pueden ser desaprendidas y sustituidas por el reaprendizaje de conductas deseadas.

La terapia cognitiva ha tenido desarrollo posterior a la teoría conductual y se basa parcialmente en ella. El terapeuta, además de observar el comportamiento del paciente, observa qué clase de pensamientos posee y cómo interpreta los distintos acontecimientos que surgen en su mundo; estos pensamientos determinan la manera de sentir del paciente y su comportamiento. Los terapeutas cognitivistas no están interesados en la causa de los problemas psicológicos, sino que se aproximan al problema de una forma muy directa y muy práctica: como ciertos pensamientos y hábitos de interpretación inadecuados conducen hacia problemas psicológicos o de conducta, pueden enseñarse al paciente estrategias de pensamiento que le preserven o le alivien de su depresión, ansiedad o trastorno de sustancias.

#### **Principios:**

El principio fundamental de estas terapias es que lo que ha sido aprendido y es disfuncional, anómalo o indeseable por la razón clínica que sea, puede desaprenderse.

El primer paso es, pues, examinar las conductas, actitudes y pensamientos de un paciente concreto y determinar mediante análisis las que se han de tratar.

Los conductistas clásicos parten de la idea de las personas son susceptibles de aprender mediante condicionamiento, de la misma manera que lo hicieron los perros en los experimentos clásicos de Paulov. Las personas, de este modo, desarrollarían su comportamiento de una manera muy similar a la de los animales, aunque con una mayor complejidad. En el transcurrir de la vida, los humanos son

sujetos de una multitud de premios y de castigos que moldean la manera en que finalmente actúan.

El complejo entrenamiento en premios y castigos que proporciona la vida conduce al ser humano a, actuar sin requerir una recompensa inmediata y continúa por ello. En buena parte de su conducta, los seres humanos ni siquiera asocian una determinada manera de actuar con recompensas inmediatas y específicas (por ejemplo, se acude al trabajo a diario, sin pensar continuamente en la nómina de fin de mes). Si se han reforzado conductas erróneas y castigado las correctas, puede producirse una conducta inadaptada.

En el planteamiento conductista, si se presta la atención adecuada es relativamente sencillo encontrar una serie de refuerzos que dan forma a un comportamiento particular. En este tratamiento el terapeuta trata de ser muy concreto al identificar los problemas presentes. Por ejemplo, revisa todas y cada una de las quejas del paciente en detalle y elaborar una lista con todo aquello que puede y debe ser cambiado.

El objetivo final de las terapias conductistas es convertir al paciente en su propio terapeuta y capacitarlo para usar él solo las técnicas que aprendió durante el tratamiento y abordar de este modo una amenaza de recaída.

Este tipo de terapias suelen ser de elección en, adicción a sustancias como el alcoholismo y drogas, problemas sexuales y en otros trastornos. Resultan muy útiles en las adicciones al alcohol y drogas reducen la ansiedad, la dependencia, y como método eficaz en el aprendizaje de conductas alternativas para combatir el estrés. El programa de Alcohólicos Anónimos utiliza un método para el tratamiento del alcoholismo (denominado programa de los “Doce pasos” que es básicamente una terapia cognitivo-conductual en formato de grupo).

Una de las premisas básicas del tratamiento cognitivo-conductual es que los resultados han de ser evidentes. A diferencia de la terapia psicodinámica, la terapia cognitiva se dirige directamente hacia síntomas de los que el paciente se queja; el éxito del tratamiento, por ejemplo, se valora por la reducción de los síntomas. En el caso de las fobias, por ejemplo, médico y paciente saben que el tratamiento está dando los resultados esperados si vez que el paciente es capaz de enfrentarse, sin necesidad de evitarla, a la situación que le asustaba.

Los terapeutas cognitivistas usan a menudo escalas para valorar el progreso del tratamiento; estas escalas se confeccionan con elementos de medida objetivos que evitan la valoración subjetiva de los síntomas de enfermedad. La mayoría de estas escalas asignan un valor numérico distinto en función de la severidad de los síntomas o del comportamiento anormal que se considera lo cual permite evaluar al enfermo en distintos momentos de la terapia.

Las escalas de medida son un arma diagnóstica de indudable valor en las terapias cognitivas si son empleadas correctamente por el profesional que las administra e interpreta.

En función de los objetivos, suele delimitarse el número total de sesiones de terapia cognitivo-conductual necesaria de modo que el paciente puede estimar el tiempo previsible que mediará hasta su mejoría y, en caso de financiarlo, el coste total de su tratamiento.

La mayoría de los tratamientos tienen una duración media de 3 a 6 meses, con un número de sesiones aproximado de 20. Al principio la frecuencia de las citas suele ser mayor y después se alargan los intervalos entre sesiones a medida que el tratamiento progresa.

Muchos terapeutas ofrecen un guión general de lo que se va a hacer en cada sesión de terapia que resulta muy práctico.

### **3.1.2 VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL MODELO DE MODIFICACIÓN DE LA CONDUCTA**

#### **VENTAJAS**

- Esta forma de intervención tiene claro los fines y apunta a los cambios de conducta, cuyos resultados se pueden medir con exactitud.
- En un tiempo breve resuelve los síntomas graves y agudos de problemas específicos, que en otros modelos requiere de un tiempo más prolongado.
- Camino claro, válido y específico, acentuando el aprendizaje social.
- Objetivo, metódico, científico, organizado, concreto y explícito.

## DESVENTAJAS

- La intervención se basa en técnicas de modificación de la conducta, que para algunos es incompatible para los valores y principios del servicio Social, debido a la manipulación y uso del cliente, obviando el autocontrol y autodominio.
- Se polariza la diferencia de los roles y status, entre el profesional y el sujeto, lo que hace que la relación sea poco dinámica y paternalista.
- El modelo interpreta estrictamente la conducta en relación causa-efecto, sin dejar lugar a los valores, elecciones morales o juicios éticos del hombre.
- La modificación de la conducta no encaja a veces con determinadas prácticas culturales. La inadaptación puede ser fruto de un proceso de sobrevivencia.

### 4.1 PSICOTERAPIA CONDUCTISTA EN EL ALCOHOLISMO

La premisa de la que parten es que el sujeto alcohólico "aprende a beber", bebe excesivamente y permanece así por que el alcohol cumple un propósito útil en otras palabras que su conducta de bebedor lo recompensa y se refuerza continuamente. El premio puede ser los cambios psicológicos placenteros a la que induce el alcohol la supresión del estrés y la posibilidad de vivenciar diversas experiencias agradables. Se ha dicho también que la conducta del bebedor resulta de la necesidad que tienen los jóvenes de copiar el comportamiento de los adultos y que los efectos reforzadores pueden ser la aprobación del grupo, la facilitación de la interacción social, la relajación ante los problemas cotidianos y la posibilidad de sentirse independientes y seguros de si mismos.

Caben aquí la interpretación de que el alcohólico tiene tendencias autodestructivas a las que sirve bien el beber excesivamente u otra – citada frecuentemente por el propio bebedor- de que el alcohol le ayuda a olvidar de experiencias pasadas y realidades actuales dolorosas o que por lo menos le permite soportarle sin angustia. Y aun dentro del mas puro enfoque conductista, algunos consideran que este proceso de aprendizaje ni siquiera implica esos contenidos subjetivos. De acuerdo con ello, el

alcoholismo puede ser el resultado de un mecanismo “accidental” de aprendizaje de ciertos modos de beber, como el hacerlo de golpe, consumir determinadas bebidas (generalmente destilados sin mezclar) ingerir alcohol en momentos o situaciones escogidas, etc.

Es evidente que algunos autores han formulado estas hipótesis basados en el éxito de algunas terapias de modificación de la conducta bajo la tesis de que lo que se aprende puede “desaprenderse” estas terapias consisten básicamente en utilizar reforzamientos negativos como los choques eléctricos o la aversión química condicional.

(ALCOHOLISMO VISION INTEGRAL-Rafael Velasco Fernández-Biblioteca C.R.A.)

Dentro de nuestra investigación abordamos el tema de los rasgos de la personalidad y la influencia de estos para que se presente el trastorno, esta orientación recalca que la personalidad es en esencia un producto ficticio que sólo existe en los ojos de quien la observa. Un comportamiento particular depende sólo del aprendizaje y de las condiciones presentes porque la conducta es específica a cada situación.

Los rasgos de la personalidad son etiquetas que ponemos a las personas en función de la conducta que expresan. Las diferencias de conducta dependen de las variables del ambiente y la frecuencia con que ocurren los cambios de conducta. El cambio se produce por alteraciones de la fuerza de los reflejos (impulsos, motivaciones, estados metabólicos, estados patológicos, drogas, sueño, edad, condicionamiento clásico y condicionamiento operante). El impulso es un estado hipotético que se encuentra entre operación y conducta, puede provocar cambio pero no es el estímulo para dicha respuesta.

### **METODOS AVERSIVOS**

Las **terapias aversivas**, cuando se utilizan en el tratamiento de problemas de alcohol, están diseñadas de manera que condicionan al sujeto a evitar el alcohol. El tratamiento consiste principalmente en asociar el consumo de alcohol o las imágenes de tal consumo, con experiencias desagradables reales o imaginarias. Se han utilizado diversas experiencias desagradables, entre ellas, los electrochoques, las náuseas y el vómito, la parálisis respiratoria (apnea) y las consecuencias adversas imaginarias (sensibilización encubierta).

Las técnicas aversivas han sido dirigidas a las respuestas desadaptadas que presentaban gran resistencia a la extinción. Las técnicas aversivas se deben utilizar con consentimiento expreso del paciente y cuando el resto de terapias no son efectivas.

El objetivo pretendido en las técnicas aversivas es que la conducta desadaptada pierda su valencia positiva, y que los estímulos que desencadenan la conducta desadaptada adquieran un valor negativo. La aplicación del proceso de CC ha tenido su mayor eficacia en el tratamiento de los problemas relacionados con la identidad sexual y el alcoholismo.

Las técnicas aversivas asocian un patrón comportamental desadaptado a una estimulación desagradable. Asociar un estímulo atractivo para el sujeto que provoque respuestas desadaptadas (EC) con el estímulo aversivo que actúe como estímulo incondicionado (EI) es la base del paradigma del CC. Bajo el paradigma del CC, en el tratamiento del alcoholismo, las bebidas alcohólicas constituyen el EC.

Bajo el paradigma del CC, en el tratamiento del alcoholismo, el vómito producido por sustancias eméticas constituye la RI. El modelo teórico del CO establece que el estímulo aversivo sigue a la respuesta que se desea eliminar.

Cuanto más inmediato es el castigo mayor eficacia se consigue, pero uno de los problemas de los castigos es que su uso abusivo puede provocar baja autoestima.

**La sensibilización encubierta** consiste en aplicar una consecuencia imaginaria de máxima intensidad, en su nivel de repugnancia o nivel de ansiedad, de forma contingente a la ejecución del comportamiento no deseado (meter dedos en enchufe, p.ej.) La sensibilización encubierta también se denomina aversión encubierta. La sensibilización encubierta si se utiliza en el tabaquismo, homosexualidad, alcoholismo, impotencia secundaria, agorafobia y ludopatía.

Se usa también el reforzamiento positivo encubierto el cual consiste en el uso de instrucciones para que el sujeto se auto-refuerce imaginariamente, tras la aparición real o imaginada de la conducta deseada. El reforzamiento positivo encubierto se ha utilizado en el mucho en el alcoholismo. El reforzamiento negativo encubierto pretende incrementar la probabilidad de que ocurra una conducta mediante el cese de algo negativo imaginario.

Las otras terapias conductuales incluyen las que pretenden identificar y modificar los pensamientos, las creencias, conductas o, en algunos casos, los estados emotivos desadaptados que contribuyen al problema del alcohol. El empleo de la sensibilización encubierta ha tenido éxito en el tratamiento del alcoholismo cuando se ha empleado formando parte de un programa multicomponente.

**El contrato conductual** comprende el uso de contingencias ambientales específicas tales como las medidas de estímulos de conducta y el reforzamiento de conductas que son incompatibles con el consumo de alcohol. El contrato conductual puede suponer un acuerdo para participar en un programa de control de rutina y de aceptar las consecuencias desagradables que resulten al no participar. Tales consecuencias podrían incluir un tratamiento adicional, la expulsión del hogar o el inicio, por parte del cónyuge, de trámites para el divorcio. Según estudios sobre el tema demostraron que existían bastantes pruebas sobre la eficacia del tratamiento.

**La prevención conductual de recaídas** se centra en los procesos de mediación cognitiva, tales como las expectativas y la auto eficacia y a menudo forma parte de un programa global. La práctica, de dichos programas comprenden una variedad de elementos específicos (p. ej., identificación de situación de alto riesgo, instrucción y estrategias de repetición sobre la manera de afrontar tales situaciones, aprendizaje de técnicas de relajamiento, gestión del estrés y visualización para incrementar la eficacia, aprendizaje de aptitudes y ensayos para prevenir las recaídas, contratos restrictivos del uso del consumo y la reestructuración cognitiva para superar las recaídas). La prevención de recaídas se podría presentar como una estrategia distinta o integrarse a una modalidad de tratamiento.

**El entrenamiento conductual en autocontrol:** supone el aprendizaje de aptitudes específicas para reducir o evitar el consumo de alcohol.

Las intervenciones breves y el autoaprendizaje del autocontrol a menudo son tan eficaces como las terapias dirigidas por profesionales. Por otra parte, el aprendizaje del autocontrol dirigido por sí mismo es menos eficaz cuando se centra en la moderación más que en la abstinencia en el caso de bebedores cuya dependencia está muy arraigada.

**El apoyo comunitario** combina varios métodos que se centran en la conducta social del cliente. Su aplicación se ha evaluado sólo para personas que sufren de problemas de alcohol. El método se propone modificar el ambiente del bebedor de

modo que la abstinencia sea un mayor aliciente que la bebida. Para ello, se recurre al apoyo social, recreativo, familiar y profesional que ayude al paciente a rehabilitarse.

Se prevé la realización de un análisis funcional para determinar los antecedentes del consumo y las consecuencias asociadas, los objetivos para mantenerse sobrio, y el desarrollo de un plan de tratamiento que comprenda la capacidad de expresarse, resolver problemas y negarse a consumir alcohol. En algunos estudios, los clientes también podían integrarse a un club de colocación, recibir orientación social y de actividades recreativas, terapia conyugal y entrenamiento en la prevención de recaídas. El éxito de este método se deriva, seguramente, del hecho de que combina los mejores elementos de una diversidad de terapias.

Un componente del apoyo comunitario, la búsqueda de empleo, figuraba entre las principales características de un reciente estudio consagrado a delincuentes violentos con problemas de alcohol (Funderburk et al. 1993). El estudio consistía en la movilización de recursos comunitarios con el objeto de darles a los delincuentes una mejor preparación para la búsqueda de empleo.

**Exposición a estímulos.** Este método parte de la premisa de que el deseo de beber y los síntomas de la desintoxicación son respuestas condicionadas que se pueden hacer desaparecer al exponer a los bebedores y usuarios de alcohol a estímulos de consumo, sin proporcionarles el alcohol. Estos estímulos comprenden la vista, el sabor y olor Principio de mejor práctica del alcohol, fotografías de bares o de lugares de consumo de alcohol.

**La terapia conductual conyugal** pretende mejorar la capacidad de comunicación y resolución de problemas, lo mismo que de incrementar la reciprocidad de refuerzo positivo entre los cónyuges.

Los componentes de esta terapia podrían comprender la enseñanza de técnicas de comunicación que se apliquen específicamente al contexto del alcoholismo al igual que las cualidades para el buen desarrollo de las relaciones conyugales en general. Las ventajas de la terapia conyugal no siempre se perciben de inmediato, sino sólo a largo plazo a medida que el sujeto asimila las nuevas cualidades adquiridas.

**El entrenamiento en habilidades sociales** consiste en enseñarle al sujeto la manera de establecer y conservar relaciones personales satisfactorias. A menudo se pone énfasis en la reafirmación personal.

Estas estrategias se centran en las habilidades de adaptación tanto interpersonales como intrapersonales. Las primeras comprenden la habilidad de negarse a consumir una bebida, a reaccionar de manera positiva, a expresar y recibir críticas, a saber escuchar y comunicarse, a expresar sentimientos y seguridad en sí mismo. Por su parte, las habilidades intrapersonales tienen como fin estabilizar el humor, controlar los pensamientos sobre el consumo de alcohol, afrontar el deseo de beber y los pensamientos negativos, resistir los impulsos de beber y aprender a tomar decisiones. Este método se ha utilizado con éxito en el tratamiento de diversos trastornos de toxicomanía y psiquiátricos, en particular en bebedores que tiene problemas de alcohol de la primera etapa.

**La gestión del estrés** consiste en enseñarles a los clientes cómo reducir las tensiones y el estrés personales. Entre otras técnicas específicas se encuentran el aprendizaje de técnicas de relajación, la desensibilización sistemática y las estrategias cognitivas. El objetivo es permitirles a los sujetos aprender a mejor controlar sus reacciones al estrés mediante: modificación de la percepción de amenaza provocada por el agente estresor; modificación de su modo de vida de manera que disminuya la gravedad de los agentes estresores externos; el desarrollo de estrategias de adaptación que permitan inhibir o reemplazar las reacciones destructivas ante los estresores.

Este método con frecuencia forma parte de los programas de tratamiento, lo cual hace difícil evaluar su eficacia por separado.

La investigación confirma el valor de la gestión del estrés en el tratamiento de problemas de alcohol.

**Autoconfrontación por video.** Esta estrategia consiste en filmar al bebedor en estado de ebriedad y posteriormente mostrarle el video cuando esté sobrio. Por lo general el alcohólico nota todos los cambios comportamentales y se avergüenza de ver sus actitudes y sus desinhibiciones.

## CAPITULO CINCO

### PSICOTERAPIA CONDUCTISTA EN EL ALCOHOLISMO

La premisa de la que parten es que el sujeto alcohólico "aprende a beber", bebe excesivamente y permanece así por que el alcohol cumple un propósito útil en otras palabras que su conducta de bebedor lo recompensa y se refuerza continuamente. El premio puede ser los cambios psicológicos placenteros a la que induce el alcohol la supresión del estrés y la posibilidad de vivenciar diversas experiencias agradables. Se ha dicho también que la conducta del bebedor resulta de la necesidad que tienen los jóvenes de copiar el comportamiento de los adultos y que los efectos reforzadores pueden ser la aprobación del grupo, la facilitación de la interacción social, la relajación ante los problemas cotidianos y la posibilidad de sentirse independientes y seguros de si mismos.

Caben aquí la interpretación de que el alcohólico tiene tendencias autodestructivas a las que sirve bien el beber excesivamente u otra – citada frecuentemente por el propio bebedor- de que el alcohol le ayuda a olvidar de experiencias pasadas y realidades actuales dolorosas o que por lo menos le permite soportarle sin angustia. Y aun dentro del mas puro enfoque conductista, algunos consideran que este proceso de aprendizaje ni siquiera implica esos contenidos subjetivos. De acuerdo con ello, el alcoholismo puede ser el resultado de un mecanismo "accidental" de aprendizaje de ciertos modos de beber, como el hacerlo de golpe, consumir determinadas bebidas (generalmente destilados sin mezclar) ingerir alcohol en momentos o situaciones escogidas, etc.

Es evidente que algunos autores han formulado estas hipótesis basados en el éxito de algunas terapias de modificación de la conducta bajo la tesis de que lo que se aprende puede "desaprenderse" estas terapias consisten básicamente en utilizar reforzamientos negativos como los choques eléctricos o la aversión química condicional.

(ALCOHOLISMO VISION INTEGRAL-Rafael Velasco Fernández-Biblioteca C.R.A.)

Dentro de nuestra investigación abordamos el tema de los rasgos de la personalidad y la influencia de estos para que se presente el trastorno, esta orientación recalca que la personalidad es en esencia un producto ficticio que sólo existe en los ojos de

quien la observa. Un comportamiento particular depende sólo del aprendizaje y de las condiciones presentes porque la conducta es específica a cada situación.

Los rasgos de la personalidad son etiquetas que ponemos a las personas en función de la conducta que expresan. Las diferencias de conducta dependen de las variables del ambiente y la frecuencia con que ocurren los cambios de conducta. El cambio se produce por alteraciones de la fuerza de los reflejos (impulsos, motivaciones, estados metabólicos, estados patológicos, drogas, sueño, edad, condicionamiento clásico y condicionamiento operante). El impulso es un estado hipotético que se encuentra entre operación y conducta, puede provocar cambio pero no es el estímulo para dicha respuesta.

### **METODOS AVERSIVOS**

Las **terapias aversivas**, cuando se utilizan en el tratamiento de problemas de alcohol, están diseñadas de manera que condicionan al sujeto a evitar el alcohol. El tratamiento consiste principalmente en asociar el consumo de alcohol o las imágenes de tal consumo, con experiencias desagradables reales o imaginarias. Se han utilizado diversas experiencias desagradables, entre ellas, los electrochoques, las náuseas y el vómito, la parálisis respiratoria (apnea) y las consecuencias adversas imaginarias (sensibilización encubierta).

Las técnicas aversivas han sido dirigidas a las respuestas desadaptadas que presentaban gran resistencia a la extinción. Las técnicas aversivas se deben utilizar con consentimiento expreso del paciente y cuando el resto de terapias no son efectivas.

El objetivo pretendido en las técnicas aversivas es que la conducta desadaptada pierda su valencia positiva, y que los estímulos que desencadenan la conducta desadaptada adquieran un valor negativo. La aplicación del proceso de CC ha tenido su mayor eficacia en el tratamiento de los problemas relacionados con la identidad sexual y el alcoholismo.

Las técnicas aversivas asocian un patrón comportamental desadaptado a una estimulación desagradable. Asociar un estímulo atractivo para el sujeto que provoque respuestas desadaptadas (EC) con el estímulo aversivo que actúe como estímulo incondicionado (EI) es la base del paradigma del CC. Bajo el paradigma del CC, en el tratamiento del alcoholismo, las bebidas alcohólicas constituyen el EC.

Bajo el paradigma del CC, en el tratamiento del alcoholismo, el vómito producido por sustancias eméticas constituye la RI. El modelo teórico del CO establece que el estímulo aversivo sigue a la respuesta que se desea eliminar.

Cuanto más inmediato es el castigo mayor eficacia se consigue, pero uno de los problemas de los castigos es que su uso abusivo puede provocar baja autoestima.

**La sensibilización encubierta** consiste en aplicar una consecuencia imaginaria de máxima intensidad, en su nivel de repugnancia o nivel de ansiedad, de forma contingente a la ejecución del comportamiento no deseado (meter dedos en enchufe, p.ej.) La sensibilización encubierta también se denomina aversión encubierta. La sensibilización encubierta si se utiliza en el tabaquismo, homosexualidad, alcoholismo, impotencia secundaria, agorafobia y ludopatía.

Se usa también el reforzamiento positivo encubierto el cual consiste en el uso de instrucciones para que el sujeto se auto-refuerce imaginariamente, tras la aparición real o imaginada de la conducta deseada. El reforzamiento positivo encubierto se ha utilizado en el mucho en el alcoholismo. El reforzamiento negativo encubierto pretende incrementar la probabilidad de que ocurra una conducta mediante el cese de algo negativo imaginario.

Las otras terapias conductuales incluyen las que pretenden identificar y modificar los pensamientos, las creencias, conductas o, en algunos casos, los estados emotivos desadaptados que contribuyen al problema del alcohol. El empleo de la sensibilización encubierta ha tenido éxito en el tratamiento del alcoholismo cuando se ha empleado formando parte de un programa multicomponente.

**El contrato conductual** comprende el uso de contingencias ambientales específicas tales como las medidas de estímulos de conducta y el reforzamiento de conductas que son incompatibles con el consumo de alcohol. El contrato conductual puede suponer un acuerdo para participar en un programa de control de rutina y de aceptar las consecuencias desagradables que resulten al no participar. Tales consecuencias podrían incluir un tratamiento adicional, la expulsión del hogar o el inicio, por parte del cónyuge, de trámites para el divorcio. Según estudios sobre el tema demostraron que existían bastantes pruebas sobre la eficacia del tratamiento.

**La prevención conductual de recaídas** se centra en los procesos de mediación cognitiva, tales como las expectativas y la auto eficacia y a menudo forma parte de un programa global. La práctica, de dichos programas comprenden una variedad de elementos específicos (p. ej., identificación de situación de alto riesgo, instrucción y estrategias de repetición sobre la manera de afrontar tales situaciones, aprendizaje de técnicas de relajamiento, gestión del estrés y visualización para incrementar la eficacia, aprendizaje de aptitudes y ensayos para prevenir las recaídas, contratos restrictivos del uso del consumo y la reestructuración cognitiva para superar las recaídas). La prevención de recaídas se podría presentar como una estrategia distinta o integrarse a una modalidad de tratamiento.

**El entrenamiento conductual en autocontrol:** supone el aprendizaje de aptitudes específicas para reducir o evitar el consumo de alcohol.

Las intervenciones breves y el autoaprendizaje del autocontrol a menudo son tan eficaces como las terapias dirigidas por profesionales. Por otra parte, el aprendizaje del autocontrol dirigido por sí mismo es menos eficaz cuando se centra en la moderación más que en la abstinencia en el caso de bebedores cuya dependencia está muy arraigada.

**El apoyo comunitario** combina varios métodos que se centran en la conducta social del cliente. Su aplicación se ha evaluado sólo para personas que sufren de problemas de alcohol. El método se propone modificar el ambiente del bebedor de modo que la abstinencia sea un mayor aliciente que la bebida. Para ello, se recurre al apoyo social, recreativo, familiar y profesional que ayude al paciente a rehabilitarse.

Se prevé la realización de un análisis funcional para determinar los antecedentes del consumo y las consecuencias asociadas, los objetivos para mantenerse sobrio, y el desarrollo de un plan de tratamiento que comprenda la capacidad de expresarse, resolver problemas y negarse a consumir alcohol. En algunos estudios, los clientes también podían integrarse a un club de colocación, recibir orientación social y de actividades recreativas, terapia conyugal y entrenamiento en la prevención de recaídas. El éxito de este método se deriva, seguramente, del hecho de que combina los mejores elementos de una diversidad de terapias.

Un componente del apoyo comunitario, la búsqueda de empleo, figuraba entre las principales características de un reciente estudio consagrado a delincuentes violentos con problemas de alcohol (Funderburk et al. 1993). El estudio consistía

en la movilización de recursos comunitarios con el objeto de darles a los delincuentes una mejor preparación para la búsqueda de empleo.

**Exposición a estímulos.** Este método parte de la premisa de que el deseo de beber y los síntomas de la desintoxicación son respuestas condicionadas que se pueden hacer desaparecer al exponer a los bebedores y usuarios de alcohol a estímulos de consumo, sin proporcionarles el alcohol. Estos estímulos comprenden la vista, el sabor y olor Principio de mejor práctica del alcohol, fotografías de bares o de lugares de consumo de alcohol.

**La terapia conductual conyugal** pretende mejorar la capacidad de comunicación y resolución de problemas, lo mismo que de incrementar la reciprocidad de refuerzo positivo entre los cónyuges.

Los componentes de esta terapia podrían comprender la enseñanza de técnicas de comunicación que se apliquen específicamente al contexto del alcoholismo al igual que las cualidades para el buen desarrollo de las relaciones conyugales en general.

Las ventajas de la terapia conyugal no siempre se perciben de inmediato, sino sólo a largo plazo a medida que el sujeto asimila las nuevas cualidades adquiridas.

**El entrenamiento en habilidades sociales** consiste en enseñarle al sujeto la manera de establecer y conservar relaciones personales satisfactorias. A menudo se pone énfasis en la reafirmación personal.

Estas estrategias se centran en las habilidades de adaptación tanto interpersonales como intrapersonales. Las primeras comprenden la habilidad de negarse a consumir una bebida, a reaccionar de manera positiva, a expresar y recibir críticas, a saber escuchar y comunicarse, a expresar sentimientos y seguridad en sí mismo. Por su parte, las habilidades intrapersonales tienen como fin estabilizar el humor, controlar los pensamientos sobre el consumo de alcohol, afrontar el deseo de beber y los pensamientos negativos, resistir los impulsos de beber y aprender a tomar decisiones. Este método se ha utilizado con éxito en el tratamiento de diversos trastornos de toxicomanía y psiquiátricos, en particular en bebedores que tiene problemas de alcohol de la primera etapa.

**La gestión del estrés** consiste en enseñarles a los clientes cómo reducir las tensiones y el estrés personales. Entre otras técnicas específicas se encuentran el aprendizaje de técnicas de relajación, la desensibilización sistemática y las estrategias cognitivas. El objetivo es permitirles a los sujetos aprender a mejor controlar sus reacciones al estrés mediante: modificación de la percepción de amenaza provocada por el agente estresor; modificación de su modo de vida de

manera que disminuya la gravedad de los agentes estresores externos; el desarrollo de estrategias de adaptación que permitan inhibir o reemplazar las reacciones destructivas ante los estresores.

Este método con frecuencia forma parte de los programas de tratamiento, lo cual hace difícil evaluar su eficacia por separado.

La investigación confirma el valor de la gestión del estrés en el tratamiento de problemas de alcohol.

**Autoconfrontación por video.** Esta estrategia consiste en filmar al bebedor en estado de ebriedad y posteriormente mostrarle el video cuando esté sobrio. Por lo general el alcohólico nota todos los cambios comportamentales y se avergüenza de ver sus actitudes y sus desinhibiciones.

## **PSICOTERAPIAS EN EL ALCOHOLISMO**

### **Psicoterapia grupal.**

La psicoterapia de interacción en grupo, ha sido de mucho beneficio para las personas con alcoholismo en nuestra ciudad y un claro ejemplo de esto son los grupos de auto ayuda como los alcohólicos anónimos al cual visitamos con el afán de conocer la manera en como benefician a sus miembros y estos es lo que pudimos investigar:

Alcohólicos Anónimos ofrece una red de apoyo muy fuerte que emplea las reuniones en grupo disponibles los siete días de la semana en ubicaciones a través de toda nuestra ciudad y del mundo.

El apoyo de amigos, una comprensión del grupo sobre el alcoholismo y el perdón de las recaídas son los métodos estándar de AA para aumentar la autoestima y aliviar un sentido de aislamiento. La aproximación de 12 pasos de AA hacia la recuperación incluye un componente espiritual que puede disuadir a las personas que carecen de convicciones religiosas. El rezo y la meditación, sin embargo, han sabido ser de gran valor en el proceso de curar muchas enfermedades, aún en las personas sin creencias religiosas específicas.

Las terapéuticas cognoscitivas-conductuales utilizan un enfoque estructurado didáctico. Las personas con alcoholismo son dadas instrucciones y son asignadas tareas con la intención de mejorar su capacidad para hacer frente a las situaciones

básicas de la vida, para controlar el comportamiento y para cambiar la manera en que piensan sobre el beber. Por ejemplo, se les puede solicitar a los pacientes que escriban unos antecedentes de sus experiencias relacionadas con el alcohol y que describan lo que consideran ser situaciones arriesgadas. Luego se les asignan actividades para ayudarles a hacer frente cuando sean expuestos a "las señales" - lugares o experiencias que desencadenan el deseo para beber. También se les puede asignar a los pacientes tareas que están diseñadas para reemplazar el beber.

Un ejemplo interesante y exitoso de tal programa fue uno en el cual los pacientes fueron reclutados en un equipo de fútbol, que les dio la oportunidad para practicar las aptitudes de hacer frente, desarrollar relaciones de apoyo y ocuparse en actividades alternativas saludables. Un estudio procuró determinar si ciertas personas pueden hacer mejor bajo una terapia que bajo otra.

### ***Definición de "Alcohólicos Anónimos"***

A continuación aparece la definición de A.A. que se encuentra en la literatura básica de la Comunidad y que se cita con frecuencia en las reuniones de A.A.:

ALCOHOLICOS ANONIMOS es una comunidad de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo.

El único requisito para ser miembro de A.A. es el deseo de dejar la bebida. Para ser miembro de A.A. no se pagan honorarios ni cuotas; se mantiene con contribuciones propias.

A.A. no está afiliada a ninguna secta religiosa, partido político, organización o institución alguna; no desea intervenir en controversias; no respalda ni se opone a ninguna causa.

El objetivo primordial es mantener sobrios y ayudar a otros alcohólicos a alcanzar el estado de sobriedad.

Alcohólicos Anónimos también se puede definir como una sociedad compuesta por más de 2,000,000 de alcohólicos recuperados en el mundo. Estos hombres y mujeres se reúnen en grupos locales que cuentan con un puñado de miembros en algunos lugares y con centenares de personas en las ciudades más grandes.

### *A.A. y el Alcoholismo*

A.A. se interesa únicamente en la recuperación personal y la sobriedad sostenida de los alcohólicos individuales que recurren a la Comunidad para ayuda. Alcohólicos Anónimos no se mete en los campos de investigación sobre el alcoholismo, tratamiento médico y psiquiátrico, educación, ni en propaganda alguna, pero sus miembros individuales pueden participar en tales actividades como particulares.

La Comunidad ha adoptado una política de "cooperación, sin afiliación" con otras organizaciones que se interesan en el problema de alcoholismo.

La experiencia de A.A. siempre ha estado a la libre disposición de quien lo busque—gente de comercio y de la religión, educadores, representantes de las fuerzas militares, autoridades de instituciones, representantes de síndicos de obreros y otras muchas personas. Pero A.A. nunca respalda, recomienda o se afilia a otros programas en el campo del alcoholismo, ni expresa ninguna opinión al respecto, ya que tales acciones estarían fuera del ámbito del objetivo primordial de la Comunidad.

Los miembros de A.A. llegamos al programa porque reconocimos finalmente que no podíamos controlar nuestra forma de beber. Al principio estábamos poco dispuestos a admitir que nunca podríamos beber sin peligro. Pero los miembros experimentados de A.A. nos explicaron que sufriríamos de una enfermedad. (Así nos había parecido durante largos años!) Nos enteramos de que mucha gente estaba afligida por los mismos sentimientos de culpabilidad, soledad y desesperación que nosotros teníamos. Descubrimos que teníamos esos sentimientos porque padecíamos de la enfermedad del alcoholismo.

Tomamos la decisión de tratar de hacer frente a la realidad de los efectos del alcohol en nuestras vidas. A continuación se encuentran algunas de las preguntas que tratamos de contestar con sinceridad. Si respondimos SÍ a cuatro o más preguntas, lo tomamos como indicación de que teníamos un grave problema con la bebida. Pruébelo usted. Recuerde, no es una vergüenza enfrentarse al hecho de que se tiene un problema.

Responda SI o NO a las siguientes preguntas:

1 - Ha tratado alguna vez de dejar de beber durante una semana o más, sin haber podido cumplir el plazo?

La mayoría de los A.A. hicimos todo tipo de promesas a nosotros mismos y a nuestras familias. No pudimos cumplirlas. Luego llegamos a A.A., y A.A. nos dijo: Trate de no beber hoy. (Si no bebe hoy, hoy no se emborrachará.)

2 - Le fastidian los consejos de otras personas en cuanto a su forma de beber—le gustaría que dejaran de entrometerse en sus asuntos?

En A.A. no decimos a nadie lo que tiene que hacer. Hablamos simplemente de nuestras experiencias con la bebida, los líos en que nos metíamos, y cómo logramos dejar de beber. Nos agradecería ayudarle si así lo desea.

3 - Ha cambiado de una clase de bebida a otra con objeto de evitar emborracharse?

Intentamos multitud de trucos. Nos hacíamos bebidas suaves. Tomábamos solamente cerveza. No tomábamos cócteles. Bebíamos solamente los fines de semana. Todo lo que se pueda imaginar, ya lo hemos probado. Pero si tomábamos algo que contuviera alcohol, generalmente acabábamos por emborracharnos.

4 - Se ha tenido que tomar algún trago al levantarse por la mañana durante el año pasado?

Necesita un trago para ponerse en marcha, o para quitarse los temblores? Esta es una indicación bastante segura de que usted no es un bebedor "social".

5 - Tiene envidia de las personas que pueden beber sin meterse en líos?

Casi todos nosotros nos hemos preguntado alguna vez por qué no somos como la mayoría de la gente, que pueden realmente tomarlo o dejarlo.

6 - Ha tenido algún problema relacionado con la bebida durante el año pasado?

Sea sincero! Los médicos dicen que si se tiene un problema con el alcohol y se sigue bebiendo, el problema va a empeorar, nunca mejorar. Al final, morirá, o acabará en una institución para pasar confinado lo que le quede de vida. La única esperanza está en dejar de beber.

7 - Ha causado su forma de beber dificultades en casa?

Antes de llegar a A.A., casi todos solíamos decir que lo que nos impulsaba a beber eran nuestros problemas familiares o las personas con quienes vivíamos. No se nos ocurrió nunca que la bebida lo hacía todo cada vez peor, que nunca solucionó problema alguno.

8 - Trata usted de conseguir tragos "extras" en las fiestas, por temor de no tener suficiente?

La mayoría de nosotros solíamos tomarnos "unos cuantos" tragos antes de ir a una fiesta, si creíamos que no nos iba a bastar la ración. Y si no nos servían con la suficiente rapidez, íbamos a otra parte para conseguir más.

9 - Persiste usted en decir que puede dejar de beber en el momento que quiera, a pesar de que sigue emborrachándose cuando no quiere?

Muchos de nosotros nos engañábamos diciendo que bebíamos porque queríamos beber. Después de unírnos a A.A., llegamos a saber que una vez que empezábamos a beber, no podíamos parar.

10 - Ha faltado a su trabajo o a la escuela a causa de la bebida?

Muchos de nosotros ahora reconocemos que a menudo nos ausentábamos "por estar enfermos" cuando en realidad estábamos con resaca o borrachos.

11 - Ha tenido "lagunas mentales"?

Ha pasado horas o días bebiendo sin poder acordarse de lo que hizo o qué le pasó? Al llegar a A.A., descubrimos que esa era una indicación bastante segura del alcoholismo.

12 - Ha pensado que llevaría una vida mejor si no bebiera?

Muchos de nosotros empezamos a beber porque la bebida hacía que la vida nos pareciera más agradable, al menos por algún tiempo. Luego nos sentimos atrapados. Estábamos bebiendo para vivir y viviendo para beber. Estábamos hartos de estar hartos y recurrimos a A.A.

Cuál es su resultado?

Respondió SÍ a cuatro o más preguntas? De ser así, es probable que tenga un problema con el alcohol. Por qué decimos esto? Porque miles de miembros de A.A. lo han dicho durante muchos años. La dura experiencia les ha enseñado la verdad respecto a sí mismos.

Pero repetimos que solamente usted puede decidir si le parece que A.A. le puede ser útil. Considérelo con mente abierta. Si responde afirmativamente, nos agradecería enseñarle cómo nosotros logramos dejar de beber. No tiene que hacer más que llamarnos.

A.A. no promete resolver los problemas de su vida. Pero podemos enseñarle cómo vamos aprendiendo a vivir sin beber "un día a la vez." Nos mantenemos alejados de aquel primer trago. Si no nos tomamos el primer trago, no podremos tomarnos el décimo. Al liberarnos de la bebida, encontramos la vida mucho más fácil de manejar.

### ***El Programa de Recuperación***

El éxito relativo del programa de A.A. parece que se debe al hecho de que un alcohólico que ya no bebe tiene una capacidad extraordinaria para "alcanzar" y ayudar a un bebedor desenfrenado.

En su forma más sencilla, el programa de A.A. funciona cuando un alcohólico recuperado cuenta al principiante la historia de su propia carrera problemática de bebedor y le describe lo que ha encontrado en A.A. y le invita a unirse a la Comunidad.

La esencia del programa sugerido para la recuperación personal se encuentra en los "Doce Pasos," que describen la experiencia de los miembros pioneros de la Sociedad:

1. Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
2. Llegamos a creer que un Poder superior a nosotros mismos podría devolvernos el sano juicio.

3. Decidimos poner nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de Dios, como nosotros lo concebimos.
4. Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos.
5. Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos, y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestros defectos.
6. Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios nos liberase de nuestros defectos.
7. Humildemente le pedimos que nos liberase de nuestros defectos.
8. Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos.
9. Reparamos directamente a cuantos nos fue posible el daño causado, excepto cuando el hacerlo implicaba perjuicio para ellos o para otros.
10. Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente.
11. Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios, como nosotros lo concebimos, pidiéndole solamente que nos dejase conocer su voluntad para con nosotros y nos diese la fortaleza para cumplirla.
12. Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar el mensaje a los alcohólicos y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos.

No se pide a los principiantes que acepten ni que sigan estos Doce Pasos en su totalidad si no se sienten dispuestos o capaces de hacerlo. Por lo general, se les pide que mantengan una amplitud de mente, que asistan a reuniones en las que los alcohólicos recuperados describen sus experiencias personales en lograr su sobriedad, y que lean la literatura de A.A. que expone e interpreta el programa de A.A.

Normalmente, los miembros de A.A. recalcan a los principiantes el hecho de que solamente los bebedores problema, por sí solos, pueden determinar si en realidad son o no son alcohólicos.

Al mismo tiempo, se les destaca el hecho de que toda la evidencia médica disponible indica que el alcoholismo es una enfermedad progresiva, y que aunque no se puede curar en el sentido usual del término, puede ser detenida por la abstinencia del alcohol en todas sus formas.

Las Reuniones de A.A.

Los dos tipos de reunión más comunes de A.A. son:

**REUNIONES ABIERTAS:** Como indican los términos, las reuniones de este tipo están abiertas a los alcohólicos y a sus familias, así como a cualquier persona que se interese en solucionar un problema personal con la bebida o en ayudar a otra persona a solucionar un problema con el alcohol.

La mayoría de las reuniones abiertas siguen un formato más o menos fijo, aunque en algunas áreas se han elaborado distintas variaciones. El coordinador describe el programa de A.A. en forma resumida para los principiantes que haya en el auditorio y luego presenta a uno, dos o tres oradores que cuentan sus propias historias de bebedores y pueden a veces ofrecer sus interpretaciones personales de A.A.

A mitad de la reunión normalmente hay un período para hacer anuncios locales de A.A., y el tesorero pasa el sombrero para sufragar el alquiler del salón de reunión, los gastos de literatura y costos accesorios. A menudo, después de cerrar la sesión, los participantes se reúnen sin ceremonia para tomar café u otros refrescos y charlar.

**REUNIONES CERRADAS:** Estas reuniones son solo para los alcohólicos. Deparan a los miembros una oportunidad de compartir, unos con otros, en lo referente a problemas relacionados con formas y costumbres de beber, así como a sus esfuerzos para lograr una sobriedad estable. También les permiten discutir sobre diversos elementos del programa de recuperación.

En las reuniones abiertas, se les recuerda a los invitados que las opiniones e interpretaciones que escuchen allí son únicamente las del orador que las exprese.

Todos los miembros tienen perfecta libertad de interpretar el programa de recuperación según su propia luz, pero nadie puede hablar por el grupo local o por A.A. en su totalidad.

Las Tradiciones de A.A.

Durante su primera década, A.A., como comunidad, iba acumulando una experiencia sustancial que indicaba que ciertos principios y actitudes a nivel de grupo tenían un gran valor para asegurar la supervivencia de la estructura de la Comunidad. En 1946, los fundadores y miembros pioneros de A.A. resumieron estos principios y los pusieron por escrito en la revista internacional de la Comunidad, el A.A. Grapevine bajo el título de las Doce Tradiciones de Alcohólicos Anónimos, las cuales fueron aceptadas y aprobadas por la comunidad en pleno en la Convención Internacional de A.A., celebrada en Cleveland, Ohio en 1950.

1. Nuestro bienestar común debe tener la preferencia; la recuperación personal depende de la unidad de A.A.
2. Para el propósito de nuestro grupo solo existe una autoridad fundamental: un Dios amoroso tal como se exprese en la conciencia de nuestro grupo. Nuestros líderes no son más que servidores de confianza. No gobiernan.
3. El único requisito para ser miembro de A.A. es querer dejar de beber.
4. Cada grupo debe ser autónomo, excepto en asuntos que afecten a otros grupos de A.A. o a A.A. considerado como un todo.
5. Cada grupo tiene un solo objetivo primordial: llevar el mensaje al alcohólico que aún está sufriendo.
6. Un grupo de A.A. nunca debe respaldar, financiar o prestar el nombre de A.A. a ninguna entidad allegada o empresa ajena, para evitar que los problemas de dinero, propiedad y prestigio nos desvíen de nuestro objetivo primordial.
7. Todo grupo de A.A. debe mantenerse completamente a sí mismo, negándose a recibir contribuciones de afuera.

8. A.A. nunca tendrá carácter profesional, pero nuestros centros de servicio pueden emplear trabajadores especiales.

9. A.A. como tal nunca debe ser organizada; pero podemos crear juntas o comités de servicio que sean directamente responsables ante aquellos a quienes sirven.

10. A.A. no tiene opinión acerca de asuntos ajenos a sus actividades; por consiguiente su nombre nunca debe mezclarse en polémicas públicas.

11. Nuestra política de relaciones públicas se basa más bien en la atracción que en la promoción; necesitamos mantener siempre nuestro anonimato personal ante la prensa, la radio y el cine.

12. El anonimato es la base espiritual de todas nuestras Tradiciones, recordándonos siempre anteponer los principios a las personalidades.

Aunque las Doce Tradiciones no son obligatorias para ningún grupo, una mayoría abrumadora de miembros las han adoptado como base para ampliar las relaciones "internas" y públicas de A.A.

### ***La Importancia del Anonimato***

Tradicionalmente, los miembros de A.A. siempre han cuidado de mantener su anonimato a nivel público: ante la prensa, la radio, la televisión y el cine.

En los primeros días de A.A., cuando la palabra "alcohólico" llevaba un estigma más grande que hoy, era fácil entender esta desgana de identificarse—y de hacerse publicidad.

A medida que iba creciendo la Comunidad de A.A., pronto se hicieron evidentes los valores positivos del anonimato.

Primero, sabemos por experiencia que muchos bebedores problema vacilarían en recurrir a A.A. si creyeran que su problema sería un asunto de discusión pública, aun si fuera por inadvertencia. Los principiantes deben tener la posibilidad de buscar ayuda con plena seguridad de que no se revele su identidad a nadie fuera de la Comunidad.

Además, creemos que el concepto del anonimato personal también tiene una significación personal para nosotros—que contribuye a refrenar los impulsos de reconocimiento personal, y de poder, prestigio y riqueza que han provocado dificultades para otras sociedades. Nuestra eficacia relativa en trabajar con los alcohólicos podría verse perjudicada en alto grado si buscáramos o aceptáramos el reconocimiento público.

Aunque todo miembro de A.A. tiene perfecta libertad de interpretar la tradición de A.A. según le parezca, no se reconoce a ningún individuo como portavoz de la Comunidad a nivel local, nacional o internacional. Cada miembro habla únicamente por sí mismo.

A.A. tiene un deuda de gratitud con todos los medios de comunicación, por lo que han contribuido a lo largo de los años a reforzar la Tradición de anonimato. De vez en cuando la Oficina de Servicios Generales se pone en contacto con todos los medios de comunicación principales en los Estados Unidos y Canadá, para describirles la Tradición y pedirles que cooperen en asegurar que se cumpla.

Por diversas razones, un miembro de A.A. puede "romper su anonimato" deliberadamente ante el público. Ya que es un asunto de elección y conciencia personales, obviamente, la Comunidad como totalidad no tiene ningún control sobre tales desviaciones de la tradición. No obstante, queda bien claro que los miembros que lo hacen no tienen la aprobación de la mayoría abrumadora de sus compañeros de A.A.

La psicoterapia y la terapia conductual.

Las dos formas usuales de terapia son la psicoterapia de grupo interactiva y la terapia cognoscitiva conductual basada en el programa de 12 pasos de Alcohólicos Anónimos. En un estudio reciente, todos los enfoques de tratamiento mostraron ser igualmente eficaces en promedio, siempre y cuando el programa individual se ejecutara competentemente. A las personas que tenían menos problemas psiquiátricos, sin embargo, les fue mejor con el enfoque de AA. Esto confirma un estudio anterior en el que los investigadores categorizaron a los alcohólicos como tipo A o tipo B. Los individuos en el tipo A se volvieron alcohólicos a una edad posterior, presentaron síntomas menos severos o problemas psiquiátricos, y mejores perspectivas que las personas en tipo B. Las personas en el grupo de tipo A respondieron bien al enfoque de 12 pasos. No les fue tan bien con la terapia

conductual. Las personas en tipo B se convirtieron en alcohólicos a una edad temprana, presentaban un riesgo familiar alto de alcoholismo, síntomas más severos y peores perspectivas. A este grupo le fue peor con terapia de grupo interactiva, pero le tendió a ir mejor con terapia conductual. Esta diferencia en respuesta a los dos tratamientos siguió prevaleciendo después de dos años.

Psicoterapia de grupo interactiva (Programa de 12 pasos). Los Alcohólicos Anónimos (AA), fundados en 1935, es un ejemplo excelente de psicoterapia de grupo interactiva y continúa siendo el programa más conocido en la ayuda de personas que sufren de alcoholismo. Ofrece una red de apoyo bastante sólida que emplea reuniones de grupo abiertas siete días a la semana en sitios en todo el mundo. Un sistema de compañeros, un grupo de comprensión del alcoholismo y el perdón por las recaídas son los métodos estándar de AA para aumentar la autoestima y aliviar la sensación de aislamiento. El enfoque de 12 pasos de AA en la recuperación incluye un componente espiritual que puede disuadir a las personas que carecen de convicciones religiosas. Se sabe que el rezar y la meditación, sin embargo, tienen un gran valor en el proceso de curación de varias enfermedades, inclusive entre las personas que no profesan una creencia religiosa específica. Programas de afiliación asociada, Alanon y Alateen, les ofrecen ayuda a los miembros de la familia y los amigos.

La terapia cognoscitiva-conductual. La terapia cognoscitiva conductual utiliza un enfoque didáctico estructurado. A las personas que sufren de alcoholismo se les da instrucción y tareas cuya intención es mejorar su capacidad para hacerles frente a las situaciones de vida básicas, controlar el comportamiento y cambiar la manera en que ellos piensan acerca de la bebida. Por ejemplo, a los pacientes se les puede pedir que escriban una historia sobre sus experiencias tomando alcohol en las que describan lo que consideran ser situaciones arriesgadas. Luego se les asigna actividades para ayudarles a hacerles frente a situaciones que los exponen a las "señales" --lugares o experiencias que desencadenan el deseo de beber. A los pacientes también se les puede asignar tareas diseñadas para reemplazar la bebida. Un ejemplo interesante y exitoso de tal programa es el de uno en el que se reclutaron pacientes para un equipo de softball, lo cual les dio la oportunidad de practicar habilidades para hacerle frente al problema, desarrollar relaciones de apoyo y ocuparse de las actividades alternativas saludables. Los medicamentos para mantener la abstinencia. El disulfiram. El disulfiram (Antabuse) causa síntomas aflictivos, incluyendo rubor, dolor de cabeza, náusea y vómitos si una

persona bebe alcohol mientras está tomando el medicamento. Los síntomas pueden provocarse después de beber la mitad de una copa de vino o la mitad de un trago de licor, y pueden durar de media hora a dos horas, según el nivel de dosis del medicamento y la cantidad de alcohol consumida. Una dosis de disulfiram es por lo general eficaz por un período de entre una y dos semanas. La sobredosis de drogas puede ser peligrosa, causando presión arterial baja, dolor de tórax, disnea e inclusive la muerte. Los estudios no han revelado que el uso del disulfiram ejerza algún efecto en las personas que tomaron el medicamento. El medicamento también puede ser más eficaz entre los pacientes casados cuando sus cónyuges se aseguran de que el paciente los tome.

Naltrexone. El naltrexone (ReVia) por mucho tiempo se ha empleado para tratar la adicción narcótica y ha sido empleado ahora para tratar el alcoholismo. El medicamento parece bloquear los efectos placenteros del alcohol. Cuando se emplea conjuntamente con la orientación en adicciones, el naltrexone reduce el antojo de alcohol y les ayuda a algunos alcohólicos a que logren la abstinencia y eviten la recaída. En un estudio pequeño realizado entre hombres dependientes de alcohol, sólo un 23% de los que tomaron naltrexone recayó comparado con un 54% de los que no tomaron el medicamento. El efecto colateral más común es la náusea, la cual es por lo general leve y temporal. Las dosis altas causan daño hepático. La droga no deberá ser administrada a nadie que haya abusado narcótico en un período de entre una semana y 10 días. Acamprosate. El acamprosate, un medicamento que bloquea los efectos placenteros del alcohol inhibiendo la transmisión del neurotransmisor del ácido gamma-amino butírico (GABA) ha probado ser eficaz en mantener la abstinencia en combinación con la terapia de adicción. El camprosate es plenamente eficaz después de cerca de una semana de tratamiento. Puede causar diarrea ocasional.

Los medicamentos depresivos y contra la ansiedad. La depresión es común entre las personas dependientes del alcohol y puede conducir a una tasa mayor de recaída. Un estudio pequeño reciente encontró que las personas a quienes se les administró el antidepresivo desipramina (Norpramine, Pertofrane) --estuvieran o no deprimidas-- tenían menos días en los que bebían y un tiempo más largo entre las recaídas que aquéllos que no tomaron el medicamento. Un medicamento contra la ansiedad que es único, busprione (BuSpar), también puede ser beneficioso para los alcohólicos, en particular si también sufren de ansiedad. La droga tiene pocos efectos colaterales y un potencial bajo de abuso. No sólo reduce la ansiedad, sino

que también parece ejercer efectos moderados en los antojos de alcohol. En un estudio, los alcohólicos que lo tomaron presentaron un retorno lento al consumo de alcohol y menos días de consumo de alcohol que aquéllos que no tomaron el medicamento.

## **TERAPIAS PARA ALCOHOLICOS**

### **Introducción**

La mayoría de las personas que sufren de problemas de alcohol no reciben ayuda alguna, sin embargo, las pruebas demuestran claramente que las que reciben ciertas formas de tratamiento reducen su consumo de alcohol y mejoran otros aspectos de su vida.

En general, los tratamientos producen mejores resultados cuando se tratan de manera simultánea los principales problemas de la vida (comunicación, falta de seguridad en sí mismo, desempleo).

### **Terapias con resultados positivos;**

Entrenamiento en habilidades sociales

Entrenamiento en autocontrol

Terapia motivacional breve

Terapia conyugal, conductual

Apoyo comunitario

Entrenamiento en gestión del estrés

### **Evidencia aceptable de eficacia**

Terapia aversiva, sensibilización encubierta

Contratos conductuales

Disulfiram, oral

Fármacos psicotrópicos, antidepresivos

Disulfiram, implantes

### **Evidencia indeterminada de eficacia**

Terapia conyugal, otra (no conductual)

Fármacos psicotrópicos, litio

Terapia cognitiva

Hipnosis

**Evidencia insuficiente**

Acupuntura

Carbimida cálcica

Tratamiento en entorno residencial, modelo Minnesota

Tratamiento en entorno residencial, centro de transición

Alcohólicos Anónimos

Terapia aversiva, apnea

Fármacos psicotrópicos, antipsicóticos

**Evidencia inexistente de eficacia**

Terapia aversiva, electrochoque

Terapia aversiva, química (náuseas)

Situaciones de confrontación

Psicoterapia (individual)

Fármacos psicotrópicos, psicodélicos

Autoconfrontación por video

Conferencias y películas educativas

Fármacos psicotrópicos, ansiolíticos,

Terapia general

Metronidazole

Psicoterapia de grupo

Tratamiento en entorno residencial

**Terapias conductuales Terapias aversivas:**

- sensibilización encubierta

- electrochoque

- náuseas

**Otras terapias conductuales:**

-auto confrontación por video

Contratos conductuales

- prevención conductual de recaídas

- entrenamiento conductual en autocontrol

- terapia cognitiva

- apoyo comunitario

- exposición a estímulos

- terapia conductual conyugal

- entrenamiento en habilidades sociales
- gestión del estrés

### ***Psicoterapias Terapia general***

Situaciones de confrontación

Psicoterapia de grupo

Psicoterapia orientada hacia la introspección individual

Otras modalidades Terapia motivacional de corta duración

Educación

Hipnosis

Terapia en entorno residencial:

- Modelo “Minnesota”

- comunidad terapéutica\*

### **Alcohólicos Anónimos**

### **Psicoterapias**

El término “psicoterapia” designa hoy en día una amplia variedad de terapias que se proponen, mediante diversos procedimientos, permitirles a los pacientes analizar su conducta y ayudarlos a resolver conflictos que provienen de las experiencias de su niñez. Un número considerable de los otros métodos que en la actualidad se aplican al tratamiento del abuso de sustancias psicotrópicas tienen su origen en la psicoterapia (p.ej., Otto Rank utilizó el análisis funcional).

A menudo las diferentes psicoterapias son complejas y la evolución de la terapia es imprevisible; de ahí la enorme dificultad de evaluarlas mediante métodos experimentales.

La psicoterapia orientada hacia la introspección individual se propone descubrir conflictos y la dinámica del inconsciente que se cree que son el origen del consumo excesivo.

Algunos de los principales objetivos son hacer que los clientes tomen conciencia de las causas profundas de sus problemas y ayudarles a resolver conflictos que se remontan a la etapa de su niñez.

**Los alcohólicos anónimos** no son realmente un tratamiento del alcoholismo sino un recurso comunitario para los que deseen dejar de beber. Un número de estudios no controlados han revelado que las personas que se unen al movimiento de AA tienden a dejar de beber y mejoran muchos aspectos de su vida (Emrick 1993). Sin embargo, no se puede ni se debería evaluar AA en el mismo contexto de las intervenciones profesionales.

El movimiento de AA no constituye un modo de tratamiento preciso y sus miembros son libres de participar de diferentes maneras. Algunos asisten varias veces y luego dejan de ir. Otros asisten con más frecuencia pero no participan activamente en las reuniones o no ejecutan el programa. Es posible que tanto los que abandonen el programa como los participantes pasivos obtengan algunos beneficios de su experiencia en AA, pero esto no se ha investigado adecuadamente. Sólo una fracción de los expuestos al movimiento de AA parece que llegan a ser miembros con participación plena y activa a través de un largo período de tiempo y que ejecutan regularmente todas las etapas. Existen pruebas de que ciertos tipos de personas son más susceptibles de afiliarse plenamente a AA que otros (Ogborne y Glaser, 1981; Emrick 1993), pero es necesario realizar más investigaciones y es posible que algunos estudios ya no sean pertinentes dada la actual gama y diversidad de los grupos de AA. Sin embargo, parece ser lógico que el movimiento de AA atraería a aquellas personas que han sufrido graves problemas relacionados con el alcohol y que están dispuestos a reconocer la necesidad de practicar la abstinencia y a aceptar la etiqueta de "alcohólico".

Cuando los profesionales dirigen a los pacientes a los AA basados en la suposición de que se beneficiarán de los mismos, es razonable solicitar los resultados a fin de compararlos con los que se obtengan por otros medios.

El concepto de que ciertos sujetos responden mejor a ciertos tratamientos y a ciertos terapeutas que a otros ha suscitado interés desde hace ya mucho tiempo. El informe del *Institute of Medicine* (1999) y un cierto número de estudios han tendido a confirmar su exactitud.

Un estudio pertinente al tema ha sido realizado en el Donwood Institute de Toronto por el Dr. John McLachlan. El estudio reunía a alcohólicos que habían sido tratados por terapeutas de actitud más o menos "dirigista". Los terapeutas más dirigistas tenían la tendencia de seguir reglas muy precisas, a ser muy coherentes y a presentar sesiones terapéuticas muy estructuradas. Los terapeutas menos dirigistas mantenían una atmósfera más relajada y alentaban la expresión personal y la autonomía en los sujetos.

Ciertos sujetos asignados a los diferentes tipos de terapeutas diferían, por casualidad, en lo que McLachlan denominó “nivel conceptual”. Esencialmente, se refería a las diferencias de personalidad y modos de pensar de los sujetos, los cuales producían como consecuencia, las diferentes necesidades de estructuración y dirección.

McLachlan hizo un seguimiento de los pacientes tratados por diferentes terapeutas y comprobó que aquellos cuyo nivel conceptual correspondía al estilo del terapeuta obtenían mejores resultados que los otros. Por lo tanto, los pacientes que preferían un entorno más estructurado reaccionaron mejor bajo la guía de terapeutas directivos y a la inversa.

Por otro lado, los resultados de los pacientes mal apareados fueron menos favorables con cualquiera de los dos tipos de terapeutas.

Se ha encontrado una diversidad de apareamientos positivos con diferentes terapias y las siguientes características de los pacientes: sexo, la aptitud para reconocer las situaciones problemáticas en el consumo de alcohol, la concepción del alcoholismo, los antecedentes familiares en materia de alcoholismo, la sociopatía, la fuente de determinación y la imagen de sí mismo. Sin embargo, la mayoría de estos apareamientos no se han reproducido de manera regular.

Algunos clientes necesitan servicios para sus problemas de salud mental, otros necesitan ayuda con problemas de empleo y otros problemas sociales, mientras que otros precisarán de albergues por un período de tiempo corto o largo. Es esencial que se preste atención a estos problemas si el objetivo es que los pacientes modifiquen de manera permanente su consumo de sustancias.

la Influencia de otros factores en la eficacia del tratamiento individual en contraste con el tratamiento en grupo si bien la terapia de grupo ha recibido muy poco apoyo de los estudios empíricos, un sinnúmero de terapeutas coinciden en que otros tratamientos pueden ser eficaces al administrarse en grupo. Los grupos tienen la ventaja de ser económicos, ya que el tratamiento se puede proporcionar a un gran número de personas a la vez. Asimismo, favorecen el contacto con otras personas que sufren los mismos problemas y permiten superar el sentimiento de aislamiento. En grupos, los pacientes pueden beneficiarse de las experiencias de los otros y brindarse apoyo mutuamente. Pueden infundir esperanza, alentar el intercambio de información y proporcionar modelos de conducta. El grupo le permite a los

participantes encontrar nuevas formas de expresarse o de examinar viejos conflictos en un ambiente favorable.

Son dos los estudios que consideran directamente la cuestión del tratamiento de grupo en contraste con el tratamiento individual en el contexto de un programa orientado a la conducta. El primer estudio reveló que un tratamiento estructurado para la prevención de recaídas producía el mismo nivel de eficacia al administrarse individualmente que en grupos (Graham, Annis, Brett y Venesoen, 1996). El segundo estudio (Sobell 1995) también llegó a la misma conclusión. Sin embargo, el costo del tratamiento grupal fue 40% inferior.

**A menos que exista una contraindicación, se deberá favorecer la terapia de grupo.**

### **Influencia del entorno**

Los prestadores de servicios de tratamiento del alcoholismo difieren en sus apreciaciones sobre las ventajas del tratamiento en un entorno residencial en comparación con el tratamiento ambulatorio, y sobre los beneficios de los tratamientos de corta duración en contraste con los de larga duración. Respecto a los problemas de alcohol, existen pocas pruebas de que el tratamiento en un entorno residencial es superior al ambulatorio o al que se proporciona por día (Annis, 1986). Si bien Finney, Hahn y Moos (1996) propusieron que algunos estudios han demostrado que el tratamiento de pacientes ingresados es superior al ambulatorio, dichas conclusiones no obtuvieron un apoyo claro al realizarse un nuevo análisis de los estudios pertinentes con métodos más apropiados (Finney y Moos, 1996).

Una de las teorías que ha contribuido a nutrir el estudio del tratamiento del alcoholismo y de la toxicomanía es el modelo transteorético de cambio de Prochaska y DiClemente (1983).

Propuesto primero como un modelo teórico para abandonar el uso del tabaco, este enfoque organiza el tratamiento de problemas de alcohol y de toxicomanía en un marco bio-psico-social (Marlatt et al., 1988). Este modelo de “etapas de cambio” describe un perfil actual del cambio de conducta fundamentado en la motivación y la disposición del individuo a cambiar:

**Preintención:** no se piensa en dejar la bebida

**Intención:** se piensa seriamente en dejar la bebida

**Preparación:** se piensa dejar de beber en los próximos 30 días

**Acción:** se ha dejado de beber por menos de seis meses

**Mantenimiento:** la etapa que comienza seis meses después del tratamiento

**Recaída:** se ha vuelto a adoptar la conducta previa al tratamiento.

A la vez que proporciona orientación clínica precisa, este modelo apoya la configuración del sistema sugerido por Abrams (1993), el cual incorpora la atención por niveles y el apareamiento de características. Este modelo propone que los servicios de atención se organicen según un grado de intensidad: mínima, moderada o elevada.

En este modelo, los individuos son evaluados de acuerdo a su grado de motivación, de autoeficacia, nivel de dependencia, comorbilidad y factores socioculturales y son asignados a uno de tres niveles de tratamiento.

Uno de los principios rectores de este modelo es que se debe comenzar por el primer nivel de menor intensidad (y el menos caro), de ahí subir al siguiente nivel cuando no haya surtido efecto un tratamiento de nivel menos intensivo. Se aplicaría también, abarcando todo el proceso clínico, un enfoque de salud pública que se centraría en incrementar los niveles de motivación a través de medidas comunitarias y el apoyo de políticas públicas.

El esquema propuesto por la Organización Mundial de la Salud (1991) presenta seis “niveles de cobertura” que forman una secuencia de aplicación lógica y que, en su conjunto, constituyen un sistema completo de servicios de tratamiento de alcohólicos.

**Primer nivel:** un intento sistemático de proporcionar a los individuos que sufren de problemas de alcohol y a las personas en etapa de desintoxicación, los servicios de tratamiento que mejor convengan a sus necesidades.

**Segundo nivel:** asegurar que los alcohólicos y toxicómanos reciban atención general y especializada de rehabilitación (p. ej., ayuda alimentaria, médica, psíquica) tras el período de intoxicación o de desintoxicación.

**Tercer nivel:** proceder a la evaluación sistemática de todas las personas que busquen servicios humanos básicos en diversos sectores (p. ej., salud, justicia penal, bienestar social, educación y trabajo), a fin de establecer si estas presentan problemas de alcohol y de otras drogas y, en caso positivo, proporcionar una intervención pertinente de corta duración.

**Cuarto nivel:** establecer una función de gestión de casos, encargada de asegurar la continuidad de la atención para todos los individuos que presentan problemas de alcoholismo.

**Quinto nivel:** proporcionar una o más terapias de corta duración que permitan responder a las necesidades de casos excepcionales en los que se aplique el post-tratamiento de acuerdo al cuarto nivel.

**Sexto nivel:** proporcionar intervenciones complejas y múltiples, supeditadas a una evaluación exhaustiva previa al tratamiento y que permita reunir y evaluar los datos necesarios para el apareamiento de alcohólicos con el tratamiento más idóneo.

### **Grupos de autoayuda y de apoyo mutuo**

Aunque los programas de autoayuda y de apoyo mutuo tales como el de Alcohólicos Anónimos y el de Narcóticos Anónimos (NA) no se consideran como programas formales de tratamiento, desempeñan una función vital al interior de numerosos sistemas de tratamiento de alcoholismo y toxicomanías. En las grandes zonas urbanas se encuentra una amplia gama de grupos de AA; estos grupos con frecuencia atienden a clientes específicos: grupos para mujeres solamente, para no fumadores, para homosexuales y para lesbianas. Además, en la actualidad existe un amplio abanico de grupos de autoayuda y apoyo mutuo de diferentes concepciones filosóficas y que responden a otras necesidades específicas.

Estos incluyen, *Women for Sobriety*, *Moderation Management*, *Rational Recovery*, *Secular Organizations for Sobriety*, *Self Management* y *Recovery Training*. Sin embargo, los grupos de AA y NA siguen siendo los más numerosos, sobre todo.

A través de los años, la filosofía de AA y de NA ha inspirado la concepción de programas de tratamiento, y sus grupos constituyen la atención del post-tratamiento previsto por los programas. Asimismo, un gran número de programas exigen que la participación en las reuniones de AA sea obligatoria. Los miembros, al respaldar el ingreso de nuevos participantes, desempeñan con frecuencia un papel crucial en el apoyo y la defensa del individuo a través de todo el proceso de desintoxicación, tratamiento y el mantenimiento de su recuperación. Son muchos los alcohólicos y toxicómanos que se integran a este movimiento pero no participan en un programa de tratamiento formal.

Si bien son numerosas las personas que se benefician de estos grupos de autoayuda, existen otros que no se benefician. Por tanto, no se trata de si da o no da resultado la autoayuda, sino más bien qué personas, y bajo qué condiciones, sacarían más provecho de los grupos de autoayuda. Aunque hace falta realizar más investigaciones para contestar estas preguntas, en algunos casos si es apropiado realizar esfuerzos para que los alcohólicos y toxicómanos participen en estos grupos de autoayuda, a menos que la persona se oponga totalmente a ello o que las condiciones no sean favorables. Los grupos de autoayuda, y sobre todo AA, no son

costosos y están al alcance de todos a corto y a largo plazo.

Es necesario que los profesionales conozcan los grupos de autoayuda que se encuentran en su región y proporcionarles información pertinente a los clientes que deseen participar, pero también deben reconocer que estos grupos no les convienen a todos. La participación obligatoria en las reuniones de AA o de otros grupos semejantes, parece contraria a la naturaleza misma de la autoayuda y, de hecho, no tiene apoyo de las investigaciones.

Por su propia naturaleza, es difícil evaluar la eficacia de la participación en los AA o en otros grupos de apoyo mutuo, no

obstante estos grupos proporcionan beneficios a muchas

personas y los médicos clínicos deben familiarizarse con tales

grupos para poder informarles a sus clientes sobre los mismos

y alentarlos a que aprovechen estos recursos.

### **Glosario de términos relativos al**

#### **Tratamiento**

**Autoconfrontación por video:** Consiste en grabar a un bebedor cuando está intoxicado y después, al estar sobrio, presentarle el video para que encare la conducta que adopta al estar bebiendo.

**Autoterapia en doce etapas:** Actividades de tratamiento fundamentadas en la perspectiva etiológica del alcoholismo y otras dependencias a sustancias químicas, al igual que en el enfoque de doce etapas de los AA o de otros grupos de autoayuda afines.

**Comunidad terapéutica:** Programa de terapia a largo plazo, sumamente estructurado e intensivo. Se lleva a cabo en un entorno residencial y está dirigido a personas con problemas muy graves; con frecuencia incluye la participación del sistema de justicia penal. Se ha modelado en base a los programas que existen en los Estados Unidos como Synanon.

**Confrontación:** Una técnica muy intensiva y muy delicada que se emplea en actividades individuales y de grupo encaminadas a cuestionar la conducta actual de los clientes y motivarlos para que la modifiquen.

**Contratos conductuales:** El uso de eventualidades ambientales específicas tales como estímulos de la conducta y el reforzamiento de conductas que son incompatibles con el consumo de alcohol o de drogas.

**Educación antialcohol:** Aportación y análisis de datos concretos sobre el alcohol (alcoholismo, abuso de alcohol) mediante conferencias, documentales o lecturas, con el objeto de provocar un

cambio de actitud o de conducta.

**Entrenamiento conductual en autocontrol:** Actividades encaminadas a enseñarle al cliente métodos para modificar sus hábitos de consumo de alcohol, normalmente con el objeto de que

logre moderar su consumo. Les enseña las maneras de reaccionar en situaciones de alto riesgo.

En este método, al que también se le conoce como entrenamiento en autogestión, a veces se utilizan guías de autoterapia

**Entrenamiento en habilidades sociales:** Se refiere al entrenamiento en habilidades conductuales que permitan el desarrollo y mantenimiento de relaciones interpersonales.

**Exposición a estímulos:** Exposición de los bebedores o usuarios de drogas al estímulo (p. ej., vista, gusto, olfato) del uso de alcohol o de drogas sin proporcionarles la sustancia con la suposición de que tal estímulo eliminará el deseo o la necesidad.

**Gestión del estrés:** Actividades encaminadas a incrementar la capacidad del cliente de relajarse y afrontar el estrés. Las actividades pueden abarcar ejercicios de relajamiento progresivo, retroalimentación biológica, meditación, desensibilización sistemática y otras técnicas.

**Hipnosis:** Hacer que la persona entre en trance hipnótico y enseguida darle instrucciones precisas para que modifique su futuro consumo de sustancias.

## CAPITULO VI

### INVESTIGACION DE CAMPO

La investigación de campo es el estudio sistemático de problemas, en el lugar en que se producen los acontecimientos, con la finalidad de descubrir, explicar sus causas y efectos, entender su naturaleza e implicaciones, establecer los factores que lo producen y que predicen sus ocurrencia.

El investigador entonces toma un contacto directo con la realidad para obtener datos concretos por medio de la observación, para completar la Información se puede recurrir a fuentes secundarias.

#### **Metodología**

En el aspecto formal de nuestra tesis hemos utilizado la metodología internacional en lo referente a las citas, sangrías, subrayados, letras cursiva, etc, que siguen los estudiantes de la Facultad de Filosofía. La APA (American Psychological Association) en algunos aspectos sigue a la MLA (Modern Language Association), que es la Adoptada por la Universidad del Azuay. Como nuestro trabajo no se alimenta mayormente de las fuentes del Internet www, no hemos seguido el sistema de la ISO-690-2, de igual manera en lo que corresponde a la Bibliografía, tampoco utilizamos el ISO B-690-2.

**La Metodología** de la investigación fundamentalmente se ha basado en Mario Bunge, H. eco y el manual de escritura académica de Raúl Vallejo.

La presente investigación es un estudio de tipo Analítico Comparativo-Descriptivo.

#### **Investigación:**

Es un proceso sistemático, dirigido y organizado que tiene como objeto fundamental la búsqueda de conocimientos validos y confiables sobre hechos y fenómenos del hombre y del universo.

**Investigación Aplicada.**-es la que tiende a modificar una realidad presente con alguna finalidad practica.

**Método Descriptivo.**- describe registra, analiza e interpreta la naturaleza actual, la composición y los procesos de los fenómenos para presentar una interpretación correcta.

**Descripción de la muestra**

El Universo fue de 50 personas debido a que las 10 personas poseen un perfil invalidado.

En nuestra investigación abordamos a 40 personas divididas en 20 personas con diagnósticos de Adicción al Alcohol y el grupo de control fue de 20 personas empleados de la Universidad del Azuay.

**Proporción de la Muestra**

El presente trabajo se realizó en el Centro de Reposo y Adicciones (C.R.A.) debido a que esta institución por la trascendencia del tiempo que lleva luchando contra el problema del alcoholismo y la afluencia de gente que acude a sus servicios nos brindó el apoyo incondicional.

**Limitaciones**

En el centro de Reposo y Adicciones se nos permitió laborar los días Sábados y Domingos, un gran limitante en cuanto a estos días es que los mismos son distribuidos para las visitas de los familiares de los pacientes y una hora de misa, lo cual causó dificultades en la toma de los reactivos psicodiagnósticos.

Los pacientes en estado somnoliento debido a fármacos, el nivel intelectual y cultural, la predisposición de los mismos.

## CAPITULO VII

### DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS PSICODIAGNOSTICOS.

#### PSICODIAGNOSTICO

Es el conjunto de pruebas y de entrevistas psicológicas que se llevan a cabo para evaluar adecuadamente la personalidad de un sujeto y sus conflictos psicológicos, el proceso psicodiagnostico involucra una situación con roles bien defines y con un contrato en el que el paciente pide ayuda y el psicólogo acepta el pedido y se compromete a satisfacerlo en medida de sus posibilidades.

**Objetivos:** se busca lograr una descripción y una comprensión de la personalidad del paciente no es suficiente con solo mencionar los elementos constitutivos de su personalidad sino también explicar la dinámica del caso tal como aparece en el material corregido, integrándolo en un cuadro total. Una vez logrado un panorama preciso y completo del caso, incluyendo los aspectos patológicos y adaptativos se trata de formular recomendaciones terapéuticas adecuadas.

#### PASOS DEL PROCESO PSICODIAGNOSTICO

1.-Abordaje inicial del paciente.-Identificamos el primer contacto con el paciente que puede ser directo o indirecto también en este se incluye la primera entrevista en la que el paciente tiene la libertad de exponer sus problemas comenzando por donde prefiera.

2.-Administración de Tests y Técnicas proyectivas.-se deben seleccionar previamente de acuerdo a lo que se quiera investigar.

#### Pruebas Psicodiagnosticas

Las pruebas diagnosticas psicológicas son un instrumento de evaluación miden aspectos que no pueden ser evaluados de una forma directa como sentimientos, la personalidad para nuestro trabajo de investigación haremos uso de las pruebas proyectivas de personalidad como son el MMPI abreviado y el Test de Apercepción Temática TAT los cuales nos vamos a referir a continuación:

#### EL TEST MMPI ABREVIADO.

El Inventario Multifasico de Personalidad de Minnesota (MMPI). Es un test de amplio espectro diseñado para evaluar un gran número de patrones de personalidad y trastornos emocionales.

Evalúa varios factores de la personalidad con 8 escalas básicas, hipocondría, depresión, histeria, desviación psicopática, paranoia, psicastenia, esquizofrenia, e hipomanía.

El Cuestionario fue desarrollado en el hospital de Minnesota con grupo de no-pacientes, estos eran representativos de la población adulta del estado de Minnesota durante los años treinta, la mayoría estaban casados, con edades entre 16 y 65 años con un promedio de treinta años.

La utilidad de la información depende en gran medida de la capacidad del sujeto para comprender las instrucciones del test, cumplir con las demandas de la tarea, comprender e interpretar la demanda de los ítems.

#### **FICHA TECNICA**

**-Nombre original:** Minnesota Multiphasic Personality Inventory. (Cuestionario Multifásico de Personalidad de Minnesota. MMPI.

**-Autores:** S.R. Hathaway y J.C McKinley.

**-Procedencia:** Universidad de Minnesota.

**-Aplicación:** Individual y colectiva.

**-Duración:** variable de 60 a 90 minutos.

**-Edad:** solamente adultos (19-65 años).

**-Significación:** evaluación de varios factores o aspectos de la personalidad a través de tres grupos de escalas: básicas de contenido y suplementarias. Contiene también un grupo de escalas referentes a la validez, y otras adicionales.

#### **EL TAT**

El Tat aparece en 1935 merced al empeño de los estudios de la clínica psicológica de Harvard: H. A Murray y Cristina D. Morgan que en ese año publican la monografía Un Método para la Investigación Patentada. Que consiste en enfrentar a varios sujetos ante una misma situación vital, cada uno de ellos la vive a su manera, según su personal y exclusiva perspectiva.

La prueba consiste en exhibir al examinado a una colección de laminas que reproducen escenas dramáticas escogidas, que por sus contornos imprecisos, su impresión difusa, y su tema implícito son lo suficientemente ambiguos como para provocar la proyección de la realidad íntima del sujeto, a través de sus interpretaciones "estructuradas" preceptuales (Descripciones), mnemias e

imaginativas, "Historias" y en una variedad suficiente como para averiguar que situaciones y relaciones sugieren al sujeto temor, deseos, dificultades, necesidades y presiones fundamentales en la dinámica subyacente de su personalidad.

Así se enfrenta al sujeto con situaciones de trabajo: (Laminas 1, 2,9VH, Paterno-filiales), (1, 4 , 6VH, 6NM, 7VH, 7NM, 8VH,12M, 12V), de depresión y suicidio. (3VH, 3NM, 7VH,15, 20), de peligro y miedo (5, 10, 12H, 12M, 17VH, 17NM, 19), sexuales (4,5,6NM, 8NM,9VH, 9NM, 10, 12H,12M,12VN,12HM,14,18VH,19), de agresión. (8VH, 12H; 13HM, 15, 18 VH, 18NM).

Lo que se obtiene mas frecuentemente en el TAT generalmente señalan que las historias del sujeto suelen ser el relato de una experiencia reciente, también la mera reproducción nemica de una experiencia sufre un proceso interior activo, selectivo y tendencioso.

**Consigna:** su creador Murray dice que es necesario pedir al examinado la invención de una historia dramática que comprenda el pasado (Los sucesos determinantes de la escena figurada en la lamina), el presente (las acciones, pensamientos, y sentimientos de sus personajes), y el futuro (desenlace).

Para nuestra investigación se escogieron 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8VH, 9VH, 18VH, 16, (once laminas) que creemos representativas para la aplicación en nuestro estudio de campo.

## CAPITULO IX

## TABLAS Y CUADROS ESTADISTICOS

**“LA PERSONALIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DEL ALCOHOLISMO UN ESTUDIO COMPARATIVO REALIZADO EN LAS INSTITUCIONES CENTRO DE REPOSO Y ADICCIONES CRA-UNIVERSIDAD DEL AZUAY.2.004”**

TABLA 1

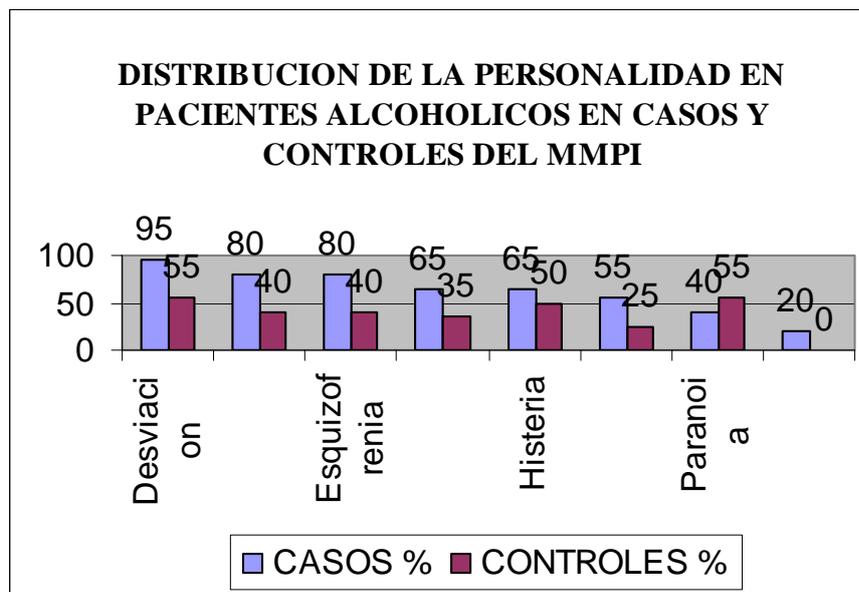
**Distribución de la Personalidad en Pacientes Alcoholicos Grupo de Casos y Controles: Instituciones CRA-UDA. Resultados obtenidos de acuerdo al Test MMPI en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

Tipo de Personalidad	CASOS		CONTROLES	
	N	%	N	%
Desviacion psicopática	19	95	11	55
Depresión	16	80	8	40
Esquizofrenia	16	80	8	40
Hipocondría	13	65	7	35
Histeria	13	65	10	50
Psicastenia	11	55	5	25
Paranoia	8	40	11	55
Hipomania	4	20	0	0

**FUENTE:** Test Multifasico Minnesota de la Personalidad Abreviado.

**N=20 pacientes todos ellos con diagnostico de Síndrome Alcohólico según las Clasificaciones del DSM-IV. Cumplidos los Criterios de Inclusión y Exclusión.**

GRAFICO 1



Observese que el 95 % de los Pacientes con Diagnostico de Alcoholismo presenta Desviación Psicopatica frente al Grupo de Control de los Empleados de la Universidad del Azuay que presenta un 55% en la escala Desviación Psicopatica. Otro item importante es la Depresion con una cifra del 80% frente a un grupo de Control con un 40%. La Esquizofrenia que ocupa un lugar importante dentro de las alteraciones mentales en pacientes internos con un 80% una cifra que debiera ser tomada en consideración frente a el Grupo de Control con un 40% de individuos que si bien no existe diagnostico de este trastornos conservan vestigios de los cuadros psicoticos.

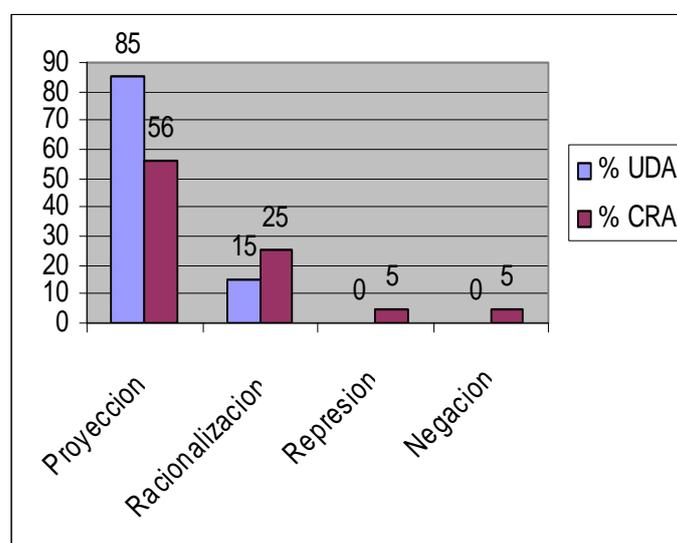
**Distribución de los Principales Mecanismos de Defensa en Grupo Casos en Pacientes con Diagnostico de Alcoholismo CRA. Periodo Junio-Octubre 2.004**

**TABLA 2**

<b>MECANISMOS DE DEFENSA</b>	<b>CONTROL</b>	<b>CASOS</b>
	<b>% UDA</b>	<b>% CRA</b>
Proyeccion	85	56
Racionalizacion	15	25
Represion	0	5
Negacion	0	5

**Fuente: Test de Apercepción Tematica TAT.**

**GRAFICO 2**

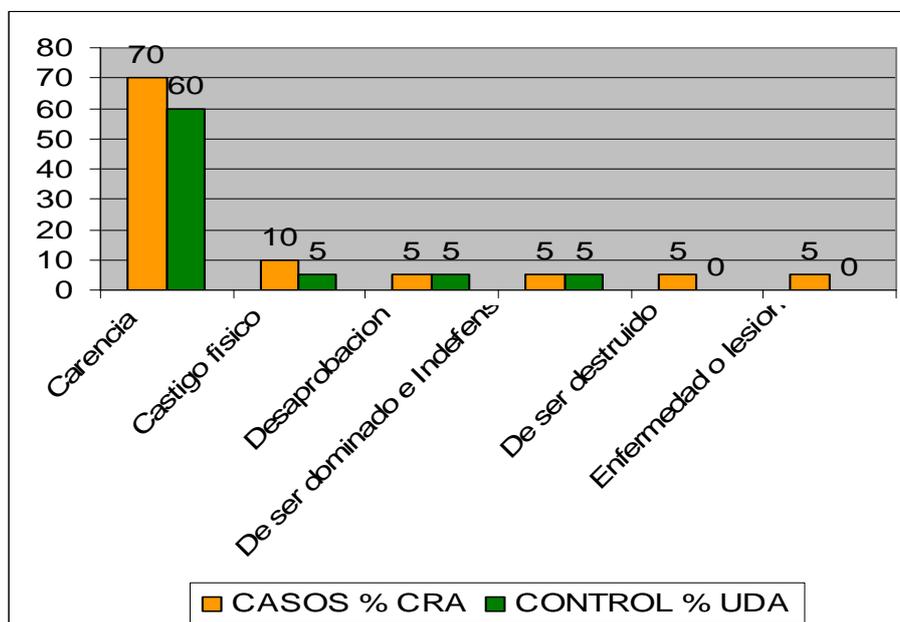


-La proyeccion con un 85% de personas del Grupo de Control Empleados de la UDA que utilizan el mecanismo de defensa proyectivo, frente a un 56% de los pacientes con diagnostico de Alcoholismo en el CRA, los pacientes con Diagnostico de Alcoholismo utilizan un 25% del mecanismo de defensa de la Racionalizacion pues es un mecanismo muy comun en individuos adictos a las drogas, la racionalizacion les lleva a eliminar la culpa y a disminuir su ansiedad ante diferentes comportamientos. Vemos de igual forma que un 15% de el Grupo de Control de utiliza la represion como un mecanismo de defensa muchas veces para los sentimientos agresivos frente a una determinada frustración. La Represion con un 5% del Grupo de Casos en el CRA utiliza este mecanismo de Defensa debido a que la estructura de estos pacientes se genero frente a un superyo mas rigido. Comparado con los del grupo de Casos que no se valen de este medio proyectivo. De igual con un 5% tenemos la negacion propio de las etapas del Alcoholismo, no obstante el Grupo de Control no se vale de este mecanismo de defensa.

**Distribución de los Principales Mecanismos de Defensa en Grupo Casos y  
Controles. Periodo Junio-Octubre 2.004**

NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES	CASOS	CONTROL
	% CRA	% UDA
Carencia	70	60
Castigo fisico	10	5
Desaprobación	5	5
De ser dominado e Indefenso	5	5
De ser destruido	5	0
Enfermedad o lesion	5	0

**GRAFICO 3**



La carencia afectiva con una cifra del 70% nos lleva a la comprensión que la deprivación afectiva lleva consigo la oralidad que tanto hablaron las líneas Psicodinámicas en el ser humano es por ello que ocupa altas cifras como las expuestas, frente a un 60% del Grupo de Control que de igual forma presenta la naturaleza de las ansiedades de carencia. El castigo físico con 10% debido a las historias de maltrato tanto Psicológicas en primer orden como físicas en segunda instancia debido a que marcan el inicio a ser generadoras de un superyo estricto. Frente a un 5% en el Grupo de Casos que presentan ansiedad ante el castigo físico. La Desaprobación causa mucha ansiedad en ambos grupos tanto de casos y controles con un 5% debido a la carencia afectiva que se enumeró en los anteriores cuadros lo cual lleva a los individuos a buscar el afecto de la pérdida en la infancia por diferentes medios entre ellos el temor por no ser aprobado

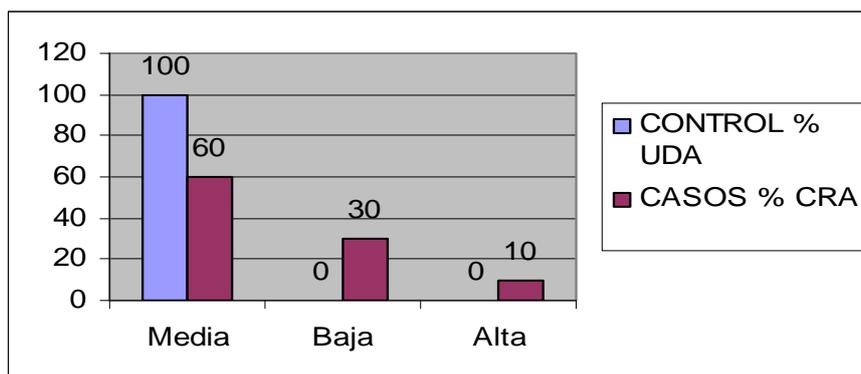
en lo que exige la sociedad para incluir a un individuo dentro de diferentes grupos. De ser dominado e indefenso causa tambien ansiedad en un 5% en ambos grupos la dominacion se ve explicita en el Síndrome Alcohólico en la perdida de la facultad volitiva para dejar de consumir alcohol y la impotencia (el verse indefenso) frente a los conflictos que ello trae consigo. Los pacientes del CRA presenta un 5% de la ansiedad ante la destrucción debido a los cambios somaticos y psicologicos que trae consigo el Alcoholismo no obstante el grupo de control de los empleados de la Universidad del Azuay no presentan tal ansiedad, la ansiedad ante la enfermedad o lesion no se presenta en el Grupo de Control de los empleados de la UDA debido a que las causas paliativas de la enfermedad del Alcoholismo no estan presentes en estas personas.

#### Distribución de los Principales Mecanismos de Defensa en Grupo Casos y Controles. Periodo Junio-Octubre 2.004

TABLA 4

Condición Social	CONTROL	CASOS
	% UDA	% CRA
Media	100	60
Baja	0	30
Alta	0	10

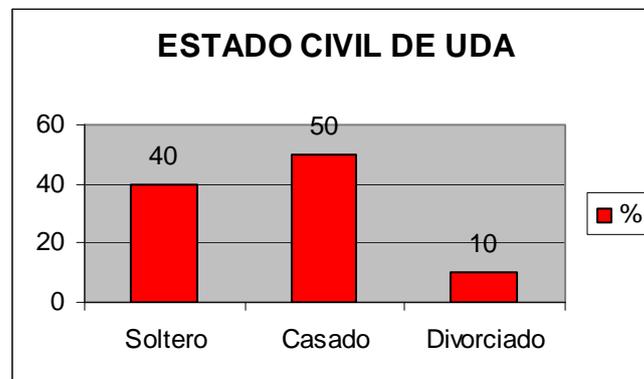
GRAFICO 4



El 100% de las personas en el Grupo de control de la Universidad del Azuay es de clase social media frente a un 60% del grupo de Casos de los pacientes del CRA, el 30% de las personas con diagnostico de Alcoholismo son de clase social baja, el 10% de las personas son de clase Alta en el grupo de Casos de los pacientes con diagnostico de Alcoholismo.

**Distribución del Estado Civil en Grupo Casos.****Periodo Junio-Octubre 2.004****TABLA 5**

Estado Civil	%	N
Soltero	40	8
Casado	50	10
Divorciado	10	2

**GRAFICO 5**

**40% de las personas del Grupo de Control de la UDA es soltero.**

**50% de las personas del grupo de Control de la UDA es Casado.**

**10% es Divorciado del Grupo de Control de la UDA.**

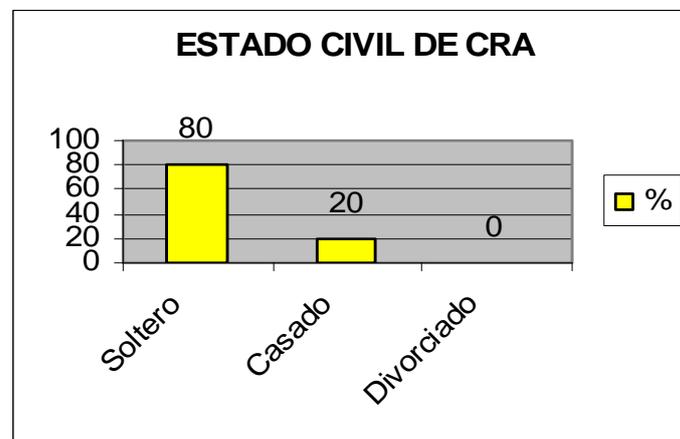
**Distribución del Estado Civil en Grupo Casos.**

**Periodo Junio-Octubre 2.004**

**TABLA 6**

<b>Estado Civil</b>	<b>%</b>	<b>N</b>
Soltero	80	16
Casado	20	4
Divorciado	0	0

**GRAFICO 6**



**Un 80% de las personas del Grupo de Casos es soltero.**

**El 20% es casado y ninguno de ellos es Divorciado en este sencillo grafico podemos deducir algo muy importante**

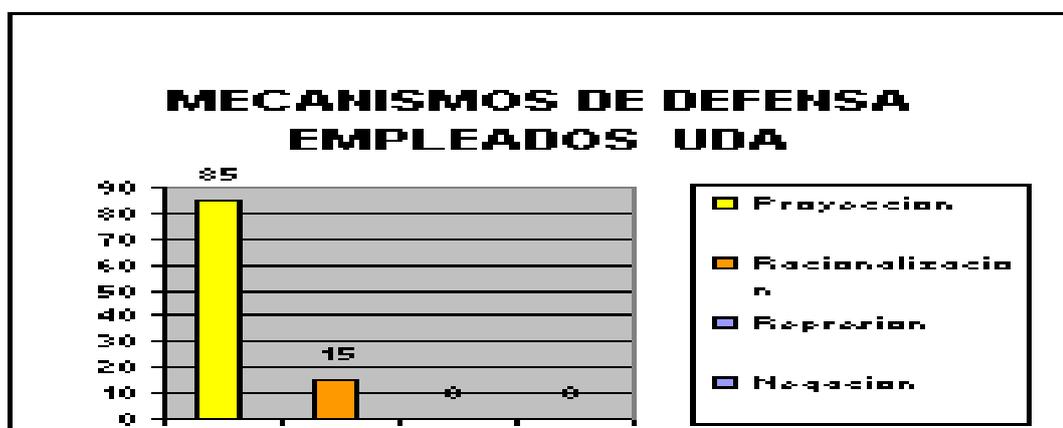
**Distribución de los Principales Mecanismo de Defensa Utilizados en Grupo de Control Empleados de la Universidad del Azuay Resultados obtenidos de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

**TABLA 3**

CUADRO DE MECANISMO DE DEFENSA EMPLEADOS DE LA UDA PERIODO DE JUNIO- OCTUBRE 2.004	
MECANISMOS DE DEFENSA	PORCENTAJES
Proyeccion	85
Racionalizacion	15
Represion	0
Negacion	0

Distribución de los Principales Mecanismo de Defensa Utilizados en Grupo de Control Empleados de la Universidad del Azuay Resultados obtenidos de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.

GRAFICO 3



**FUENTE: Test de Apercepción Tematica TAT. N=20**

De igual manera el Grupo de control utilizada el mecanismo proyectivo con un 85% donde sus vidas se ven expuestas a una serie de acontecimientos conflictivos, la racionalización con un 15% si bien racionalizan menos que los pacientes con diagnóstico de Alcoholismo, el grupo de control también lo hace frente a las justificaciones sociales. La Represión no se evidencia debido a que el peso de su superyo es flexible haciendo de ello poco generador de culpa frente a la bebida.

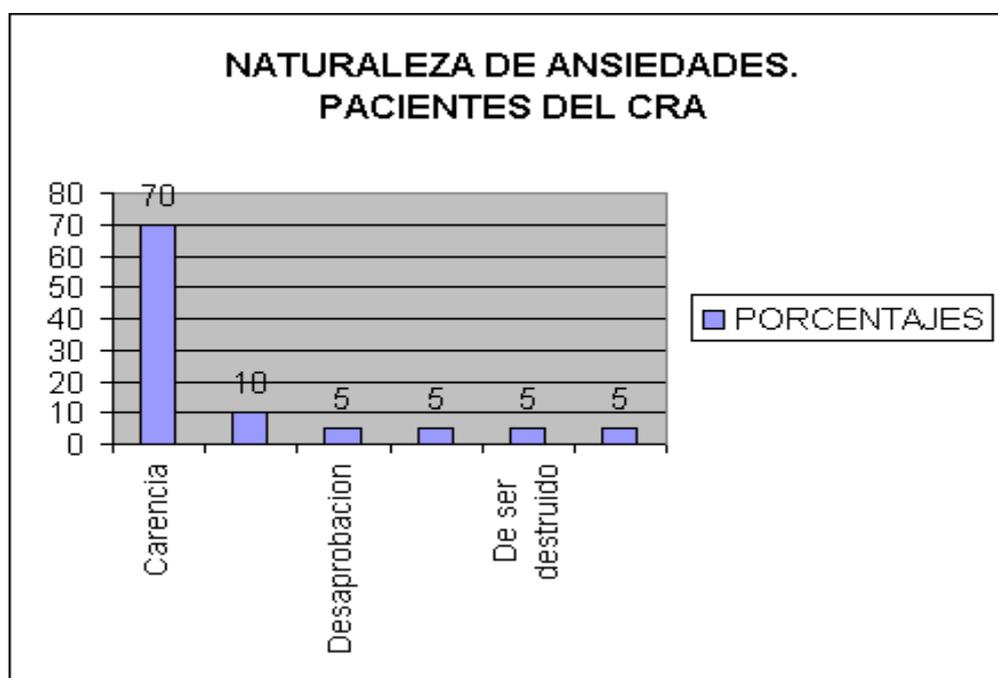
**TABLA 4**

**Distribución de la Naturaleza de las Ansiedades Grupo de Casos CRA. Obtenidos de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

Castigo físico	10
Desaprobación	5
De ser dominado e	
Indefenso	5
De ser abusado	
Enfermedad	
Carencia	70

GRAFICO 4

**Distribución de la Naturaleza de las Ansiedades Grupo de Casos CRA. Obtenidos de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**



FUENTE: TEST DE APERCEPCION TEMATICA TAT. N=20

La carencia afectiva con una cifra del 70% nos lleva a la comprensión que la deprivación afectiva lleva consigo la oralidad que tanto hablaron las líneas Psicodinámicas en el ser humano es por ello que ocupa altas cifras como las expuestas, luego es castigo físico con 10 % debido a las historias de maltrato tanto Psicológicas en primer orden como físicas en segunda instancia debido a que marcan el inicio a ser generadoras de un superyo estricto.

TABLA 5

**Distribución de la Naturaleza de las Ansiedades Grupo de Control empleados de la Universidad del Azuay UDA. Obtenidos de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

**GRAFICO 7**

**Distribución de la Naturaleza de las Ansiedades Control Empleados de la UDA. Obtenidos de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

PACIENTES CRA PERIODO JUNIO –OCTUBRE 2.004	
NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES	PORCENTAJES
Carencia	60
Castigo fisico	5
Desaprobación	5
De ser dominado e Indefenso	5
De ser destruido	0
Enfermedad o lesion	0

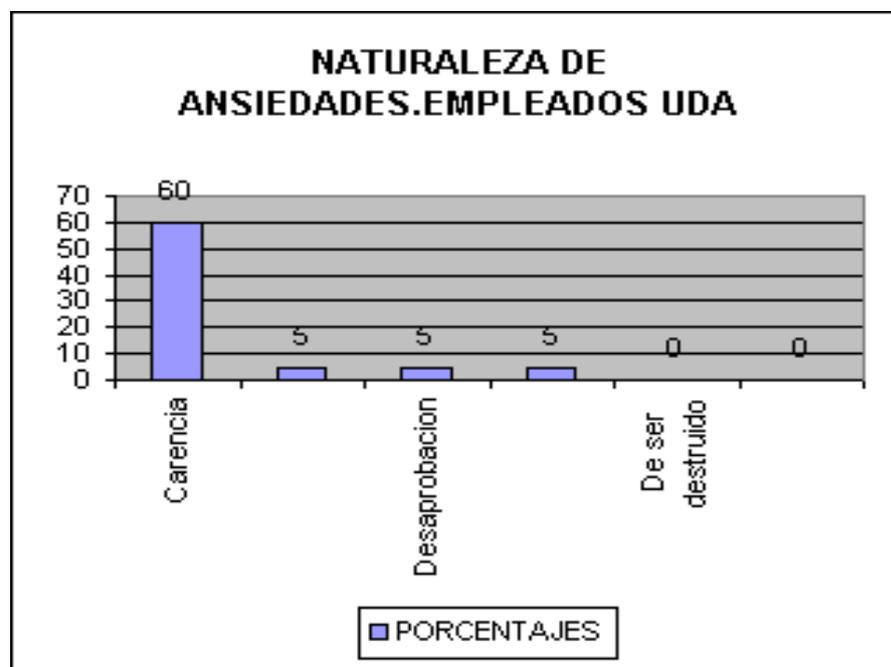


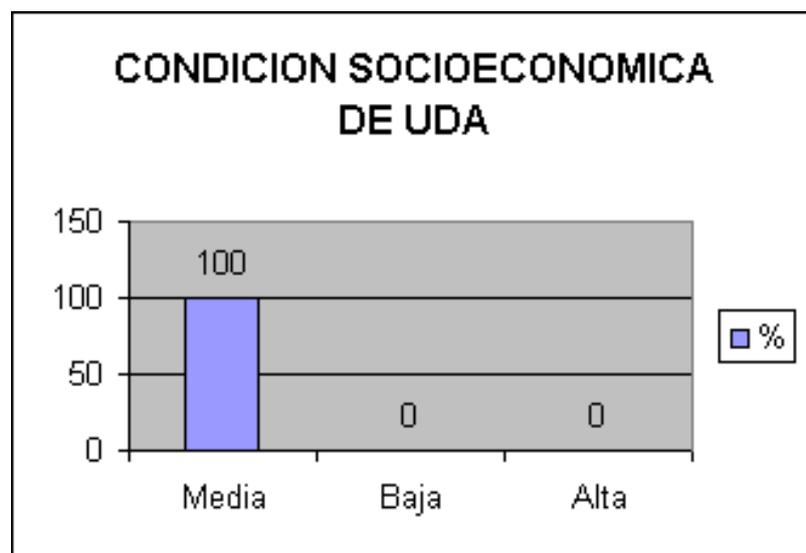
TABLA 8

**Distribución de la Condición Social en Grupo control Universidad del Azuay  
Naturaleza de las Ansiedades Grupo Control Empleados de la UDA. Obtenidos  
de acuerdo al Test TAT en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

Condición Social	%	N
Media	100	20
Baja	0	0
Alta	0	0

GRAFICO 8

**Distribución de la Condición Social en Grupo control Universidad del Azuay  
con respecto a la condición socioeconómica. Periodo Junio-Octubre del 2.004.**



**Fuente: Historias Clínicas. N=20.**

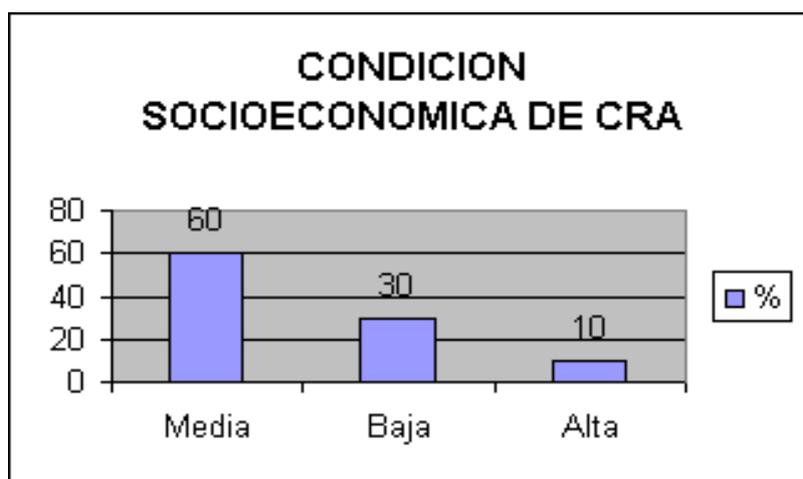
TABLA 9

Distribución de la Condición Social en Grupo Casos Pacientes del CRA.  
Periodo Junio-Octubre del 2.004.

Condición Social	%	N
Media	60	12
Baja	30	6
Alta	10	2

GRAFICO 9

Distribución de la Condición Social en Grupo Casos Pacientes del CRA.  
Periodo Junio-Octubre del 2.004.



Fuente: Historias Clinicas. N=20.

TABLA 10

Distribución del Estado Civil de los Empleados de la Universidad del Azuay.

Periodo Junio-Octubre del 2.004

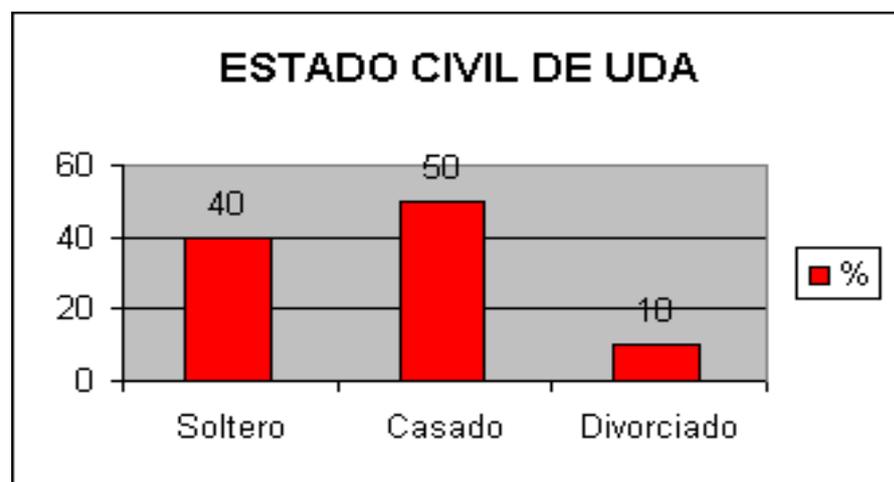
Estado Civil	%	N
Soltero	40	8
Casado	50	10
Divorciado	10	2

Fuente: Historias Clinicas.

GRAFICO 10

Distribución del Estado Civil de los Empleados de la Universidad del Azuay.

Periodo Junio-Octubre del 2.004.



Fuente: Historias Clinicas.

**Distribución del Estado Civil de los Pacientes del CRA .**

**Periodo Junio-Octubre 2.004**

**TABLA 11**

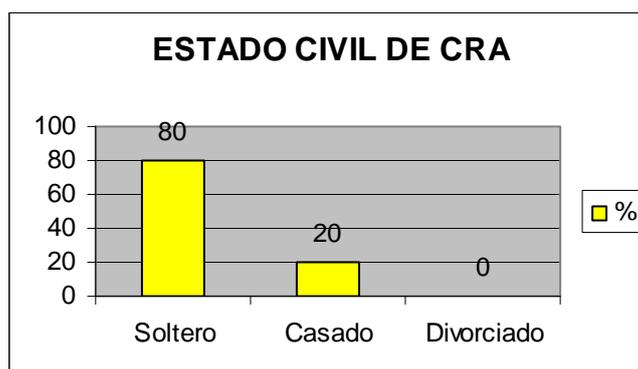
<b>Estado Civil</b>	<b>%</b>	<b>N</b>
Soltero	80	16
Casado	20	4
Divorciado	0	0

**Fuente: Historias Clinicas.**

**Distribución del Estado Civil de los Pacientes Internos del CRA.**

**Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

**GRAFICO 11**



**Fuente: Historias Clinicas.**

## CONCLUSIONES

En nuestra investigación realizada en el Centro de Reposo y Adicciones y la Universidad del Azuay se comprobó las hipótesis planteadas en nuestra tesis, una de ellas en la que existe ciertos rasgos de la Personalidad que lleven al individuo a presentar alcoholismo pone en evidencia que uno de los indicadores más altos es la desviación Psicopática, el 95% de la muestra de los pacientes internos en el Centro de Reposo y Adicciones, lleva consigo un alto índice de la puntuación Desviación Psicopática en el Test MMPI, la desviación psicopática involucra ciertas características que hacen de los individuos, personas extrovertidas, inmaduras, presentan problemas entorno a la ley, dificultades con la autoridad. El comportamiento asocial que les caracteriza les lleva muchas veces a ingerir sustancias o drogas, entre ellas la sustancia más social como el alcohol. El comportamiento asocial que caracteriza a la Desviación Psicopática hace de estos individuos personas que no se someten a reglas y la estructura familiar la cual se ve mayormente afectada con el consumo de alcohol. Otra característica de la desviación Psicopática es su impulsividad, la impulsividad que va de la mano con la presencia en estos individuos de la dificultad para aplazar los impulsos y deseos lo cual agrava mayormente el síndrome alcohólico, siendo atacantes y agresivos, de juicio pobre, se muestran energéticos y creativos pero no obstante sus relaciones son superficiales. Estas personalidades son carentes de sentimiento de culpa les gusta engañar. A partir de los 18 años suelen ser incapaces de mantener un trabajo, cambiando de empleo continuamente, no se responsabilizan de nada.

No sienten remordimientos y son incapaces de aprender de la experiencia, es por ello que también presentan dificultades en sus relaciones de pareja, aunque las características de la Desviación Psicopática y sus indicadores van decreciendo de acuerdo a la edad, la mayoría de las personas presentan tendencia a la depresión, crisis hipocondríacas, e incursionan en el alcoholismo.

Luego un indicador muy importante de los pacientes internos en el CRA, es la Depresión, el 80 % de las personas del total de la muestra. Estas personas se presentan como insatisfechas ante la vida, se preocupan por la muerte, los pensamientos suicidas son reiterativos, poseen una escasa capacidad de concentración, frecuentes quejas somáticas y problemas para conciliar el sueño, dificultades para confiar en los demás, y falta de confianza en sí mismo, es decir

presentan una baja autoestima, una autodepreciación, molesto, miserable. Les afecta seriamente los problemas, se desesperan con facilidad, poseen sentimientos de inutilidad e inadecuación, son personas que se dejan abatir por las circunstancias ambientales, poseen una lentitud en su pensamiento y en su actuar. Estas personas se vuelven pesimistas, tienden a sufrir en silencio, incluso a llorar cuando están solos.

Un indicador muy importante es la Esquizofrenia el 80% de los pacientes del CRA, poseen este Tipo de personalidad de igual forma son miedosos, problemas entorno a conciliar el sueño, son muy reservados y no se comprometen con ninguna circunstancia, tienen una exagerada fantasía y ensueños excesivos.

Los síntomas de estrés del medio ambiente llevan a episodios de síntomas psicóticos, es por ello que estas personas recurren a ciertas drogas que alivien este estrés una de ellas, el alcohol. La Esquizofrenia puede llevar muchas veces a un cuadro de depresión mayor y asociarse con otros trastornos de la personalidad como son el paranoide y el ansioso.

El grupo de control presenta un 55% del indicador Desviación Psicopática, existiendo de igual forma un 40% de personas que presentan una personalidad depresiva, si tomamos en consideración que la depresión lleva consigo otros problemas como son el suicidio y la necesidad imperiosa de no sufrir lleva consigo la ingesta de bebidas alcohólicas que además de ser un fuerte desinhibidor social, es un fuerte depresor lo cual ocasiona aun más que el cuadro se agrave llevando consigo muchos problemas entre ellos la frustración continua que experimentan los sujetos.

En lo correspondiente al Test de Apercepción Temática TAT, el 70% de los pacientes diagnosticados del síndrome alcohólico proyectan una naturaleza de las ansiedades de carencia, la carencia afectiva debida a la ausencia o insuficiencia de cuidados que

En los diccionarios de psicoanálisis se refieren a la carencia afectiva como la ausencia o insuficiencia de cuidados maternos, pues la carencia se refiere fundamentalmente a la falta de relaciones con la madre o con un sustituto de esta. En que el sustituto maternal no aporte el amor y los estímulos necesarios aparte de los cuidados imprescindibles para mantener la vida, en los lactantes, la depresión se manifiesta por signos de sufrimiento somáticos En consecuencia el mayor riesgo que corre el porvenir del niño es la estructuración de la personalidad sobre un modelo psicótico.

Es decir que esta carencia afectiva tiene repercusiones psíquicas dignas de un psicoanálisis profundo, el cual refiere que la enfermedad del alcoholismo nace de problemas de la oralidad “Fijación oral”. Verifíquese en las historias clínicas la carencia afectiva del paciente con respecto a las figuras maternas y paternas, generalmente estas están siempre centradas en el factor económico, y con problemas de alcoholismo con respecto a la figura paterna, desplazando de esta manera la atención y el afecto hacia el hijo.

El 10 % de la población del C.R.A posee ansiedad por el temor al daño o castigo físico, esta naturaleza de las ansiedades es bastante obvia debido a la constante psicoterapia en donde ahondan los daños y repercusiones físicas y psíquicas del alcoholismo.

El mecanismo de defensa mas utilizados en este grupo es el de la proyección con el 65%.

La hipocondría es la característica que le sigue, lo que se interpreta como preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho, quejas variables y múltiples.

Llegamos a la conclusión de que en nuestro medio el problema del alcoholismo se debe en su mayor porcentaje a factores socioculturales, todo el mundo crece en una cultura que ha estado ahí antes de que él naciera. La cultura influye tan profundamente y tan sutilmente que crecemos creyendo que “las cosas son así”, más que “las cosas son así en esta sociedad en concreto”. Es decir desde en principio pensamos que el beber en exceso esta bien es el legado de nuestra cultura nuestra cultura cuencana es la causante del alto índice de alcoholismo. Esto es reforzado por el marketing publicitario del alcohol que está presente en carteleras, en la televisión, en las letras de nuestras canciones favoritas, en nuestras películas, nuestras revistas, nuestros libros y por supuesto en Internet. Este fenómeno es algo peculiar de nuestra cultura, y estamos tan acostumbrados a ello, que prácticamente no nos damos cuenta.

Concluimos que el alcoholismo por lo general se inicia durante la adolescencia y la juventud, algunas veces por el deseo de librar angustias o depresiones,. En el medio en el que nos desenvolvemos, necesitamos ser Tomando en cuenta estos factores podemos determinar que la adolescencia es un episodio de vulnerabilidad para que se presente el alcoholismo, puesto que el joven ingiere bebidas alcohólicas

generalmente para sentirse que está haciendo lo mismo que sus compañeros y ser aceptados por ellos, tener una excusa para involucrarse en conductas no aceptables socialmente y poder "echarle la culpa al alcohol".

Definitivamente la psicoterapia de interacción en grupo, ha sido de mucho beneficio para las personas con alcoholismo en nuestra ciudad y un claro ejemplo de esto son los grupos de auto ayuda como los alcohólicos anónimos al cual visitamos con el afán de conocer la manera en como benefician a sus miembros ,pudimos verificar resultados positivos en ellos y pensamos que esta es una manera muy positiva de afrontar los problemas del alcoholismo puesto que la economía de nuestro país muchas veces no permite el acceso a centros de recuperación o ala consulta privada.

## **RECOMENDACIONES**

La falencia principal en el Centro de Reposo y Adicciones es la poca importancia a la personalidad del paciente pues en casi todas las historia clínicas el eje dos no es investigado.

Aquí tenemos una investigación en la cual afloran rasgos específicos en la personalidad del individuo que pueden ser factores de riesgo para que se presente el alcoholismo es por eso que se recomienda a los profesionales de nuestro medio indagar en la personalidad del paciente que es posible que en muchos de los casos consulten al psiquiatra o Psicólogo por otro problema ajeno al del alcoholismo sin embargo podemos sugerir en miras de una profilaxis el peligro del consumo de alcohol y otros, a pacientes que tengan rasgos depresivos o esquizofrénicos la prevención del consumo ,pues es vulnerable a la adicción alcohólicas.

Se debería prohibir la publicidad de bebidas alcohólicas en los medios de publicidad como la televisión, la radio, periódico, TV cable y la Internet. La única finalidad es incrementar las ventas, pero al mismo tiempo se incita a conductas compulsivas y patológicas, a una autentica adicción, con peligrosas consecuencias comportamentales.

El dialogo dentro de la familia acerca de los peligros del alcohol, ya que el hogar es donde se forman los principios de los individuos. Cabe recalcar que un hogar en donde las pautas represivas no sean el eje principal del sistema es lo mejor para que se formen individuos libres y espontáneos, las personas dependientes en torno al alcohol lo son también a las personas, es por ello que se debe fomentar espacios de independencia en todo el sistema familiar.

La aplicación de los instrumentos diagnósticos de la personalidad servirán de base al clínico que frente a una personalidad logre identificar sus conflictos, puesto que el ser humano y el entorno van de la mano estos instrumentos servían en diferentes momentos de la Psicoterapia para sondear el estado de la Psicopersonalidad y sus relaciones circundantes.

En nuestra investigación salta a la luz rasgos en la personalidad alcohólica que comparado con el grupo de control resultan ser diferentes, por ejemplo tenemos que el 95% de los pacientes diagnosticados de alcohólicos puntúan muy alto en desviación psicopática rasgos en donde afloran la probabilidad alta de tener problemas con la ley y las autoridades , puede consumir drogas no autorizadas , problemas familiares es impulsivo ,culpabilidad ,vergüenza , extrovertido relaciones superficiales enérgico creativo.

Comportamiento antisocial, juicio pobre, irresponsabilidad, inmadurez, atacante y agresivo.

A este puntaje le siguen los rasgos depresivos personas que están insatisfechas con la vida, preocupadas, tienen ausencia de energía incapacidad de concentración quejas somáticas problemas del sueño reservado falta de confianza consigo mismo, autodepreciación molesto, miserable.

Afectado seriamente por los problemas, desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad e inadecuación, preocupado por la muerte suicida, abatido, lento en pensar y actuar.

El 80% de la población del grupo de pacientes del CRA poseen rasgos esquizoides es decir generalmente son miedosos constantes pesadillas en los sueños, muy reservados no comprometidos, fantasías y ensueños excesivos.

Muy contrario en los rasgos del grupo de control con respecto al ítem de la depresión menos de la mitad un 40% puntúa alto en rasgos depresivos, al igual que en la esquizofrenia solamente un 40% posee rasgos de esquizofrenia sin embargo el grupo de control al igual que los pacientes del CRA más de la mitad en un 55% puntúa lo que es Desviación Psicopática, es probable que la coincidencia mutua se refiera a las vivencias socioculturales propias de nuestro país en la cual muchas de las veces no es censurado los comportamientos asociales y los problemas con la ley y la autoridad afloran desde la escuela. En este grupo la puntuación en la paranoia es de 55% es decir esta población posee rasgos como la ausencia de control emocional, el resentimiento, la sensibilidad, el ser reservado y la suspicacia.

#### **CON RESPECTO AL TAT**

En el grupo de pacientes diagnosticados por alcoholismo la naturaleza de las ansiedades es de carencia, con un 70%.

**CARENCIA AFECTIVA.-** ausencia o insuficiencia de cuidados maternos la repercusión de una carencia afectiva depende de la edad del niño, en el momento en que la sufre y de la calidad de la relación madre e hijo antes de la separación, pues la carencia se refiere fundamentalmente a la falta de relaciones con la madre o con un sustituto de esta. La repercusión es tanto más importante cuanto más joven es el niño y en la medida en que el sustituto maternal no aporte el amor y los estímulos necesarios aparte de los cuidados imprescindibles para mantener la vida, en los lactantes, la depresión se manifiesta por signos de sufrimiento somáticos (Trastornos de la alimentación, del sueño, sensibilidad a las infecciones, retraso

psicomotor global) y por los signos de sufrimiento psicológico (fobias precoces, autismo). En consecuencia el mayor riesgo que corre el porvenir del niño es la estructuración de la personalidad sobre un modelo psicótico.

Es decir que esta carencia afectiva tiene repercusiones psíquicas dignas de un psicoanálisis profundo, el cual requiere que la enfermedad del alcoholismo generalmente nace con problemas de la oralidad "Fijación oral". Verifíquese en las historias clínicas la carencia afectiva del paciente con respecto a las figuras paternas, generalmente estas siempre centradas en el factor económico, y con problemas de alcoholismo con respecto a la figura paterna, desplazando de esta manera la atención y el afecto hacia el hijo.

Le sigue un 10 % de la población de diagnosticados de alcohólicos por el temor al daño o castigo físico, esta naturaleza de las ansiedades es bastante obvia debido a la constante psicoterapia en donde ahondan los daños y repercusiones físicas y psíquicas en el alcoholismo.

Con respecto a los mecanismos de defensa en el grupo de alcohólicos el mecanismo de defensa utilizado es el de la proyección el 65% utiliza esta defensa que en el sentido propiamente psicoanalítico, operación por medio de la cual el sujeto expulsa de sí y localiza en el otro persona o cosa cualidades sentimientos deseos incluso objetos que no reconocen o que rechaza de sí mismo se trata de una defensa de origen muy arcaico, que se ve actuar particularmente en la paranoia, pero también en algunas formas de pensamiento normales como la superstición. Este mecanismo de defensa típico en el alcohólico especialmente en una fase en la cual no acepta su culpabilidad, que está invadido por la enfermedad quiere poner todos sus falencias en el otro.

El mecanismo de defensa que sigue en el segundo lugar es la racionalización, procedimiento mediante el cual el sujeto intenta dar una explicación coherente desde el punto de vista lógico o aceptable desde el punto de vista moral, a una actitud un acto, una idea, un sentimiento, etc. Cuyos motivos verdaderos no percibe; especialmente se habla de la racionalización de un síntoma, de una compulsión defensiva, de una formación reactiva. La racionalización interviene en el delirio abocando a una sistematización más o menos marcada.

Hay una lucha entre la lucha entre yo –superyo el desea explicar el porque de su problema.

Con respecto al grupo de control

La hipocondría es la característica que le sigue

Lo que se interpreta como preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho, quejas variables y múltiples.

## BIBLIOGRAFIA

1. Arriola; Jorge Luís; introducción al estudio del alcoholismo como problema social Guatemala Editorial Etaipe. 1986
2. Bermúdez J. Pérez García A y San Juan P; Psicología de la Personalidad Teorías e investigación Edit. UNED Madrid-España 2.003.

3. Carver CWS y SCHEIER M. F; Teoría de la Personalidad. México. Ed. Ariel.1997
4. Fierro A; Manual de psicología de la personalidad. Paidos-Barcelona. 1996.
5. Beck A. T; Terapia Cognitiva: Conceptos básicos y pro fundación. Editorial. Síntesis S.A. 1998.
6. Caseras Vives. F.T; Conflictos Interiores: La Personalidad y sus trastornos. Editorial Océano. S.L.2001.
7. Organización Mundial de la Salud; Clasificación Internacional de los Trastornos del Comportamiento. 10ma edición. Ginebra.1993.
8. Velazco Fernandez Rafael, Alcoholismo Vision Integral. 8va Ed. Editorial Panamericana S.A. 2003.
9. Salleras, San Martín L. Back. Alcohol y Salud en Medicina Preventiva y Salud Pública. Editado por Predola Gil.G. Domínguez Carmona M. Barcelona. Salvat 1988
10. Edward, G: Tratamientos de Alcohólicos Guía para el Profesional. 2da. Edic. Mexico. Edit.Trillas, 1992.
11. DICCIONARIO DE PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA CANDA MORENO, ED. 2002 CULTURAL, S.A.













## CAPITULO

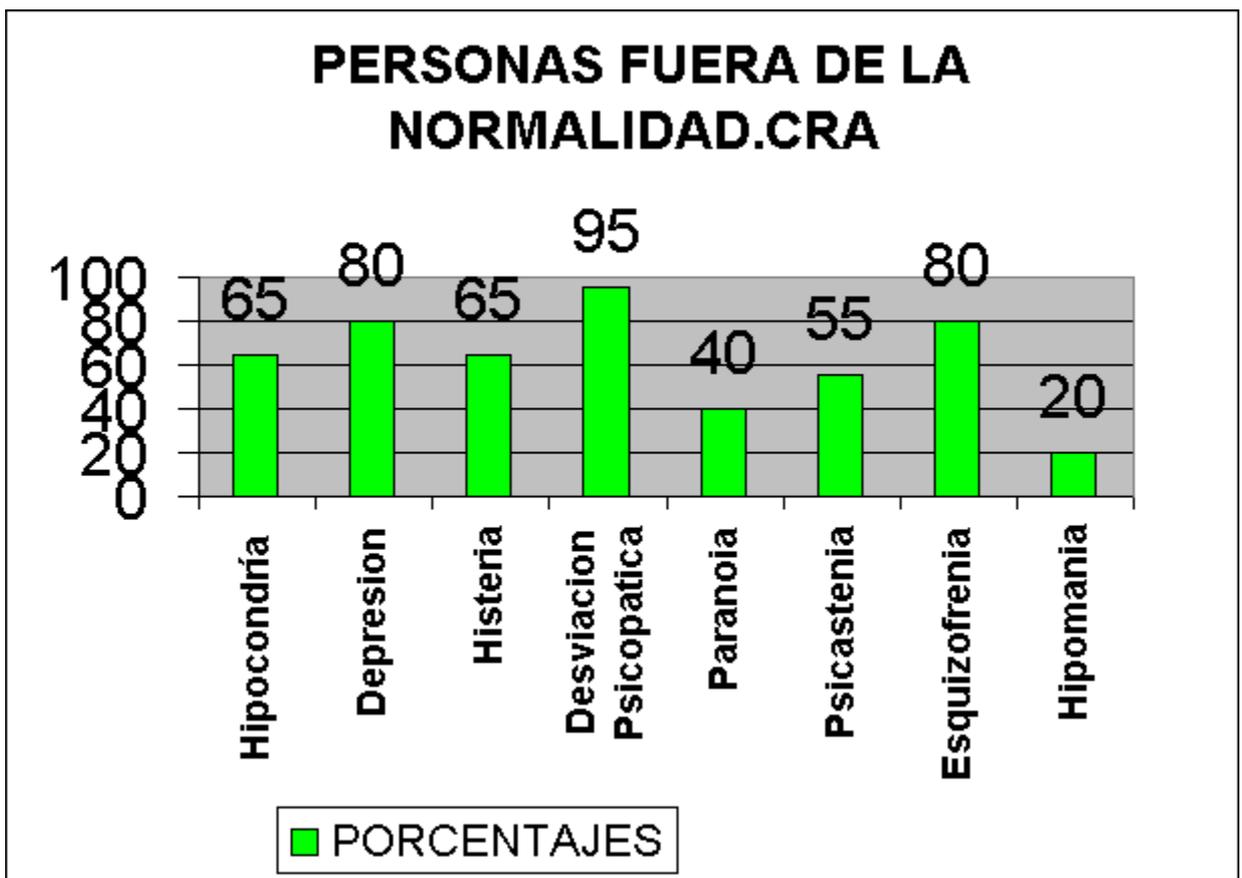
**Distribución de la Personalidad en Pacientes Alcoholicos Grupo de Casos  
Institucion CRA Resultados obtenidos de acuerdo al Test MMPI en el  
Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

TABLA 2

Indicadores de la personalidad en pacientes internados en el CRA.	
ENFERMEDADES	PORCENTAJES
Hipocondría	65
Depresion	80
Histeria	65
Desviacion Psicopatica	95
Paranoia	40
Psicastenia	55
Esquizofrenia	80
Hipomania	20

**Distribución de la Personalidad en Pacientes Alcoholicos Grupo de Casos  
Institucion CRA Resultados obtenidos de acuerdo al Test MMPI en el  
Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

GRAFICO 2

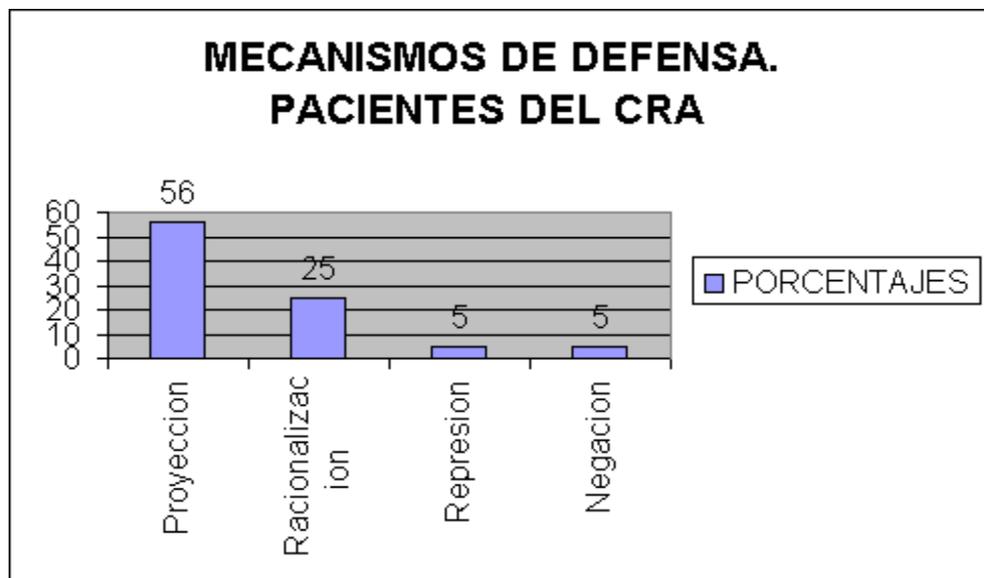


## LO VIII

## APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PSICODIAGNOSTICOS

**Distribución de la Personalidad en Pacientes Alcoholicos Grupo de Casos Institucion CRA Resultados obtenidos de acuerdo al Test MMPI en el Periodo Junio-Octubre del 2.004.**

GRAFICO 2



**FUENTE: TEST DE APERCEPCION TEMATICA. TAT. N=20.**

**Notese que el 56% de los Pacientes utilizan el mecanismo de defensa proyectivo frente, en un segundo lugar la Racionalizacion con un 25% esto se debe a que el individuo alcoholico pasa casi siempre racionalizando sus actos de manera que justifica sus acciones al uso del alcohol y luego su comportamiento. La Represion un 5% individuos que reprimen sus impulsos agresivos debido a su superyo y las normas demasiado rigidas.**



## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Rey Ureña Patricio Vicente.

**EDAD:** 23 años.

**PROCEDENCIA:** Machala.

**RESIDENCIA:** Machala.

**PROFESION:** Soldado del ejercito.

**ESTADO CIVIL:** soltero

**INSTRUCCIÓN:** primaria y secundaria

**FUENTE DE INFORMACION:** Directa poco confiable.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta etílica.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Paciente refiere que hace dos años y para distraerse y para las salidas del cuartel la ingesta era en moderadas cantidades pero en formas mas o menos frecuentes.

Desde hace un año la ingesta es de 2 días seguidos que a veces había incluido los días de trabajo. Se había juntado con una pareja a la que le encantaba tomar y con quien amanecía bebiendo pero cuando se alejo de ella, se dio cuenta de que continuaba el problema de la bebida.

Durante la abstinencia aguda presentaba náusea, que no le llegaban al vómito, angustia o ansiedad, última ingesta hace 15 días por dos días consecutivos desde entonces no ha consumido alcohol. Por su propia iniciativa solicita ayuda en un hospital de la zona.

**Psicobiografía:**

**Embarazo, parto y desarrollo Psicomotor:** Es el primero de un hijo nacido de parto normal, no recibe seno materno, desarrollo psicomotor normal, su madre se embaraza de un hombre que estaba casado por lo cual huyó de su casa por evitar el castigo de sus padres, pero tuvo que ser regresado por este hombre al que pct. No conoce.

Cuando tenía un año su madre le deja para irse a vivir en Quito queda a cargo de una tía y sus abuelos pero su tía se aleja de él luego del matrimonio y queda a cargo de sus abuelos hasta los 13 años y luego fue a vivir con su madre inicialmente fue muy difícil ella le apoyó, luego mejoró.

Actualmente la relación es buena pero siempre es superficial y vacía.

**Niñez y etapa escolar:** Ingreso a la escuela a los 5 años buen estudiante, dedicado, buenas notas, buenas relaciones.

**Adolescencia:** Difícil por que tenía que afrontar responsabilidades económicas pero a pesar de ello escapaba de casa, su abuelo le limitaba mucho, en sus amistades sobre todo femeninas., le tenía miedo a su abuelo.

**Vida Sexual:** Desde los 13 años con una compañera mayor a él desde entonces su vida sexual es activa a tenido múltiples parejas.

**Vida Sentimental:** Tenía una enamorada con la que deseaba casarse pero esta persona queda embarazada pero él se enteró de esto personalmente que le había prohibido buscarle a través de su madre.

Conoció de que era padre de un hijo varón por lo cual intentó regresar con esta persona pero la familia de ella que estaba en el extranjero, le enviaron una invitación y por esta razón no cumple el rol de su padre.

**Vida Laboral:** Siempre ha trabajado en diferentes cosas actualmente es soldado.

**Examen Mental**

Pct. Sobrio circunstancial, abundante en explicaciones y justificaciones, vestido de acuerdo a edad y sexo, aseado y aliñado. Consciente parcialmente orientado en tiempo y en espacio pensamiento aparentemente normal, congruente coherente de tono alto bien articulado.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** normal.

**SENSOPERCEPCION:** Observa a las personas y escuchan lo que hablan.

**AFECTIVIDAD:** Irritabilidad, angustia., explosividad.

**ATENCION:** Disprosexia.

**JUICIO:** Sin conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**MEMORIA:** No valorables

**DIAGNOSTICO MULTIAxIAL:**

**EJE I:** Trastorno de dependencia alcohólica F10.2, Intoxicación Etílica F10.0

**EJE II:**

**EJE III:**

**EJE IV:** Familiar y económico.

**EJE V:** 40%.

**REY URENA PATRICIO VICENTE**

**Lamina 1**

Veo un niño deprimido por que a lo mejor no puede tocar el violín esta pensando en como hacer.

La familia ha ejercido una influencia con ese instrumento. Algún recuerdo le trae lo que es ese instrumento.

Que desea aprender. Si lo toma el instrumento y lo logra utilizar seria un buen violinista.

**ANALISIS**

Héroe principal niño rasgos pensativo intereses tocar el violín pero no sabe como hacerlo, principal necesidad del héroe, tocar el violín pero no sabe como hacerlo, implicando impotencia ante situaciones nuevas, personajes introducidos la familia, la circunstancia de ser un buen violinista.

El concepto del medio ambiente el medio ambiente como colaborador en su interés, los conflictos significativos temor frente a situaciones nuevas.

La naturaleza de las ansiedades de desaprobación, de fracaso.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalizacion y la proyección.

La severidad del superyo es indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y completo.

**Lamina 2**

Mujer estudiosa, hombre trabajando. Una madre embarazada la jovencita tiene un hijo trabajador. Ella una estudiante después llega a ser madre, luego tiene un hijo de bastante bien para el trabajo.

Estaban haciendo algo productivo. El Sr. Tiene bastante energía para seguir adelante.

### **ANALISIS**

Héroe principal no se evidencia, necesidad de conducta del héroe trabajar, implicando necesidad de superación, el concepto del medio ambiente el medio ambiente como favorable. Los conflictos significativos temor ante el fracaso. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El mecanismo de defensa utilizado es la proyección. El superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz, realista, el pensamiento es estructurado.

### **Lamina 3**

Mujer deprimida por algún mal pasado o le abandono el marido se puede estar embriagado de decepción. Una decepción del enamorado le haya dejado, o haya fracasado con un niño o el marido le dejo.

Si no tiene ningún concertamen esta acabado. Si tiene oportunidad de levantarse.

### **ANALISIS**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses embriagarse, rasgos decepcionada, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe embriagarse con una inferencia dinámica dependencia al alcohol, concepto del medio ambiente, el medio ambiente como frustrante. Los conflictos significativos autonomía, la naturaleza de las ansiedades son de ser destruido. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. El superyo es demasiado severo, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado.

### **Lamina 4**

Escena Amorosa Celos. Ella trata de controlarlo a el; por alguien que le esta, ella le esta celando con alguien o la otra persona le dijo algo a el y ella trata de controlarlo.

La persona, la mujer le logra tranquilizar a el hombre le hace comprender la situación.

### **ANALISIS**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses controlarlo al esposo, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe tranquilizarle al hombre, el concepto del medio ambiente como con dificultades en torno a la relación de pareja,

#### **Lamina 5**

Señora sorprendida. De que mejor el hijo se esta desvelando estudiando a lo mejor el niño no era dedicado y la mama se sorprendió que estudiaba en la noche la mama ve que el hijo se esmera quiere salir adelante.

Puede tener éxito porque el estudia.

#### **ANALISIS**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgos sorprendida, intereses observar al hijo, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe, observar al hijo lo que estudia, con una inferencia dinámica de preocupación ante el ambiente, el concepto del medio ambiente, el medio como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de los padres especialmente de la madre vistos como preocupada y la reacción del sujeto es corresponder y sobresalir, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación, el mecanismo de defensa utilizado es la anulación, el superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado.

#### **Lamina 6VH**

Aquí le puedo ver al joven que estudio anteriormente con su madre, visitándole o puede estar en la muerte de alguien o pidiéndole perdón y la mama esta sorprendida de que el joven esta diciendo esta enamorado; se quiere casar y que la mama no quiere.

La mama termina comprendiendo que termina esposado.

#### **ANALISIS**

El héroe principal hombre joven rasgos estudiante intereses casarse, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe pedirle perdón a la madre infiriéndose culpa ante la toma de decisiones, el concepto del medio ambiente el medio ambiente como preocupante, la figura de los padres especialmente la madre vista como opositora ante las demandas del héroe, los conflictos significativos autonomía y dependencia, la naturaleza de las ansiedades de desaprobación. El principal mecanismo de defensa utilizado es el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado severa. El desenlace es realista, el pensamiento es estructurado.

#### **Lamina 7 VH**

Puede ser el hijo. Aconsejándole haciéndole ver la vida como es. El papa tiene dudas, el papa le esta haciendo ver como es el mundo. El hijo ha tenido confianza con el padre. El puede aceptar la sugerencia del padre; puede seguir adelante.

#### **ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses aconsejar al hijo, rasgos inseguro, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe aconsejar a su hijo infiriéndose necesidad de ayuda y aprobación, circunstancia introducida la sugerencia denotando aprobación, el concepto del medio ambiente como posiblemente frustrante. Los conflictos significativos autonomía y dependencia, dificultad en la toma de decisiones. La naturaleza de las ansiedades es de desaprobación, de falta o perdida, el principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz y realista, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 8VH**

Un niño que ha visto un asesinato, un hombre asesinado ahí, le están sacando algo que tenia escondió en el estomago., droga o joyas; y dos hombres que están buscando esto de poder y sino es visto el niño. El niño quedo trastornado de eso, o vio el niño que era su padre.

El niño quedo trastornado. Puede que la operación que tenga puede ser por la mafia puede ser que muera.

Una operación en la que se salve y el niño tiene poca esperanza puede que se salve.

#### **ANALISIS**

Héroe principal niño rasgos trastornado, mala imagen corporal, la necesidad del héroe ver a su padre que le están haciendo, los conflictos significativos temor ante el ambiente, la naturaleza de las ansiedades de ser destruido, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y completo.

#### **Lamina 9VH**

Hombres en batalla. Después de algunos días que estén descansando buscando refugio en algún lugar puede ser un grupo de borrachos o alcohólicos o drogadictos, ellos descansaban tenían un exceso de labor hay uno que esta amortizado por una situación, esta nervioso el resto esta tomando y el otro no sabe tomar, En caso de ser combatientes pueden seguir adelante, el otro se queda tomando borracho.

#### **ANALISIS**

Héroe principal no se evidencia claramente el héroe principal, intereses buscar refugio, rasgos trabajadores, mala imagen corporal, la necesidad del héroe es

buscar refugio denotando necesidad de ayuda, el medio ambiente como facilitador de las demandas del héroe, los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado y destruido, el principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace realista, el pensamiento estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Este niño que está tocando el violín lo mejor el padre es muerto, el padre escuchaba la música, el que parecía le estaba apoyando con la madre y la abuelita y el esfuerzo para seguir adelante. Pasando unos días amoríos, éxitos y bastante comprensión a parte de eso veo una lamina que está sucia puntos y rayas veo un vacío para construir una casa un adorno.

### **ANALISIS**

Héroe principal niño que está tocando el violín, rasgos ser escuchado, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe, ser escuchado y apoyado por sus padres, con una inferencia dinámica de necesidad de apoyo y aprobación, el medio ambiente como favorable ante las expectativas del héroe, los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación y pérdida, el principal mecanismo de defensa utilizado es la Formación reactiva, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18VH**

Un hombre embriagado con un amigo que le acompaña con una botella, puede ser alguna persona deprimida para mí que sale con otra persona, saliendo de algún bar o alguna bar., la otra es una mujer una compañera.

Ella le está llevando a la casa; puede ser que la mujer no le sepa coger y se caiga.

### **ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos depresivos, intereses salir a algún bar, mala imagen corporal, la necesidad del héroe salir algún bar, infiriéndose necesidad de salir de los problemas en sabe a la bebida, evasión de la realidad, el medio ambiente como solidario ante las demandas del héroe, las figuras de la misma edad vista como ayudadoras ante las circunstancias ambientales, los conflictos significativos necesidad de apoyo, naturaleza de las ansiedades de ser abandonado, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es completo.

### PATRICIO VICENTE REY UREÑA

Escala de confiabilidad:

**L en t 76** (escala de la mentira) = Validez cuestionable puede que de respuestas al azar rechazo de la falsas estado de confusión estilo represivo, falta de comprensión.

**F en t 64** (escala de incoherencia)= probablemente válido tiene problemas en un área particular (trabajo, salud, sexo, etc.)

**K en t 59** Perfil válido auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente inteligente, entusiasta, intereses amplios.

#### Corrección

**Hs (hipocondría)= 65** = preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Ma (Hipomanía)= 58:** Puntuación media sociable amistoso responsable realista, entusiasta equilibrado.

**Hi (histeria) 58:** Puntuaciones medias. Realista, abierto a los sentimientos, lógico, sensato.

**D (depresión)= 58:** Puntuaciones medias conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Dp (desviación Psicopatita)= 55:** Puntuación media. Sincero confiado responsable persistente.

**Es (esquizofrenia)= 53:** Puntuación media, Adaptable dependiente buen equilibrio.

**Pa (Paranoia) 47=** Puntuación media: racional pensamiento claro cauto flexible.

**Pt (Psicastenia) 46=:** Puntuación media Confiable sincero, adaptable bien organizado.

## HISTORIA CLINICA

**Nombre y apellido:** Ángel Vicente Llanos Chuva

**Edad:** 47 años

**Procedente:** Sigsig

**Residente:** Gualaquiza.

**Ocupación:** Agricultor.

**Estado Civil:** Soltero.

**Instrucción:** secundaria Completa.

**Motivo de Consumo:** Ingesta de Alcohol.

Padecimiento Actual: Pct. Refiere que comienza a ingerir alcohol desde los 20 años de forma esporádica pero comenzó a aumentar el consumo desde hace 20 años en campañas de 8 a 13 días con periodos de abstinencia de mes y medio a 2 meses.

Su última ingesta es de 15 días por lo que fue internado en el Hospital de Gualaquiza por 3 días y se mantiene en abstinencia por 7 días.

Refiere que fue internado por ansiedad, angustia, sensación de calambres, incapacidad para detenerse y abstenerse ante la ingesta e insomnio manteniéndose con insomnio, cefalea leve ansiedad y angustia, además de mantenerse desde su abstención alucinaciones audiovisuales manteniéndose solo las auditivas desde

hace 5 días antes del ingreso y edema de miembros inferiores desde hace 24 horas.  
Motivo por el cual acude a este Centro.

**Examen Psiquiátrico:**

**Apariencia y Conducta General.**-Paciente consciente vestido de acuerdo a edad y sexo aseado y alineado.

**Funciones Cognitivas:** Orientado en tiempo y en espacio y persona.

Atención y Concentración: Conservadas memorias de evocación y reciente conservadas.

**Inteligencia:** Impresiona como deteriorada.

**Lenguaje y Pensamiento:** Lenguaje articulado, coherente y congruente.

Pensamiento de curso lento poco elaborado; no evidencia alteraciones en el contenido.

**Sensopercepcion:** Alucinaciones Auditivas.

Afectividad: Pct. Tiende a la tristeza.

Juicio: Pct. Con poco conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**Dx. Multiaxial:**

Eje I: T.D.A.

Eje II: Por determinar.

Eje III: Hepatopatía alcohólica, Hipoproteinemia.

Eje IV: Familiar, laboral, abandono.

Eje V: 50%.

**ANGEL VICENTE LLANOS CHUVA.**

Edad: 48 años.

**Lamina 1**

Un niño sentado supuestamente en algo, tiene las manos apegadas a la sien, su visión esta concentrada en algo que se encuentra al frente sobre una mesa no se puede identificar lo que esta sobre la mesa, pero mentalmente esta concentrado. Es un niño de entre 10 a 11 años, es de pelo lacio, esta en un local de estudios en una institución educativa. El niño esta investigando algo o queriendo ver algún reactivo de algún experimento.

**Análisis**

Héroe principal niño edad de entre 10 a 11 años, rasgos concentrado, intereses ver algún reactivo de algún experimento. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es experimentar implicando posible necesidad de gratificaciones. Los personajes objetos introducidos ninguno. Los objetos omitidos el arco y el violín implicando posibles conflicto en torno a la sexualidad. El concepto del medio ambiente como que genera conocimiento., las figuras de sus padres no se evidencian. . Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los

conflictos significativos son de posibles problemas entorno a la sexualidad. La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Veo un paisaje los elementos de ese paisaje, que están ubicados en un espacio rural, se ve una mujer que esta teniendo una herramienta que esta vestida de una blusa, están trabajando en el fondo observo una cadena de montañas o lomas también esta un hombre que esta dirigiendo una cabalgadura por lo que observo que esta caminando por unos surcos hacia la derecha de los surcos observo un peñasco, en ese peñasco esta la imagen de una virgen. Quien dirige la cabalgadura no tiene camisa. Están concentrados en el trabajo por su lado. La pareja esta labrando la tierra.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, el sujeto comienza haciendo una descripción de la lámina evitando de esta manera la proyección. Intereses comentar sobre el campo, mala

Imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia por que no se evidencia el héroe principal. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como lleno de estímulos, las figuras de sus padres no se evidencian... Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos no se hacen evidentes.

Naturaleza de las ansiedades no se evidencian.

El principal mecanismo de defensa utilizado evade la proyección.

La naturaleza de las ansiedades al parecer no existe.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es no existe desenlace.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Esta es la silueta de un preadolescente en posición recostada se supone que es un niño de nivel social muy pobre por lo que aparenta estar refugiado en la calle o en una vereda recostada y semis entado parece que descansa o duerme en una pared. Parece que no tiene donde refugiarse no tiene donde vivir.

El preadolescente no tendrá donde refugiarse y deambulara en la ciudad.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos pobre, nivel social muy pobre, intereses deambular en la ciudad. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es deambular por la ciudad. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como penoso y carente. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la anulación.

La severidad del superyo es suero.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Una pareja un hombre y una mujer por la apariencia se supone que son actores de cine de muchos años atrás por las expresiones se observa que la mujer le habla a su pareja con mucha insistencia o ruego pero el no lo quiere atender no le quiere escuchar, la mujer tiene un peinado que es el cabello recogido en el fondo existe unas ventanas supuestamente se encuentran en un cuarto, ellos hacen la escena de la incomprensión en pareja.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos actores, intereses no escucharle, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe realizar una escena que represente la incomprensión de la pareja, los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida la actuación implicando necesidad de evasión de los conflictos, los objetos omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como cómico y actuado. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian los conflictos significativos son de evasión de los problemas.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 5**

Una mujer abriendo la puerta así mismo de vestimenta de muchos años atrás según su expresión es una mujer que tiene bastante tristeza y preocupación a la derecha se ven en la parte superior una caja con libros en la parte inferior y en el fondo un velador se ve muy sola no tiene con quien compartir, ella tuvo problemas anteriores no tuvo fijo el camino hasta donde se dirigía y termina ofuscada por que tiene tristeza en su mirada.

### **Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos triste, intereses abrir la puerta, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es encontrar a alguien para evitar su tristeza. Los personajes objetos introducidos ninguno. Los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como

, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

Madre e hijo, antes tuvieron una comunicación nada agradable o contradictorios en criterios personales. Si bien la mama le pidió a su hijo algo que no le cometiera, el hijo no le obedeció, el hijo trata de explicarlo con insistencia la mama no quiere escucharlo, le da las espaldas y se siente afligida, el hijo también demuestra inconformidad y en parte acepta su error.

### **Análisis**

Héroe principal hijo, rasgos inconformidad, intereses tratar de explicar con insistencia a la mama, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es aceptar su error implicando necesidad de aprobación. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como inconforme, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su

misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia a la figura materna.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Dos personas mayores de edad que aparentemente conversan de algún tema comunes a los dos, que luego de haber dialogado, el personaje de menor edad se siente arrepentido y admirado a lo mejor de sus actos o del dialogo que tuvo y termina con un consejo del uno al otro por ser mas experimentado.

#### **Análisis**

Héroe principal dos personas mayores de edad, rasgos arrepentido y admirado, intereses admirar el dialogo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe dialogar los. Personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad como mas experimentadas, los conflictos significativos son de posible dependencia y sumisión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Según percibo se ha suscitado una tragedia por que esta tragedia se observa que esta dentro de una habitación se encuentra el cuerpo de primeros auxilios atendiéndole a una persona de sexo masculino que esta herido por una arma de fuego, y en la parte anterior se encuentra supuestamente la mujer o un familiar asustada sin comprender el porque sucedió esta tragedia en otras palabras esta dando la razón del porque de su accidente.

#### **Análisis**

Héroe principal persona de sexo masculino, rasgos heridos, intereses no se evidencian, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es no se

evidencia. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad familiares vistos como asustados, los conflictos significativos son de posible necesidad de afecto

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la represión.

La naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Algunas personas acostadas en el suelo de una maleza pero también acompaña un niño que esta de espaldas se supone que están durmiendo tres personas mayores el niño se encuentra guardando o vigilando a los personajes que están durmiendo, ellos no tuvieron la oportunidad de dormir y por la expresión que demuestran se drogaron puede ser alcohol u otras drogas, el niño esta desesperado.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos desesperado, intereses guardias o vigilar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es guardias o vigilar. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como caótico, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia, de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la negación.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Es un lugar del cama es una vía carrozable transitan dos niños que caminan lentamente hacia una meseta en donde su pradera esta muy verde cubierta de árboles y arbustos hacia la derecha corre un río por su prologada planicie calmadamente sus aguas se pierden hacia abajo sus lechos del río se encuentran cubiertos por pastos a media madurez en las cuales descansan y se deleitan una pareja de sexo opuesto de su armonía y comprensión. Es una familia muy feliz.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgo ninguno, intereses caminar y comentar sobre el paisaje, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es comentar sobre el paisaje y la armonía y comprensión .los personaje objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como armonioso y feliz, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia

El principal mecanismo de defensa utilizado es la idealización

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

La imagen de un señor de aproximadamente de entre 50 y 55 años por su forma de vestir se cree que es un empleado publico, tiene los ojos cerrados aparentemente tiene una enfermedad o adolece de algo en sus hombros observo dos manos que le sujetan no se mira con certeza si son del sexo femenino o masculino pero que se encuentran, el necesita ayuda de otras personas de manera urgente le ayudaran.

### **Análisis**

Héroe principal señor de aproximadamente 50 y 55 años, rasgos empleado publico, enfermo, intereses necesita ayuda de otras personas, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es necesitar ayuda de otras personas de manera urgente .los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como penoso y carente, las figuras de sus padres no se evidencia. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la negación.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**ANGEL VICENTE LLANOS CHUVA**

Escala de confiabilidad:

**L puntúa 56 (mentira)**, certifica que no miente y es válida esta conforme con su imagen.

**F T Puntúa 85:** (incoherencia) Reafirmación deseabilidad social estado confucional finge enfermedad, procesos psicóticos, exageración de problemas es incoherente e invalido el perfil.

**KT = 51 Corrección:** el perfil es válido. Auto evaluación equilibrada independiente inteligente entusiasta intereses cumplidos.

**CORRECCION**

**DT = 94 (Depresión)** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar.

**Es =88 (Esquizofrenia)** Posible trastorno esquizofrénico.

**Hs = 75: (Hipocondría)** como preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Pt (Psicastenia) =71** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**Pa. (Paranoia) = 70:** predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Dp (desviación psicopatita) = 64** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Hi (Histeria)=64** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (hipomanía)= 58** Puntuaciones media, sociable amistoso responsable realista, entusiasta, equilibrado.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRE Y APELLIDO:** Héctor Ángel Romero Loayza.

**Fecha de Nacimiento:** 24 – 07 – 1958.

**Edad:** 50 años.

**Sexo:** Masculino.

**Procedencia:** Piñas.

**Profesión u Ocupación:** Ganadero.

**Lugar de Trabajo:** Piñas.

**Religión:** Católica.

**Escolaridad:** Primaria.

**Estado Civil:** Casado.

**Fuente de Información:** Indirecta.

**Relación:** Hermano.

**Confiabilidad:** Buena

**Motivo de Consulta:** Ingesta de Alcohol Etilico, Agresividad.

**Padecimiento Actual:**

Pct. Inicia consumo de alcohol étílico a los 20 años; inicialmente de manera ocasional, su consumo se va incrementando progresivamente hasta los 36 años en que su patrón de consumo era de 4 días por semana, combinando su consumo con el juego de naipes y peleas de gallos. Las apuestas llegaban a provocarle muchos problemas económicos por que al parecer las personas conocen que mientras el paciente se encuentra en estado étílico es fácil de vencer, empieza a presentar problemas económicos, ha tenido que vender sus propiedades con la finalidad de pagar sus deudas.

A los 42 años su consumo es diario, sale del trabajo y se dedica a ingerir alcohol. En ocasiones llega a embriagarse por 3 ocasiones en el día por un promedio de 3 a 4 veces por semana.

A pesar de su problema no descuida su negocio, pero en ocasiones ha mantenido mal el dinero- especialmente en estado étílico-. Su familia nota que desde hace 2 años cuando pct. Se encontraba en estado étílico se torna violento, amenaza de muerte a su esposa, celotipia.

Ultimo consumo hasta hace 6 horas, su familia se ve en la necesidad de administrar lindormin 2 tab. Combinadas con alcohol nota aparentemente tranquilo, colabora con el ingreso se pasa al pct. Directamente al área de hospitalización.

#### **INTERROGATORIO DE; ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

No refiere datos de importancia.

#### **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Rinoplastia hace 15 años por trauma nasal, hace 5 años hospitalizado en centro de rehabilitación por un mes manteniendo posteriormente abstinencia por 2 a 3 meses.

Hábitos: familia sospecha que consume sustancias “Llega con la mirada vacía, perdida”, pero no les consta. No refiere alergias. Hace 2 meses tomo Nebubon (un remedio para garrapatas) al parecer para llamar la atención.

#### **ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:**

Madre con problemas cardiacos, padre fallecido por ECV, hermano alcohólico en recuperación parcial, resto de familiares en aparente buen estado de salud.

#### **CONDICION SOCIO-ECONOMICA:**

Vive en casa propia, cuenta con servicios básicos de infraestructura sanitaria.

#### **PSICOBIOGRAFIA:**

##### **Embarazo, parto y desarrollo Psicomotor:**

Pct. Nacido de probable parto eutósico, atendido por empírico, con desarrollo psicomotor aparentemente normal.

**Núcleo Familiar:**

Pct. Actualmente vive con esposa de nombre Lety Buri y sus tres hijos. Fabricio de 14 años Mayra de 9 años y Karelis de 1 año y medio.

Su relación intrafamiliar es conflictiva cuando el pct. Llega en estado etílico con frecuencia ideas homicidas amenaza con matar a su esposa.

**Primera Infancia:**

No refiere datos de importancia.

**Niñez o etapa escolar:**

Ingresó a la escuela a los 7 años, rendimiento regular, al parecer no tiene problemas en su etapa escolar, terminó la escuela.

**Adolescencia.**

A los 13 años luego de terminar la escuela, se dedica a trabajar en ganadería con su abuelo hasta hace 14 años.

**Edad Adulta y Tercer Edad:**

Pct. Se mantuvo laborando en ganadería hasta la actualidad al parecer se sintió resentido el momento de repartición de la herencia de su abuelo – creo que sintió que el haber trabajado tanto tiempo con él, no le justificó.

**Vida Sexual.**

Se desconoce datos específicos.

**Vida Conyugal:**

Pct. Establece matrimonio a los 35 años con pareja de 22 años.

**Nivel de Instrucción y Rendimiento:**

Secundaria Completa.

**Vida Laboral:**

Actualmente labora en actividades de ganadería, negocio propio.

**Vida Social:**

Su relación se basa en el juego de naipes y peleas de gallos, relaciones que lo llevan a tener problemas en el juego hasta el punto “Para el todo es una apuesta”.

**Personalidad Premorbida:**

Antes era una persona tranquila, asequible, pero al empezar a ingerir alcohol y establecer su matrimonio empezó a empeorar su situación.

**Examen Psiquiátrico:**

Pct. Al momento consciente desorientado en tiempo, orientado en espacio y persona, atención ligeramente disminuida.

Memorias no valorables, lenguaje de tono medio coherente, congruente.

Sensopercepcion no se evidencia alteración aparente, pensamiento de curso lento, no se evidencia alteración aparente.

Conducta: Pct. Colaborador con el ingreso. Inteligencia no valorable.

Juicio: parcial, conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

Examen Físico: No.

#### **DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

Eje I: Trastorno por Dependencia al alcohol mas síndrome de abstinencia leve a moderado, Trastorno del control de los impulsos (ludopatía) a descartar.

Eje II:

Eje III:

Eje IV: Deterioro familiar, económico social y juego.

Eje V: 40%.

### **Héctor Angel Romero Loaiza**

#### **Lamina 1**

Este niño esta mas o menos de 6 a 7 años esta pensativo esta algo como triste porque un ojo esta dormido y el otro esta abierto quiere desarrollarse despertar la mente quiere ser activo, quiere sobresalir ante cualquier jovencito que se afrente.

El quiere sobresalir a todos sus compañeros amigable de todos el se siente encerrado solito para tener la virtud en su vida. El quiere estudiar saber la vida de sus padres.

#### **ANALISIS**

El héroe principal visto como niño con el interés y la necesidad de sobresalir entre los demás "necesidad de logro", que implicaría un posible complejo de inferioridad, el medio ambiente es percibido como competitivo, los padres vistos como

desconocidos, a las figuras de la misma edad la percibe como competitivas. Represión de su sexualidad por que omite el violín.

Conflictos significativos: Posible crisis de su identidad sexual, la naturaleza de las ansiedades se evidencia por carencia. El súper yo es demasiado indulgente, el mecanismo de defensa es el aislamiento, desenlace inconcluso, el pensamiento es completo y racional.

### **Lamina 2**

Esta es la madre y el padre. La madre sufre ahí el padre esta mariado esta cogiendo por lo menos ahí es un caballero parece que quiere cogerle y acá puede ser la mujer puede asegurarle a el para que no le pase nada, por que ahí no se le puede ver muy bien.

Y esta cayendo al derrumbe. Le quiere sujetar la mujer parece que el no quiere irse al abismo. La salvación esta si es como yo pienso es la mujer y el regresa a verle. O esta será el bebedor que siga bebiendo si el sigue a ser bebedor esta perdido. Si el sigue en esto pierde a la mujer, no tiene ningún hijo.

### **ANALISIS**

Héroe principal visto como el padre alcohólico y temeroso, cuyo interés es salvarse del un posible alcoholismo, imagen corporal deteriorada.

Necesidad de ayuda, circunstancia introducida el abismo y el derrumbe implicando la conciencia leve de la enfermedad y admitiendo la necesidad de ayuda. Medio ambiente visto como peligroso y temeroso, necesidad de autonomía, la madre vista como salvadora y el padre visto como el salvado, conflicto significativo personalidad dependiente por eso esta en el alcoholismo, naturaleza de las ansiedades: de carencia y de ser abandonado, principales defensas contra conflictos temores: Introyeccion y represión. Súper yo severo, pensamiento es completo, racional y estructurado.

### **Lamina 3VH**

Aquí ya esta terminado ya le obligo el trago. Esta amontonado el ya esta desperdiciado, el ya no tiene valor para empezar esta terminado.

Lo que ocurrió el empezó a beber de trago en trago prosiguió perdió el equilibrio ya no se sujeta nadie ahí.

La historia de el termina con la muerte ahí se acaba, ya esta hundido no tiene salvación.

Es una mujer.

### **ANALISIS**

El héroe principal un mujer, rasgo alcohólico, automimagen deteriorada, necesidad de salvación, circunstancia introducida la muerte, imagen omitida el arma

implicando agresividad latente. El medio ambiente es visto como desconsolador. Conflicto significativo: depresión en base al alcoholismo. Naturaleza de las ansiedades es de ser destruido, el mecanismo de defensa es la represión. Súper yo demasiado severo, desenlace triste e irreal, pensamiento estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Bien armado, para poder educarle esto es de bebida. Es un hombre muy caballero. Es una Sra. mas joven que el. Hay un problemita el Sr. Inclina sus ojos a lado y lo ve. El Sr. tiene la culpa Ella lo busca y el no quiere hacer caso.

Esto es de alcohol ella es mas joven el nunca le tuvo confianza. Hay solución porque el esta duro, tiene mente, puede haber arreglado ahí en la mirada de la mujer ella le quiere el que esta mal es el esposo, la mujer le tiene cariño.

Aquí lo que sucedió es parece que ella tuvo mas fuerza, lo derrota parece.

La Sra. le gana la fuerza al Señor.

#### **ANALISIS**

Héroe principal hombre adulto, interés no hacer caso, rasgo conducta opositorista, imagen corporal deteriorada, necesidad de conducta evasión de la situación conflictiva, concepto del medio ambiente es conflictivo, figuras de la misma edad femenina vista como salvadora, conflictos significativos la dependencia ante imagen femenina, naturaleza de las ansiedades de ser dominado e indefenso, mecanismo de defensa represión, severidad del súper yo es demasiado indulgente, pensamiento racional y estructurado.

#### **Lamina 6VH**

Este es un joven y este es una Sra. mas mayor serán madre e hijo el Sr. Es muy inteligente. Puede ser esposo que sea más mayor. La que quiere mandar es la Sra. más mayor que ella; hasta una mujer con un hombre que sea menor es difícil.

Siendo que sean casados la perdida la lleva la Sra. el le abandona si existe que mueren igual, el se queda con una hembra mas menor puede comerse harto dinero de ella. Le abandona el hogar ella queda sola sin dinero y sin hijos buenos, una madre puede tener 10 hijos de los diez uno o dos valdrán.

#### **ANALISIS**

Héroe principal hombre joven, interés tener una mujer menor, habilidades ser inteligente, auto imagen buena, necesidad de conducta del héroe: poseer una mujer de menor edad, circunstancia introducida tener 10 hijos, imagen materna vista como controladora, conflictos significativos Edipo inconcluso, naturaleza de las ansiedades de ser dominado e indefenso, mecanismo de defensa utilizado es la negación, severidad del súper yo justo, desenlace feliz, pensamiento estructurado y racional

**Lamina 7VH**

Dos compañeros de chupe, el uno mas bobito y el otro lindo, este espera que le de dinero, lo que quiere es derrumbarle, el trago lo hace perder todo.

Antes comenzaron a beber esta tenia más dinero y le robaron la plata, termina aun derrotado, terminara cayendo en lo mismo.

**ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, con el interés de obtener dinero, rasgos bobito y lindo, mala imagen corporal, la principal necesidad del héroe es la obtención del dinero para la ingesta de alcohol lo que implica dependencia .la circunstancia que introduce el robo del dinero lo que implica carencia. El medio ambiente es percibido como deprivación, conflictos significativos baja autoestima, posible depresión, temeroso .La naturaleza de las ansiedades es de carencia, de ser destruido.

El mecanismo de defensa utilizado es racionalización .El superyo justo, su pensamiento es estructurado y completo.

**Lamina 8VH**

El Sr. Ya esta acabado ella es una mujer este es mas tontito es como moza le quiere sacar dinero a los viejitos le quiere ganar la pelea ya a la final el que se lleva el dinero es acá. Y ellos quedan sin nada. La hembra se queda con el dinero.

**ANALISIS**

El héroe principal visto como mujer de edad media, tiene el interés de sacarles dinero, tiene un auto imagen pobre, omite el rifle y la navaja infiriendo una represión de la agresividad, circunstancia introducida llevarse el dinero implicando necesidad de afecto. El medio ambiente lo percibe como deprivador, el conflicto significativo es la represión de la agresividad. La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida, El principal mecanismo de defensa es la represión, el superyo visto como justo el la solución es inadecuada el pensamiento es bizarro. Su inteligencia promedio.,

**Lamina 9VH**

El Sr. Tomo demasiado que ya esta totalmente derrotado esta persona para rendirle es más delicado ya no tiene ni cura, ya no tiene vida talvez puede salvarse, el esta casi ya muerto ya llegan de ahí de ahí ya no salen mas.

**ANALISIS**

El héroe es visto hombre adulto, derrotado , casi muerto, implicando una mala imagen corporal, omite a los amigos que acompañan al personaje de la lamina introduce en su historia la circunstancia de la muerte del personaje, el concepto del medio ambiente es visto como desfavorable ,conflicto significativo los problemas en torno a su auto imagen, su naturaleza de las ranciedades es de daño y castigo físico, el mecanismo de defensa utilizado es la negación, el superyo es demasiado severo, el desenlace es triste el pensamiento es apropiado.

### **Lamina 16**

Héctor quiero que mi hijo ese que esta iniciando a vivir nunca quiero que siga mis ideas de maldad de trago de un cigarrillo lo puede fumar o tomar si tiene deseos, el tiene 14 años y es un niño y es muy educado con todas las personas. El tiene mucha fuerza, el dice: <<Papi no beba>> <<Vamos mal nosotros>>. Y eso es un niño que en el estudio ya le enseñó a ser preocupado va a seguir adelante para que después sea otro elemento. Y el de juego lo único que le gusta es el voley y es un buen elemento del juego, yo quiero que mi hijo se un tipo muy responsable como el padre, el padre fue responsable en todo solo en la bebida le rindió a el.

### **ANALISIS**

Héroe visto como niño de 14 años llamado Héctor, intereses que el padre no beba, jugar voley, rasgo educado, mala imagen corporal, principales necesidades del héroe que el padre deje de tomar y de fumar, el mundo visto como peligro lleno de vicios, la figura de los padres vistas como responsables. La figura de menor edad vista como hijo. Conflicto significativo, es la dependencia alcohólica, el temor que su hijo caiga en la adicción. Naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso.

El mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, el superyo es indulgente, el desenlace es real, adecuado. El pensamiento es estructurado, completo y racional.

### **Lamina 18VH**

Este tiene vida todavía tiene salvación el todavía tiene espíritu, lo que le falta es apoyo, si no pone de parte le lleva al cementerio. El si puede tener acción. Empezando con la bebida puede tener algún tropiezo para poderse salvar tiene que poner de parte porque el trago es una enfermedad muy silenciosa.

Si puede salvarse, el quiere salvarse el pone las manos.

### **ANALISIS**

El héroe visto como hombre de mediana edad cuyo interés es salvarse con rasgos temerosos, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe el de encontrar ayuda el de ser salvado, objeto omitido las manos implicando desconfianza del medio, el medio ambiente visto como peligroso, el conflicto significativo la dependencia de su personalidad, la naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o cesión, el mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo es justa, el desenlace realista, el pensamiento estructurado, racional y completo.

### **HECTOR ANGEL ROMERO LOAIZA**

**Escala de confiabilidad:**

**LT 63: (mentira):** Probablemente válido, cuadro defensivo, súper convencional y conformista, moralista, rígidamente virtuoso.

**FT (incoherencia):76:** Probablemente válido. Probablemente valido Fingir enfermedad, procesos psicóticos , psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado ,inquieto ,insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT (corrección) 55:** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.  
Puntuación más alta:

**DT (depresión) 68:** Depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable.

**DP T (desviación psicopática)** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Hi (histeria) 58:** Puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos, lógico sensato.

**Es (esquizofrenia) 55:** Puntuaciones medias adaptable, dependiente buen equilibrio.

**Pt (psicastenia) 52:** Puntuación media, confiable sincero, adaptable, bien organizado.

**Hs52 (hipocondría):** Esta es una puntuación media, pequeñas preocupaciones, o ninguna acerca del cuerpo o de la salud. Emocionalmente abierto y equilibrado, realista, perspicaz.

**Pa (paranoia) 50:** Sensible suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional,

**Ma (Hipomanía):48:** Puntuación media sociable amistoso responsable realista, entusiasta equilibrado.

## HISTORIA CLINICA

**Nombres y apellidos:** Duque Otoniel Rubio Tapia

**Fecha de Nacimiento:** 15 – 11- 68.

**Estado Civil:** Casado

**Religión:** Católica,

**Escolaridad:** Secundara Incompleta.

**Profesión:** Músico y cantante.

**Provincia:** Morona Santiago.

**Ciudad:** Sucua.

**Parroquia:** Sucua.

**Cantón:** Sucua.

**Motivo de consulta:** Ingesta de Alcohol etílico.

**Fuente de Información:** directa poco Confiable, Indirecta: “esposa”.

Parece confiable.

Padecimiento Actual Pct. Refiere que inicia la ingesta de alcohol a la edad de 14 años primero en forma esporádica y desde los 25 años el consumo se incrementa a todos los fines de semana con ingesta de hasta un mes en forma continua en esta ultima ocasión inicia la ingesta de alcohol etílico desde hace 15 días todos los días hasta embriagarse, sin poderse controlar cuando suspende la ingesta refiere que presenta nausea y vomito, además de calambres que mejoran con medicación como complejo B y tabletas para poder superar el síndrome de abstinencia.

Aproximadamente 8 horas antes del ingreso acude a emergencia en donde el paciente estaba alucinando que observa animales en el piso y en las ropas además de que escucha que le llaman, luego de administrar medicación mejora la sintomatología y al ingreso esta sin alteraciones en la sensopercepcion .

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:**

Ninguno.

**HOSPITALIZACIONES:**

Por intoxicación Alcohólica, por unas 6 veces o mas al año.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES:**

Primos padecen de epilepsia, madre muere por trombosis, padre alcohólico.

**CONDICION SOCIOECONOMICA:** Vive en casa de alquiler, los ingresos son del trabajo del comercio en artesanías de la pareja.

**PSICOBIOGRAFIA:**

Nació al parecer de parto eutósico a término no refiere antecedentes prenatales y postnatales de importancia proviene de un hogar organizado, con madre fallecida hace 11 años, el es el único hijo, el padre esta vivo tiene 79 años.

Estudios: Inicia escuela a la edad de 6 años y termina a los 12 años sin perder ningún año, con buen rendimiento en el colegio, comienza a tener afición por la música, pierde el tercer curso. Luego suspende sus estudios en cuarto curso.

Contrae matrimonio a los 18 con pareja de 20, se separan luego de 5 años tiene un hijo con esta pareja, luego contrae matrimonio nuevamente a los 28 años con pareja de 23 años con la que tiene un hijo. Y actualmente se encuentra embarazada.

**VIDA LABORAL:**

Como músico desde los 16 años hasta la actualidad en forma esporádica.

En personalidad extrovertido muy amigable; sus metas son seguir y llegar al programa de Don Francisco. Es una persona tranquila pero en ocasiones se altera

sin motivo. Esposa refiere que cuando ingiere alcohol destruye los utensilios de la casa.

**EXAMEN MENTAL:**

Pct. Lucido orientado globalmente vestido de acuerdo a edad y sexo aseado y aliñado.

Sin alteración en la sensopercepcion al ingreso.

Afecto: Irritable.

**Lenguaje y Pensamiento:** Impresiona como normal.

Juicio: Poco consciente de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO:**

Eje I: Trastorno de Dependencia Alcohólica F10.24. Intoxicación Etílica F10.0

Eje II:

Eje III: epilepsia.

Eje IV: Familiar –Laboral.

Eje V: 30-40%.

**Rubio Tapia Duque Otoniel**

**Lamina 1**

Aquí esta un niño que no le gusta la música, pero sus padres le imponen que le guste y que toque

**Análisis**

El tema principal es de que un niño que no le gusta la música, le imponen que toque el violín. El Héroe Principal es niño de sexo masculino vocación estudiante que le interesa no tocar el violín, esta triste.

Necesidades de conducta del Héroe: Un niño que no le gusta la música se siente triste por la imposición de los padres.

Inferencia Dinámica Oposición a la autoridad, figuras paternas.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: Los Padres, la música, la oposición.

Implicando necesidades de Satisfacción de sus deseos. El apoyo de sus Padres.

Personajes, objetos o circunstancias omitidos La circunstancia anterior a la proyección.

Concepto del medio ambiente lo ve como opresivo.

Las Figuras de los Padres las ve como vistas imponentes.

Y la reacción del sujeto es sumisa

Entre sus conflictos significativos tenemos la imposición

La naturaleza de las ansiedades es de desaprobación

De ser dominado e indefenso

Principales defensas contra conflictos y temores: Represión y Negación

Desenlace: feliz Solución: Adecuada

Procesos del Pensamiento son: Estructurado, Apropiado, Racional Completo

Inteligencia: promedio .

### **Lamina 2**

Dos señoritas la una preocupada la otra egoísta, un tipo que le dicen que estudie el no quiere desea ser un trotamundos, es feliz.

### **ANALISIS**

El héroe Principal es de edad Adulto masculino, con vocación de trotamundos le

Interesa no estudiar y viajar es irresponsable

La necesidades de conducta del héroe recorrer el mundo y la inferencia dinámica es la oposición ante las normas.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: una señorita preocupada, la otra egoísta, el gusto por el campo y ser trotamundos.

Personajes, objetos o circunstancias omitidos embarazo de la chica, los libros, el caballo, la casa.

Las Figuras de la misma edad es femenina es vistas como preocupada y egoísta

Y la Reacción del sujeto es opositoría.

Conflictos significativos la oposición.

Naturaleza de las ansiedades: De desaprobación

Principales defensas contra conflictos y temores: la Proyección.

Desenlace: feliz, con solución: Adecuadas

Procesos del Pensamiento vistos a través del argumento que son: Estructurado Racional

Inteligencia: Abajo del promedio

### **Historia: 3VH**

Es una mujer triste, depresiva, alcoholizada, hay unas tijeras y ella piensa en suicidarse, o ingresa a un centro de rehabilitación necesita un psicólogo por falta de afectividad o problemas anteriores.

**Analisis:**

El Héroe Principal es de edad adulta, femenino Rasgos: triste, depresiva, alcohólica, suicida La Imagen Corporal es muy mala y esta deteriorada.

Necesidades de conducta del Héroe necesita ayuda psicológica necesidad de afecto.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: psicólogo, tijera, búsqueda de ayuda. Implicando necesidades de o para: auto agresión, búsqueda de ayuda.

Naturaleza de las ansiedades:

De enfermedad o lesión, de carencia de falta o perdida de amor

Principales defensas contra conflictos y temores: racionalizacion

Desenlace: Realista Solución: Adecuada

Pensamiento es estructurado.

Inteligencia: promedio

**Lamina 4**

Ella le demuestra amor pero el es hipócrita el si quiere pero se hace el rogado puede que todo cambie y luego ella no quiera y el se quedara solo Las mujeres no son juguete de nadie.

**Analisis:**

El héroe Principal es de edad adulta de sexo: masculino con rasgos de hipócrita.

La necesidad de conducta del Héroe es de hacerse el rogado es hipócrita se hace el que no le interesa pero eso es falso.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: se quedara solo

Personajes, objetos o circunstancias omitidos: personaje de la mujer en la parte superior izquierda.

Las Figuras de la misma edad vistas como: amorosas y la Reacción del sujeto es: no corresponder pero es ambivalente porque si le quiere

Naturaleza de las ansiedades: De falta o pérdida de amor De ser abandonado

Principales defensas contra conflictos y temores:

Represión y Aislamiento

Procesos del Pensamiento vistos Estructurado Racional

Inteligencia: promedio

**Lamina 5**

Ella entra de sorpresa como que le falta algo y ve una traición ella no se atreve a entrar y se va serrando la puerta.

**Analisis**

El héroe Principal es de edad: adulta, femenina le interesa la búsqueda es curiosa, temerosa

Necesidades de conducta del Héroe le falta algo y busca entrar de sorpresa ve una traición ella no se atreve a entrar y se va cerrando la puerta.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: la traición.

Las Figuras de la misma edad vistas como: traicioneras

Y la Reacción del sujeto es: de huida

Naturaleza de las ansiedades: De daño o castigo

El Pensamiento visto como Estructurado e incompleto

Inteligencia: promedio

### **Lamina 6VH**

Un hijo con su madre el a conseguido un objetivo que quiso pero ella se muestra indiferente, el se arrepiente puede que sea alcohólico y pide perdón la madre, le perdona, ellas siempre perdonan y es un final feliz.

#### **Analisis**

El héroe Principal es de edad adulta masculino le interesa obtener perdón

Rasgos: alcohólico Imagen Corporal mala.

Necesidades de conducta del Héroe, aunque consigue un objetivo el quiere pedir perdón porque la madre lo desaprueba.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: el personaje es alcohólico y pide perdón.

Implicando necesidades de o para: expresa sentimientos de culpa y necesita ser perdonado por la madre.

Las Figuras de los Padres vistas como: indiferente, acusadora.

Y la reacción del sujeto: pedir perdón.

Naturaleza de las ansiedades:

De daño o castigo físico de desaprobación de falta o pérdida de amor

El Desenlace es feliz y realista la solución es adecuada

Procesos del Pensamiento vistos a través del argumento que son:

Estructurado y racional

Inteligencia: promedio

### **Lamina 7VH**

El padre aconseja al hijo cosas buenas y este se muestra orgulloso sin interés se cree saberlo todo y luego nos damos cuenta de que los padres tenían razón.

#### **Analisis**

El héroe Principal es adulto, masculino, orgulloso, desinteresado.

Necesidades de conducta del Héroe: se muestra orgulloso sin interés ante los consejos del padre pretende saberlo todo.

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: los consejos del padre que el hijo refiere ignorar luego se da cuenta que tenía razón.

Implicando necesidades de o para: arrepentimiento

Las Figuras de los Padres vistas como: sabio, que aconseja.

Y la reacción del sujeto: de ignorar los consejos.

Naturaleza de las ansiedades: De desaprobación

Principales defensas contra conflictos y temores: Represión y regresión, el desenlace es triste Realista.

Pensamiento es Estructurado

**Inteligencia:** promedio

### **Lamina 8VH**

Allí hay un tipo que le cortan parece un crimen con secuestro no operación es culpa de este joven se siente culpable, o puede ser un sueño, para no culpar a nadie.

#### **Analisis**

Héroe Principal: Edad: adolescente Sexo: masculino Rasgos: culpabilidad

Necesidades de conducta del Héroe sentirse culpable

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: puede ser un sueño

Implicando necesidades de o para: no culpar a nadie por el crimen

Personajes, objetos o circunstancias omitidos: el rifle, personaje con la lámpara...

Figuras de menor edad vistas como: criminal y secuestrador.

La naturaleza de las ansiedades: De daño o castigo físico

Principales defensas contra conflictos y temores: Racionalización

Severidad del súper yo expresado con castigo por "crimen" No existe castigo prefiere decir que es un sueño y no culpar a nadie.

Desenlace: Irreal, Inadecuada

El Pensamiento visto como estructurado, Inapropiado

Inteligencia: promedio

### **Lamina 9**

Tema Principal: Son militares durmiendo, yo después del test voy a dormir, pero corren el riesgo de tener otro ataque.

El héroe Principal es adulto Masculino y son Militares

Intereses: dormir Rasgos: Cansancio Imagen Corporal o

Necesidades de conducta del Héroe: Necesidad de descansar

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: Militares, Yo después del test voy a dormir.

Implicando necesidades de o para: Agotamiento, somnolencia por psicofármacos.

Las Figuras de la misma edad vistas como: Militares

Naturaleza de las ansiedades de daño o castigo físico y de ser destruido

Integración del Yo, que se manifiesta en:

Realista

El Pensamiento es Estructurado

Inteligencia: promedio

**Lamina 18VH**

Mi amigo se encuentra deprimido por algo, pero eso es ficticio ve como un fantasma el siente que le empujan y que le jalan esa es la parte de la conciencia en resumen mi conciencia.

Héroe Principal: Edad: Adulto      Sexo: Masculino      Rasgos: Depresivo

Principales Necesidades del Héroe:

Personajes, objetos o circunstancias introducidos: depresión ve como un fantasma que le empuja y le jala es la conciencia en resumen mi conciencia.

Implicando necesidades de o para: expresar arrepentimiento.

Personajes, objetos o circunstancias omitidos:

Implicando necesidad de o para:

Naturaleza de las ansiedades:

De ser dominado e indefenso

Integración del Yo, que se manifiesta en:

Irreal

Procesos del Pensamiento vistos a través del argumento que son:      estructurado

Bizarro Inapropiado

Inteligencia: promedio

**Lamina 16**

No se me ocurre nada... Paciente se bloquea.

### **RUBIO TAPIA DUQUE OTONIEL**

Escala De confiabilidad:

**LT 63: (mentira):** Probablemente válido, cuadro defensivo, súper convencional y conformista, moralista, rígidamente virtuoso.

**FT 71: (Incoherencia)** Probablemente valido Probablemente valido Fingir enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT 52: (corrección):** Perfil valido: Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Corrección:**

**Hs (Hipocondría) 71:** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**D (depresión) 68=** Depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable.

**DP (desviación Psicopática) 67 =** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Es (Esquizofrenia) 67=** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**Hi (Histeria) 60 =** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (Hipomanía) 60=** activo enérgico extrovertido creativo rebelde.

**Pt (Psicastenia): 56=** Puntuación media, confiable sincero, adaptable, bien organizado.

**Pa (paranoia) 50=** Sensible suspicaz<, airado, resentido, ausencia de control emocional.

### **HISTORIA CLINICA.**

**Nombres y apellidos:** Luis Abelardo Acosta Lascano.

**Edad:** 52 años.

**Estado Civil:** Casado.

**Religión:** Católico

**Instrucción:** secundaria Completa.

**Procedencia:** Ambato.

**Motivo de Consulta:** Ingesta Alcohólica. Uso crónico de Alcohólico.

#### **PADECIMIENTO ACTUAL:**

Paciente que ingiere alcohol desde los 18 años, uso que se ha incrementado progresivamente en frecuencia y cantidad en la actualidad el uso de alcohol se realiza en un patrón diario y frecuentemente culmina en embriaguez. Ingresa a la institución en un estado de intoxicación aguda, su problema de alcoholismo a generados graves conflictos familiares tanto en la pareja, laborales encontrándose

actualmente separado de su cónyuge, entre las conductas disruptivas que se señalan empezó a vender electrodomésticos y ciertas cosas de valor en la casa para poder satisfacer su patología.

Ultima ingesta copiosa desde hace 10 días, ropa para satisfacer la necesidad de alcohol.

En el hogar existen muchos conflicto, se separaron de su esposa hace 2 meses anteriormente ya se habían separado por mas de 2 años y regresaron hace 6 meses. Su hermano había contado que el pct. Tiene otra relación con que conviven de vez en cuando y con la que tuvo un hijo que murió pequeño.

El examen Mental realizado en el momento de ingreso muestra evidentes signos de intoxicación aguda, su afecto caracterizado por irritabilidad y explosividad.

**EVOLUCION INTRAHOSPITALARIA:**

Evoluciona favorablemente, aparentemente.

Día típico de Ingesta: Inicia la ingesta desde la mañana en pequeñas cantidades y siempre con amigos “solo no tomo” la noche duerme sin molestar y al día siguiente tiene que curar la resaca.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Padre aparentemente sano, pero su padrastro es un bebedor a diario y al momento se encuentra separado de su madre, madre diabética, hermanos beben solo en ocasiones especiales.

**ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES:**

Sin novedad.

**CONDICION SOCIOECONOMICA:**

Vive en casa propia que posee todos los recursos de infraestructura sanitaria se mantiene de lo que trabaja.

**PSICOBIOGRAFIA:**

Embarazo parto y desarrollo psicomotor: Es el primero de 7 hermanos nacido por parto eutósico atendido por empírico llanto inmediato al nacer, seno materno hasta los 2 años, psicomotricidad normal.

Núcleo Familiar: Su madre lo tuvo de soltera, no fue reconocido por su padre pero lo conoce aunque no hay ninguna relación de afecto posteriormente su madre contrae matrimonio cuando el estaba de un año de edad, su padre fue un buen hombre refiere la madre.

Niñez o etapa Escolar: Ingresa a la escuela a los 7 años sin dificultades para la adaptación y el estudio adolescencia normal.

Vida Conyugal: desde los 20 años con pareja de 18 años a procreado 4 hijos al parecer no hubieron problemas hasta hace 10 años en que al parecer tiene una relación extramatrimonial con la que incitaba a la bebida por lo cual se dañó la relación con la esposa y varias ocasiones se han separado pero nunca se habló de divorcio. A tenidas múltiples relaciones les sacaba a las mujeres y con ellas derrochaba todo el dinero, acabó con el dinero de un bus que le había dado su padre y en varias ocasiones le había tocado encontrándose en estado etílico.

Nivel de Instrucción y rendimiento: Sin novedad.

Vida Laboral: desde muy joven en diferentes actividades desde los 30 años chofer.

Siempre ha tenido trabajo.

Últimamente trabaja para poder satisfacer la bebida.

Y cuando se encuentra sin trabajo empieza a robar. Para cumplir su necesidad de consumo.

#### **EXAMEN MENTAL:**

Pct en estado etílico en desacuerdo con ingreso hay que mentirle que viene de visita a ver a un amigo vestido de acuerdo a edad y sexo se encuentra pestilente, desaseado y desaliñado.

CONCIENCIA: parcialmente orientado en tiempo, espacio y persona.

PENSAMIENTO: De curso lento pero elaborado.

LENGUAJE: Poco congruente coherente, poco elaborado, de tono alto pero disartrico.

SENSOPERCEPCION: Al momento sin alteración.

ATENCION: Disprosexia.

MEMORIAS: No valorables.

AFECTO: Irritabilidad, angustia, explosividad.

Poca conciencia de enfermedad o necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO:**

**Eje I: Trastorno de Dependencia Alcohólica. F10.2 Intoxicación Etílica F10.0**

**Eje II:**

**Eje III: Hepatopatía por alcohol.**

**Eje IV: Familiar- Económica.**

**Eje V: 40%.**

**LUIS ABELARDO ACOSTA**

**Lamina 1**

Este niño soy yo siempre triste pensativo en una mesa estudiando me encantaba la cuestión de la música una comadre de mi papa me regalo un instrumento no sabia ni el nombre rodeado de soledad.

**Análisis**

Héroe principal niño, rasgos triste, pensativo, intereses estudiando, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe estudiando. Los personajes objetos introducidos la comadre, los objetos omitidos el violín y el arco implicando posibles problemas en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como a la expectativa, las figuras de sus padres no se evidencian, se nombra a una

comadre del papa quien regala un instrumento. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Unos compadres en algún lugar del campo, ellos trabajan en una cuestión de agricultura, la chica siempre agarrada los libros para estudiar, ella cumplía también con todas las obligaciones con sus tareas, la mama no le gustaba que ella vaya a clases, pero al final ella se supera.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencian, rasgos no se evidencian, intereses superarse, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es cumplir con todas las tareas. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Mujer demasiado molida, un ser humano bueno mas bien dicho muy poco decía que le amaba a su esposo, sus papas eran buenos, mama veámonos de aquí papa esta mal esta tomando, un hombre que ama no hace así, a veces pensaba que le encantaba que le peguen mi madre fue un ser humano muy sencillo y generoso pero fue muy tonta.

### **Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos demasiado molida, intereses mala, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe irse implicando posibles conflictos en el medio ambiente. Los personajes objetos introducidos los problemas entre el padre y la madre implicando un ambiente familiar conflictivo, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se

evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia...

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Mis padres, mi madre bien bonita yo vivía con mi hermana de parte de mi madre por que cuando mi padre ya dejaba de estar alcoholizado no le dejaba salir a mi madre, no se que pasaba ella le imploraba, que no le trate mal. Yo me moría del dolor mi madre estaba enferma, yo tenia resentimiento con mi papa, aunque el fue tenaz consiguí su profesión sobre todo le acepto a mi madre con otros hijos, era todo una confusión para todos nosotros.

#### **Análisis**

Héroe principal sujeto que realiza la proyección, rasgos resentido y confundido, intereses ninguno, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe no se evidencia .los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como caótico y conflictivo, las figuras de sus padres el padre visto como alcohólico y maltrate y la reacción del sujeto es confundirse. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones paternas filiales y dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión y de perdida o falta de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la negación.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Mi abuelita de parte de mi mama la abuelita la esposa de mi papa ella era súper buena con nosotros además de ser nietas de su hijo, éramos bien preferidos todos los hijos yo era el mimado de mi padre, nosotros hacíamos cosas malas en contra de mis otras hermanas queríamos llamar la atención. Cuando mi padre se iba me sentía siempre solo, la abuela estaba siempre bien.

#### **Análisis**

Héroe principal abuela, rasgos buena, intereses ninguno, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es comentar sobre la abuela. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian, la abuela es vista como un resto de la madre vista como buena y la reacción del sujeto es tratar de llamar la atención. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista y feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

Es como verle a mi papa y a mi abuela ella había trabajado preocupada de la casa mi padre como no la respetaba eso yo solamente analizaba de niño, ero como yo predecía lo que iba a suceder.

### **Análisis**

Héroe principal sujeto quien realiza la proyección, rasgos ninguno, intereses hablar sobre el irrespeto del padre hacia la abuela mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es hablar sobre el irrespeto del padre hacia la abuela infiriéndose malas relaciones familiares. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres el padre visto como irrespetuoso. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de malas relaciones paternas filiales.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Es como continuar la historia conversando con su papa en Otavalo se iba contento se iba feliz cuando el regresaba el venia súper alcoholizado era una transformación que era un hombre bueno, el venia otra vez a lo mismo.

### **Análisis**

Héroe principal papa, rasgos alcoholizado. Intereses conversar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es conversar por el cambio

infiriéndose necesidad de conocimiento .los personaje objeto introducido ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres, el padre visto como alcohólico. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista y triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Nunca me gusto la familia de parte de mi padre, ver como que se ha producido un asalto y el niño sufriendo es una parte de una escena de una película no había televisión.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos sufriendo, intereses no le gusto la familia de parte de mi padre, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ver como se ha producido un asalto infiriéndose posible voyeurismo. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Después de todo las fiestas que se hacían en la casa los amigos de mis papas veían de lejos cuando yo despertaba justo yo les encontraba así como en esta historia, yo tenia que levantarme para ir al colegio.

#### **Análisis**

Héroe principal la persona que realiza la proyección, rasgos no se evidencian, intereses levantarse para ir a la escuela, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe levantarse para irse al colegio implicando necesidad de superación. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como desfavorable ante las demandas

del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Eso sería como le he comentado prefería mantenerme alejado del mundo no quería enfrentarme a esa realidad no era el momento correcto de quien iba a padecerlo yo trabajaba para mi.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencian, rasgos no se evidencian, intereses alejarse del mundo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe enfrentarse a esa realidad implicando posibles soluciones a los conflictos. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Sería como que le veo a mi papi en esta lamina él siempre le pedía a Dios, él era un hombre tan bueno tan poderoso, por que no cambia si era para mí el hombre excelente cuando él murió no pude estar al lado de él cuando él murió porque mi marido me lo impidió por que el día del padre estábamos en familia de él; era muy tenaz prácticamente yo he vivido años al lado de él.

### **Análisis**

Héroe principal padre, rasgos poderoso, intereses estar al lado de él cuando murió, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es que cambie el papa infiriéndose necesidad de apoyo emocional y social. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres, el padre visto como tenaz y

la reacción del sujeto es pedir que cambie. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **LUIS ABELARDO ACOSTA**

#### **ESCALA DE CONFIABILIDAD:**

**LT: 70 (MENTIRA)** Validez cuestionable, respuestas al azar, rechazo de faltas, estado de confusión, estilo represivo. Falta de comprensión.

**FT 82(incoherencia)** como perfil invalidado puesto que existe un grado de incoherencia en las respuesta, si valido considerar serios problemas psicopatológicos, puede fingir enfermedad procesos psicóticos exageración de los problemas, reafirmación, deseablilidad social, estado confusional

**KT: 51 (corrección):** Perfil valido: Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Corrección:**

**Es 73 (esquizofrenia):** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**D (depresión) 68:** Depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable.

**DP (Desviación psicopatita) 64:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, energético, creativo.

**Pt (psicastenia): 62** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**Hi (histeria) 60:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (Hipomanía) 60:** activo energético extrovertido creativo rebelde.

**Hs (Hipocondría) 59:** Esta es unas puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones, o ninguna acerca del cuerpo o de la salud. Emocionalmente abierto y equilibrado, realista, perspicaz.

**Pa (paranoia) 56:** Sensible suspicaz<, airado, resentido, ausencia de control emocional,

## HISTORIA CLINICA

**Nombre y apellido:** CESAR RAMIRO ZUMBA MOROCHO

**Edad:** 25

**Fecha de nacimiento:** 20/09/79

**Fuente de información:** mixta

**Motivo de consulta:**

Cambio de comportamiento, agresividad, temblor, alucinaciones visuales dromomania.

**Padecimiento actual:** paciente inicia consumo desde los 12 años de edad de manera ocasional su consumote va incrementando progresivamente a los 17 años

su patrón de consumo esta de 2 a 3 días por semana luego fue incrementándose progresivamente en cantidad empezó a presentar problemas para dormir, y lo solucionaba ingeriendo licor necesitando en ocasiones curar el chuchaqui por el síndrome de abstinencia. Desde hace unos años su consumo es diario su ingesta lo hace solo y todos los días pasa en estado etílico, deja de trabajar y cuando suspende el consumo como máximo lo hace por dos días.

Hace una semana el medico le percibe Consilium .sanax, omeprazol, prancroeflat, el temblor intenso deseos de tomar calambres insomnio su sintomatología va dromoania ideas y comportamiento extraño ideación de persecución alucinaciones visuales de tipo zoomorfitas (ratas, perros, y diablos insultos y alucinaciones cenestésicas (como que tuviese pegado en su cabeza solución). Por este motivo solicita ayuda, se autoriza ingresa por dirección medica.

### **INTERROGATORIO DELESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS**

Temblor generalizado.

**Antecedentes personales patológicos:** no refiere datos de importancia. Hábito de consumo de 1 cajetilla de cigarrillos diaria hasta hace 3 años.

Antecedentes heredo familiares: Padre fallece por accidente de trabajo, madre con diabetes e insuficiencia renal, hermanos aparentemente sanos.

**CONDICON SOCIOECONOMICA;** Vive en casa propia, cuenta con servicios básicos de infraestructura sanitaria.

### **Psicobiografía:**

Embarazo, parto y desarrollo psicomotor: nacido de probable parto eutosico, atendido por facultativo con desarrollo psicomotor aparentemente normal.

Núcleo familiar: paciente actualmente vive con su madre de nombre Rosario Chicaiza de 60 años, su hermana Lourdes de 35 años y 3 sobrinos

Primera infancia: era un niño travieso ingresa a la escuela a los 6 años, buen estudiante ternino la primaria en ocasione era malo peleador con compañeros.

Adolescencia: al empezar su etapa escolar empezó a trabajar en carpintería hasta los 17 anos para luego laborar como albañil.

Edad adulta y tercera edad actualmente labora como albañil, no trabaja y aporta económicamente desde hace 3 meses.

Nivel de instrucción y rendimiento: primaria regular, vida laboral trabaja como albañil.

**Examen Mental:** al momento conciente orientado en tiempo espacio y persona con temblor generalizado.

Atención: hipoprosexia vestido de acuerdo a edad y sexo, aseado desalineado.

Sensopersepcion: Al momento presencia de alucinaciones audiovisuales cenestésicas, ilusiones.

Pensamiento con ideación delirante de tipo paranoide lenguaje de tono medio en ocasiones incoherente, incongruente.

Afecto: al momento ansioso.

Memoria: presencia de fabulaciones.

Juicio: con parcial conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento

### **DIAGNOSTICO MULTIAXIAL**

EJE I : trastorno de dependencia alcohólica mas síndrome de abstinencia grave.

EJE II:

EJE III: Epatopatía alcohólica

Ral , familiar ,económico ,social

EJEIV: Deterioro labor

EJEV: 20-30%

**CESAR RAMIRO ZUMBA MOROCHO** Edad: 40 años.

### **Lamina 1**

Le gusta la música, le gusta el violín en el futuro tocara el violín, llegara a ser un violinista, será un profesional como violinista, ya que escucho la música de ese instrumento y le gusta.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal, rasgos le gusta la música, intereses será un profesional como violinista. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es será un profesional como violinista. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el arco implicando posibles problemas entorno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian.

Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista y feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Hay dos mujeres la una observando al hombre con el caballo la otra le observa mirándole creo lo que trabaja el hombre. El señor estaba hablando con la otra y la otra chica pasaba con el libro y los vio y regreso a verles. La chica con el libro quiere estar con el señor, en el futuro el estará con ella, ella parece que le gusta.

#### **Análisis**

Héroe principal chica, rasgos ninguno, intereses quiere estar con el señor, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es quiere estar con el señor. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como buscador de emociones, las figuras de sus padres no se evidencia. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de perdida o falta de amor.

Naturaleza de las ansiedades es falta o perdida.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Es una señora que esta con angustia, debió suceder algo esta arrimada a la cama probablemente esta llorando y le enseña la angustia. En el futuro pasara su angustia ella estará bien.

#### **Análisis**

Héroe principal señora, rasgos angustiada, llorando, intereses estar bien, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es estar bien en el futuro. los Personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como angustiante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son posible depresión...

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la negación.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Hay un hombre y una mujer parece que están discutiendo algo ha de haber pasado, le quiere dar la espalda. La Sra. le parece que le están queriendo hacer conversa, que no corra, una discusión por algo de su vida, ella le hace de comprender al señor el se queda.

#### **Análisis**

Héroe principal señora, rasgos no se evidencia, intereses hacerle conversa, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es hacerle conversa al hombre y la reacción del sujeto es querer irse. Los personajes objetos introducidos ninguno los objetos omitidos, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad el hombre visto como el que desea irse, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones de pareja.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o falta de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Aquí parece que la señora esta entrando observando que sucede en la sala tal vez estaba escondida mirando que esta ahí dentro parece que ve alguien ahí y no entra. Ella no entrara nunca.

#### **Análisis**

Héroe principal señora, rasgos escondida, intereses mirar lo que esta dentro, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es mirar lo que esta dentro. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como generador de expectativas, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad tampoco se evidencian, los conflictos significativos son de posible voyeurismo...

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

Un joven con una señora tal vez estaban discutiendo por que están serios parece que la señora le están dando la espalda. Algo paso un accidente con alguien. Ella esta mirando al frente y el hijo parece que esta viendo abajo, esta esperando la razón de lo que ha sucedido de la discusión.

#### **Análisis**

Héroe principal señora, rasgos no se evidencian, intereses esperar para saber la razón de la discusión, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es saber la razón de la discusión. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres la madre vista como la que da las espaldas y la reacción del sujeto es mirar al frente (evadir la mirada). Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones paternas filiales.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Parece que están dos hombres en la conversación, algo serio están diciendo, están conversando de algo, seguirán conversando hasta que se vayan a sus trabajos.

#### **Análisis**

Héroe principal dos hombres, rasgos ninguno, intereses conversando hasta que se vayan a sus trabajos, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es seguir conversando implicando necesidad de comunicación. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como carente de comunicación, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Aquí parece que los doctores están operando a alguien por la escopeta parece que algo le pasa al señor podría ser un robo o un suicidio hay un joven que esta alejándose de esto que no quiere mirar al que le están operando, el termina yéndose.

#### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos ninguno, intereses alejarse de esto no quiere mirar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es alejarse de estos, irse. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Hay un grupo de borrachos cuatro acostados me parece como unos vagabundos posiblemente se emborracharon se quedaron dormidos ellos antes estaban tomados.

#### **Análisis**

Héroe principal grupo de borrachos, rasgos vagabundos, intereses dormirse, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es dormirse. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como carente, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Había un muchacho que se metió en drogas a una edad muy temprana la vida de el fue muy difícil querrá salir del todo ya encontró el campo para resolverlo todo.

#### **Análisis**

Héroe principal muchacho, rasgos no se evidencia, intereses salir del todo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es salir del todo del mundo de la droga. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como penoso y triste, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia a las drogas.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Hay un señor que parece con angustia que alguien le esta tapando confortablemente haciéndole sentir seguro, que paso antes no se, tal vez alivia sus penas. Y se sentirá bien.

#### **Análisis**

Héroe principal señor, rasgos angustiado, intereses aliviar sus penas, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es aliviar sus penas implicando necesidad de ayuda. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia a las drogas.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Cesar Ramiro Zumba Morocho**

#### **Escala de confiabilidad:**

En la escala **LT** **puntúa 56** lo que significa que el perfil es válido. La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

En la escala de **F** **es igual a 85** lo que significa que el perfil es inválido y si se considera valido considerar serios problemas psicopatológicos, puede fingir enfermedad, procesos psicóticos responder falso a todas las repuestas y exagera los problemas se lo interpreta como reafirmación deseabilidad social estado confucional.

En la escala **KT** **53** lo refiere que es un perfil válido, tiene un auto evaluación equilibrada, puede ser muy ajustado, independiente inteligente entusiasta intereses amplios.

## Corrección

Sus rasgos más elevados se localizan en:

**Es = 96** lo que demuestra un posible trastorno esquizofrénico.

**Ma = 78 (hipomanía)** Energía excesiva Ausencia de dirección, desorganización conceptual, Poco realista en su auto evaluación Tiránico, mandón Muy hablador baja tolerancia a la frustración Impulsivo.

**Dp (Desviación psicopática) 74** = Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Pt (Psicastenia):69** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**D = (Depresión) 68** depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable.

**Pa (Paranoia) = 67** predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Hi Histeria = 65** síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Hs Hipocondría: 65** se interpreta como preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho, quejas variables y múltiples.

## HISTORIA CLINICA

**Nombre y apellido:** JORGE HUARACA MORENO

**Edad:** 55 Años.

**Fuente de información:** mixta

**Motivo de consulta:** INGESTA ALCOHOLICA

**PROCEDENCIA:** GUALACEO

**ESTADO CIVIL:** CASADO

**Padecimiento actual:** Pct. Que inicia su consumo por capricho, tiene hijos en EE.UU., según dice sufre por sus hijos, que el sufre mas que su esposa por sus hijos que con el trago solucionaba todos los problemas, tomaba con todos sus amigos, se entraba en las cantinas a tomar en las cantinas.

Consumo alcohol desde los 21 años, se portaba mal en la casa, tenía iras en la casa, aunque dice no haber pegado a su mujer dice que era grosero con palabras.

**INTERROGATORIO DELESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS**

Tembloroso agitado.

**Antecedentes personales patológicos:** Rinitis alérgica.

**CONDICION SOCIOECONOMICA;** baja

**Psicobiografía:**

Embarazo, parto y desarrollo psicomotor: nacido de parto normal atendido empírico con desarrollo psicomotor aparentemente normal.

Núcleo familiar: El padre lo abandona y su madre debe trabajar para el sustento generalmente se quedaba solo.

Primera infancia: Carece de recuerdos pues señala que son muy malos.

Adolescencia: trabaja como mecánico industrial

Examen Mental: al momento conciente orientado en tiempo espacio y persona con temblor .

Atención: vestido de acuerdo a edad y sexo, aseado desalineado.

Pensamiento Normal.

Afecto: al momento ansioso.

Memoria: normal.

Juicio: con conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento

**DIAGNOSTICO MULTIAIXIAL**

EJE I : trastorno de dependencia alcohólica .

EJE II:

EJE III: Epatopatía alcohólica

Ral , familiar ,económico ,social

EJEIV: Deterioro labor

EJEV: 50-60%

**JORGE HUARACA MORENO. Edad: 55 años.**

**Lamina 1**

Aquí el niño esta pensativo, esta destruido, puede que sea un hijo puede que sea el papa que sufra de alcoholismo y el esta amargado. El niño esta amargado por que el papa tomaba y no trabajaba vio que con su mama todo marcha mal. Ese niño esta en un estado casi de suicidarse en vez de estar alegre el esta amargado.

**ANALISIS**

El héroe principal niño, interés suicidarse, rasgos triste y depresivo, mala imagen corporal, la principal necesidad del héroe es el de huir a los problemas, los personajes introducidos la mama y el papa implicando necesidad de afecto y

apoyo, el objeto omitido es el violín y el arco, implicando problemas en cuanto a su sexualidad, el medio ambiente visto como conflictivo, las figuras de los padres vistas como conflictivas, los conflictos significativos, problemas en torno a la sexualidad, problemas de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de ser destruido, el mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo es demasiado el desenlace es triste, el pensamiento estructurado.

### **Lamina 2**

Este es un paraíso, todo el mundo trabaja, el hombre está descubierto al sol, el caballito está arando la tierra, la chica está dando explicaciones y todo el mundo está trabajando.

Ellos debían de ser una gente humilde y pobre así como cualquiera, ellos vivían en gracia de Dios, él les está mostrando el trabajo.

Lo que veo que ella lee la Biblia, ella le está llevando Dios por el buen camino, todos están con alegría, con cariño.

### **ANALISIS**

El héroe principal mujer joven, intereses leer la Biblia. Rasgos dar explicaciones, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe de felicidad, implicando necesidad de huir de los problemas. Personajes omitidos el embarazo de la chica, implicando represión de la sexualidad y la maternidad, el mundo visto como un paraíso, las figuras de los padres vistos como alegres, implicando felicidad, los conflictos significativos represión de la sexualidad y la maternidad, naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado, el mecanismo de defensa utilizado es, la Formación reactiva, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz y realista, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Aquí está un hombre agradeciéndole a Dios, dándole las gracias, le está agradeciendo a la madre, los hijos que están en New York, aquí dice la mujer porque está tomando, él le dice que él está tomando con la plata de él déjame de hablar de esa pendejada.

Al andar el tiempo él podrá tener una vida más social, la mujer es la que sufre, muchas veces la mujer es la que trabaja más que el hombre.

### **ANALISIS**

Héroe principal un hombre, edad media, interés de agradecer, rasgos agresivos, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe es la de satisfacer su dependencia alcohólica, implicando tendencia opositaria, los personajes introducidos son Dios, la madre, los hijos, la mujer y el trabajo.

el objeto omitido, implicando necesidad de represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente visto como opositorio, las figuras de los padres, la madre es vista como figura de autoridad frente a las demandas del héroe, y la reacción del sujeto es darle la contraria y cumplir su deseo. Los conflictos significativos es entre autonomía y sumisión, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación, el mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización. La severidad del superyo, el superyo es indulgente. El desenlace es realista, el pensamiento es estructurado, racional y completo.

#### **Lamina 4**

La mujer le esta rogando a buenas, la Sra. le esta tratando de apaciguarle porque el esta alterado por consumo de drogas, no te portes así con la familia el en cambio esta con los ojos queriendo ir a tomar, el le dice déjenme a mi vida yo soy el machola mujer dice date cuenta que tienes un hogar que tienes unos hijos, que tienes trabajo, el dice que me importa, le esta ella clamándole.

Antes hayan sido unos buenos esposos, ellos podrían vivir una nueva vida como eran antes, felices, cuando se es recién casados siempre le estima la mujer le adora, sino que con el pasar del tiempo los amigos el se ha vuelto medio bruto.

#### **ANALISIS**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses apaciguarle, clamarle, rasgos, reflexiva, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe, decirle que se de cuenta de su enfermedad por su familia, con la inferencia dinámica de falta de afecto, la circunstancia introducida es el consumo de drogas, la familia, los amigos, implicando necesidad de apoyo, el personaje omitido es la mujer en la parte posterior, El concepto del medio ambiente, el medio ambiente como frustrante los conflictos significativos son de autonomía y sumisión, la naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor, el mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo vista como justa, el desenlace realista, el pensamiento estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

No hace ninguna proyección. Manifiesta que no se le ocurre nada.

#### **Lamina 6VH**

En este momento la abuelita le esta mirando por la ventana viendo el espejo el Sr. Esta pensativo pero la mamita le pide por amor de Dios que vea que los hijos están yendo a la escuela, al colegio, el no quiere aceptar opiniones.

Ellos tienen que reconciliarse y poner en la fe con Dios.

#### **ANALISIS**

Héroe principal mujer anciana interés observar, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe, observar y vigilar implicando preocupación, los objetos introducidos el espejo, los personajes introducidos, Dios, los hijos, la escuela y el colegio, la fe. Los conflictos significativos sumisión y dependencia, la naturaleza de las ansiedades es falta y de pérdida de amor, el mecanismo de defensa utilizado es la negación, la severidad del superyo, es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 7VH**

Estos son unos tipos importantes ante la sociedad y entre el uno le aconseja una cosa y el otro escucha le dice que no sea dañado que lleve una vida recta, entonces le esta aconsejando dando gracias a Dios, el otro señor tiene que conquistarle al señor a buenas o a malas.

#### **ANALISIS**

El héroe principal adulto de mediana edad, interés aconsejar, rasgos importante, necesidad de conducta del héroe aconsejar implicando necesidad de ayuda, los conflictos significativos, autonomía y sumisión, la naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El mecanismo de defensa utilizado es proyección, la severidad del superyo, es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 8VH**

Este es un suicida tenemos una carabina este señor es llevado a la droga o la borrachera, el esta muerto, ahí esta la familia amargada, por la borrachera uno se puede matar se puede votar al río, antes de tomarse un trago es un hombre feliz, los personajes están adoloridos, están amargados, de lo que le pueden ocurrir a ellos.

#### **ANALISIS**

No define a un héroe principal, sin embargo existe una necesidad imperiosa de ser salvado del vicio del alcoholismo, la circunstancia introducida es la droga, la borrachera, el votarse a un río, la muerte, implicando necesidad de apoyo, el concepto del medio ambiente como catastrófico, los conflictos significativos de autonomía. La naturaleza de las ansiedades es de ser destruido el mecanismo de defensa utilizado es la racionalización. La severidad del superyo es indulgente, el desenlace realista, el pensamiento estructurado y completo.

#### **Lamina 9VH**

Aquí están uno personajes como están bebiendo no saben si estarán de día o de noche. Antes de ellos no hayan sido así, todos hayan sido unos señores granjeros si no el trago le daña a cualquier persona. Esta historia termina con la muerte.

**ANALISIS**

No define héroe principal, el interés es beber, mala imagen corporal, la circunstancia introducida es la bebida, ser granjeros, la muerte, implicando dependencia al alcohol, los conflictos significativos la dependencia al alcohol. La naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico. El mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 18**

Este señor está viviendo en un salón no tiene ni sol ni nada está en la piedra, y este señor no le importa nada porque la familia ya le ha mandado sacando, y termina en la última pobreza, o termina muerto, es una mujer.

**ANALISIS**

Héroe principal adulto, que no le interesa nada, rasgos pobre, triste, mala imagen corporal, personajes omitidos ninguno. el concepto del medio ambiente visto como desfavorable, los conflictos significativos autoestima baja, la naturaleza de las ansiedades, es de enfermedad o lesión, el mecanismo de defensa utilizado es la negación, la severidad del superyo es severo, el desenlace triste, el pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 16**

Esta historia le contaría lo que es la vida real, aquí entramos en una casa del CRA es una casa muy respetuosa es una casa que nos salvó muchas vidas, hay gente que saliendo de aquí se pone bravo con la mujer, yo ya ocho meses que aguanto y me voy, mi historia es que saliendo de aquí continuo con mi rutina diaria del trabajo mi mujer ya me salvo hace siete años y ahora de nuevo eso es un milagro, gracias.

**ANALISIS**

Héroe principal hombre de mediana edad, interés continuar su rutina diaria, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe de ser salvado, infiriendo necesidad de ayuda o apoyo, los conflictos significativos de dependencia y sumisión, la naturaleza de las ansiedades de ser dominado e indefenso, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es justo, el desenlace feliz, el pensamiento es estructurado y racional.

**JORGE HUARACA MORENO****ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 50**, lo que significa que el perfil es valido  
La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58** es un registro aceptable, puntuaciones  
dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 59:** Perfil Valido, auto evaluación  
equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Dp (desviación psicopática) = 71** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Es (esquizofrenia) =65:** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**HS (Hipocondría)=59** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Ma (hipomanía) =53** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Pa (paranoia) =50** sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

**PT (psicastenia) =46** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** José Antonio Paucar Humala.

**EDAD:** 37 años.

**PROCEDENCIA:** Aguarango.

**RESIDENCIA:** Inganilla –Cañar.

**PROFESION:** Agricultor.

**ESTADO CIVIL:** Casado.

**INSTRUCCIÓN:** Primaria Incompleta.

**FUENTE DE INFORMACION:** Directa poco confiable.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol, Alucinaciones Visuales.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Amigos y familiares del pct. Refiere que comienza a ingerir alcohol desde los 18 años de forma esporádica una vez a veces por semana. Paciente migro a los Estados Unidos hace 13 años y al año de esto su esposa le abandona viajando a España con cada semana hasta hace 1 año 5 meses en que regresa de EE.UU. y se encuentra nuevamente con su Esposa viviendo tres meses y nuevamente le abandona y el pct. Aumenta el consumo ya que ingiere 2 semanas seguidas y descansa 3 días.

Ultimo consumo no sabe especificar, refiere únicamente que le han visto tomar 3 días seguidos hasta hace 4 días que no ingiere alcohol, a las 24 horas de supresión de ingesta presenta alucinaciones visuales, irritabilidad, violencia”Quería agredir a sus familiares” además presenta insomnio y lenguaje incoherente desde hace 24 horas ideas de persecución motivo por el cual sus amigos y familiares le traen para que le ingrese

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

Cefalea generalizada de leve intensidad, epigastralgia urente, dolor generalizado.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Pct. Diagnosticado de epilepsia desde los 10 años de edad sin recibir tratamiento, refiere que convulsiona frecuentemente pero desde hace 4 días convulsiona 3 o 4 veces al día hasta hace 24 horas.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Pct. Consciente, pasivo y verborreico, vestido de acuerdo a edad y sexo, desaseado y desaliñado.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** Orientado en persona y espacio y desorientado en tiempo. Memorias de Evocación conservadas, la de fijación no valorada.

Atención y concentración: hipoprosexia.

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** Lenguaje de tono bajo, coherente, incongruente en momentos. Pensamientos de curso acelerados, de contenido mágico refiere <<Dios sabe lo que pensamos>>.

**SENSOPERCEPCION:** Alucinaciones visuales.

**AFECTIVIDAD:** Pct. Tiene aplanamiento afectivo.

**JUICIO:** Sin conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAIXIAL:**

**EJE I:** Abstinencia Grave con Alteraciones Perceptivas.

**EJE II:**

EJE III: Gastropatia alcohólica, epilepsia.

**EJE IV:** Social, familiar, económico, conyugal.

**EJE V:** 20%.

**PAUCAR HUMALA JOSE ANTONIO.**

**Lamina 1**

Es un niño que ha sufrido mucho seguramente porque no puede tocar el violín que esta ahí y sus padres le maltratan si es que el niño sigue triste y sus padres maltratandole es probable que sea muy feliz en su adultez.

**Analisis**

Héroe principal niño, rasgos sufridor. intereses tocar el violin. mala imagen corporal. La necesidad de conducta es tocar el violin implicando posible necesidad de conocer su cuerpo. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido el arco implicando posibles problemas a nivel de la sexualidad. la circunstancia introducida el maltrato implicando posibles malas relaciones paterno-

filiales, el concepto del medio ambiente como conflictivo. las figuras de sus padres vistos como maltratadores. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de malas relaciones familiares. La Naturaleza de las ansiedades es de carencia.de falta o perdida de amor, de daño y castigo fisico.

El principal mecanismo de defensa utilizado la negacion y la racionalizacion.

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Una familia muy contenta la mama el papa la hija la hija es muy tranquila es una persona que siempre piensa en su futuro tiene una Biblia en la mano y le gustaria predicar su padre trabaja mucho es un padre responsable.

#### **Analisis**

Héroe principal hija, rasgos tranquilos,.intereses predicar. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es predicar. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido el caballo,la circunstancia introducida la predicación implicando necesidad de ser escuchada. el concepto del medio ambiente como tranquilo. las figuras de sus padres, el padre visto como responsable y trabajador, Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el medio ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Este es un borrachito que esta despechado ahí estan unos cigarrillos a lo mejor intente suicidarse por que no puede con su enfermedad y nadie le ayuda.

#### **Analisis**

Héroe principal borrachito, rasgos despechado, intereses intentar suicidarse . mala imagen corporal. La necesidad de conducta es intentar suicidarse por que no puede con la enfermedad. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto introducido los cigarrillos implicando posible fijación oral,la circunstancia introducida la enfermedad. el concepto del medio ambiente como conflictivo. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible depresion y fijación oral.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia, de enfermedad o lesion, de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado la negacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Una pareja que al principio se aman y luego el deja de quererla, ella se aflige mucho, luego ella comprende y se aleja de el, el se casa con otra pero no es feliz ella sigue buscando su amor.

#### **Analisis**

Héroe principal pareja, rasgos ninguno intereses buscar su amor. Mala image corporal. La necesidad de conducta es buscar amor implicando necesidad de afecto. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido la chica de atrás.la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como frustrante. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de necesidad de afecto.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Esta señora esta desesperada buscando un cofre que le regalo su mama en la cual ponia las joyas mas preciadas y no aparece busca mucho y no logra encontrar se pone muy triste porque tenia un significado grande para el.

#### **Analisis**

Héroe principal señora, rasgos desesperada intereses encontrar el cofre. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es de encontrar el cofrecillo. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno,la circunstancia introducida la perdida del cofre implicando irreconocimiento de su sexualidad, el concepto del medio ambiente como desesperante. las figuras de sus

padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado el aislamiento.

La severidad del superyo es justo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

La mama y el hijo que aprecian por la ventana un accidente de transito y la mama le dice al hijo vez lo que pasa si es que sigues tomando, ese señor estaba borracho y se despedazo en el carro el hijo le dice buen mami, te prometo que nunca mas.

### **Analisis**

Héroe principal madre.rasgos consejera.intereses que el hijo deje de beber para que no muera. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es aconsejar al hijo de que no beba. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida el accidente de transito. el concepto del medio ambiente como frustrante. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo fisico.

El principal mecanismo de defensa utilizado la proyeccion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

El hijo y el papa, el padre le aconseja y le cuenta como un psicologo todos los problemas que el ha pasado por estar borracho que le han asaltado y que esta muy arrepentido y que no puede hacer nada por remediarlo y que el se refleja en el hijo y quiere que el no cometa sus mismos errores.

### **Analisis**

Héroe principal papa,rasgos consejero .intereses aconsejar al hijo para que no cometa los mismos errores.mala imagen corporal. La necesidad de conducta es hablar con el hijo. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno,la circunstancia introducida el asalto , el concepto del medio ambiente

como peligroso. las figuras de sus padres, el padre visto como consejero. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesion.

El principal mecanismo de defensa utilizado la proyeccion y racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Ese es un niño psicosiado porque el vio un asesinato y constantemente esos recuerdos estan molestando su cabeza aquí esta un rifle las dos personas del fondo son muy malas el niño cuando sea mas grande pedira ayuda profesional.

### **Analisis**

Héroe principal niño, rasgos psicosiado. intereses ninguno. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es borrar esos recuerdos que le molestan en su cabeza. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida el asesinato implicando restos de agresividad, el concepto del medio ambiente como peligroso. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante circunstancias nuevas Naturaleza de las ansiedades es de son de daño o castigo y de enfermedad y lesion, de ser dominado e indefenso.

El principal mecanismo de defensa utilizado la negacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Este es un grupo de borrachos me recuerdan a mi con mis amigos, el esa durmiendo y cuando se despierta se da cuenta que le han robado la billetera y los zapatos y sus amigos ya no estan, entonces el piensa que son amigos del momento que ya no debe llevarse con ellos.

### **Analisis**

Héroe principal grupo de borrachos. rasgos desconfiado, intereses ninguno. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es dormir. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida robo de la billetera y los zapatos implicando carencia, el concepto del medio ambiente como peligroso. las figuras

de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad vistos como poco confiables. los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de de daño o castigo fisico , de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18 VH**

Ese señor es igualito a mi papa y esa mano de ahí me recuerda a mi mama ella siempre sufriendo cuando mi padre tomaba y yo estoy atrás en la obscuridad.

### **Analisis**

Héroe principal sujeto que realiza la proyeccion. rasgos ninguno. intereses ninguno. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es hablar sobre el sufrimiento del padre . Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como frustrante. las figuras de sus padres, los padres vistos como conflictivos. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posibles malas relaciones familiares.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia, de falta o perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado la aislamiento.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

## **PAUCAR HUMALA JOSE ANTONIO**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD:**

**L en t 63: (mentira)** Probablemente valido, cuadro defensivo, súper convencional y conformista moralista, rígidamente virtuoso.

**F en t (Incoherencia) 87** = Perfil invalidado si valido considerar serios problemas psicopatologicos, fingir enfermedad procesos psicóticos responder

“falso “a todas las respuestas Exageración de problemas. Reafirmación  
deseabilidad social estado confucional.

**K en t Corrección: 46** perfil inválido fingir hacerse el enfermo exageración  
de sus propios desajustes contestar todo falso confuso, conformista,  
introvertido cínico suspicaz.

**D (depresión ) 89** : Depresión clínica severa reservado, afectado  
seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de  
inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento  
en el pensar y en actuar.

**Es (esquizofrenia) 88:** Posible trastorno esquizofrénico.

**Dp (Desviación psicopática) 74** = Puede tener problemas con ley, y la  
autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares  
impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales,  
enérgico, creativo.

**Pt (Psicastenia) = 71** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro  
en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de  
más.

**Pa (paranoia) 67:** predisposición paranoide, excesivamente sensible,  
suspica, airado, resentido, reservado.

**Ma (Hipomanía) 63:** Activo, enérgico, creativo

**Hs (Hipocondría) 59:** Esta es una puntuación media, pequeñas  
preocupaciones, o ninguna acerca del cuerpo o de la salud. Emocionalmente  
abierto y equilibrado, realista, perspicaz.

**Hi (Histeria) 58=** Puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos,  
lógico sensato.

### HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Víctor Hugo Cuenca Castro

**FECHA DE NACIMIENTO:** 25-01-1950.

**EDAD:** 54 años.

**PROCEDENCIA:** Zaruma.

**RESIDENCIA:** Paccha.

**PROFESION:** Ganadero.

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** Casado.

**INSTRUCCIÓN:** Secundaria.

**FUENTE DE INFORMACION:** Indirecta, dada por la hija.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. Inicia consumo de alcohol etílico a los 16 años inicialmente de manera ocasional su consumo se va incrementando en frecuencia como en cantidad. A los 20 años en que su patrón de consumo era de una vez por semana, a los 27 años su consumo se incremento a 3 días por semana, con mayor frecuencia los fines de semana siempre hasta embriagarse, permanece con este ritmo hasta los 33 años hasta que enferma de un problema infeccioso en la columna, decidiendo por esta situación dejar de tomar consiguiendo mantener abstinencia por 12 años a los 42 años de edad fue retomando el consumo de alcohol de manera progresiva inicialmente su ingesta era en reuniones sociales adquiriendo en casi forma inmediata su patrón habitual de consumo de tres veces por semana hasta aproximadamente 4 meses en que disminuye su consumo ha una vez por semana o 15 días, por consecuencia de los consejos de sus hijos desde hace 2 a 3 meses su ingesta vuelve a su patrón inicial, ultima ingesta al momento de ingreso.

Bajo engaño es traído al CRA paciente dentro de su sintomatología posterior a la abstinencia presenta ligera ansiedad se torna violento en estado etílico tiene problemas en su hogar.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Urolitiasis diagnosticada hace un mes, por sus frecuentes problemas lumbares fue apendicetomatizado, colesistectomatizado, a mas de una intervención exploratoria renal diagnosticándole un problema infeccioso a nivel de la columna.

**ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:**

Padre fallecido de leucemia a los 40 años, madre fallecida por insuficiencia cardíaca, dos hermanos alcohólicos en recuperación.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

Vive en casa de tía, cuenta con servicios básicos de infraestructura sanitaria.

**PSICOBIOGRAFIA:****A) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct. Nacido por probable parto eutósico a tendido por empírico, con desarrollo psicomotor aparentemente normal.

**B).-NUCLEO FAMILIAR:**

Vive con esposa de 49 años de edad con sus nietos de 4 y 11 años y dos hermanos de 62 y 64 años. Su relación intrafamiliar es buena.

**C).-PRIMERA INFANCIA:**

No refiere.

**D).-NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Ingresa a los 6 años no tiene problemas es abandonado en la escuela.

**E).- ADOLESCENCIA:**

Ingresa al colegio y aprueba hasta tercer curso. A los 14 años fallece su padre razón por la cual se pone a trabajar para el sustento de su hogar se dedica a la ganadería y la agricultura, luego a raíz de que su hermano comienza a ingerir alcohol la responsabilidad de su casa para a la responsabilidad del pct. A los 22 años de edad.

**F).-VIDA CONYUGAL:**

Se casa a los 24 años con Elia Vele 19 años con la que tiene dos hijos su relación marital problemática por el exceso de la bebida y por celos.

**G).-NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Pct. Con instrucción secundaria.

**H).-VIDA LABORAL:**

Pct. Agrícola y ganadero.

**PERSONALIDAD PREMORBIDA:**

Pct. Personalidad asequible con el que se puede entablar un dialogo. Tranquilo hermana refiere que en ocasiones observa ciertos sentimientos de frustración al no haber podido mantener los estudios.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Pct. Vestido de acuerdo a edad y sexo.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** Orientado en espacio, persona y tiempo. Memoria y atención conservadas.

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** De tono medio congruente y coherente.

**SENSOPERCEPCION:** No se evidencia alteración a nivel de la sensopercepcion ni pensamiento.

**AFECTIVIDAD:** Al momento eutimico.

**JUICIO:** Parcial conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** Trastorno de Dependencia alcohólica.

**EJE II:**

**EJE III:**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral y económico.

**EJE V:** 50 %.

**VICTOR HUGO CUENCA CASTRO**

**Lamina 1**

El niño y el violín

Tan solo el violín alivia la tristeza del corazón, la soledad se va con cada nota, la nostalgia se muere con el entonar de una melodía aprendida por un alma pura como la de un niño. El es inteligente y aprende mucho, con el pasar del tiempo adquirió destreza.

**Análisis**

Héroe principal niño, rasgos triste, solo, nostálgico, inteligente, intereses aprende mucho con el pasar del tiempo adquirirá destreza, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe aprende mucho y con el pasar del tiempo adquirirá destreza. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el arco del violín implicando posibles problemas en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como nostálgico, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

La maestra realiza un proyecto de lectoescritura para evitar los altos índices de analfabetismo, los campesinos se preocupan de su cosecha mas no en leer ni en escribir pues su sustento se encuentra en la venta de estos comestibles, la pobreza la agobia, la maestra no sabe como ayudar a estos niños.

### **Análisis**

Héroe principal maestra, intereses evitar los altos índices de analfabetismo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es preocuparse de la cosecha y la reacción del sujeto es no saber como ayudar a estos niños. los personajes introducidos, los niños, los objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, la circunstancia introducida el proyecto de lectoescritura implicando necesidad de ayuda, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Ella llora porque su enamorado la abandono, pero sin embargo ella saco fuerza para ser toda una triunfadora en la vida al principio se dejo abatir por los malos momentos de la vida, después la vida dio una oportunidad muy grande la soledad

fue su mejor amiga que supo sobrellevarla y que le enseñó a ser más fuerte cada día de su vida.

Ella recordó que nació sola y que la vida hay que saberla luchar sola para poder ganarle la partida.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos triunfadora, sola, intereses ser toda una triunfadora, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe saber luchar sola para poder ganarle la partida. Los personajes introducidos el enamorado y la reacción del sujeto es que le abandone, los objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencia. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son autonomía y dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

La bisabuela es una gran persona, a pesar de todo los problemas que tiene siempre esta ahí, aunque no este en cuerpo siempre estará en espíritu porque ella siempre quiso a todos especialmente a mi, la única persona que me quiso de verdad y que se fue dejándome sola en la más honda tristeza, jamás nadie me quiso tan incondicionalmente ni demostró con hechos lo que había dicho en palabras.

#### **Análisis**

Héroe principal bisabuela, rasgos gran persona, intereses dejarle, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como penoso, las figuras de sus padres, no se evidencia la abuela vista como gran persona. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Ella es una mujer que siempre piensa en su hijo daría todo por el mientras que el es un dolor de cabeza tan solo desea que los demás piensen en el.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer, intereses pensar en su hijo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe pensar en el hijo y la reacción del sujeto es causar un dolor de cabeza. Los personajes objetos introducidos ninguno, los personajes omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres, la madre vista como preocupada. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace no se evidencia desenlace.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

El padre y el hijo, el hijo escucha los consejos de su padre que es un hombre sabio, pues sus canas significan experiencia, el padre es un hombre dulce y paciente, el hijo siempre obedece y pone en práctica sus enseñanzas.

#### **Análisis**

Héroe principal padre e hijo, rasgos sabio, dulce, paciente, intereses escuchar los consejos de su padre y la reacción del sujeto es obedecer, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es obedecer y poner en práctica sus enseñanzas. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres el padre visto como consejero. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 7**

La autopsia, la ley siempre da la oportunidad de saber la verdad, no se debe poner una verdad en los ojos, la medicina siempre estará en beneficio de la humanidad para salvar a las personas de los terribles males que nos asechan.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos no se evidencia, intereses saber la verdad, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es saber la verdad y la reacción del sujeto es una autopsia. Los personajes objetos introducidos ningún, los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como preocupante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

En el ejercito Darío y sus compañeros viven tan atairados de todas las tareas encomendadas por el coronel, ellos duermen por que se encuentran muy cansados, siempre son muy exigentes con ellos, hacen ejercicios como abdominales, corren, saltan, levantan pesas, se esfuerzan mucho para lograr alcanzar la meta en su vida.

### **Análisis**

Héroe principal Darío, rasgos atairados, cansados, intereses dormir por que se encuentran muy cansados, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es esforzarse mucho por alcanzar la meta de su vida. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como estresante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad sus compañeros y la reacción del sujeto es esforzarse mucho por alcanzar las metas de la vida, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Mi vida, mi vida es una historia sin fin, en la que existe una paz intensa que es como una luz brillante fosforescente que irradia mucha felicidad, lo que deseo en la vida es no tener una muerte tan trágica.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos no se evidencia, intereses ninguno, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia, se deduce

querer paz intensa. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como relajante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades no se evidencian

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

La embriaguez el hombre que solo pensaba en la bebida, creía que el alcohol era la solución para sus problemas, no daba el gasto de manutención para sus hijos, pega a su esposa que tanto le quería y era muy paciente, quedaba la vida por el, jamás escucho una queja de sus labios, ella quiso que su vida fuera mucho mejor.

### **Análisis**

Héroe principal hombre, rasgos dependiente al alcohol, intereses pensar solo en la bebida, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es pensar solo en la bebida y la reacción del sujeto es creer que es la solución para sus problemas. los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como caótico, las figuras de sus padres, el padre visto desde un contexto como despreocupado. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## **VICTOR HUGO CUENCA CASTRO**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD:**

**Lt (MENTIRA) 63** Probablemente válido, cuadro defensivo, súper convencional y conformista, moralista, rígidamente virtuoso.

**Ft (incoherencia) 64:** Probablemente válido, problemas en un área particular, (trabajo, salud, sexo, etc.).

**KT (corrección) 70:** Validez cuestionable, defensividad moderada, negación del problema, clínicamente defensivo, todo lo niega, intolerante, sin capacidad para la intuición.

**Corrección:**

**Hs (Hipocondría) 82** con problemas somáticos graves, ilusiones esquizoides, extrañas ilusiones corporales, o somáticas, Constreñido, inmovilizado por múltiples síntomas y quejas.

**Es T (esquizofrenia) 80:** Posible trastorno esquizofrénico.

**Dp (desviación psicopática) 74:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Hi (histeria) 69:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (Hipomanía): 63:** activo enérgico extrovertido creativo rebelde.

**D (depresión) 63:** Depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable.

**Pt (psicastenia) 54:** Puntuación media, confiable sincero, adaptable, bien organizado.

**Pa (paranoia) 47:** Puntuaciones medias, racional, pensamiento claro cauto, flexible.

## HISTORIA CLINICA

**Nombre:** Neptalí Arcediano Arevalo Samaniego.

**Edad:** 42 Años.

**Estado civil:** casado.

**Escolaridad:** Secundaria.

**Fecha de nacimiento:** 17 marzo 1943.

**Procedencia:** Sigsig.

**Religión :** Catolico

**Motivo de Consulta:**

Paciente se presenta con ansiedad, depresión, temblor interno complejo de inferioridad e euforia.

**Fuente de información:** directa: Confiable.

**Padecimiento actual:**

Paciente refiere que desde la edad de 10 años luego del fallecimiento de su madre el no se siente bien en su casa y su fue de esta regresa a su casa por la presión su padre, vivió con sus tías por 6 años luego de esto se independiza y trabaja como joyero época en la cual sus problemas desaparecen hasta la edad de 38 años edad en la que contrajo matrimonio su padecimiento actual refiere desde hace 8 años en los que ha bebido y asegura haber tenido lagunas mentales alucinaciones visuales y auditiva organizadas .

Organización Interrogatorio de aparatos y sistemas: en buen estado,

**Estado socio económico:** Cuenta con los servicios de infraestructura básicos, adicto a l cigarrillo. Alimentación equilibrada

Antecedentes personales Patológicos :

Bebe todos los fines de semana hasta embriagarse,

**Psicobiografía:**

Malas relaciones con los padres y hermanos. Fue a la escuela a los 5 años a los 15 trabaja como joyero luego es empleado en el registro civil a los 32 es empleado en la empresa eléctrica.

Relaciones sexuales desde los 15 años satisfactorios.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

**ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:**

Padre le maltraba con frecuencia.Madre fallecida.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

Media. Vive con su esposa en casa propia que cuenta con todos los servicios de infraestructura.

**PSICOBIOGRAFIA:**

**ADOLESCENCIA:**

Refiere haber tenido problemas en la Adolescencia, paso el colegio normalmente.

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Pct. Con instrucción secundaria.

**VIDA LABORAL:**

Taxista .

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Pct. Vestido de acuerdo a edad y sexo.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** Orientado en espacio, persona y tiempo. Memoria y atención conservadas.

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** De tono medio congruente y coherente.

**SENSOPERCEPCION:** No se evidencia alteración a nivel de la sensopercepcion ni pensamiento.

**AFECTIVIDAD:** Al momento eutimico.

**JUICIO:** Parcial conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAIXIAL:**

**EJE I:** Trastorno de Dependencia alcohólica.

**EJE II:**

**EJE III:**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral y económico.

**EJE V:** 50 %.

**Neptalí Arevalo Samaniego.**

**Lamina 1**

Parece que nos cuenta una historia que ha realizado una faena de trabajo que esta pensando que corre al siguiente día ha hablado hay decisiones que ha lo mejor esta pudiendo la esperanza por un día siguiente que hay que prepararse mejor.

Que hay que saber controlarse y llevar la situación .

Parece que se esforzaron lo que tenían que hacer no se dieron las cosas como tenían planeadas. Siempre tendrias que tener una esperanza tenemos que vivir el presente.

**Analisis**

Heroe principal no se evidencia ,rasgos pensando , intereses , buena imagen corporal . la necesidad de conducta del heroe saber controlarse y llevar la situacion . la circunstancia introducida una faena de trabajo, los objetos omitidos el arco y el violin implicando posibles problemas en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del heroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

No desea hacer la proyección.

### **Lamina 3VH**

Persona que ha llegado a un punto crítico de su vida. Se refugia en la soledad o se ha abandonado un vicio, se siente fracasado(es una mujer). Antes tuvo una decepción, una decepción tal vez amorosa, o una decepción o un conflicto familiar.

Un problema económico.

Según con lo que veo termina con una forma dura, no va a ser posible el levantarse, una luz de esperanza para poder ser lo que quizá quiso ser. Quiso ser lo mejor.

### **Analisis**

Heroe principal mujer de mediana edad, rasgos solo, fracasado. Intereses quiso ser mejor, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe querer ser mejor implicando necesidad de superación. Los objetos omitidos la pistola implicando la posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como decepcionante. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia, de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Aquí está lo que ocurrió el señor tuvo un momento de ira discutió con su esposa, él quiere huir del problema él trata de consolarla, veo en la mirada de ella angustia o tristeza, en el descontrol, ira, él trata de salir buscar solución.

Antes es que tuvo algún problema que se lo llevo a la casa, no le quería decir él, opta por la solución de no discutirlo, sino alejarse del problema, un problema que se siente incomprendido, presiona por su trabajo, se siente fuera de sitio.

El final una persona que llega a reaccionar que toma las riendas de su vida a encaminar su vida, solucionando los problemas por que, cada quien tiene su vida propia, compartir los problemas con otros. Para él ella fue la mujer perfecta en su

momento ya no llena ese espacio que el necesitaba se siente fracasado, triste trata de volver a encontrar el camino de antes.

#### **Análisis**

Héroe principal varón, rasgos se siente fracasado, triste, intereses reaccionar tomar las riendas de su vida, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe volver a encontrar el camino de antes. La circunstancia introducida es reaccionar que toma las riendas de su vida a encaminar su vida, el concepto del medio ambiente como frustrante la reacción del sujeto es reaccionar ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista. El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Podríamos hablar de una persona detallista, de acuerdo a un orden siempre impecable las cosas rectas, correctas, ver la vida desde un punto mas el dominante, las cosas que tiene que hacer bien.

Esta señora antes pensó en superarse pensó en lograr tener cierta categoría de vida para la gente que le rodea llego un punto donde le llego un punto para un ejemplo hasta cierto punto vivir correctamente para tener usa reglas normas exageradamente.

Termina con un nudo familiar con sus imperfecciones con lo que esta mal, encaminar a las personas quieren que sean lo correcto de esa persona.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos persona detallista, intereses pensó en superarse, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe pensó en lograr tener cierta categoría de vida implicando necesidad de ser reconocido .el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se posible obsesividad.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6VH**

Se ve que en este caso veo en la Sra. un rostro de preocupación, para buscar una solución están atravesando un problema no encontraron la fórmula es esa parte que falta para poder estar bien que buscan la solución buscan como arreglar esto.

A lo mejor algún problema grave algún problema que tuvo él, no pensaba que iba ser él por la autoridad que ejercía que no a lo mejor el estricto control le hizo llevarle a ese otro camino de parte del, él hacia la familia.

La historia terminaría con la solución sea de una u otra manera algo con la familia, se siente complacida pero no conforme. A lo mejor va hacer como antes los problemas.

### **Análisis**

Héroe principal señora, rasgos preocupada, intereses buscar la solución, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe buscar la solución. El concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de autonomía.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Veó la imagen de un padre que se siente abatido por ciertas circunstancias que le atraviesa la mente ya lo mejor trata de unir con el hijo, tratar de compartir a lo mejor llevaron a esa persona algún problema es un acercamiento para compartir lo que no pudieron compartir de donde las soluciones sean más que los problemas.

Una falta de relación afectiva, pero parte del padre tratar de expresar lo que el padre, no necesariamente de imponer una ideología.

Este acercamiento les uniría más uniría a la familia se lima todas las asperezas; y le lleva una vida prospero.

### **Análisis**

Héroe principal padre rasgos abatido, intereses tratar de compartir, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tratar de compartir implicando necesidad de diálogo. La circunstancia introducida es el acercamiento para poder compartir implicando necesidad de diálogo. El concepto del medio ambiente como carente de diálogo. Las figuras de sus padres el padre visto como abatido y necesitado de diálogo, Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de problemas paterno-filiales...

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Veo un poco de temor a lo que uno sabe que está pasando se impacta mucha gente hace esa persona este joven se asimila todas estas cosas, asimila para mal, según veo una escena de maltrato de agresión física esta sociedad está viviendo, que te puede traer consecuencias graves al tratarse de separarse de la familia o se impacta, se puede manejar por el exterior lo que no se le hace más sencillo o quiere dejar de hacer.

Antes por un descuido familiar salió a la calle; las aprende de las hace que no les hace más sencillo o quiere dejar de hacer.

No se toma el camino correcto uno trunca toda una proyección de vida que ha tenido que debería haber tenido un control estricto de sus padres acabarían mal por que tendrían un control.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, intereses, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe separarse de la familia. Los objetos omitidos es la escopeta implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos posibles problemas familiares.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Que veo aquí un submundo del que todo queremos alejarnos se pierde el control que eso lo que pasa, vivir el momento tratar de huir los problemas el momento que todos ansiamos algunos querer de empezar de nuevo veo un fondo de desolación de tristeza. Son gente que no tuvo un a lo mejor una forma buena, son gente que trata de buscar la solución cayó en estos problemas en el lado equivocado.

El lado equivocado es los vicios. en estereotipos las vulgaridades gente que parecía ser buena que al estar con esta gente se sentía identificado por los mismos abajares

de la vida final trágico sería haber desperdiciado la vida para nada, trágicamente no tendría otra expresión.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos desolación, tristeza. Los intereses alejarnos, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es alejarse implicando necesidad de habitación de los problemas. El concepto del medio ambiente como trágico, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son evasión del ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Venia el momento de la diversión cuando se siente el centro de todas la miradas, cuando uno esta con alcohol, con drogas, todo el mundo cree, uno se siente que es lo mejor de lo mejor, podría ser una respuesta automática a los problemas del hogar, algún problema sentimental el no saber expresar sus sentimientos de un forma normal lo que realmente quiere ser o hacer, termina con arrepentimiento con un chuchaqui moral, trata de volver a encontrar ese camino a lo mejor alejándose de lo que es malo, tratar de darle una solución, tratar de eliminar el problema de raíz poniendo un poco de voluntad, sacando su personalidad de lo que realmente es.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal, rasgos sentirse lo mejor de lo mejor, intereses tratar de eliminar el problema de raíz, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe sacar la personalidad de lo que realmente es implicando necesidad de conocimiento y cambio. El concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión, de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 16**

Es un momento dichoso alegre, algo alegre una visión familiar todo se comparte la madre esta preocupada por sus hijos ella no tiene paciencia, son bien cariñosos, por un viaje existe un distanciamiento de sus hijos, veo una madre que se dedica enteramente a sus hijos, veo que existe un peligro constante hacia sus hijos una falta de preparación , veo arrepentimiento del padre hacia sus hijos, el no haber estado ahí la madre olvidándose de ciertas oportunidades, todo esta bien tranquilo era la típica familia religiosa sin ningún tropiezo la historia termina con conflictos familiares, se aventura a algunos de la familia sin distanciamiento por alguna situación, tal vez buscar una reconciliación familiar de todas las maneras posibles.

**Análisis**

Héroe principal madre, rasgos preocupada, intereses buscar una reconciliación, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe distanciarse por alguna situación implicando necesidad de huida o habitación. La circunstancia introducida es el distanciamiento y la reacción del sujeto es buscar la reconciliación, el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres la madre vista como preocupada por sus hijos y la reacción del sujeto es distanciarse. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**NEPTALI ARCEDIANO AREVALO SAMANIEGO**

**En L 63 (mentira)** lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**F (incoherencia) =76:** probablemente valido, finge enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso

a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT (corrección) 51:** Perfil válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

### **PUNTUACIONES MAS ALTAS = HS y en HI**

**Hs (hipocondría) 80:** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Hi (histeria) = 75:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Es (esquizofrenia): 73:** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**Ma (Hipomanía): 65:** activo, enérgico, extrovertido creativo, rebelde.

**Dp (desviación psicopática) = 64 :** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidades vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**DT (depresión) 58** puntuaciones medias conforme consigo mismo, estable ajustado realista.

**Pa (Paranoia) 56 =** sensible, suspicaz, airado resentido, ausencia de control emocional.

**Pt (psicastenia) 56:** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

### **HISTORIA CLINICA**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Segundo Selidonio González Montero.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 25-05-54.

**EDAD:** 51 años.

**PROCEDENCIA:** Nazon –Cañar.

**RESIDENCIA:** Nazon

**PROFESION:** Agricultor.

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** Casado.

**INSTRUCCIÓN:** Primaria incompleta.

**FUENTE DE INFORMACION:** mixta relación esposa e hija. Es confiable.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. Inicia consumo de alcohol etílico a los 16 años en reuniones sociales sin llegar a la embriaguez desde hace 7 años aumenta su patrón de consumo, ingesta diaria de mas o menos 500 cc. De alcohol <<Zhumir>> sin llegar a la embriaguez, hasta la actualidad , ultima ingesta hace 4 horas de ingreso con la ingesta se presenta verborreico, ansiedad, insomnio, angustia , hiporexia, con la abstinencia presenta convulsiones tónico clónicas generalizadas por 5 ocasiones en el lapso de 4 años no se realizado exámenes ni ha recibido tratamiento.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Pancreatitis hace 10 años, perdida del conocimiento hace 8 años, por caída.

**ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:**

Padre muere por alcoholismo hace 6 años, madre fallece cuando tenia un año de edad hermana con cáncer al estomago.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

Vive en casa propia cuenta con los servicios básicos de infraestructura.

**PSICOBIOGRAFIA:**

**B) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Cursa aparentemente sin complicaciones no hay dato de parto. Desarrollo psicomotor B).-**NUCLEO FAMILIAR:**

Aparentemente normal se crió con su madrastra y con su padre. Es el último de 4 hermanos, padre muere de alcoholismo, buena relación con la Madrastra y con sus tres medios hermanos. Recibe maltrato físico desde que él se acuerda hasta más o menos los 14 años.

**C.-PRIMERA INFANCIA:**

No presenta problemas sin embargo refiere que su papa le pegaba.

**D).-NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Entra a la escuela a los 6 años, era buen estudiante se llevaba bien con los compañeros.

**E).- ADOLESCENCIA:**

Le gustaban los juegos y compartir sus alimentos con el grupo. No termina la escuela por falta de recursos económicos, inicia su vida laboral a los 12 años en agricultura. A los 14 años viene a vivir con su hermana y trabaja igualmente en la agricultura.

**F).-VIDA CONYUGAL:**

Se casa a los 18 años con María Guaman de 18 años, procrearon 5 hijos en los cuales uno falleció a los 14 días de nacido, otra hija fallece a los 9 años por problemas gastrointestinales. Pct. Inicia su vida sexual a los 18 años en la vida conyugal. Colaborador en la entrevista.

**G).-NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria incompleta.

**H).-VIDA LABORAL:**

Pct. Agricultor.

**PERSONALIDAD PREMORBIDA:**

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Vestido de acuerdo a edad y sexo.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** aliñado. Conciente, orientado en espacio y persona, desorientado en tiempo, memoria de fijación y de evocación alterada, reciente conservada.

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** Tono normal, no espontáneo, pensamiento de curso y contenido normal. Coherente y congruente.

**SENSOPERCEPCION:** Sin alteración aparente. Atención y concentración alterada.

**AFECTIVIDAD:** Tranquilo un poco ansioso.

**JUICIO:** Consciente de su enfermedad. Necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** Trastorno de Dependencia alcohólica. Ingesta alcohólica.

**EJE II:**

**EJE III:** Hepatopatía alcohólica.

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral y económico.

**EJE V:** 30 %.

**SEGUNDO SELIDONIO GONZALES**

**Lamina 1**

Había una vez una niña rubia que le gustaba la música, ella quería aprender a tocar el violín pero no podía porque no tenía mucho tiempo y se sentía triste por eso,

aunque sus padres la apoyaban y le habían comprado el violín que era hermoso y antiguo y sonaba divino.

### **Análisis**

Héroe principal niña, vocación le gustaba la música, rasgos rubia, intereses aprender a tocar el violín, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe querer aprender a tocar el violín implicando necesidad de satisfacer sus deseos. Los objetos omitidos el arco del violín posible problema en torno a la sexualidad, concepto del medio ambiente como frustrante. Las figuras de sus padres vistas como los que apoyan y la reacción del sujeto es sentirse triste. Los conflictos significativos son de temor a enfrentar situaciones nuevas.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Había una vez una joven que le gustaba leer libros y escribir cosas sobre el campo, miraba y admiraba el trabajo que se hacía allí, porque era muy fuerte, ella era feliz al observar eso y transcribía lo observado en sus libros que los publicaba y tenían mucho éxito.

### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgo fuerte, feliz, vocación escritora, intereses escribir, leer libros, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe mirar y admirar el trabajo que se hacía, implicando, necesidad de éxito y aprobación. Los personajes omitidos la señora embarazada implicando posibles problemas en cuanto a su sentido de paternidad. La circunstancia introducida es la publicación de los libros implicando necesidad de ser conocido. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos necesidad de éxito y aprobación.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Había una vez un joven que estaba muy cansado, pues su trabajo era intenso, el para sacarse el stress se apoyaba todos los días en su sofá y esto era la terapia mas linda, pues el joven analizaba su día de labor.

#### **Análisis**

Héroe principal joven de mediana edad, rasgos cansado, intereses apoyarse todos los días en su sofá. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es apoyarse todos los días en su sofá. Circunstancia introducida es el trabajo intenso. El concepto del medio ambiente como estresante, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible stress ante las situaciones laborales.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Había una vez una pareja de esposos que no se llevaban bien, ella trataba de ser cariñosa, pero el era frío y a ella no le importaba, se canso de suplicar que el sea cariñoso y el no había cambiado.

#### **Análisis**

Héroe principal pareja de esposos, rasgo cariñoso y frío. Intereses suplicarle que sea cariñoso, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es suplicarle que sea cariño implicando necesidad de afecto. El concepto del medio ambiente como frustrante ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es triste y realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina5**

Había una vez una señora que era enfermera, se preocupaba mucho por el estado de salud de sus pacientes, cuando le tocaba el turno en el hospital ella vigilaba a cada uno de sus pacientes y se sentía muy feliz cuando sus pacientes mejoraban.

**Análisis**

Héroe principal señora de mediana edad, vocación enfermera, intereses vigilaba a cada uno de sus pacientes, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es vigilar a sus pacientes y sentirse muy feliz cuando sus pacientes mejoraban. Implicando necesidad de sentirse útil. La circunstancia introducida ser enfermera implicando necesidad de ayudar. El concepto del medio ambiente favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos necesidad de apoyo emocional y social.

Naturaleza de las ansiedades de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Había una vez una señora de más o menos 65 años que todos los días observa por la ventana en espera de su hijo que se había ido a la guerra, su otro hijo que se había ido a la guerra, su otro hijo la consolaba, pero ella era muy triste por la falta del joven.

**Análisis**

Héroe principal mujer de 65 años, rasgos triste. Intereses observar por la ventana en espera de su hijo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe observar por la ventana en espera de que su hijo llegue, infiriéndose posible dependencia. La circunstancia introducida la guerra implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como penoso y triste. Las figuras de sus padres, la madre vista como a la espera y la reacción del sujeto es consolarla. Los conflictos significativos son dependencia y sumisión.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

Había una vez dos hombres que se tenían mucha confianza y se contaban todos sus secretos, el uno amigo tenía problemas y quería que su amigo le ayude aunque el no sabía como hacerlo, pero lo importante era que eran buenos amigos.

### **Análisis**

Héroe principal dos hombres, rasgos confidentes, intereses quería que su amigo le ayude, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe querer que su amigo le ayude. Personajes omitidos los demás hombres infiriéndose negación del entorno. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad el amigo visto como el que ayuda. Los conflictos significativos son de necesidad de apoyo tanto emocional y social.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Había una vez un joven militar que no podía dormir pensaba mucho en como su amigo sufrió en la guerra, como lo tuvieron que operar por una bala en el estomago, el joven al no poder sobrellevar este problema decidió pedir ayuda psicológica y logro superar su falta de sueño.

### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos no podía dormir (con insomnio), intereses pensar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe de pedir ayuda psicológica. Objetos omitidos la escopeta implicando represión de la agresividad, concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad visto como lesionada y la reacción del sujeto es pedir ayuda. Los conflictos significativos son de temor hacia el entorno.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la represión y la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Había una vez un joven que se fue de paseo con sus amigos, tenía muchos, se fueron a una quinta donde el clima era muy frío, en ese paseo se pasaron increíblemente bien y el joven estaba muy feliz.

### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos amigüero, intereses irse de paseo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe irse de paseo y pasarse increíblemente bien. Implicando necesidad de gratificación social. La circunstancia introducida el paseo y lo bien que se la pasan implicando necesidad de apoyo social. El concepto del medio ambiente como gratificante. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad vistas como los reforzadores para su estado de felicidad, los conflictos significativos de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Había un joven que corría carros, se paseaba por todo el país en su auto de rally y le gustaba todas las escuderías del país, era excelente aunque no le importaba se ganaba por que era su mundo y se sentía realizada.

### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos corredor de carros. Intereses pasearse por todo el país, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe pasearse por todo el país... el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian.

Los conflictos significativos necesidad de apoyo emocional y social.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

En un país lejano había un teatro llamado “Los mimos y su soledad grafica”

En este teatro había un mimo de 40 años que expresa sus sentimientos de dolor mediante el teatro y le tocaba ocultar sus sentimientos y sonreír a los demás para ocultar lo suyo.

### **Análisis**

Héroe principal mimo de 40 años, rasgos mimo, intereses expresar sus sentimientos de dolor, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe mediante el teatro ocultaba sus sentimientos de dolor y sonreía a los demás para ocultar los suyos. El concepto del medio ambiente como frustrante. Las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos. Son de necesidad de apoyo emocional y social.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## ESCALA DE CONFIABILIDAD:

**L (mentira) 70:** Validez cuestionable, respuestas al azar, rechazo de faltas, estado de confusión, estilo, represivo. Falta de comprensión.

**F (incoherencia) = 68:** probablemente valido, finge enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT (corrección) 51:** Perfil válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.  
Puntuación más alta:

**Hs (hipocondría) 80:** Preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Hi (histeria) 75:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Pt (psicastenia) 71:** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**DT: (depresión) 68:** Depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falte de confianza en si mismo auto-depreciación molesto miserable, disfórico.

**Dp (desviación psicopatita) = 60:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Ma (Hipomanía) 58:** Puntuación media sociable amistoso responsable realista, entusiasta equilibrado.

**Es (esquizofrenia) 57:** Puntuaciones medias adaptable, dependiente buen equilibrio.

**Pa (paranoia): 50:** Sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Julio Bosco Ortega Salamea.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 18-05-1947.

**EDAD:** Casado

**PROCEDENCIA:** Cuencano.

**RESIDENCIA:** Cuenca

**PROFESION:** Comerciante.

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** Casado.

**INSTRUCCIÓN:** Secundaria incompleta.

**FUENTE DE INFORMACION:** directa, poco confiable.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. que egreso de este centro hace tres meses se mantiene en abstinencia por unos días y reinicia consumo en pequeñas cantidades todos los días, en las dos ultimas semanas al parecer en forma diaria hasta embriagarse, ultima ingesta posiblemente por tres días ultima ingesta, momento de ingreso. Es traído por empleados sin familiares que firmen autorización de ingreso o proporcionen datos.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Padre había sido tomador regular. Los primos del padre alcohólicos. Fuma 5 cigarrillos cuando no toma y una cajetilla cuando bebe. A recibido muchas vacunas de niño paso viruela de los 12 a 13 años ciática, gripes a los 17 años infección del oído izquierdo. Infestado de ladilla a los 18 años, en el 63 sufre caída de balcón fracturándose el codo, y la frente pierde la conciencia durante medio día. La fractura de codo fue atendida en Cuenca-Quito y en EE.UU. Tiene una base de platino en el codo. Padece de alcoholismo.

**ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:**

Abuela muere por hipertensión.

Abuelo se suicida a los 32 años de un tiro de revolver.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

Clase social media. Clan económico alto.

**PSICOBIOGRAFIA:****C) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Cursa aparentemente sin complicaciones no hay dato de parto. Desarrollo psicomotor

**B).-NUCLEO FAMILIAR:**

Indica que su padre era buena persona pero a veces es fuerte de carácter, con los demás y dice que no tiene el mismo modo de ser que el por lo que chocaba. Con su madre se lleva bien, con sus hermanos se lleva bien.

**C.-PRIMERA INFANCIA:****D).-NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Entra a la escuela a los 6 años, era ocioso le gustaba los deportes, buen estudiante se llevaba bien con los compañeros. Perdió un año en la escuela, y dos en el colegio. Deja de estudiar por que no le gustaba.

**E).- ADOLESCENCIA:**

Trabajaba con su padre, deja el colegio y después va a EE.UU., su primera relación fue a los 17 años con una prostituta. Dice que fue satisfactoria. A tenido relaciones sexuales una vez por semana. Se masturba ocasionalmente. Esta comprometida con una colombiana manifiesta que quiere casarse, le gusta bailar. Le gusta las fiestas a las cuales asiste mucho y debido a estas se embriaga. Su problema de alcoholismo comienza a los 17 años con un amigo. Después lo hacia en reuniones sociales y se embriagaba ocasionalmente, luego bebía y deja de tomar cuando va a EE.UU. durante 5 meses, luego empieza a beber poco pero durante todas, las noches visitando bares, llegando a emborracharse 3 o 4 veces por semana. Vuelve al ecuador y sigue bebiendo 4 días por semana, consume de 5 a 6 cervezas diarias un cuarto de litro de ron.

**F).-VIDA CONYUGAL:**

Desea divorciarse y establecer vida de pareja con otra persona.

**G).-NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Secundaria incompleta.

**H).-VIDA LABORAL:**

Comerciante.

**PERSONALIDAD PREMORBIDA:****EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Vestido de acuerdo a edad y sexo.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** aliñado. Conciente, orientado en Tiempo, espacio y persona, memoria de fijación y de evocación conservada.

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** Tono normal, espontáneo, pensamiento de curso y contenido normal. Coherente y congruente.

**SENSOPERCEPCION:** Sin alteración aparente. Atención y concentración normal.

**AFECTIVIDAD:** Tranquilo, muy sociable.

**JUICIO:** Consciente de su enfermedad. Necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** Trastorno de Dependencia alcohólica. Ingesta alcohólica.

**EJE II:**

**EJE III:**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral.

**EJE V:** 45 %.

## **JULIO BOSCO ORTEGA**

### **Lamina 1**

El niño pensando en la música esta concentrado en lo que quiere ser el. El va a ser un músico. O si ya es, esta comenzando esta pensativo, no esta ni feliz ni triste.

Posiblemente el padre o la madre le gusta la música.

Tiene que llegar a ser lo que el quiere, un músico le va a gustar tocar un violín.

#### **ANALISIS.**

El héroe principal visto como abúlico, la naturaleza de las ansiedades es de carencia o perdida, el superyo es visto como indulgente el mecanismo de defensa utilizado es la proyección el pensamiento es estructurado.

### **Lamina 2**

En una granja la dueña están los caballos y un sembrío, la dueña de la granja están laborando la Sra.esta viendo como trabajan. La mujer joven tiene la plata.

Posiblemente fueron una familia pobre llegaron a tener lo que tiene engrandecieron la finca.

Puede llegar a ser grandes a tener más dinero o progresar más.

#### **ANALISIS.**

El héroe principal visto como trabajador no existe naturaleza de las ansiedades es de carencia , el mecanismo de defensa utilizado es la proyección el pensamiento es estructurado completo y el desenlace es feliz.

### **Lamina 3**

Grado alcohólico se ha quedado hecho funda. Alguno puede ser de felicidad o el grado alcohólico avanzado crónico. Depende de los problemas de la persona.

Esta terminado puede morirse o puede recuperarse, terminara bien.

#### **ANALISIS.**

El héroe principal visto como deprimido, la naturaleza de las ansiedades es de daño o de castigo físico el superyo visto como indulgente el pensamiento es estructurado y el desenlace realista.

### **Lamina 4**

Ella esta muy enamorada, como que es el esposo, ella le esta atajando para que no salga del hogar, tuvieron un problema el se porto mal ella quiere que se quede en el hogar; terminara en el hogar.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como castigado la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado el superyo indulgente, el héroe termina acatando sus demandas el mecanismo de defensa utilizado es la represión el pensamiento es estructurado y el desenlace realista

**Lamina 5**

Este es un hogar gente de posibilidades de situación económica muy buena, ella misma tiene, ella ve.

Ella esta admirando lo que ella tiene queda bien. Espera a alguien puede ser que llegue.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como a la espera la reacción del sujeto es la contemplación el mecanismo de defensa utilizado es la proyección la naturaleza ce las ansiedades es de pérdida o abandono, el pensamiento es estructurado.-

**Lamina 6VH**

La madre, el hijo, y le espera al esposo posiblemente pito un carro a ver si viene el; estaban preocupados ambos, tienen que tener felicidad cuando lleguen. Posiblemente que si llega.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como ala espera de algo... la naturaleza de las anciedades es de ser abandonado existe ansiedad a que si la llegada de.... Ocasionara felicidad el mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la anulación el pensamiento es estructurado el desenlace es inconcluso.

**Lamina 7VH**

Es el Padre y el hijo, el padre piensa siempre en el hijo, como llegara a ser, esta un poco medio triste. Porque debe de tener algún problema no se ve el fondo.

Algún problema familiar o de alcohol, el padre tiene el problema y piensa en el hijo: <<Si yo he sido así como va ha ser mi hijo>>.

Le va a dar un ejemplo al hijo del bien o del mal.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como preocupado por el futuro del hijo la naturaleza de las ansiedades es de daño o perdida el mecanismo de defensa utiliza es la proyección y negación el pensamiento estructurado y el desenlace es inconcluso.

**Lamina 8VH**

Un crimen a base del alcohol, posiblemente una pelea, posiblemente ambos le tratan de asesinar el esta en un estado de embriaguez, estuvieron los cuatro libando se propasaron con el alcohol y el muere.

**ANALISIS.**

El eroe principal visto como preocupado la naturaleza de las anciedesdes es de daño y castigo el mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento el pensamiento es estructurado y el desenlace triste.

**Lamina 9VH**

Están en un estado de embriaguez, están dormidos todos están quemados todos, son cuatro hombres, no son tres hombres y una mujer, ya tiene que despertarse.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como abandonado la naturaleza de las anciedades es de daño físico, el mecanismo de defensa utilizado es la proyección el pensamiento es completo y el desenlace realista

**Lamina 16**

Una historia que no le moriría. Vivir con la mente y la paz interior blanca.

**Lamina 18VH**

El esta bien tomado, alguien le lleva por detrás esta tratando de ponerle donde vive, no le ayuda le esta tratando de ahorcarle o robarle. Puede matarle puede robarle. Puede matarle, puede morir.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como embriagado el mecanismo de defensa utilizado es la represión la naturaleza de las anciedades es de daño o castigo físico, el pensamiento es realista, completo y el desenlace triste

## JULIO BOSCO ORTEGA SALAMEA

En la escala de confiabilidad el paciente obtiene una puntuación en **L de 63** lo que refiere que es probablemente válido y el origen de la elevación es un cuadro defensivo se lo interpreta como, superconvencional, conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En F puntúa 87**, califica como perfil invalidado puesto que existe un grado de incoherencia en las respuesta, si válido se debe considerar serios problemas psicopatológicos , puede fingir enfermedad procesos psicóticos exageración de los problemas , reafirmación, deseabilidad social, estado confusional.

**En la escala K puntúa 55** lo que determina que el perfil es válido tiene una auto evaluación equilibrada, es muy ajustado independiente inteligente, entusiasta, intereses amplios.

### CORRECCION

La puntuación más alta es en la escala de **esquizofrenia (Es) con un valor de T de 76** lo que se interpreta como un posible trastorno esquizofrénico.

La puntuación que le sigue es en **Desviación psicopatita (Dp) con un valor de 69 en T** de lo que se interpreta como una desviación psicopática , puede tener problemas con la ley y autoridades , puede consumir drogas no autorizadas , problemas familiares es impulsivo ,culpabilidad ,vergüenza , extrovertido relaciones superficiales enérgico creativo .

**Pa (paranoia) 68 en T** = El paciente posee una predisposición paranoide es excesivamente sensible suspicaz airado resentido.

**Ma= (hipomanía) 65 en T** = Activo, enérgico, extrovertido, creativo y rebelde.

**Pt = (psicastenia) 60 en T** = Ansiedad moderada depresión pesadillas en sueños, falta de seguridad en si culpabilidad perfeccionista indeciso falta de aceptabilidad.

**D= (depresión) 58 en T** = En la escala de depresión se mantiene en la media conforme consigo mismo realista estable ajustado.

**Hs= (Hipocondría) 57 en T** = Realista perspicaz pequeñas preocupaciones o ninguna acercad e su cuerpo o de su salud emocionalmente abierto y equilibrado.

**Hi= (Histeria) 55 en T** = Realista abierto, Puntuación media sin problemas en este parámetro.

**HISTORIA CLINICA****NOMBRES Y APELLIDOS:** MIGUEL EFRAIN CAJAMARCA MAXI .**FECHA DE NACIMIENTO:** 1.954-10-12**EDAD:** 50 años.**PROCEDENCIA:** Gualleturo.**RESIDENCIA:** La Troncal.**PROFESION:** Agricultor.**RELIGION:** Católico.**ESTADO CIVIL:** Casado.**INSTRUCCIÓN:** Primaria completa.**FUENTE DE INFORMACION:** directa, poco confiable.**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Comienza a ingerir alcohol a los 18 años esporádicamente cada mes pero hasta hace 6 años a causa de resentimiento ingiere alcohol de 3 a 4 días durante una a tres semanas desde hace 2 años. De dos a tres semanas seguidas con descanso de una semana su ultima ingesta es de 3 semanas seguidas ingresa al centro en estado etílico como evento desencadenante afirma que son los resentimientos le invitan los amigos.

**Síntomas asociados y esenciales:** incapacidad para abstenerse y detenerse, ansiedad, angustia, temblor, calambres e insomnio, desinhibición sexual.

**Exámenes practicados:** ninguno.

**Tratamientos previos:** Se automedica sinogan.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:****ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:****ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:**

Padre alcohólico sin tratamiento.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

Clase social baja.

**PSICOBIOGRAFIA:****D) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Cursa aparentemente sin complicaciones no hay dato de parto. Desarrollo psicomotor B).-**NUCLEO FAMILIAR:**

Afirma que su padre fue excesivamente severo en toda su infancia, recibió maltrato físico, verbal y psicológico su madre una buena mujer pero recuerda que no le veía constantemente, debido a su condición económica que no le permitía estar en casa.

**C.-PRIMERA INFANCIA:****D).-NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Ingresa a la escuela a la edad de 6 años, menciona que era amigable, menciona que su papa le dice que trabaje en la agricultura le saca de la escuela.

**E).- ADOLESCENCIA:**

Trabajaba con su padre.

**F).-VIDA CONYUGAL:**

Problemas a nivel marital debido a consumo de alcohol.

**G).-NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:****H).-VIDA LABORAL:**

Agricultor.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Vestido de acuerdo a edad y sexo. Aliñado, aseado, colaborador. Su inteligencia impresiona como conservada de acuerdo a su nivel de educación.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** Consciente, orientado en tiempo, espacio y persona.

**LENGUAJE Y PENSAMIENTO:** de curso un poco lento, congruente y coherente Pensamiento en curso normal sin alteración en el contenido.

**SENSOPERCEPCION:** Sin alteración aparente. Tendiente a la eutimia.

**JUICIO:** Tiene conciencia de la enfermedad y necesidad del tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** Trastorno de Dependencia alcohólica. Intoxicación etílica.

**EJE II:**

**EJE III:** Bronquitis crónica, hepatopatía alcohólica.

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral.

**EJE V:** 40 %.

## MIGUEL EFRAIN CAJAMARCA MAXI

### **Lamina 1**

Este es un niño vivía en soledad por eso se encontró un poco deprimido y opta por dedicarse a la música, páralo cual toma como instrumento básico un violín y le pone mucho interés y énfasis a este por su forma cautivadora de mirar ese instrumento y al final termina siendo un músico de prestigio haciendo feliz a todo el público donde el se presenta.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos deprimido, intereses poner mucho interés y énfasis al violín, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es poner énfasis e intereses al violín. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el arco implicando posibles problemas entorno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como deprimente, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la negación.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Una familia se instaló en un lugar árido y se dedicaron al trabajo principalmente el varón y con el apoyo de su esposa sin despreocuparse de una de sus hijas inculcándoles para el estudio si desmerecer la labor que ellos están haciendo luego veo que esta persona se prepara a cabalidad por que quiere surgir no tener la vida que tuvieron sus padres sin menospreciar la labor de ellos, pero ella viéndole de una forma diferente que su educación y realización deben terminar en metas y triunfar.

#### **Análisis**

Héroe principal familia, rasgos no se evidencian, intereses prepararse a cabalidad, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es surgir infiriéndose necesidad de logro y aprobación. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible temor ante el fracaso...

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Veo una persona que a sufrido mucho que ha tenido una infinidad de problemas y que ha caído en una depresión avanzada y se ha visto inmersa en el alcohol y que se encuentra totalmente derrotada y que necesita ayuda urgente lo cual si se propone puede volver a ser un hombre de bien y salirse de todos sus problemas para enrolarse en la sociedad. Es un hombre.

#### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos sufridora, deprimida, intereses necesita ayuda urgente, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es llegar a ser un hombre de bien. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como deprimente pero con propósito de superación, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Veo que es una pareja que se quiso mucho que se amaba pero como todos tienen sus problemas veo el varón desesperado y molesto veo a la chica brindándole apoyo tratando de que se sienta bien y pienso que este hombre va a acceder a la ayuda de ella por que se le nota que también le quiere y terminara aceptando el error que ha cometido.

#### **Análisis**

Héroe principal pareja, rasgos desesperado y molesto, intereses acceder a la ayuda, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es aceptar el error que ha cometido implicando necesidad de aprobación y ayuda. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, la chica vista como el apoyo del esposo, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 5**

Veo que ha habido un tipo de estudio o sala de alguna persona algo importante pero que por el momento ha quedado abandonada y veo a una persona que se acerca y como que le da nostalgia de ver este despacho vacío, como que le veo arreglando el despacho, la persona dueña del mismo regresara veo que es un lugar preferido de el.

### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos nostálgico, intereses arreglar el despacho, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es arreglar el despacho implicando necesidad de organizar .los personaje objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como triste y nostálgico, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

El padre falleció de la casa, y la esposa esta triste se encuentra sola se queda con mucha nostalgia y preocupación pero hay una persona que se le ve triste también pero que tiene las ganas profundas de ayudarle al Sr. Creo que le dacha el apoyo suficiente le hará ver la realidad y ella retornara de su calma.

### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos triste, intereses ayudarle al señor, buena imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe es darle el apoyo suficiente implicando necesidad de brindar apoyo emocional .los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe , las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades no se evidencian.

El principal mecanismo de defensa utilizado es racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Veo una persona ha sido muy trabajadora, se encuentra con sus años avanzados y esta compartiendo sus experiencias a su hijo enseñándole y pensando en las cosas que su padre le transmite y veo que a el luego de unos años esta persona va a aprovechar a lo máximo esos consejos del padre para su bien y se le ve realizado como Profesional.

### **Análisis**

Héroe principal persona con sus años avanzados, rasgos pensando, intereses aprovechar al máximo estos consejos, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es aprovechar al máximo esos consejos del padre. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos, el concepto del medio ambiente como provechoso ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres el padre visto como el que da consejos para el hijo y la reacción del sujeto aprovechar al máximo estos. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Un accidente anterior. Y en ese momento hay personas que le están ayudando como un tipo de doctores como que hay una persona como que ellos fueron causantes de esa tragedia por que aparece al lado de un rifle, la persona que esta herida esta triste se le ve muy mal.

### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos tristes. Intereses ayudar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ayudar .Los personaje objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Un poco de obreros han tenido una faena fuerte y están tomando un descanso están todos descansando y hay una persona que se esta preparándose para hacerlos levantar, se los ve a estas personas fuertes entiendo que se levantan para cumplir una faena mas.

#### **Análisis**

Héroe principal obreros, rasgos fuertes, intereses descansar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es levantarse para cumplir con todas estas tareas. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad los compañeros vistos como compañeros de faenadlos conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Veo una persona muy feliz dinámica pero que tropieza fuertemente y siente un golpe muy duro seria golpeado veo alguien que le extiende la mano y le cura de las heridas y veo que el hombre vuelve nuevamente a sus cabales y se le ve nuevamente feliz y agradecido por esa persona, que les curo las heridas y veo que le agradece de corazón y se aleja para seguir su vida.

#### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos feliz, intereses volver nuevamente a sus cabales, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ser nuevamente feliz .los personaje objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como penoso y triste, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidenciadlos conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 18**

Creo que esta persona se ha tomado bastantes tragos y esta sin poder pararse y alguien le esta brindando apoyo pero el esta inconsciente de lo que esta pasando mas parece que no es una persona sino un poder sobrenatural pienso que cuando recobre la sobriedad solo va a quedar como un sueño para el de la ayuda que le brindo, pero va a quedar una constancia de que un poder sobrenatural le apoyo, le ayudo, creería yo que es Dios que será una de las pocas personas que ha sido ayudado de esta forma y se sentirá como elegido.

**Análisis**

Héroe principal persona, rasgos ebria., intereses ser ayuda por alguien, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ser ayuda por alguien infiriéndose necesidad de apoyo emocional personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión y de temor a ser abandonado.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## MIGUEL EFRAIN CAJAMARCA MAXI

Escala de confiabilidad:

**L en T: 63 (mentira)** probablemente válido. Cuadro defensivo súper convencional y conformista moralista, rígidamente virtuoso.

**F en T (incoherencia) 68=** Probablemente válido fingir enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo problemas de sociabilidad, propenso a cambios del humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**K en T (corrección) 51=** el perfil es valido Auto evaluación equilibrada independiente inteligente entusiasta intereses cumplidos.

**Hs (hipocondría) 85=** Relacionado con problemas somáticos graves, ilusiones esquizoides, extrañas ilusiones corporales, o somáticas, constreñido, inmovilizado por múltiples síntomas y quejas.

**Hi (Histeria) 78=** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**D (depresión) 72=** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida ,abatido lento en el pensar y en actuar.

**Dp: (Desviación psicopatita) 67=** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Ma (Hipomanía) 65 =** activo, enérgico, extrovertido, creativo, rebelde.

**Es (Esquizofrenia) 61 =** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**Pa (Paranoia) 56=** Sensible suspicaz airado, resentido, ausencia de control emocional.

**Pt (Psicastenia) 56=** Puntuación media, confiable sincero, adaptable, bien organizado.

**Nombre:** JUAN EFRAIN MELGAR CORONEL

**Edad:** 58 años

**Estado Civil:** Casado

**Fecha de nacimiento:** 23 de agosto del 1946

**Profesión:** joyero

**Instrucción:** secundaria.

**Motivo de Consulta :** Ingesta de alcohol étílico

**Padecimiento Actual :**

El paciente egresa del CRA hace 2 años y permanece en abstinencia por 1 año y recae y es internado en otro centro pero la ingesta no se detiene y es consume alcohol por las noches sin compañía en un lapso de mes y medio, paciente agresivo con los familiares , es traído por la policía en compañía de un hermano.

**Examen mental:** vestido de acuerdo a edad y sexo, aliñado, somnoliento. Hipoprosexico.

Desorientado en tiempo espacio, lenguaje farfullarte sin alteración en memoria ni pensamiento sensopercepcion afecto irritable juicio parcial consiente de su enfermedad y necesidad de tratamiento marcha inestable.

**Diagnostico Multiaxial.**

EJE I: Trastorno de dependencia alcohólica.

EJE II:

EJE III:

EJE IV: Problemas económicos y laborales

EJE V: 30%

**MELGAR CORONEL JUAN EFRAIN****Lamina 1**

Un niño de 8 años antes de esta edad yo me crié en el campo con mis padres y 5 hermanos menores a mi es una edad muy bonita ahora veo que es una edad muy limpia y pura que uno tiene en la infancia. Me recuerda tal vez sentado en una mesa en la hacienda sentado y en esta edad tenía la oportunidad de la hacienda todo era aire puro un ambiente sano creo que fue una de las etapas mas bonitas de mi vida. Estudie el primer año de la escuela campesina del sector nuestro y luego en la ciudad y fue otra etapa donde llegue a conocer otros amigos en un pueblo donde tenía un docente para cada grado en cambio en el campo eran dos profesores para seis grados totalmente diferente y desde el 2do.grado estudie en la escuela de varones en el pueblo o esporádicamente teníamos transporte pero era linda por las experiencias y creo que la infancia es una de las épocas mas lindas de amigos del pueblo ellos pertenecían al pueblo y yo seguía perteneciendo a la finca. De estar con los amigos en el pueblo por primera vez probé el cigarrillo a los 16 años con un grupo de amigos a los 17 años tuve la oportunidad de viajar al exterior y ahí comienza otra etapa de mi vida.

Donde EE.UU. conocí ambientes muy libres y muy bruscos a mi forma de vivir en mi pueblo y creo que a los 17 años y medio probé por primera vez marihuana y la verdad que ahí consumí unos 5 meses y a los 18 años y medio en New york me toco retornar a mi país por la muerte de mi padre donde tuve que hacerme cargo de la finca en la hacienda con mi madre y retomar los deberes de padre para poder ayudarles a mis hermanos mayores que son cinco termine la escuela y el colegio, me quedo hacer el papel de padre y hoy son profesionales la mayor parte y después cada uno comenzó a tomar su vida independiente contrajeron matrimonio, otra hermana la segunda el tercero yo me canse a los 25 años y tuve una etapa de consumo desde los 18 a los 23 años hasta que conocí a mi esposa que es actual y es una mujer cristiana inteligente y que en la etapa de enamorados me ayuda a salir de mi adicción basándonos en la vida cristiana tuve una experiencia muy linda al estar sujeto en la voluntad de Dios y creo en Dios.

Que fue el que me saco de la primera etapa de mi primera adicción contraje matrimonio a los 25 años y vivimos con mi esposa durante 5 años sin niños fue una etapa muy linda los primeros años de matrimonio mi esposa se embarazo después de tener un problema para poder ovular y vino mi primer varón al año luego vino mi segunda hija Daniela y David dos hijas que tengo y durante la infancia de mis hijos todo fue una vida muy limpia ordenada hasta que hace unos 10 años atrás por

cuestiones de debilidad de uno primeramente el apartarse de Dios comienzo nuevamente a consumir marihuana etapa de consumo a los 35 años no le culpo a nadie me culpo yo mismo y por apartarme de la vida cristiana y mi trabajo también es otra de las cosas que facilitaron a Cristina y mi trabajo también es otra de las cosas que facilitaron a consumir yo soy guía de turismo y a veces tenía grupo de turistas extranjeros y he tenido tiempo en mi trabajo para dedicarme a consumir y en estos 10 años de consumo de marihuana he ido no en un consumo agresivo, he tenido un consumo agresivo probé pasta de cocaína sentí esa sensación agradable paulatinamente iba consumiendo y la verdad que esa sensación agradable paulatinamente iba consumiendo y la verdad que en la casa ya fue notorio en la casa en mi hogar e insistía mi esposa que vuelva los ojos a Dios ya que le defraude y no tenía agallas para volver a la vida cristiana y decir que yo voy a cambiar en cambio en este tiempo mi esposa y yo nos íbamos desesperando cada día mas entonces ya me pidió que busquemos ayuda entonces acepte por primera vez tomar ayuda a aparte de la de Dios justo meses atrás en donde acudir.

Ella era la mas empeñosa en buscar un centro de ayuda nos recomendaron una clínica en Perú Trujillo, otra en Quito, otra estaba por tener en el oriente, y esta de acá en Cuenca, y mi esposa decía que vayas por tu propia cuenta y yo le estaba dando vueltas, decía después de este feriado, mi esposa tiene un hotel tenemos una galería de arte, tenemos un museo, mis fuentes de trabajo e ingreso durante mis tiempos de consumo todo el tiempo estaba trabajando lo hacia en horas libres y tampoco me descuidaba de mi familia y de mi trabajo, claro que uno con la adicción si descuida ciertas áreas o espacios de lo que estoy muy arrepentido y quisiera recuperar con mi esposa con mis hijos de volverles ese tiempo que le he desperdiciado en el consumo.

Mi esposa comunico a mis hermanos a mi familia, mi familia es organizada ellos me quieren me respetan mucho y tomaron la decisión de traerme acá decisión mas acertada yo en la manera que vine toque fondo para mi ese jalón de orejas es el que necesitaba creo que para nuevamente encarrilarme y tomar nuevamente la decisión de primeramente pedirle a Dios que me perdone y nuevamente me de la oportunidad de llevarme se su conocimiento y atenderle a el en todo el sentido, yo siento y cada vez estoy mas aplicado que en mi trabajo mismo se ha manifestado claramente a Dios que me restaure mi vida y estoy sintiendo que lo esta haciendo respeto mucho el programa es también espiritual me da cuenta que también me hacia falta para retomar los caminos de Dios fue un jalón de orejas que necesitaba se que Dios va hacer un milagro en mi vida y estoy convencido de eso.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, comienza a comentar su propia historia, rasgos depresivos, intereses pedirle a la familia que le perdone, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe pedirle a Dios que restaure la vida. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el violín y el arco implicando posible conflicto a nivel sexual, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 2**

Es un escenario de mi infancia trabajando en la agricultura veo a mi madre a una de mis hermanas en un colegio de las monjas se me hace muy familiar montañas alrededor de mi casa y una escena muy clara de mi infancia veo como que mi padre esta laborando, mi madre esta despidiéndose de mi hermana como que ella va al colegio es una escena muy familiar.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgo ninguno, intereses trabajar en la agricultura, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es comentar sobre su infancia. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres la madre y el padre vistos desde una buena imagen. Las figuras de su misma edad vistos como hermanas, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

Es una parte muy triste muy dolorosa de alguien que esta sufriendo mas me impresiona su posición de la persona como que esta agotada como una persona que ya no tiene vida casi esta subido deteriorada y parece que esta pidiendo ayuda.

Es una escena muy real cuando mi esposa me pedía que ya cada que consumía que me quede en casa y yo hago caso omiso y tal vez ella es terminante de ir salir de esa escena.

**Análisis**

Héroe principal persona, rasgos sufriendo, agotada, deteriorada, intereses pedir ayuda, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe pedir ayuda y la reacción del sujeto es hacer caso omiso. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la represión, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

Un espacio de mi hogar donde mi esposa se asoma a ver si estoy o no estoy un espacio muy acogedor muy parecido a un espacio mío de mi casa le veo a mi esposa sorprendida a ver si estoy o no estoy dentro de la habitación.

**Análisis**

Héroe principal esposa, rasgos sorprendida, intereses asomarse a ver si esta o no el esposo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es asomarse y la reacción del sujeto es sorprenderse. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como controlador, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad la esposa vista como una madre controladora y se sorprende al no encontrarlo, los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

Me recuerda a mi madre hace 9 meses tuve el golpe mas duro en mi vida de perderle a mi madre la mujer que se entrego por completo a su hogar a sus hijos mi madre nunca hizo una excepción de sus hijos a todos nos vio por igual, tanto amo y cuando sus hijos a todos nos ayudaba materialmente. Le veo a mi madre en sus últimos días tal vez en el momento que me acerco a mi madre a abrazarle a darle ánimos en esos momentos últimos días de su vida y es muy tierna la escena es una vieja muy parecida a mi madre de cabellos blancos y rostro tal vez preocupado por mi situación y tal vez llego una etapa de su vida tal vez sus últimos años mas se entrego a Dios y quiero seguir sus pasos.

**Análisis**

Héroe principal madre, rasgos tierna, intereses entregarse por completo a su hogar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es preocupada por la situación del hijo y la reacción del sujeto es seguir sus pasos. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres la madre vista como la persona preocupada la que da todo por sus hijos. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Mi padre un viejo también su aspecto así altivo muy rígido y con su forma de ser esos principios de gente altivo que solo con la mirada nos decía muchas cosas casi no tuve la oportunidad de conversar mucho de jugar mucho con el, el se dedicaba mucho a la hacienda y yo tenia 5 años y mi padre tenia unos 78 años y el se dedicaba a su trabajo y lo que hacíamos nosotros como hijos éramos colaborar en los quehaceres de la finca había muchas cosas que hacer y cada uno teníamos la obligación de hacer cada cosa tal vez es una escena donde yo me despedía a los 17 años para irme a los EE.UU. Y cuando regrese a los 18 años regrese donde mi padre dejo de existir y no tuve la oportunidad de despedirme me sentí muy sorprendido de la noticia halla y cuando vine nuevamente lo que ices enterrarle y fue una experiencia dura perder a mis dos padres.

**Análisis**

Héroe principal padre, rasgos altivo, muy rígido, intereses dedicarse mucho a la hacienda, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es conversar mucho de jugar mucho. los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres, el padre visto como dedicado mucho al trabajo a la hacienda. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

El paciente se siente depresivo y no quiere contestar más a las laminas.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 16**

Ahí veo a mi madre dandome la mano y sacandome a pasear luego regresamos y ella me baña y me da de comer.

**Analisis**

Héroe principal madre, rasgos ninguno, intereses dar la mano y sacar a pasear. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta es que le den de comer. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como feliz. las figuras de sus padres, la madre vista como protectora. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible fijación oral.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente .

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## MELGAR CORONEL JUAN EFRAIN

### ESCAL DE CONFIABILIDAD:

**En L 56 (mentira)** Perfil valido no miente, puntuación media, conforme con su imagen.

**F (incoherencia) 80** = Perfil invalidado, si valido considerar serios problemas psicopatológicas, Perfil invalidado si valido considerar serios problemas psicopatológicos, fingir enfermedad, responder falso a todas las respuestas, exageración de los problemas, reafirmación deseabilidad social, estado confucional.

**K (corrección)= 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

Corrección:

**Es (esquizofrenia) = 99** Posible trastorno esquizofrénico.

**D(depresión) =84:** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar

**Hs (hipocondría) 75:** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Ma (Hipomanía) 75:** Energía excesiva, ausencia de dirección, desorganización conceptual, poco realista en su auto valoración, Tiránico, mandón Muy hablador, baja tolerancia a la frustración, impulsivo.

**Dp (desviación psicopatita) 76:** Asocial, comportamiento antisocial, juicio pobre, inestabilidad, irresponsable, egocéntrico e inmadura, atacante, agresivo.

**Pt (psicastenia) 71:** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**Pa (paranoia) 70:** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Hi (histeria) 65:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Lizardo Maria Carrion Robles.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 11 de julio de 1954.

**EDAD:** 50 años.

**PROCEDENCIA:** Olmedo Loja

**RESIDENCIA:** Loja

**PROFESION:** Agricultor.

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** soltero.

**INSTRUCCIÓN:** secundaria completa.

**FUENTE DE INFORMACION:** confiable, directa.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

### **PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. inicia consumo de alcohol a los 20 años su consumo es ocasional su habito de consumo se incrementa posterior al fallecimiento de los padres, hace 15 años su habito era de 8 a 15 días con abstinencia de 2 a 4 meses, su patrón de consumo desde hace 5 o 4 años son de 15 días a un mes, con abstinencias de hasta 6 días, últimamente se encuentra consumiendo alcohol desde hace 6 semanas hasta embriagarse.

Pct. cuando ingiere alcohol no se alimenta adecuadamente no puede suspenderse al suspender el consumo se muestra ansioso con deseos de seguir tomando le trae su cuñado y refiere que el esta muy endeudado la situación familiar se torna insoportable para traerlo lo embriagan para el ingreso en el hospital.

**Exámenes practicados:** ninguno.

### **INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

Herida por accidente de transito craneal perdida de la conciencia no refiere alergias.

### **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Padre fallece consumidor de alcohol, madre fallece su familia se encuentra aparentemente saludable.

### **CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

Vive en casa de su hermana cuenta con servicios basicos de infreestructura.

**PSICOBIOGRAFIA:****E) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct nacido de posible parto eutósico atendido por empírico con desarrollo psicomotor aparentemente normal,

**-PRIMERA INFANCIA:**

- Ingresa a la escuela a los 6 años era buen estudiante no tuvo problemas en esta etapa.

**NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Luego en el colegio pasaba mucho tiempo ayudando a sus padres en la agricultura, luego se dedica a la carpintería y desde hace 10 años tiene trabajos ocasionales los cuales se los gasta en consumo de alcohol. Luego de la muerte de los padres,

**VIDA LABORAL:**

El pct. Administra mal la herencia lo gasta en alcohol y en apuesta de los gallos, el pct. Mantiene varias parejas,

**VIDA CONYUGAL:**

Tiene 8 hijos irreconocidos en diferentes mujeres, no tiene relación actual. –

**NUCLEO FAMILIAR:**

Pct. vive con el cuñado desde hace tres años, aporta ocasionalmente cuando no consumen alcohol.

**ADOLESCENCIA:**

Trabajaba con su padre en la agricultura y va al colegio

.

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria y secundaria completa se dedica a la carpintería, no rendía bien.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Pct al momento en estado etílico,

**FUNCIONES COGNITIVAS:** consciente desorientado en tiempo y espacio, marcha inestable, memorias no valorables, renuente al ingreso,

**SENSOPERCEPCION:** no se evidencia al momento alteración en la sensopercepcion **JUICIO:** juicio sin conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**AFECTO** ligeramente irritable, ansioso con deseo de mantener el consumo.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** Trastorno de Dependencia alcohólica. Intoxicación etílica.

**EJE II:**

**EJE III**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral .y económico.

**EJE V:** 30 %.

**CARRION ROBLES LIZARDO** Edad: 28 años.

**Lamina 1**

Es un niño que lo están obligando a tocar el instrumento, por mas que se esfuerce no es del agrado no esta muy entusiasmado. En algún momento será un gran violinista. Pero no será su pasión. Le obligaron que toque los padres.

**Análisis**

Héroe principal niño, rasgos no se evidencian, intereses ser un gran violinista, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ser un gran violinista implicando necesidad de logro y superaron. los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el arco implicando posibles problemas entorno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como coartador del entusiasmo, las figuras de sus padres vista como los que obligan y la reacción del sujeto es perder el entusiasmo. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia y autonomía...

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 2**

La Sra. Parece que esta embarazada, aquí el Sr. Parece que esta arando la chica parece que quiere estudiar es una familia campesina que trabaja los tres en la tierra. Nacieron en la tierra provechosa. Siempre hay una persona que no es conformista y quiere hacer algo más. La chica que estudia agronomía le saca mucho mas provecho a su tierra, la otra chica hace más eficaz la tierra, el Sr. Sigue trabajando en el campo el es el más optimista.

**Análisis**

Héroe principal Señora, rasgos embarazadas, intereses sacarle mucho provecho a la tierra, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe sacarle mucho provecho a la tierra, implicando posible necesidad de superación. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Niño, podría ser un hombre que esta triste esta arrinconado por la tristeza por el dolor tal vez por la pérdida de algún ser querido parece que era una persona muy apegada a su madre y se murió y esta así. Se siente solo desgarrado, se recupera de ese dolor es humano sentirse mal y de rehabilitarse.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos triste, intereses se recupera de ese dolor, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe recuperarse de ese dolor humano y rehabilitarse implicando necesidad de ayuda. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como triste. Las figuras de sus padres no se evidencian las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La naturaleza de las ansiedades es de perdida o falta de amor.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Es una pareja que se ve que parece haber un pequeño roce, estaban disfrutando de alguna reunión y de repente la chica tomo la decisión al Sr. No le gusto la decisión. El desea irse y ella lo hace recapacitar para que el se quede. La chica logra hablar con el y pacta se arreglan las cosas.

#### **Análisis**

Héroe principal pareja rasgos ninguno, intereses irse, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe desea irse. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian, Las figuras de su misma edad el esposo es visto como el que desea irse y la reacción del sujeto es hacerle que recapacítelos conflictos significativos es posibles malas relaciones de pareja.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia y de falta o perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente...

El desenlace es realista. El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

Es un dormitorio es una madre que viene a velar a su hijo aquí hay una lámpara encendida la madre llega a ver por que el hijo esta prendida la luz ve al niño, la luz y se va.

**Análisis**

Héroe principal madre rasgos no se evidencian. Intereses velar a su hijo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es velar a su hijo .implicando necesidad de observar. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como a la expectativa, las figuras de sus padres, la madre vista como la que vigila y la reacción del sujeto es y la reacción del sujeto no se evidencia. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia y sumisión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia de falta y perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Al parecer es, hay un joven y una Sra.de edad la madre, el muchacho se ve algo apenado, el le cuenta algo de su vida y su mama le ignora le nota la expresión de su cara. La Sra. Se ve en una posición muy firme, el termina retirándose, la Sra. Esta enojada. El chico esta triste, tal vez vaya ha hacer algo bueno de su vida, quería estudiar una carrera y la mama quiere que sea ingeniero civil, y la mama le dice que debe ser como su padre, le da la espalda, el espera una aceptación de su madre. Termina estudiando Psicología.

**Análisis**

Héroe principal Señora, rasgos enojada, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es querer estudiar una carrera .los objetos introducidos no se evidencian, los objetos omitidos, el concepto del medio ambiente como resignante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de dependencia y sumisión. Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista. El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

Dos señores, uno de edad y uno de mediana edad. Al parecer lo que ambos se ven un poco tristes, el uno estaba tal vez en su trabajo y llegan a contarle algún chisme alguna mala noticia para el, decirle que le van a despedir y el se pone triste y el termina yéndose el señor de mediana edad le cuenta al mayor, le manda por recorte de personal. El uno se ve que es un gerente y el otro un supervisor y le dice que tomaron esa decisión de la directiva lo siente mucho termina yéndose. El otro queda ahí no esta dentro de la lista.

**Análisis**

Héroe principal Dos señores rasgos tristes, intereses irse, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es escuchar, Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como penosas figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible conflicto laboral.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y aislamiento.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 8**

Al parecer es una arma parece una mujer policía y no logro comprender esta imagen le están haciendo una operación artesanalmente no con tecnología ella prefiere retirarse. El uno ayuda al otro a operarse de pronto de casería ocurrió un accidente y lo trajeron así a esos albergues y le esta tratando de ayudar. El tipo se recupera le logran salvarlo no parece una herida grave. La chica es una guarda bosques que le ayudo a llegar al albergue le deja ahí y se retira. El iba corriendo con la presa y se enterró una astilla un pedazo de madera.

**Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos policía, intereses lograr comprender lo que pasa, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es lograr comprender lo que pasa y la reacción del sujeto es buscar ayuda para salvármelos personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida ningunos objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como peligroso. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

### **Lamina 9**

Hay dos o cuatro hombres todos con sombreros son trabajadores son muy amigos están trabajando los cuatro es su hora de descanso son amigos, son panas de su jornada de trabajo, están recostados un rato hasta que llegue la hora de empezar un trabajo, ellos trabajan en una constructora, luego la hora del almuerzo se recostaron juntos luego retornan al trabajo.

#### **Análisis**

Héroe principal trabajadores, rasgos panas amigos, intereses descansar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es recostarse un rato hasta que llegue la hora de descansar... Implicando posible ansiedad ante una situación laboral. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia...

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Ve una casa pequeña en el campo con lo básico unas cuatro o cinco gallinas y una pequeña huerta para mi propio consumo, para mi propia comida cerca de un riachuelo. Es como salir de aquí irme a vivir por ejemplo en baños de Ambato comprar un terreno y construir una casa de madera como una chocita pequeña nada de tecnología, nadie me acompaña solo yo.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia al héroe principal, el sujeto comenta un sueño, intereses

Vivir fuera de la ciudad, comprar un terreno. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es salir fuera de la ciudad y comprar un terreno. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como desamparado. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos

significativos son de posible temor ante nuevas circunstancias. Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Se ve que es un hombre que esta bailando tal vez en una obra de teatro un tipo que esta en una obra de teatro esta es una pose de un papel. Se ve que esta muy entregado a su papel, la obra trata de la vida de William Campo y esta actuando. En esa parte esta con los ojos cerrados visualizando sus sueños. El termina muy aplaudido.

### **Análisis**

Héroe principal hombre, rasgos actor, intereses actuar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe visualizar sus sueños, implicando necesidad de ayuda y apoyo social, los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el, concepto del medio ambiente esperanzador. , las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible frustración hacia su vida.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o falta de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la negación.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista y feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

## CARRION ROBLES LIZARDO

Escala de confiabilidad:

El paciente posee una puntuación en **L de 63**, lo que sugiere que es probablemente válido, tiene un cuadro defensivo se lo interpreta como súper convencional y conformista, moralista, rígidamente virtuoso.

En **F puntúa 76**, que refiere a que el test es probablemente válido, finge enfermedad y tiene procesos psicóticos. Neurótico severo problemas de sociabilidad propensos a cambios de humor desasosegado, inquieto insatisfecho, cambiante e impredecible.

En la escala de **K puntúa 55** lo refiere que es un perfil válido, tiene una auto evaluación equilibrada, puede ser muy ajustado, independiente inteligente entusiasta intereses amplios.

### Corrección:

La puntuación mas alta es en **DP (desviación psicopatita) con 69** lo que sugiere que puede tener problemas con la ley y la autoridad es posible que consuma drogas no autorizadas, problemas familiares impulsivo culpabilidad vergüenza extrovertido, relaciones superficiales ,enérgico creativo

En **Hs (hipocondría) puntúa 69** lo que se interpreta como preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho, quejas variables y múltiples.

**Hi (Histeria) =64** Síntomas somáticos, trastornos del sueño ausencia de la comprensión acerca de las causas de los síntomas, negatividad, inmadurez, centrado en si mismo exigente, absorbente, sugestionable y cariñoso.

**D = (Depresión) 63** moderada insatisfecho con la vida preocupado ausencia de energía incapacidad de concentración quejas somáticas problemas del sueño reservado falta de confianza consigo mismo, autodepresion molesto, miserable.

**Es= (Esquizofrenia): 61** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños, reservado, no comprometido, fantasioso ensueños excesivos.

**Ma= (Hipomanía): 60** Activo, Enérgico Extrovertido, Creativo, Rebelde.

**Pt.= (Psicastenia)=60** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**Pa= (Paranoia) 56** Sensible suspicaz airado, resentido ausencia de control emocional.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** José Maria Amay Loja.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 2 de agosto de 1955.

**EDAD:** 50 años.

**PROCEDENCIA:** sigsig

**RESIDENCIA:** sigsig

**PROFESION:** jornalero.

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** casado.

**INSTRUCCIÓN:** secundaria completa.

**FUENTE DE INFORMACION:** confiable, directa.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. que ingresa al centro hace 10 años se mantiene en abstinencia por pocos meses pero ha habido periodos de larga abstinencia de mas de un año con periodos de ingesta de hasta tres semanas consecutivas, ultima ingesta desde hace tres semanas, ultima copa hace 23 horas al momento se encuentra irritable angustiado, y su familia le trae para el ingreso.

**Exámenes practicados:** ninguno.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

**Pct. de condición socioeconómica media vive en casa con servicios básicos.**

**PSICOBIOGRAFIA:**

**F) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct nacido de posible parto eutósico desarrollo psicomotor normal,

**-PRIMERA INFANCIA:**

-sin problemas aparentes.

**NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

**Sin novedad.**

**ADOLESCENCIA:**

Paciente presenta problemas de disciplina se va de su casa a temprana edad.

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria y secundaria completa se dedica a la carpintería, no rendía bien.

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** Pct. aparentemente sobrio renuente al ingreso, verborreico, con tendencia a la agresividad vestido de acuerdo a edad y sexo desaseado y desalineado.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** pct consciente parcialmente orientado en tiempo y espacio, y en persona, pensamiento de curso lento poco elaborado lenguaje incongruente incoherente. De tono alto, sensopercepcion al momento sin alteración. Atención disprosexia, memoria no valorable.

**AFECTO** ligeramente irritable, angustia explosividad, poca conciencia de enfermedad o necesidad de tratamiento.

**EXAMEN NEUROLOGICO:**

**Sin novedad.**

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I: Intoxicación etílica, síndrome de abstinencia..**

**EJE II:**

**EJE III**

**EJE IV: Deterioro, Familiar, laboral .y económico.**

**EJE V: 20 %.**

## **JOSE AMAY LOJA CRA**

### **Lamina 1**

Josué odiaba su clase de música en donde tenía que aprender a entonar varios instrumentos entre ellos el violín. El cual no le gustaba el sonido que producía cerca de sus oídos.

Ahora el peque necesita repasar las notas de violín. Pues si lo logra su papi le comprara un juguete nuevo

Josué esta preocupado pues el lunes que viene tiene que presentar su primer concierto con sus amigos y no esta listo con las notas del violín.

### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos preocupado, intereses repasar las notas del violín. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es repasar las notas del violín pues si lo logra su papi le comprara un juguete implicando condicionamiento hacia las tareas. La circunstancia introducida es el concierto con sus amigos implicando necesidad de apoyo. Los objetos omitidos el arco del violín implicando posibles problemas en torno a la sexualidad. El concepto del medio ambiente como premiarte si se cumple ciertas condiciones. Las figuras de sus padres, la del padre visto como condicionante, premiarte. Los conflictos significativos posible dependencia y sumisión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realiza

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Ana da vuelta para mirar por ultima vez al paisaje, animales y despedirse de su pueblo antes de ir a estudiar a la universidad, la que queda a 12 horas de su pueblo natal.

Ella siempre recuerda el color de las flores, el paisaje, extraña la gente, su familia, amigos, a los que anhela poder volver a verlos al terminar sus estudios.

Ana esta feliz porque regresara a casa, y volverá a ver al chico que le gustaba antes de viajar a otra ciudad.

### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgos feliz, intereses regresar a casa, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es regresar a casa y volver a ver el chico que le gustaba. Los personajes introducidos es el chico que le

gusta implicando necesidad de apoyo emocional. La circunstancia introducida es ir a estudiar en la universidad, y el paisaje. Los personajes omitidos la mujer embarazada, implicando posibles conflictos con la paternidad y el señor posibles conflictos en torno a la imagen masculina. El concepto del medio ambiente como esperanzador y la reacción del sujeto es volver donde se es feliz. , las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de temor al abandono.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es feliz y realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3.**

Esperaba ansioso de volver a ver a su novia que regresaría para casarse del país en el que trabajaba durante un buen tiempo

Ella nunca le dijo que en aquel país había conocido a un chico que había robado su amor por el

El lleno de tristeza, dolor, lleno de resentimientos, busca una manera de desahogar sus penas en el llanto y dejar que el tiempo pase.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos ansioso, y triste. Intereses casarse, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe volver a ver a su novia infiriéndose necesidad de afecto. La circunstancia introducida casarse implicando necesidad de afecto. Los personajes introducidos la novia. La circunstancia introducida es conocer a un chico que ha robado el amor de su novia. Y la reacción del sujeto es llenarse de tristeza dolor y resentimientos. El concepto del medio ambiente como penoso, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos con posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es triste y realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

Juan y Eva una pareja llena de alegrías y momentos muy agradables con 2 hijos, buen trabajo, Eva siempre tenía temor y miedo que su esposo la engañara con una chica que lo perseguía hace tiempo...

El temor sospechado se realizó y ella pedía una explicación... Mientras él trataba de huir y no enfrentar el problema

Juan arrepentido trata de rehacer su vida con su familia mudándose a otro lugar y tratando de borrar malos recuerdos para todos

**Análisis**

Héroe principal pareja, rasgos temerosos y miedosos, intereses pedirle una explicación. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es tratar de huir. La circunstancia introducida es la traición en concepto del medio ambiente como peligroso, Los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

La señora abre la puerta con miedo al pensar que alguien se encontraría en aquel cuarto

Al no encontrarse con nadie decide leer un libro

Al terminar, llena de satisfacción por lo aprendido de aquel libro decide ir a tomar un café en la cocina

**Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgos miedo, intereses ir a tomar un café en la cocina. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es leer un libro e irse a tomar un café en la cocina implicando necesidad de satisfacción oral. La circunstancia introducida es la lectura del libro implicando necesidad de satisfacción el concepto del medio ambiente visto como temeroso ante la necesidad del héroe., las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6.-**

Su madre no quería aceptar que su hijo se fuera de casa a trabajar en otro país, pues era la única compañía que ella tenía

Al ver que era la única forma de establecer su economía, y con mucha tristeza le desea suerte a su hijo, al que le desea la mejor de las suertes y que se cuide mucho

Su madre lo extraña y espera ansiosa de ver a su hijo que regrese a casa, o talvez que pueda ir a visitarlo y no sentirse sola.

**Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgos triste, ansiosa, intereses ver que su hijo regrese a casa. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es esperar ansiosa que su hijo regrese a casa. El concepto del medio ambiente como preocupante, las figuras de sus padres especialmente la madre vista como opositora ante los deseos de su hijo. Los conflictos significativos son temor al abandono.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7.**

El padre ponía la confianza y todo el negocio en su hijo antes de internarse a un hospital, en donde debía someterse a una cirugía muy riesgosa para su vida

Tomas que es el hijo esta desesperado pues no sabia que se había hecho cargo de muchas deudas que tenia su padre en la empresa

Al no haber la posibilidad de pagar aquellas deudas, tomas decide vender la empresa al deudor

**Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos desesperado. Interés Decide vender la empresa, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe vender la empresa al deudor. La circunstancia introducida internamiento del padre en el hospital y la venta de la empresa implicando temor para enfrentar circunstancias nuevas. El concepto del medio ambiente como frustrante. Las figuras de sus padres e padre visto como inútil y facilitados. Los conflictos significativos son temor al enfrentar circunstancia nuevas.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Un delincuente ya bien conocido por la policía había sido encontrado su cuerpo en un lugar desconocido y llevado a la morgue

Al ver los encargados que nadie se hacia cargo de su cuerpo, decidieron sacarle unos cuantos órganos servibles para el estudio de los mismos

La vida de aquel delincuente solamente se recordara al momento de que los estudiantes de medicina se pregunten... de quien será esto

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos delincuente. Intereses decidir sacarle los órganos. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ser encontrado para llevarlo a la morgue. La circunstancia introducida es la de sacarle los órganos implicando posible represión de la agresividad. Los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como sangriento, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son represión de su agresividad.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9.-**

Nadie deseaba terminar como terminaron... gracias al odio, egoísmo, racismo, y a los nada hombres que se venden por unas cuantas monedas

El dolor siempre esta marcado en el rostro de aquellos que tratan de sobrevivir a esta guerra sin fin...

Su familia e hijos solo esperan volverlos a ver en el lugar que siempre abr paz para los justos y luchadores como ellos.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencian, intereses volver a ver a los familiares, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe volver a ver a los familiares. La circunstancia introducida es el odio, el egoísmo, el racismo. Implicando agresividad latente. El concepto del medio ambiente como frustrante. Las figuras de sus padres no se evidencian los conflictos significativos posible represión de la agresividad.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. Y la Formación reactiva.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina16**

Todo se creo de la nada... al menos eso dicen y pensamos muchos, un mundo en el que hago las cosas que no siempre deseo hacer... en donde parecen que todo tiene un porque... pero el porque no existe mas que en mis excusas de defenderme, y defenderme de que... de mi mismo... de lo mal que hecho muchas cosas y del que el arrepentirse no es suficiente...

Un mundo en el que yo mismo pongo colores a mi vida... O lo dejo en blanco... un mundo en el que a veces creo que es necesario de que este en blanco en lugar de pintarlo de negro...

Mi vida creo que es muy importante para muchos... y para mi mismo solamente que a veces no lo recuerdo o no quiero hacerlo... lo que siempre haré es dar lo mejor que pueda por los que creen y esperan de mi.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal, intereses dar lo mejor de si mismo. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe dar lo mejor de si mismo infiriéndose necesidad de sobresalir en el medio .el concepto del medio ambiente como desconocido, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de temor hacia el ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es no se evidencia desenlace.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18.-**

Junco trata de llevar a la gente las actitudes de las personas y actividades las que a veces parecen tan insignificantes pero muy importantes aunque casi nunca lo notemos

El piensa que esta en un lugar desértico a oscuras y bailando como siempre lo ha querido hacer...

Mañana se sentirá muy tranquilo porque ha logrado hacer algo que siempre deseaba, bailar y cantar a todo pulmón.

**Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos tranquilo, intereses bailar y cantar a todo pulmón, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es bailar y cantar a todo pulmón implicando necesidad de ser visto, o escuchado .la circunstancia introducida encontrarse en un lugar desierto, implicando temor hacia el entorno. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian .los conflictos significativos son de posible temor hacia el medio.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

## JOSE MARIA AMAY LOJA

### ESCALA DE CONFIABILIDAD:

**L = 50(mentira)** perfil válido, puntuación dentro de la media, conforme con su propia imagen.

**F= 76 (incoherencia)** probablemente válido, finge enfermedad, procesos psicóticos, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**K= (corrección) 51:** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

Corrección: las puntuaciones más altas son en depresión y esquizofrenia:

**Es (esquizofrenia)=109** Posible trastorno esquizofrénico.

**D= (depresión)=101=** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar.

**PT (psicastenia)=85** Miedo extremo, ansiedad, tensión, trastornos del pensamiento, percepción defectuosa, falta de concentración, rumiaciones, rituales rígidos, fobias supersticiosas, sentimientos de culpa.

**Ma (Hipomanía) = 83=** posible trastorno bipolar, tipo maniaco.

**Dp (desviación psicopática) 79=** Asocial, comportamiento antisocial, juicio pobre, inestabilidad, irresponsable, egocéntrico e inmadura, atacante, agresivo.

**Hs (Hipocondría) 75 =** como preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**HI (histeria) =75:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Pa (paranoia) 70 =** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**HISTORIA CLINICA****NOMBRES Y APELLIDOS:** Jorge Fredy Aguirre Aguirre.**FECHA DE NACIMIENTO:** 28 de enero de 1968**EDAD:** 30 años.**PROCEDENCIA:** nabon**RESIDENCIA:** cuenca**PROFESION:** comerciante.**RELIGION:** Católico.**ESTADO CIVIL:** casado.**INSTRUCCIÓN:** secundaria completa.**FUENTE DE INFORMACION:** mixta, pct, esposa poco confiable.**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. que ingiere alcohol etílico de forma ocasional durante días mantiene este patrón de consumo hasta hace un año en que bebe en forma semanal y desde hace tres meses bebe desde hace 4 días seguidos de la semana y cuando pretende llegar a la abstinencia presenta ansiedad marcada hiporexia, insomnio nausea vomito calambres, el consumo actual es desde hace 5 días sin poder detenerse hasta el momento, se encuentra ansioso irritable con insomnio por esta razón la esposa le conduce al C.R.A.

**Exámenes practicados:** ninguno.**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

Herida por accidente de transito craneal perdida de la conciencia no refiere alergias.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Hace 4 meses es intervenido quirúrgicamente por perforación del tímpano, hace un año, tiene un accidente con perdida del conocimiento.

**PSICOBIOGRAFIA:**

Padre se mantiene en abstinencia desde hace 8 años, madre sufre de nervios, los hermanos beben en ocasiones. Al momento con calambres, hiporexia insomnio.

Es el tercer de cuatro hermanos nacido de parto probablemente eutosico atendido por empírico recibió las inmunizaciones de la infancia, su primer hermano de 36 años esta en los estados unidos el cual bebe mucho, sus otros hermanos lo hace pero de vez en cuando,

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

**Media.**

**G) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct nacido de posible parto eutotico atendido por empírico con desarrollo psicomotor aparentemente normal,

**-PRIMERA INFANCIA:**

-sin problemas aparentes .ingresa a la escuela a los 6 años era buen estudiante no tuvo problemas en esta etapa.

**NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Ingresa a los 7 años a la escuela no pierde los años.

**VIDA LABORAL:**

Trabaja en las fabricas comercio en las cuales le ha ido por su adicción.

**VIDA CONYUGAL:**

**Se casa a los 23 años, con su pareja de 21 años, procrean un hijo. Su esposa sufre por adicción al alcohol.**

**NUCLEO FAMILIAR:**

Pct. vive con el cuñado desde hace tres años, aporta ocasionalmente cuando no consumen alcohol.

**ADOLESCENCIA:**

Trabajaba con su padre en la agricultura y va al colegio

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria y secundaria completa se dedica a la carpintería, no rendía bien.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** vestido de acuerdo a edad y sexo aseado y aliñado, orientado ansioso, un tanto irritable sin alteración del pensamiento, ni en la sensopercepcion.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** pct consciente parcialmente orientado en tiempo y espacio, y en persona, pensamiento de curso lento poco elaborado lenguaje incongruente incoherente. De tono alto, sensopercepcion al momento sin alteración. Atención disprosexia, memoria no valorable.

**AFECTO** ligeramente irritable, angustia explosividad .poca conciencia de enfermedad o necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:****EJE I:** trastorno de dependencia alcohólica..**EJE II:****EJE III****EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral .y económico.**EJE V:** 50 %.

**Freddy Jorge Aguirre Aguirre. Edad: 36 años.**

**Lamina 1**

¿Qué es un Señor o un niño?

Esta un niño pensativo esta aburrido dice lo hare lo hare no lo hare el se encuentra en doble sentido de hacerlo o no hacerlo, el esta muy deprimido tiene una depresión terrible.

Tuvo una mala adolescencia nadie le instruyo; nadie le indico como manejar el instrumento, no tiene idea de que es eso para que sirve para que lado se le coge lo hará con las manos con los pies yo que se.

Se queda igual si no hay quien le instruya; va a quedarse igual.

**ANALISIS:**

El héroe principal visto como niño indeciso ante una situación que le causaría ansiedad y estrés el mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la naturaleza de las ansiedades es de carencia perdida el pensamiento es estructurado completo y racional. En al inferencia dinámica el paciente tiene necesidad de logro pero se frustra porque no hay apoyo. Introduce circunstancias de indecisión posee una inteligencia promedio el desenlace es triste los conflictos significativos son: la indecisión y la depresión.

**Lamina 2**

¿El señor esta trabajando o no? ¿Son libros los que lleva? El Sr. Esta trabajando hay una Sra. que les observa a los dos; la hija va al estudio. Antes ese Sr. No estudio solo se dedico al trabajo, la chica estudio y sigue adelante a sus libros; la Sra. de acá le asusta siempre estar observando, no le han enseñado a trabajar a saber como es la vida.

La chica le puede dar un buen ejemplo a sus hijas, enseñarle que se dedique al estudio. Al Sr. le va hacer que sigan trabajando en el campo. La Sra. no le interesa ni sus hijos ni sus nietos.

**ANALISIS:**

El héroe principal visto como abandonado existe una preocupación extrema por lo que se le abandona la naturaleza de las ansiedades es de perdida el pensamiento es estructurado completo y el desenlace realista.

**Lamina 3**

Este Sr. Puede estar deprimido embriagado o decepcionado por algo esta tirado a la suerte de Dios.

El Sr. No puede alzarse a la cama, no ha podido dominar el cuerpo para subirse a la cama.

No tuvo padre fue abandonado votado, no tuvo el ejemplo de un padre el mismo no supo querer; alguna decepción que el tuvo.

Si sigue así los hijos le van a ver así no tienen que hacer los hijos no le van a obedecer van a hacer peor que el.

Puede causarle a él hasta la muerte; ya que el trago mata.

**ANALISIS:**

El héroe principal visto como abandonado la naturaleza de las ansiedades es de carencia o pérdida, el mecanismo de defensa utilizado es la proyección el pensamiento es realista, estructurado y completo.

**Lamina 4**

La esposa le dice al esposo no salgas no vayas el esta ojo, ella le ruega que se quede en casa, él no le obedece, parece que el señor es adicto a algo y está desesperado por salirse. Parece que esta indomable este señor parece que estuviera ebrio o drogado.

Ellos Vivian una vida mala parece que la mujer si le quiso parece que ella quiere más a otras partes de la casa. La Sra. le ruega que se quede él no tiene ganas de quedarse él está obsesionado por otra cosa me imagino.

Puede ser la separación o puede cometer un.....puede él suicidarse o matarle a ella. Él se va a conseguir lo que está queriendo, él necesita algo fuera de la casa.

**ANALISIS**

El héroe principal visto como opocitorio frente a situaciones que le impiden obtener su deseo, el mecanismo de defensa es la Introyeccion la naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico el pensamiento es estructurado y completo,

**Lamina 5**

La Sra. está entrando desesperada a ver si está el esposo, la hija, el hijo. La Sra. está asombrada a ver que no está ahí.

Se salió él se buscó la forma de escaparse para conseguirse sus vicios. Quedo asombrada, estaría trabajando esta haciendo la merienda, el almuerzo o estaría durmiendo.

Puede hacer que siga haciendo lo mismo. Va a buscar deshacerse como sea.

**ANALISIS:**

El héroe principal visto como controlador el mecanismo de defensa utilizado es la proyección la naturaleza de las ansiedades de ser abandonado o de pérdida, el pensamiento es estructurado y el desenlace realista.

**Lamina 6 VH**

Esperan a alguien están esperando a ver si vienen si se esta acercando a la casa, o la mama esta enojada; a ver si el hijo a llegado a casa.

El le dice mama perdóname ya llegue a tal hora. La Sra. le dice no deberías llegar tarde.

La Sra. le sabia estar esperando, el siempre decía que le disculpe que bueno, a lo mejor la mama o la esposa ya se canso. Siempre hay casos así mejor le dejo a la aventura a ver a que hora llegue.

Puede haber una separación o ruptura de los dos, o puede cambiar el Sr. Puede que el sufrimiento a la mama, le de un sufrimiento y muera.

**ANALISIS:**

El personaje visto como controlado por un súper yo el cual trata de suprimir anulándole ,la naturaleza de las ansiedades es de daño o de castigo de igual forma de ausencia y de ansiedad ante la perdida o abandono, el pensamiento es estructurado, completo, existe agresividad reprimida lo cual involucra un superyo demasiado severo tiene un desenlace realista

**Lamina 7VH**

El hijo esta apegado a su papa, el papa también. Parece que el Señor estuviera disgustado.

Fue un buen padre, el hijo siguió los consejos del padre.

El hijo tiene que ser igual que el padre si ha recibido los mismos ejemplos que el padre.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como acatador de las normas el mecanismo de defensa utilizado es la proyección la naturaleza de las ansiedades es de carencia, el superyo aparece en esta historia como demasiado indulgente, el pensamiento realista y el desenlace feliz.

**Lamina 8VH**

Veo un niño que no le interesa, parece que le están haciendo una cirugía o le están asesinando.

A lo mejor el Sr. Fue un adultero o un adicto a algo o le esta haciendo una autopsia.

El chico igual no le va a interesar lo que le hagan a este señor, no le van a interesar por que siempre llegaba el Padre borracho.

Puede decir hoy tengo la libertad para hacer lo que yo quiero.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como abúlico el mecanismo de defensa utilizado es la represión la naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico por el actuar el

mecanismo de defensa utilizado es la proyección, el pensamiento es estructurado, completo y el desenlace realista.

**Lamina 9VH**

Son alcohólicos que están en la calle votados, están en un trance que ya nadie da nada por ellos.

No tuvieron educación o empezaron a tomar y se acostumbraron a estar así siempre en las calles.

Se dejaron dominar del alcohol.

Ellos ya no tienen futuro ellos están esperando la muerte están a la deriva ya nadie les va a tomar en cuenta.

**ANALISIS.**

El personaje o héroe principal visto como abandonado la naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico, el mecanismo de defensa utilizado es la proyección el pensamiento es estructurado y el desenlace realista.

**Lamina 18VH:**

Creo que le están haciendo entrar al Sr. Que esta en la última borrachera parece que estaba hasta bravo esta con la camisa pero un lado por otro.

Esta embriagándose, la depresión o tuvo algún problema familiar o es un ejecutivo que tiene muchos amigos y se dedica al chupe.

Va a seguir siempre así; le traen los amigos que estén tomando en la calle o en algún bar. El esta sin sentido.

**ANALISIS.**

El héroe principal visto como abandonado la naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico, el superyo es demasiado severo el mecanismo de defensa utilizado es la proyección, el pensamiento es estructurado y el desenlace realista

## FREDY AGUIRRE AGUIRRE

### ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56** lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En F puntúa 82** Perfil invalidado, si valido considerar serios problemas psicopatológicos, fingir enfermedad, responder falso a todas las respuestas, exageración de los problemas, reafirmación deseabilidad social, estado confucional.

**En la escala de K puntúa 53:** refiere que es un perfil valido, tiene un auto evaluación equilibrada, puede ser muy ajustado, independiente inteligente entusiasta intereses amplios.

Puntuaciones mas altas: D = 89 Es = 84

**D (depresión) = 89** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar.

**Es (esquizofrenia) =84** Posible trastorno esquizofrénico.

**PT (psicastenia) 73=** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de mas.

**Dp (desviación psicopatita) = 69** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Pa (paranoia) =67 =** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Hs (Hipocondría) 65 =** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**HI (HISTERIA) 65=** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (hipomanía) 65=** activo enérgico, extrovertido creativo, rebelde.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Héctor Leopoldo Narváez Angamarca.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 12 de julio 1953.

**EDAD:** 47 años.

**PROCEDENCIA:** Cuenca

**RESIDENCIA:** cuenca

**PROFESION:** comerciante.

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** casado.

**INSTRUCCIÓN:** secundaria completa.

**FUENTE DE INFORMACION:** mixta, pct, esposa confiable.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

### **PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. que ingiere alcohol continuamente desde hace 2 años con un frecuencia de dos días a la semana en los últimos días el paciente ingiere alcohol cuatro días a la semana, por esta razón tiene problemas con su esposa cuando intenta alejarse de la bebida se vuelve ansioso agresivo y depresivo no concilia el sueño.

**Exámenes practicados:** ninguno.

### **INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

Apendicitis y golpe en la cabeza, debido a accidente de transito.

### **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Operación de apéndice.

### **PSICOBIOGRAFIA:**

El paciente recuerda acuerda haber tenido una infancia tranquila recuerda que a los 11 años de edad fue su primera ingesta de alcohol con un grupo de primos luego de esto no lo hizo hasta los 16 años en donde consumía esporádicamente alcohol su adolescencia paso sin una marcada adicción sin embargo en su adultez, por

influencia de sus amigos, el paciente refiere haber caído en alcoholismo tratando varias veces de alejarse del consumo sin lograrlo.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

**Media.**

**H) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct con partió y desarrollo psicomotor normal,

**-PRIMERA INFANCIA:**

Recuerda que su padre bebía constantemente pero que no era un padre que maltrataba.

**NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Ingresa a la escuela a la edad de 5 años, menciona haber sido un niño extrovertido, tenia muchos amigos,

**VIDA LABORAL:**

A tenido problemas en su vida laboral debido a que llegaba tarde porque se quedaba dormido por las continuas malas noches.

**VIDA CONYUGAL:**

Actualmente su vida conyugal esta deteriorada, debido a su impotencia frente al alcoholismo que trae como consecuencias afectivas y económicos.

**NUCLEO FAMILIAR:**

Vive con su esposa y un hijo de 18 años el cual tiene problemas de conducta.

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria y secundaria completa .

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** vestido de acuerdo a edad y sexo aseado y aliñado, orientado ansioso, irritable sin alteración del pensamiento, ni en la sensopercepcion.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** pct consciente orientado en tiempo y espacio, y en persona, pensamiento de curso lento poco elaborado . sensopercepcion al momento sin alteración. Atención memoria normal

**AFECTO:** irritable, ansioso, agresivo, conciente de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** trastorno de dependencia alcohólica..

**EJE II:**

**EJE III**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral .y económico.

**EJE V:** 70 %.

## **HECTOR LEOPOLDO NARVAEZ ANGAMARCA**

### **Lamina 1**

Se ha criado ha tenido un buen cariño de los padres ha crecido bien, ahora en el momento se encuentra triste tal vez puede estar pensando por un padre que puede estar internado psicológicamente sufrido. Esta pensando, el padre necesitaría una rehabilitación.

### **Análisis**

Héroe principal no se le nombra al héroe principal, rasgos tristes, intereses pensar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es pensar en el padre .los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el arco y el violín implicando posibles problemas entorno de la sexualidad, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres el padre visto como el que necesita ayuda y la reacción del sujeto es pensar en su rehabilitación. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Es un paisaje de una pareja que se encuentra o estarán peleando, no están juntos, los dos se ve como una vía como un carretero se le nota preocupada es una preocupación seria talvez por causa de que el esposo es un adicto o necesitarían ambos por el momento de alguna Terapia o algo como me esta sucediendo a mi.

### **Análisis**

Héroe principal pareja, rasgos preocupados, intereses necesitar de una terapia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es necesitar de una terapia .los personaje objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones de pareja.

Naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Una persona que esta dormida seria por causa del alcohol o por causa de una droga el consumo es igual no se le nota que estuviera en la casa, esta fuera de ella para su curación de la adicción necesita un internamiento.

#### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos dormida, intereses necesita un internamiento, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es necesitar un internamiento infiriéndose conciencia de la enfermedad .los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Una pareja donde la esposa le esta tratando de darle unos consejos al esposo, no le da oídos para escucharle las palabras de ella al ver eso ella le implora si es el tal vez un enfermo tiene la enfermedad de consumir, si no cambia termina siendo la misma persona que es ahora sin recuperarse. La historia terminara en una separación.

#### **Análisis**

Héroe principal esposa, rasgos enfermo, intereses separarse, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es implorar que cambie .los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones de pareja, dependencia al alcohol...

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 5**

Una persona abriendo la puerta que esta ahí mirando una sala con una lámpara unos libros no encuentra a ninguna persona ahí se encuentra como estar desolada le están buscando a su esposo, le encuentra desolado el lugar, eso le provoca una enfermedad a ella.

#### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos no se evidencian, intereses buscar a su esposo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es buscarle a su esposo infiriéndose necesidad de afecto. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como desolado, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización.

La naturaleza de las ansiedades de carencia.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

La mamá y su hijo pero su mamá se le nota en algo de pedir o está pidiendo ayuda a un ser supremo, el hijo está algo preocupado que no podría tal vez siendo adicto pensar en que le está sucediendo a él mismo la madre está preocupada, la madre no sabe lo que sucede, él podría poner de parte tendría una reconciliación con ella, con su madre.

#### **Análisis**

Héroe principal hijo, rasgos adicto, intereses preocupado, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es reconciliarse con ellos personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres la madre vista como suplicando y la reacción del hijo es pensar en que le está sucediendo. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones materno filiales. La naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La naturaleza de las ansiedades es de carencia.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Padre e hijo están dialogando su hijo le escucha unos consejos o tal vez que le quiera encender puede ser que su hijo tenga algunos defectos al no aceptar porque puede ser un ingobernable pero si es que el sabe escuchar alguna vez que saque provecho del consejo del padre.

#### **Análisis**

Héroe principal padre e hijo, rasgos ingobernable, intereses sacar alguna vez provecho del consejo del padre, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es sacarle alguna vez provecho del consejo del padre. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones paternas filiales...

Naturaleza de las ansiedades es de carencia y falta de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Están una persona le están abriendo la barriga una operación no le entiendo bien será por causa del alcoholismo o ha lo mejor este muelo, o le están haciendo una autopsia para saber lo que ha sucedido, al costado existe una fotografía, el se muere.

#### **Análisis**

Héroe principal persona, rasgos alcohólicos, intereses saber lo que ha sucedido, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe saber lo que ha sucedido infiriéndose necesidad de conocimiento. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad. El concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión...

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 9**

Una persona que ha bebido o ha consumido alguna sustancia como droga y se encuentra dormido y el triste final seria la muerte.

**Análisis**

Héroe principal persona, rasgos dependientes de niña droga, intereses no se evidencian, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como penoso y triste, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista y triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 16**

Mi infancia me recuerdo mucho el barrio, la protección que me dieron mis padres todo fue cambiando se hizo muy distinta la realidad a lo mejor por mis malas amistades tuve que aprender algo que no había aprendido antes, lo único que le pido a mi Dios es la recuperación como casado tengo mis hijos una vida sin consumir.

**Análisis**

Héroe principal el sujeto que realiza la proyección, rasgos dependiente del alcohol, intereses recuperarse, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe recuperarse. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres vistos como los que protegían y la reacción del sujeto es librarse de esa sobreprotección juntándose con malas amistades. Las figuras de su misma edad vistos como malas amistades, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista y triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 18**

Noto que una persona esta embriagada alguien le esta tomando de los hombros y se le ve dormido será por el exceso de la droga o el alcohol. Y este es un espejo mío en los tiempos de consumo de que alguien me de la mano, de nada me servia la vida. Con la ayuda del poder superior con la ayuda de mi mismo para una pronta recuperación.

**Análisis**

Héroe principal persona, rasgos ebria, intereses pronta recuperación, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es la pronta recuperación infiriéndose conciencia de la enfermedad. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como caótico, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian los conflictos significativos son de dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión y de falta o perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista y triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

## HECTOR LEOPOLDO NARVAEZ ANGAMARCA

Escala de confiabilidad:

**LT: 70: (mentira)** Validez cuestionable, rechazo de faltas, respuestas al azar, estado de confusión estilo represivo falta de comprensión.

**FT: 68 (incoherencia)** Probablemente valido Fingir enfermedad, procesos psicóticos neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT: 59(corrección):** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

### Corrección:

**DT (depresión) 73 =** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar.

**HS T (Hipocondría) 70=** como preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Hi T (Histeria) 65=** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**EST (esquizofrenia)=** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**DP T (Desviación psicopática) 60 =** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Ma (Hipomanía) 53=** Puntuación media sociable amistoso responsable realista, entusiasta equilibrado.

**Pa (Paranoia) 50=** Sensible suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional,

**Pt (psicastenia)** Puntuación media, confiable sincero, adaptable, bien organizado.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Carlos Efraín Morales Morales.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 28 de enero de 1968

**EDAD:** 35 años.

**PROCEDENCIA:** cañar

**RESIDENCIA:** cañar

**PROFESION:** militar

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** casado.

**INSTRUCCIÓN:** secundaria completa.

**FUENTE DE INFORMACION:** mixta, pct, esposa poco confiable.

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. que ingiere alcohol etílico de forma continua

**Exámenes practicados:** ninguno.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

Herida por accidente de transito craneal perdida de la conciencia no refiere alergias.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

Hace 4 meses es intervenido quirúrgicamente por perforación del tímpano, hace un año, tiene un accidente con perdida del conocimiento.

**PSICOBIOGRAFIA:**

Padre se mantiene en abstinencia desde hace 8 años, madre sufre de nervios, los hermanos beben en ocasiones. Al momento con calambres, hiporexia insomnio.

Es el tercer de cuatro hermanos nacido de parto probablemente eutosico atendido por empírico recibió las inmunizaciones de la infancia, su primer hermano de 36 años esta en los estados unidos el cual bebe mucho, sus otros hermanos lo hace pero de vez en cuando,

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:****Media.****I) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct nacido de posible parto eutotico atendido por empírico con desarrollo psicomotor aparentemente normal,

**-PRIMERA INFANCIA:**

-sin problemas aparentes. ingresa a la escuela a los 6 años era buen estudiante no tuvo problemas en esta etapa.

**NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

**Ingres a los 7 años a la escuela no pierde los años.**

**VIDA LABORAL:**

Trabaja en las fabricas comercio en las cuales le ha ido por su adicción.

**VIDA CONYUGAL:**

Se casa a los 23 años, con su pareja de 21 años, procrean un hijo. Su esposa sufre por adicción al alcohol.

**NUCLEO FAMILIAR:**

Pct. vive con el cuñado desde hace tres años, aporta ocasionalmente cuando no consumen alcohol.

**ADOLESCENCIA:**

Trabajaba con su padre en la agricultura y va al colegio

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria y secundaria completa se dedica a la carpintería, no rendía bien.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** vestido de acuerdo a edad y sexo aseado y aliñado, orientado ansioso, un tanto irritable sin alteración del pensamiento, ni en la sensopercepcion.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** pct consciente parcialmente orientado en tiempo y espacio, y en persona, pensamiento de curso lento poco elaborado lenguaje incongruente incoherente. De tono alto, sensopercepcion al momento sin alteración. Atención dispropesia, memoria no valorable.

**AFECTO** ligeramente irritable, angustia explosividad. poca conciencia de enfermedad o necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I:** trastorno de dependencia alcohólica..

**EJE II:**

**EJE III**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral .y económico.

**EJE V:** 50 %.

## CARLOS EFRAIN MORALES MORALES

**L (Mentira) 43** posible actitud de mala imagen, cuadro de buscar conseguir algo mas, todas las repuestas son “verdadero” Auto confiado e independiente. Critico sarcástico.

**F (incoherencia) = 87:** Perfil invalidado si valido considerar serios problemas psicopatológicos, fingir enfermedad, responder falso a todas las respuestas, exageración de los problemas, reafirmación deseabilidad social, estado confuncional.

**K (corrección) = 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

Corrección:

Las puntuaciones más altas son: en psicastenia y en esquizofrenia. :

**Es (esquizofrenia) 99** = Posible trastorno esquizofrénico.

**Pt (psicastenia) =81:** Miedo extremo, ansiedad, tensión, trastornos del pensamiento, percepción defectuosa, falta de concentración, rumiaciones, rituales rígidos, fobias supersticiosas, sentimientos de culpa.

**D (depresión) 77=** Depresión clínica severa , reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado ,con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar

**Hs (hipocondría) 76:** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Dp (desviación psicopatita) = 71:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Pa (Paranoia) 67** = Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Hi (histeria) = 60:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (Hipomanía) 58** = Puntuación media sociable amistoso responsable realista, entusiasta equilibrado.

## HISTORIA CLINICA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUIS AUERELIO ROLDAN GUERRERO

**FECHA DE NACIMIENTO:** 13 DE JULIO DEL /78

**EDAD:** 27 años.

**PROCEDENCIA:** CUENCA

**RESIDENCIA:** CUENCA

**PROFESION:** NEGOCIANTE

**RELIGION:** Católico.

**ESTADO CIVIL:** casado.

**INSTRUCCIÓN:** secundaria completa.

**FUENTE DE INFORMACION:** mixta, pct, y esposa”confiable.”

**MOTIVO DE CONSULTA:** Ingesta de Alcohol etílico.

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

Pct. que ingiere alcohol etílico de forma continua, sin control

**Exámenes practicados:** ninguno.

**INTERROGATORIO DEL ESTADO ACTUAL DE APARATOS Y SISTEMAS:**

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:**

En la infancia sufre de asma rinitis alérgica crónica y en su adolescencia tiene una intervención de los cornetes nasales.

**PSICOBIOGRAFIA:**

El paciente relata que a la edad de 13 años su padre les abandono y por tres años época en la cual el paciente ya había tenido su primera ingesta de alcohol, su madre era muy buena relata y no imponía autoridad en los momentos que el llegaba en estado etílico, su ingesta se incremento de deber una vez ala semana a beber tres días de la semana en un periodo de dos años y actualmente el paciente ingiere licor casi todos los días.

**CONDICION SOCIO ECONOMICA:**

**Media alta.**

**J) EMBARAZO, PARTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR:**

Pct nacido sin complicaciones parto atendido por profesional con desarrollo psicomotor aparentemente normal,

**-PRIMERA INFANCIA:**

-sin problemas aparentes. ingresa a la escuela a los 6 años era buen estudiante no tuvo problemas en esta etapa.

**NIÑEZ Y ETAPA ESCOLAR:**

Ingresa a los 7 años a la escuela no pierde los años pero es agresivo con sus compañeros y maestros..

**VIDA LABORAL:**

Trabaja en las negocio de autos en el cual le ha ido mal por su adicción.

**VIDA CONYUGAL:**

Se casa a los 19 años, con su pareja de 21 años, procrean un hijo. Su esposa sufre por adicción al alcohol.

**NUCLEO FAMILIAR:**

Paciente vive con su esposa y un hijo el cual hereda problemas respiratorios su condición económica es buena pero decae por el alcoholismo.

**ADOLESCENCIA:**

Va al colegio, principia su adicción en esta etapa de su vida .

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN Y RENDIMIENTO:**

Primaria y secundaria completa se dedica al comercio.

**EXAMEN PSICOLOGICO:**

**APARIENCIA Y CONDUCTA GENERAL:** vestido de acuerdo a edad y sexo aseado y alineado, orientado ansioso, un tanto irritable sin alteración del pensamiento, ni en la sensopercepcion.

**FUNCIONES COGNITIVAS:** pct consciente parcialmente orientado en tiempo y espacio, y en persona, pensamiento de curso lento poco elaborado lenguaje congruente coherente., sensopercepcion al momento sin alteración. Atención normal.

**AFECTO** ligeramente irritable, angustia explosividad. Conciencia de enfermedad y necesidad de tratamiento.

**DIAGNOSTICO MULTIAXIAL:**

**EJE I: trastorno de dependencia alcohólica..**

**EJE II:**

**EJE III**

**EJE IV:** Deterioro, Familiar, laboral .y económico.

**EJE V: 70 %.**

## **LUIS AURELIO ROLDAN GUERRERO.**

### **Lamina 1**

Este es un niño que recibe maltrato de su profesor de musica a le gusta mucho tocar el violin pero esta frustrado por que su maestro le dice que es un tonto es probable que el logre superar eso con ayuda de los padres y a lo mejor sea un concertista famoso.

#### **Analisis**

Héroe principal niño, rasgos maltratado, frustrado. intereses lograr superar eso. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es lograr superar eso y ser un concertista famoso. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida el maltrato del profesor, el concepto del medio ambiente como frustrante. las figuras de sus padres, como los que prestan ayuda. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el ambiente, debido a circunstancias maltratantes.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia, de ser abandonado e indefenso.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Este es un señor que trabaja muy duro en el campo aquí esta su esposa y su hija que es la unica que ha estudiado en su familia ella va a llegar muy alto por que en su mente se repite constantemente yo puedo.

#### **Analisis**

Héroe principal personajes explicitos en la lamina, rasgos ninguno. intereses llegar muy alto. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es llegar muy alto. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido el caballo. la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como provechoso. las figuras de sus padres vistos como trabajadores. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es justo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

Este personaje esta enfermo tiene mucho dolor pero mas le duele el pensar en que si muere va a dejar desprotegida a su familia aquí hay algo que no se ve claro parece una billetera o una botella posiblemente el muera.

**Analisis**

Héroe principal enfermo, rasgos enfermo. intereses pensar en lo que va a quedar desprotegida su familia. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es pensar en que va a dejar desprotegida a su familia . Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido el objeto en el piso implicando represion de la agresividad. la circunstancia introducida la enfermedad implicando mala imagen corporal. el concepto del medio ambiente como preocupante e inseguro. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesion.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

Es la típica pelea de esposos por que ella no quiere que tome y el si, ella le aconseja y el simplemente se le burla y le dice que si el no quiere como es el que simplemente que le deje con el pasar de los años ese ignorante se da cuenta de su error y cambia.

**Analisis**

Héroe principal esposos, rasgos conflictivos. intereses darse cuenta de su error. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es darse cuenta de su error. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido el caballo. la circunstancia introducida a pelea de esposos. el concepto del medio ambiente como conflictivo. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad esposa y esposo vistos como conflictivos. los conflictos significativos son de posibles malas relaciones de pareja.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia, de falta o perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

Esa señora esta muy angustiada por que su hijo no aparece ya le a buscado en todas partes de pronto aparece y le dice que fue una broma la madre tiene una mezcla de sentimientos no sabe si castigarle o besarle por que ahora siente alivio de haberle encontrado.

**Analisis**

Héroe principal señora, rasgos angustiada. intereses no sabe si castigarle o besarle. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es buscar al hijo implicando posible dependencia. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida no saber si castigarle o besarle implicando posible ambivalencia de sentimientos. el concepto del medio ambiente como preocupante y angustiante. las figuras de sus padres, la madre vista como angustiada. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible dependencia ante la figura materna..

Naturaleza de las ansiedades es de carencia y falta o perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado el aislamiento. Y la racionalizacion.

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Aquí esta el hijo mayor con su mama la madre le dice que porque se va y el le dice que quiere encontrar un mejor futuro en ese pais que se va por poco tiempo pero que va a trabajar duro para que ella ya no tenga que hacerlo.

**Analisis**

Héroe principal madre e hijo, rasgos ninguno. intereses encontrar un mejor futuro. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es encontrar un mejor futuro. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida la ida del hijo implicando posible dependencia, el concepto del medio ambiente como preocupante. las figuras de sus padres, la madre como la que esta preocupada. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible dependencia .

Naturaleza de las ansiedades es de carencia y falta y perdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

Este es un abuelito con su nieto el abuelo le cuenta todas sus asañas y el nieto se siente insignificante ante tal personaje de pronto el abuelo le dice que el vivira muchas cosas mas que la vida esta llena de aventuras y emociones muchas veces tristes y otras alegres.

**Analisis**

Héroe principal abuelito, rasgos ninguno.intereses contar sus asañas al nieto. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es contar sus asañas al nieto infiriendose necesidad de ser escuchado. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno,la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como feliz . las figuras de sus padres no se evidencian, el abuelo que seria un resto de la figura paterna visto como el que comparte las asañas. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia. de ser abandonado e indefenso.El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 8**

El es un estudiante de medicina aya atrás le estan haciendo una dicepcion a un cadver el se impresiona y empieza a meditar si es que quiere o no ser medico los profesores le llaman y el decide no hacerles caso y se van.

**Analisis**

Héroe principal estudiante de medicina, rasgos impresionado.intereses meditar si es que quiere o no ser medico. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta es meditar sobre si quiere o no quiere ser medico. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido el rile implicando posible represion de la agresividad,la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como preocupante. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Estos son unos militares después de la batalla están muy heridos esperando que vengan por ellos tropas amigas para que les salven pero no llegan enemigos y todos son aniquilados.

#### **Analisis**

Héroe principal militares, rasgos heridos. intereses que vengan tropas amigas. buena imagen corporal. La necesidad de conducta ser salvados. Los personajes objetos introducidos las tropas enemigas, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida la batalla implicando posibles rasgos agresivos. el concepto del medio ambiente como incierto. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalización.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Parece ser que le dan una sorpresa a este señor tocan su espalda y cuando regresan a ver ve a su hija que regreso a los muchos años del extranjero se abrazan y viven felices.

#### **Analisis**

Héroe principal señor, rasgos ninguno. intereses darle una sorpresa buena imagen corporal. La necesidad de conducta ver a su hija de regreso. Los personajes objetos introducidos la hija, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida la llegada de la hija del extranjero implicando recuperar algo del afecto. el concepto del medio ambiente como feliz. las figuras de sus padres, el padre como a la espera de la hija. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos son de posible temor ante el ambiente.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia y falta y pérdida de amor.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalización.

La severidad del superyo es severo.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 16**

Me imagino al che Guevara conversando con su gente animandolos guiandolos hasta su causa el fue un hombre grande.

**Analisis**

Héroe principal Personaje de la revolucion Cubana Ernesto Che Guevara, rasgos animador y guia. intereses ninguno. buena imagen corporal. La necesidad de conducta es hablar sobre el entusiasmo. Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida ninguna, el concepto del medio ambiente como triunfante. las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado la racionalizacion.

La severidad del superyo es indulgente aunque no se evidencia claramente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**LUIS AURELIO ROLDAN GUERRERO****ESACALA DE CONFIABILIDAD**

**En L 56 (mentira)** Perfil valido no miente, puntuación media, conforme con su imagen.

**F (incoherencia) =76:** probablemente valido, finge enfermedad, procesos psicóticos, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios sed humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT (corrección) 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**PUNTUACIONES MAS ALTAS = en desviación psicopatita con 72 y en depresión con 68.**

**Dp (desviación psicopatita) = 72:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**DT: depresión) 68:** Depresión moderada insatisfecho con la vida Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable, disfórico.

**Es (esquizofrenia): 67:** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**MA (Hipomanía): 65:** activo, enérgico, extrovertido creativo, rebelde.

**Pa (Paranoia) 62 =** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Pt (psicastenia) 62:** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de más.

**HI (histeria) = 58:** Puntuación media, realista abierto a los sentimientos, lógico sensato.

**Hs (hipocondría) 54:** Esta es unas puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones, o ninguna acerca del cuerpo o de la salud. Emocionalmente abierto y equilibrado, realista, perspicaz.

**Cristian Daniel Vintimilla .** Edad: 27 años.

### **Lamina 1**

Juan recibió una herencia de parte del abuelo un día llego al cuarto donde guardaban sus cosas del abuelito abrió el ataúd donde estaban sus mas grandes posesiones se llevo una gran sorpresa al ver que dentro de este estaba un aparato que no sabia como utilizar que simplemente veía una forma extraña a manera de guitarra con cuerdas lo sentó sobre la mesa y se puso a pensar como toco este aparato.

Y se paso la noche entera pensando como manejar este instrumento, nunca supo como era el nombre de este objeto se lleno de tantas iras que cogio esta cuestión y la tiro a la basura pero primero la rompió, ya que no sabia para que servia.

### **ANALISIS**

Héroe principal varón joven intereses pensar en como manejar el violín, mala imagen corporal. Conducta del héroe tal y como aparece es la buscar una en el ataúd del abuelo. Implicando curiosidad. El medio ambiente como frustrante ante una situación nueva. El conflicto significativo es la agresividad reprimida hacia su

imagen corporal. La naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización. La severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es triste y el pensamiento es completo y racional.

### **Lamina 2**

Ana era una mujer joven que se crió en un lugar de personas de pocos recursos económicos vivían en el campo sus padres se dedicaban a la agricultura, a través de los años ella se dio cuenta que tenía que salir de ahí si no nunca iba a progresar hasta que un día hizo el intento de emigrar hacia la ciudad, y descubrió el colegio la universidad una persona que se preparo bastante, y mas o menos a los 25 años de edad cogio sus cosas y se fue de la casa dejando a sus papas tristes y abandonados.

### **ANALISIS**

Héroe principal mujer joven intereses migrar hacia la ciudad, rasgos pocos recursos económicos, mala imagen corporal. Conducta del héroe tal y como aparece es la emigrar hacia la ciudad implicando necesidad de independencia o autonomía, personajes omitidos, el señor y la señora implicando carencia o ausencia de las imágenes paténtales, la circunstancia introducida emigrar implicando necesidad de autonomía. El medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Los conflictos significativos son dependencia y autonomía. La naturaleza de las ansiedades es de pérdida o fracaso, el principal mecanismo de defensa es la proyección. La severidad del superyo es indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento estructurado.

### **Lamina 3**

Una mujer se encontraba tan amargada porque días atrás se había separado de su marido años atrás había perdido a su hijo en un accidente de tránsito, fue tanto su despecho que fue a un bar a tomarse muchas botellas de whisky hasta perder la razón en el momento de entrar a su casa cayo en la alfombra y sobre su cama se quedo dormida.

### **ANALISIS**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses tomar, rasgos amargada, mala imagen corporal, conducta del héroe es irse a un bar a tomar implicando poca tolerancia a las frustraciones del medio, objetos omitidos la arma implicando represión de la agresividad, el medio ambiente como desfavorable, el conflicto significativo es poca tolerancia hacia la frustración. La naturaleza de las ansiedades es de falta o pérdida.....el principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización y anulación, la severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es realista, el pensamiento estructurado y completo.

**Lamina 4**

El tipo no sabe como decirle a la esposa que esta con otra persona, que le esta engañando y que le ama mas a la otra mujer que la propia esposa, el va teniendo relaciones sexuales con las dos, pero le gusto mas de la amante que de la propia esposa.

**ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses decirle a la esposa, mala imagen corporal, la conducta del héroe es decirle a la esposa implicando posible culpa ante el engaño, el medio ambiente como gratificante, el conflicto significativo es el engaño. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado, el principal mecanismo de defensa utilizado es proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, no se evidencia desenlace, el pensamiento es estructurado.

**Lamina 5**

La abuelita estaba bien preocupada por su nieto era en realidad como su segunda madre pero en realidad no sabia que su nieto andaba en sus andanzas, se dedico mucho a la droga, al alcohol, se levanto un rato a la madrugada hasta que un día se levanto para ver si es que el estaba dormido y su sorpresa que abrió la puerta y vio que su cama aun estaba tendida y vio que el nunca había dormido y nunca volvió a saber nada de el.

**ANALISIS**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses ver si su nieto estaba dormido, mala imagen corporal, la conducta del héroe, es ver al nieto si estaba dormido, implicando desconfianza del entorno, el medio ambiente como carente de confianza, los conflictos significativos son dependencia y autonomía. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Eduardo una persona que se había criado en un lugar de la alta sociedad llevo un día a su casa pero no encontraba la razón el camino para hacerle entender a su madre que se había enamorado de una persona que no compartía su capacidad económica hasta que tuvo que decirle a la mama la verdad, por que ella estaba embarazada.

**ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses hacerle entender a la mama, mala imagen corporal, la conducta del héroe es hacerle saber a la madre que se había

enamorado, con una inferencia dinámica de posible mala resolución de un Edipo, el medio ambiente como opósito rió ante las demandas del héroe, el conflicto significativo es de autonomía y dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de aprobación, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento, la severidad del superyo es demasiado severo, el pensamiento es estructurado y realista.

#### **Lamina 7**

Se le acerco el papa a su hijo viendo que el estaba muy deprimido le veía mal en el trabajo tenia problemas en su hogar y que mejor que el papa para aconsejarle que siga adelante.

#### **ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses aconsejar al hijo, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es aconsejarle al hijo infiriéndose necesidad de apoyo del medio, el concepto del medio ambiente como favorable, las figuras de los padres del padre vista como el que ayuda a superar situaciones difíciles, y la reacción del sujeto es la de aceptar el apoyo. Los conflictos significativos son de falta de apoyo emocional y social, la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado, el principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalizacion, la severidad del superyo es demasiado indulgente, existe una buena adecuación del héroe, la solución es adecuada, el pensamiento es estructurado y completo.

#### **Lamina 8**

La carrera universitaria como los últimos tiempos la indecisión que tienen los jóvenes de no seguir la carrera esta persona se sentía involucrada fue presionada por sus padres para haber seguido medicina hasta que le llego el DIA de hacer una autopsia se dio cuenta de que había elegido mal su carrera demasiado tarde porque habían pasado años de su vida de su juventud estudiando, finalmente se retiro de su profesión y se puso a trabajar.

#### **ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, vocación trabajar, intereses retirarse, rasgos indeciso, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe retirarse de su actividad infiriéndose inconformidad ante la actividad realizada, objetos omitidos la escopeta implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como frustrante, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación. El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalizacion y la represión, la severidad

del superyo es demasiado severa, la adecuación del héroe es buena, el desenlace triste, el pensamiento es estructurado y completo.

#### **Lamina 9**

Es un cuencano que se encontraba farreando un día farreo tanto con sus amigos que al primero llano que encontraron se quedaron dormidos, se encontraron al siguiente día en el mismo parque donde se quedaron dormidos la noche anterior.

#### **ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es irse de farra infiriéndose que desea hacer caso a sus impulsos y no a su superyo, el concepto del medio como favorable ante las demandas del héroe, los conflictos significativos son dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y completo.

#### **Lamina 10**

Jonny se encuentra en el mismo lugar con la misma persona hasta que esta persona le confiesa su verdadero amor, la oscuridad era su mejor acompañante ya que ambos eran homosexuales esa noche Jonny fue de Carlos.

#### **ANALISIS**

Héroe principal homosexual de mediana edad, intereses confesar el amor, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es confesarle el amor a su amigo infiriéndose posible mala identificación sexual. Los conflictos significativos mala identificación sexual, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación, el principal mecanismo de defensa utilizado es el aislamiento y la represión. El superyo es demasiado indulgente, la solución es adecuada, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 11**

Daniel estaba enamorado de una persona hace aproximadamente cinco años con quien estuvo de novio por tres años luego terminaron, él se fue a vivir al sur de Suramérica pasaron más o menos unos cinco años, el regreso un día se encontraron una noche por medio de un celular por medio de un mensaje escrito y se hicieron una cita como amigos, estaban en un bar en una tarde escondidas de todo el mundo y quien iba a pensar que esa cita cambiaría su vida para siempre, debido a que él tenía su enamorada y ella tenía su enamorado paso más o menos

una semana con citas mas o menos a ciegas hasta que el DIA de hoy ellos se dieron cuenta que entre las cenizas que quedaron hace muchos años atrás y vivieron había quedado una llama que ardía en sus corazones, la perseverancia de Daniel hizo que lograra reconquistarla aunque ella no hay terminado con su enamorado todavía, y siguen viviendo un DIA a la vez, sin importar los problemas y las consecuencias que traigan para el mañana.

### **ANALISIS**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses reconquistar a la ex enamorada, rasgos perseverante, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe reconquistar a la enamorada infiriéndose tendencia a volver sobre el pasado, no se evidencia figura de los padres, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **CRISTIAN DANIEL VINTIMILLA C.**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63,** lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 80** como perfil invalidado puesto que existe un grado de incoherencia en las respuesta, si valido considerar serios problemas psicopatológicos, puede fingir enfermedad procesos psicóticos exageración de los problemas, reafirmación, deseabilidad social, estado confusional

**En la escala KT (corrección) puntúa 55:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Pa (paranoia) =70** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**D (depresión) = 68** Depresión moderada insatisfecho con la vida .Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de

sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable, disfórico.

**Dp (desviación psicopática) = 62** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Es (esquizofrenia) = 61** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**HI (HISTERIA)= 60** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas, negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (hipomanía) =58** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**HS (Hipocondría)=57** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**PT (psicastenia) = 46** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Daniel Eduardo Minchala Ortiz.** Edad: 25 años.

### **Lamina 1**

Existe un niño que veo mucha preocupación en los ojos de el, parece ser un buen estudiante y tiene un recital esta preocupado por que sus padres no le comprenden pero el quiere demostrarles que puede hacerlo y lo hace muy bien.

### **Análisis.-**

Héroe principal niño intereses demostrar a sus padres, rasgos buen estudiante, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es demostrarles a sus padres que puede hacerlo, infiriéndose necesidad de autonomía, objeto omitido el violín implicando problemas en cuanto a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como favorable, las figuras de los padres vistas como incomprensibles, y la reacción del sujeto es demostrarles, los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de ser dominado, el principal mecanismo de defensa utilizado es la represión, la severidad del superyo es

demasiado severo, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

Preocupación ante situaciones nuevas, necesidad de comprensión, necesidad de ser comprendido por la autoridad (padres). Un buen desenlace del héroe con un buen desenlace feliz y real. El mecanismo de defensa utilizado es la represión.

### **Lamina 2**

La palabra de Dios tiene que ser repartida para todos y la dama va sembrando la palabra de Dios en los corazones de todos y aquellos que son más sensibles le receptan con más exactitud, y cumple su objetivo la señorita convence más que sus palabras; Dios hablando por ella.

### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses sembrar la palabra de Dios, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe es la de repartir la palabra de Dios a todos, infiriéndose necesidad de ser escuchado, personajes omitidos la mujer embarazada implicando negación de la maternidad o posible conflicto con la madre, el concepto del medio ambiente como favorable. Los conflictos significativos son de necesidad de apoyo social y emocional, la naturaleza de las ansiedades es de carencia, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, no se evidencia severidad del superyo, el desenlace es feliz y el pensamiento es estructurado y racional.

La necesidad de ser escuchado, cumplir el objetivo del superyo.

Ansiedad ante una tarea a realizar. Una buena adecuación del héroe, con un desenlace feliz y real.

### **Lamina 3**

Un padre trabajador dedicado y abnegado para su familia yace en una tumba y sobre su cadáver su esposa inconsolable.

### **Análisis.**

Héroe principal varón de mediana edad, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe llorar la pérdida, infiriendo necesidad de aceptar, objeto omitido la arma implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de los padres especialmente el padre visto como trabajador, abnegado, y la reacción del sujeto es estar inconsolable, los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de falta o pérdida de amor, el principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización, la severidad del superyo es demasiado indulgente, la solución adecuada, el pensamiento estructurado y racional.

Agresividad reprimida hacia figura parental (padre), denotando ansiedad ante su imagen, ve al medio ambiente como amenazante, y la reacción del sujeto es darle muerte, para disminuir el castigo ve a la esposa llorando por el esposo. Existe la ansiedad de daño o castigo físico, su desenlace es real, existe el mecanismo de defensa de aislamiento, no existe severidad del superyo, el proceso de pensamiento es estructurado.

#### **Lamina 4**

Una pareja de esposos disfrutando en una fiesta la mujer disfruta mas que el varón y el varón llevado de los celos sale de la fiesta con intenciones de cometer una locura y la hace se mata.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses disfrutar, rasgos celoso, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es luego de disfrutar matarle a la esposa, infiriendo poca tolerancia a la frustración como si no pudiera permitirse disfrutar. El concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de su misma edad vistas como minimizadas ante un deseo del héroe, especialmente la mujer. Los conflictos significativos son de represión de su agresividad hacia la figura femenina. La naturaleza de las ansiedades es de ser destruido.

La circunstancia introducida es una fiesta, donde por disfrutar mas muere uno de los personajes, se puede ver la severidad del superyo ante una tarea de disfrute, la naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico, de igual forma de ser destruido. El mecanismo de defensa utilizado es la Formación Reactiva. Existiendo la una extrema severidad del superyo, el desenlace es real, la solución es inadecuada, el pensamiento es estructurado.

#### **Lamina 5**

Una madre que hace una merienda para sus hijos, toda la tarde pensando en que les gustara y cuando llega la hora de la cena empieza a buscarles afanada pero ellos no están, habían salido a jugar y ella desconsolada espera el regreso de los hijos.

#### **Análisis**

Héroe principal, mujer de mediana edad, intereses hacer la merienda para sus hijos, rasgos pensativa, buena imagen corporal, principales necesidades del héroe hacer la merienda para sus hijos infiriéndose necesidad de afecto, circunstancias introducidas la merienda denotando preocupación ambiental, concepto del medio ambiente visto como frustrante. Las figuras de sus padres especialmente la madre visto como afectiva. Los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida. El principal mecanismo de defensa utilizado

es la proyección y el aislamiento, la severidad del superyo es demasiado indulgente. El desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y realista.

#### **Lamina 6**

Una madre y un hijo que durante toda la vida estuvieron solos el esposo de la madre falleció y a lo largo de tantos años de esfuerzo y sacrificio por conseguir un poco de dinero y de estabilidad se entera de una noticia se dan cuenta que perdieron todo.

#### **Análisis.**

Héroe principal no se evidencia héroe principal intereses conseguir dinero, rasgos soledad, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe, conseguir dinero infiriéndose necesidad de afecto. El concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres especialmente la madre vista como carente de... (Afecto). Los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de carencia y de pérdida. El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización y la proyección, la severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace realista y el pensamiento estructurado y racional.

#### **Lamina 7**

Un hijo que ha amado siempre a su esposa conversa con su padre y le hace una confesión y se entera que va a morir y su padre entra en shock y le embarga una tristeza y le aconseja como decirse a su esposa.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad intereses hacerle una confesión, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tal y como aparece conversa con el padre, infiriéndose necesidad de apoyo, la circunstancia introducida es la muerte de su esposa implicando pérdida de afecto, los conflictos significativos son de dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de falta o pérdida de amor, el principal mecanismo de defensa utilizado es la Formación Reactiva y el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado severa. El desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 8**

Un joven muy rico que nadie sabe donde proviene su fortuna y luego de un tiempo su conciencia no le deja en paz y reflexiona sobre la esencia de su fortuna que es el tráfico de órganos y enloquece por la forma ilegal de hacerse rico.

#### **Análisis**

Héroe principal joven de mediana edad, rasgos reflexionador, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe reflexionar sobre la esencia de su fortuna infiriéndose cuestionarse sobre su felicidad, su sentido de pertenencia. El objeto omitido es la escopeta implicando represión de la agresividad. El concepto del medio ambiente como frustrante. Los conflictos significativos son de dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado, de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es el aislamiento y la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente. El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Un día empieza duro para los trabajadores y luego de una jornada ardua de trabajo de su esfuerzo y luego del descanso y lamentablemente no le aprovechan bien sino que en vez de descansar no le aprovechan bien y se dedicaron a beber hasta perder su conciencia y terminar en el piso dormidos.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses dedicarse a beber, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe beber hasta perder la conciencia implicando negación de la realidad y dependencia al alcohol, el concepto del medio ambiente visto poco favorable, los conflictos significativos son de dependencia. La naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

### **Lamina 18**

Un hombre sencillo camina por las calles de su ciudad luego de su trabajo se dirigió a tomar un café por ahí y luego anocheció cuando regresaba para su casa. Alguien desconocido le ataca por la espalda y le hieren de gravedad.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses caminar por las calles. Mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es la de tomar un café, infiriéndose necesidad de evasión del ambiente, el concepto del medio ambiente como peligroso, los conflictos significativos son de miedo al ambiente, la naturaleza de las ansiedades de daño o castigo físico. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la represión. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es triste y el pensamiento estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Hace algún tiempo atrás en el amanecer el día se presentaba muy caluroso los rayos del sol empezaron a salir y surcaban los aires y las nubes que en ese momento estaban en el alba. Cuando en un momento la mañana llegó y la paz que existía

dejo de ser debido a que todo el mundo empezó con sus actividades a trabajar y todo ese esplendor que en la mañana se dio se acabo. Y empezó una nueva, empezó a darse algo distinto, la gente las maquinas los autos, circulando todo esto genero un caos en la quietud de la mañana y esto envuelve a todas las personas que están en el mundo y luego de un cierto tiempo. Estas maquinas y este caos vuelve a apagarse cuando cae la noche hasta la espera de un tiempo de un nuevo amanecer.

### **Análisis**

La esperanza de liberarse de la severidad del superyo se hace evidente en esta historia, la naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida del amor, el mecanismo de defensa utilizado es la fantasía, no existe severidad del superyo, al tratarse de la lamina materna se observaría que la severidad del superyo deviene de la figura parental masculina. El proceso de pensamiento es estructurado, el desenlace es racional.

## **DANIEL EDUARDO MINCHALA ORTIZ**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Ma (hipomanía) =58** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Pa (paranoia) =56** sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**Es (esquizofrenia) =51:** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Dp (desviación psicopatita) = 50** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**PT (psicastenia) =48** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

**HS (Hipocondría)=49** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 48** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Andrés Ramiro Gonzáles U.** Edad: 35 años.

### **Lamina 1**

Hay un niño que esta pensando esta triste esta meditando esta solo, y esta desolado, como si tuviera algún problema, estuviera solo, no tuviera con que comer, no le gusta lo que esta en la mesa en su escritorio, pero esta.

Termina sin respuestas, termina sin nada, en su mismo problema. Sigue con su mismo problema que esta en el pensamiento.

### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos tristes. Mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe meditando sobre un problema infiriéndose necesidad de apoyo, el objeto omitido es el violín implicando problemas en cuanto a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como frustrante, no se evidencia la figura de los padres, los conflicto significativos son necesidad de apoyo emocional y social, la naturaleza de

las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado severa, el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Es como un grafico como si estuvieran en un arado, una persona que se esta retirando, una persona que esta con su caballo, con su arado y otra señora que esta al lado, al parecer nadie de estas personas se lleva, como si estuviera ella caminando y se encontrara por coincidencia con ellos, antes como que ella llego y les pregunto algo a ellas, como que esta buscando alguna dirección, la chica termina yéndose, el otro continua con su misma labor y la señora termina acá como descansando.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe, el sujeto hace una descripción de los personajes evadiendo así el proceso proyectivo. La circunstancia omitida es el embarazo de la chica, implicando dificultades en cuanto a la maternidad, el concepto del medio ambiente como carente de incentivos y estímulos favorables, los conflictos significativos son de ser abandonado, el principal mecanismo de defensa utilizado es de aislamiento. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Hay un joven que esta durmiendo que esta descansando han perdido el control y están en la esquina descansando, antes parece que ha tomado alguna cosa, pero parece que ha tenido un accidente, y le llevo a ese estado que esta aurita.

### **Análisis**

Héroe principal joven de mediana edad, intereses descansar, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es la descansar, implicando posibles estados depresivos, el objeto omitido es la arma implicando represión de la agresividad, los conflictos significativos son dependencia, la naturaleza de las ansiedades es carencia, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Tenemos dos personas que están enojadas, la una tiene un problema, esta enojado el señor, y la señora como que le esta detenida para que no salga a ningún lado,

mientras su familia y su hija que esta por atrás esta viendo la escena que a pasado este conflicto este problema es decir discutieron por algo. Y no van a arreglar esta situación el va a retirarse el no escucha nada para arreglar el problema de que a lo mejor discutieron de algo.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos enojadas, intereses arreglar la situación, mala imagen corporal. La conducta del héroe retirarse y no escuchar nada infiriéndose conducta opositora. El concepto del medio ambiente como problemático, la figuras de menor edad vistas como pasivas implicando sumisión ante una situación conflictiva. Los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado severa, el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Tenemos aquí una señora abriendo la puerta como que esta yendo a entrar como que le esta buscando a una persona, y esta yendo a entrar, le mandaron a llamar a alguien y la señora esta yendo a entrar ahí.

#### **Análisis**

Héroe principal señora de mediana edad, intereses buscar a otra persona, buena imagen corporal, el concepto del medio ambiente como solitario, el conflicto significativo es de dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

Aquí esta la mama con su hijo, esta tras de ella esta el, la mama le esta dando la espalda a el, como que no, tuvo alguna discusión, y esta la mama dándole la espalda y el esta preocupado y ella también a lo mejor van a conversar mas luego.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgos dar la espalda, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe es darle la espalda, implicando necesidad de comunicación y dialogo, el concepto del medio ambiente como limitante, los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor, el principal mecanismo de defensa es el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado severa, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 7**

Aquí tenemos dos personas que están conversando la persona de edad le esta diciendo alguna cosa intima algún secreto, un tema de alguna cosa, a lo mejor vieron alguien mas antes, criticándole a alguien diciéndole alguna cosa, y le esta diciendo en la oreja y van a tomar precaución después de que le ha dicho el mensaje.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos criticón, intereses tomar precaución, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe decir a la oreja a otra persona para tomar precaución, infiriéndose posibles rasgos paranoicos. El concepto del medio ambiente como temeroso, el conflicto significativo es de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión, el mecanismo de defensa utilizado es proyección y negación. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz y el pensamiento es estructurado.

#### **Lamina 8**

Parece que esta una persona herida al parecer le están haciendo una autopsia a esta persona y esta muerta esta persona esta persona tuvo un accidente, un problema mas antes, parece que su alma estuviera yéndose caminado, su alma esta saliéndose.

#### **Análisis**

Héroe principal persona de mediana edad, mala imagen corporal, la conducta del héroe su alma estuviera yéndose y su alma esta saliéndose, infiriéndose posible escisión de la personalidad, el objeto omitido es la escopeta implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como catastrófico, los conflictos significativos son de temor ante el ambiente, la naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 9**

Aquí tenemos dos personas que están durmiendo parece que se han mandado los tragos.

#### **Análisis**

No se evidencia ningún trabajo proyectivo parece que se bloquea en esta lamina.

#### **Lamina 18**

Aquí tenemos una persona que esta caminando atrás una persona le esta cogiendo, no se le ve la cara de esa persona que le esta cogiendo parece que es un hombre, que le a cogido por detrás, cociéndole para robarle algo por el estilo, y esta asustado el y parece un robo y le están cogiendo por detrás.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos asustado, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe, robarle a otra persona infiriéndose agresividad latente, el concepto del medio ambiente como peligroso, los conflictos significativos son de desconfianza del entorno, la naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es realista, el pensamiento estructurado y racional.

#### **Lamina 16**

Es una escena de un partido de fútbol entrenando y entrenando en la selección del colegio están en las semifinales de fútbol hay mucha gente estoy nervioso bastante gente en el estadio, y van a jugar este encuentro en el estadio.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad interese entrenando, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe jugar fútbol, infiriéndose un duelo mal resuelto, deseo no concluido, el concepto del medio ambiente es favorable ante las demandas del héroe, los conflictos significativos temor hacia una situación nueva, la naturaleza de las ansiedades es temor ante una nueva situación. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la represión, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **ANDRES RAMIRO GONZALES**

#### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 53** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa: 59** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Dp (desviación psicopática) = 64** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, energético, creativo.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) 53 =** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**HI (HISTERIA)= 53** puntuaciones medias, realista abierto a los sentimientos, lógico sensato.

**Ma (hipomanía) =48** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado

**PT (psicastenia) =46** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Es (esquizofrenia) =44:** puntuaciones medias, adaptable dependiente buen equilibrio.

**Pa (paranoia) =41** Tenaz evasivo, egocéntrico, insatisfecho, sin intuición, considerar psicosis.

**Julio Jose Picon Cañar.** Edad: 24 años.

### **Lamina 1**

Un niño que imagina nuevas notas musicales para poder tocar con su violín imagina como poder entonar más y tener mayor precisión con sus cuerdas. Siempre soñó con ser un gran violinista pero le obligaron a tocar ese instrumento pero ahora se encuentra en esa indecisión por que también le gusta mucho la guitarra, al final da algún concierto en alguna sinfónica en Berlín.

### **Análisis**

Héroe principal niño intereses imaginar rasgos soñador, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe dar algún concierto en alguna sinfónica en Berlín infiriendo necesidad de logro. Concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, los conflictos significativos son la indecisión. La naturaleza de las ansiedades es de elección. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz y el pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 2**

La chica que deja su casa su familia por los estudios se encuentra en una encrucijada de su vida le causa mucho dolor y mucha angustia al tener que abandonar una vida tranquila y placentera sin preocupación alguna por construir un sueño o un anhelo talvez su hermana que esta embarazada queda un poco triste, preocupada su padre por la labor del campo no toma mucha importancia, en el futuro será una excelente profesional y ayudara a su familia a compartir experiencias con ella.

**Análisis.**

Héroe principal chica de mediana edad, rasgos angustiada, intereses ser una excelente profesional. Buen imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe ayudar a su familia y compartir sus experiencias infiriéndose necesidad de establecer contacto con el medio, las figuras de los padres vistas como carentes de apoyo, los conflictos significativos son de preocupación ante una circunstancia nueva, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

Un individuo no esta claro si es mujer o varón a lo mejor llora por alguna angustia causada en su pasado y posiblemente si es mujer se encuentra embarazada y a lo mejor el hombre le engaño y se marcho ella luego abortara y cuando tenga 25 años deseara tener un nuevo hijo pero le será muy difícil por que no podrá tener nuevos hijos.

**Análisis**

Héroe principal persona no identifica si es hombre o mujer, rasgos angustiado, intereses tener un nuevo hijo, la conducta del héroe es de deseo de tener un nuevo hijo, infiriendo necesidad de afecto, el concepto del medio ambiente como triste, objeto omitido la arma lo cual implica represión de la agresividad, el conflicto significativo es preocupación ante el ambiente, la naturaleza de las ansiedades es de ser destruido, el principal mecanismo de defensa utilizado es proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, , el desenlace es triste, el pensamiento es estructurado y realista.

**Lamina 4**

Una película de hollywood donde ella debe manifestar su cariño el debe negarlo pero en realidad ambos se quieren termina la historia trágicamente el se suicida y ella se hace gitana.

**Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, mala imagen corporal, la conducta del héroe tal y como aparece es la terminar la historia trágicamente, el concepto del medio ambiente como frustrante, los conflictos significativos son de temor ante el ambiente. La naturaleza de las ansiedades es de carencia, el principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y realista.

**Lamina 5**

Una mayor que espera a escondidas buscar alguna información para poder chantajear a sus jefes al final no lo logra y termina expulsado.

**Análisis**

Héroe principal mujer madura, intereses esperar a escondidas, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe chantajear a otra persona implicando rasgos pasivo agresivos, el concepto del medio ambiente como peligroso, los conflictos significativos son de agresividad hacia el entorno. La naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico. El mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

El hijo encuentra a su madre luego de largos años de verle le abandono por el estudio, la madre se encuentra agradecida por el gesto de la vida y al mismo tiempo no puede entender su angustia y su dolor por aquel vacío que dejó su hijo, su hijo triunfante poderoso regresa a casa pero al mismo tiempo no sabe como recuperar esos años perdidos, terminaría la historia que los dos viven juntos hasta que el muere primero.

**Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos abandonado, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe mostrarse triunfante poderoso frente a la imagen materna, infiriéndose una ambivalencia hacia la madre, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de los padres vistas como minimizadas frente al poder adquirido por el héroe, los conflictos significativos son de autonomía y miedo del entorno, la naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El mecanismo de defensa utilizado es la proyección, la severidad del superyo es demasiado indulgente, la adecuación es buena, el pensamiento es estructurado y racional.

La circunstancia introducida es el encuentro entre el hijo y su madre, la naturaleza de las ansiedades es la angustia ante el abandono, el mecanismo de defensa

utilizado es la formación reactiva, el hijo regresa triunfante, otro mecanismo utilizado es el aislamiento. La severidad del superyo es indulgente, buena adecuación del héroe, el pensamiento es estructurado.

### **Lamina 7**

El profesor y el hijo, el hijo busca consejo en su padre y no ha hecho las cosas como tenía que hacer o lo hizo de acuerdo a sus pasiones o a sus emociones mas no a sus argumentos o a sus razones, el padre solamente reconoce las actitudes de su hijo y no hace mas que acompañarle en su trayecto finalmente el hijo no cambia y el padre ama a su hijo.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos buscador, intereses que le den consejo, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe que le de consejo el papa infiriéndose necesidad de apoyo emocional de la imagen paterna. El concepto del medio ambiente como desprotegido ante las demandas del héroe. Las figuras de los padres especialmente del padre visto como consejero implicando carencia de afecto en torno a su imagen. Los conflictos significativos son de autonomía y miedo al ambiente. La naturaleza de las ansiedades es de desaprobación. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la anulación. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y realista.

### **Lamina 8**

Un herido de guerra es operado por sus compañeros el mientras estaba herido recuerda sus años juveniles aquí esta la imagen cuando el tenía quince o diez y seis años y cuando esta herido, el tiene veinte y seis años luego sus compañeros le salvan la vida pero el queda sin saber quien le curo.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, mala imagen corporal, necesidad de conducta del héroe saber cual fue el que le curo, objeto omitido la escopeta implicando represión de la agresividad. El concepto del medio ambiente como peligroso. Las figuras de su misma edad vistas como ayudadores. Los conflictos significativos son de miedo ante el entorno, la naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado. El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización y la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, le desenlace es feliz y el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Un grupo de forajidos descansan luego de una faena nocturna en la cual debía libera a su líder y saquear la ciudad para eliminar la fuerza del enemigo.

En pocos minutos se ponen de pie y marcha a hacía su refugio dónde construyen su ciudad con sus propias reglas y leyes. La ciudad no dura pues el enemigo es más enérgico, ellos continúan una vida nómada y relajante, inspirando ideas utópicas de apoderamiento y libertad.

### **Análisis**

Héroe principal grupo de forajidos, intereses descansar, rasgos forajidos, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es continuar con su vida nómada implicando miedo al compromiso. El concepto del medio ambiente como favorable, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 10**

Un actor en una obra dramática, manifiesta el cariño y la ternura por el abandono de su pareja hacia un mundo del nunca jamás. Ella sutil y tiernamente va liberando sus manos hasta volar dejando su aroma en el ambiente absoluto. El se dedica al teatro y vive una vida silenciosa y profunda.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos actor, intereses manifestar el cariño y la ternura, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe, dedicarse al teatro, los conflictos significativos son de autonomía. La naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado, el principal mecanismo de defensa utilizado es el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace triste, el pensamiento completo y racional.

### **Lamina 11**

El espacio vital donde la imaginación alimenta las penas que la penumbra del sol lleva consigo, el mundo envuelto a su alrededor que conspira para hacer individuos cargados con el yugo de no estar en su individualidad, el yugo encierra globalidades ajenas que confunden...El presente se muestra emancipador y vigoroso, suficientes fuerzas hacen que se inspiren utopías reales, el final el y el

mundo son uno solo ya no importa rasgos pasados el viento del perdón los a borrado, el es tierra y ama su tierra.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, buena imagen corporal. La ansiedad a ser dominado o indefenso, el mecanismo de defensa utilizado es la fantasía, no se evidencia severidad del superyo, el desenlace es feliz y realista, la solución es adecuada el pensamiento es estructurado y racional.

## **JULIO JOSE PICON CAÑAR**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63,** lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 53** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 59:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Dp (desviación psicopática) = 71** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Ma (hipomanía) =48** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Es (esquizofrenia) = 44** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**PT (psicastenia) = 42** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Pa (paranoia) =41** tenaz, evasivo, egocéntrico, insatisfecho, sin intuición, considerar psicosis.

**Luis Humberto Hidrovo** Edad: 35 años.

### **Lamina 1**

Un niño que piensa como tocar el violín, se encuentra preocupado por que de noche presentara una obra musical, un concierto de chopin el se encuentra meditando descansando para de noche establecer un gran espectáculo, el hará una gran obra, posteriormente conseguirá una beca para estudiar en la gran sinfónica de Moscú donde todo músico desea ir, el será exitoso, en su carrera.

### **Análisis**

Héroe principal niño intereses pensar en como tocar el violín, rasgos preocupados, buena imagen corporal. Necesidad de conducta del héroe meditar descansar infiriéndose temor ante situaciones ambientales, posible ansiedad, el concepto del medio ambiente como favorable. No se evidencia las figuras de los padres. Los conflictos significativos son de ansiedad y temor hacia el ambiente. La naturaleza

de las ansiedades es de ser destruido. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es indulgente. El desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado.

### **Lamina 2**

Un DIA en el campo, el padre y la madre laboran la tierra para que la hija pueda estudiar, la hija tiene deseos de superación va a la universidad contempla la vida en el campo tranquila amena, libre como es ella, la madre ve el ocaso del sol, el papa trabaja con el arado, siembra la tierra, luego ella alcanzara su profesión pero nunca olvidara la paz del campo de la naturaleza siempre le gustara ir al campo.

### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, rasgos contemplativa, intereses deseos de superación, de ir a la universidad. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe deseos de superación, de ir a la universidad, infiriéndose posible necesidad de superar problemas de la autoestima, el concepto del medio ambiente, el medio como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres vistas como ayudadores y la reacción del personaje es nunca olvidar lo que hicieron, recordar el ambiente de paz.

Los conflictos significativos son de miedo o evitación de circunstancias nuevas. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización y la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente.

El desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional-

### **Lamina 3**

Un hombre yace desconsolado por que anteriormente tuvo una perdida murió su esposa ella murió de cáncer de una enfermedad gravísima que poco a poco ha ido diezmando su salud física, el sobre un sillón esta desesperado contemplando el DIA en que despierte su esposa el sabe que su enfermedad es grave ella no le quiso avisar, pasara uno o dos meses donde pase por un proceso de duelo, el sabrá que la perdida es un reencuentro hacia un cosmos, hacia un infinito hacia la eternidad el esperara algún DIA a que regrese.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos desesperado, intereses que despierte su esposa. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es contemplar el DIA en que despierte su esposa. La circunstancia omitida es el

reencuentro de la esposa implicando no aceptación de la realidad, los conflictos significativos posible estado depresivo, no aceptación.

La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor, el principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización y el aislamiento.

La severidad del superyo es demasiado severa, el desenlace es triste y el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Anteriormente ellos habían estado bien, todo ocurrió por un viaje, él es piloto de un avión aquellos aviones que fumigan que nos les importan el perjuicio a la naturaleza, ella una gran ecologista, llevada por su deseo de protección de la naturaleza, él accede a fumigar las selvas amazónicas, ella reclama y le dice que por favor recapacite que no lo haga, su mirada tierna y dulce de ella hace que él rechace su profesión por complacerle a ella, él ante todo guarda en sus ojos el deseo del dinero, del poder, ella establece un diálogo ameno donde la ecología se conjuga con su voz, él es la fuerza, ella el corazón, él accederá a que no se fumigue las selvas orientales.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses el dinero, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es complacerle a ella, infiriéndose posible conflicto de dependencia hacia la figura materna, la circunstancia introducida es el rechazo de la petición de ella(mujer) implicando posible conducta opositora. El concepto del medio ambiente como frustrante ante la demanda del héroe. Los conflictos significativos son de autonomía y dependencia. La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor, el principal mecanismo de defensa utilizado es la Formación Reactiva. La severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

En busca de el libro perdido, esta mujer entra a una habitación lúgubre, oscura donde existe un florero los libros están movidos y se encuentra una habitación sin nadie donde yace un libro oculto llamado el código secreto de Amurabi ella busca incesantemente este libro porque ella posteriormente podrá acceder al libro ella viajara mucho para poder conseguir pistas que le lleven a conseguir el libro, esperando encontrando encontrarlo.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses buscar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es buscar el libro perdido infiriéndose necesidad de conocer. El concepto del medio ambiente como inquietante. Las

figuras de los padres vistas como especialmente la madre como investigativa. Los conflictos significativos son de autonomía y dependencia, la naturaleza de las ansiedades es de daño o pérdida. El principal mecanismo de defensa utilizado es la anulación. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

La despedida hacia Londres, su madre había contemplado el futuro profesional de este doctor habían sido tiempos difíciles las industrias poco a poco disminuían sus personales, el un doctor con un futuro en las manos, su madre con la cual siempre estaría esperando que su hijo triunfe en la vida, el lamentablemente accedió irse a Londres, el establecerá una clínica que ayudara a todas las personas, la madre extrañara su viejo país donde las maquinas sonaban DIA y noche donde el humo cubría la inmensidad del cielo.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses irse, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe irse fuera de su país, infiriéndose necesidad de autonomía. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de los padres especialmente de la madre vista como contemplando la vida del hijo, y la reacción del sujeto es irse, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia. La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida. El principal mecanismo de defensa utilizado es racionalización. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Un consejo. Un consejo a tiempo dado por el padre al hijo por el cual le explica las reglas de la vida, que es mejor dar que recibir, que todo lo que se da se recibe, todo lo que se da será devuelto mil veces, el hijo escucha con atención, el padre da una sabiduría interna y el hijo accede a ella, a través del tiempo el hijo llegara a ser un gran conocedor de todos los países de todas las culturas el padre contempla su juventud en su hijo, el viajara de país en país, donde conocerá mucha gente comprendiendo que la vida va mas haya de adquirir.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses dar un consejo, rasgos sabio, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe dar un consejo al hijo, infiriéndose ser escuchado. La circunstancia introducida es el consejo implicando necesidad de ser escuchado. El concepto del medio ambiente como favorable ante

las demandas del héroe. Las figuras de sus padres especialmente el padre vistas como ayudador y la reacción del sujeto es escucharle y hacer lo que le dice. Los conflictos significativos son de autonomía, la naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado indulgente. El pensamiento es estructurado y realista.

### **Lamina 8**

La operación, un cirujano contenla la operación de un joven que sufrió un accidente adelante un joven que piensa sobre su futura profesión sobre la inesperada operación de una persona, el se hará un gran cirujano, donde todas las personas puedan acudir a el, ante todo.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, vocación medico, intereses operar, rasgos pensativo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es contemplar la operación, denotando expectativa hacia situaciones inesperadas o nuevas. El objeto omitido es la escopeta lo que implica represión de la agresividad. El concepto del medio ambiente como favorable ante la demanda del héroe. Los conflictos significativos son de miedo hacia el ambiente. La naturaleza de las ansiedades es de ser destruido. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista y el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Los campesinos descansan de su gran trajín de trabajo, de toda una jornada laboral es la época de la industrialización, ellos hacen grandes esfuerzos para que la industria salga adelante, para sus jefes, el hombre es una maquina mas del sistema capitalista, para lo cual carece de valor existen hombres que están inmersos de este capitalismo estos obreros formaran un gremio donde ellos protesten por sus derechos tanto por su igualdad de condiciones frente al trabajo explotador, luego vendrá la época del comunismo, donde todo sea igualdad y justicia para el pueblo.

### **Análisis**

Héroe principal campesinos, intereses descansar, rasgos trabajadores, buena imagen corporal, necesidad de conducta del héroe es descansar infiriéndose alejarse del ambiente. El concepto del medio ambiente no acorde para las demandas del héroe. Los conflictos significativos son de autonomía y posible

psicastenia. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

La desesperación del alcoholismo. El Hombre en búsqueda de una salida incesante a su existencia banal, el ser, el porvenir la necesidad de encontrar una salida inmerso dentro de un sistema que envuelve al ser humano para aliviar su conciencia, un sentido de establecer un contacto con el hombre, el hombre con el cosmos, el hombre con la naturaleza, este hombre inmerso dentro del alcoholismo, el necesita de mas y mas alcohol. Poco a poco este hombre necesita cuida en el cual se libere de este vicio, luego el surgirá, se hará un nuevo hombre libre de egos falsos, donde un trago no le lleve a opacar su conciencia, definitivamente comprenderá que el alcohol no debe tocar su sistema, sino que el sea libre.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses buscar una respuesta, mala imagen corporal. Necesidad de conducta del héroe, es la de encontrar una respuesta para su vida. Infiriéndose inseguridad y posible baja autoestima. El concepto del medio ambiente como desfavorable, temeroso. Los conflictos significativos son de autonomía. La naturaleza de las ansiedades es de ser destruido, de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es racional y completo.

### **Lamina 16**

Antes de que hombre conociera todas las vías de corrupción era un ser libre que conocía todos los secretos que vivía dentro de un sistema de igualdad, de igualdad de genero, donde el ser es mas importante que todos, luego conoció, los sistemas como la bomba nuclear donde ahora cada hombre lucha por su supervivencia, un grupo de hombres llegara a salvar la tierra estos logran grandes cambios para toda la humanidad.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe, es el de ser escuchado, infiriéndose necesidad de apoyo social, el concepto del medio ambiente es favorable ante las demandas del héroe, los conflicto significativos son de autonomía. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La

severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz, el pensamiento estructurado y racional.

## **LUIS HUMBERTO IDROVO**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Ma (hipomanía) =53** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Dp (desviación psicopática) = 50** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**Pa (paranoia) =50** sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

**HI (HISTERIA)= 49** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**HS (Hipocondría)=49** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 48** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Es (esquizofrenia) = 46** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**PT (psicastenia) = 38** ausencia de desordenes emocionales seguro de si mismo, capaz competente, personalidad con prestigio, éxito y reconocimiento

**Nombres: Julio Cesar Idrovo. Edad: 24 años.**

### **Lamina 1**

Aquí esta un niño estudiando para dar un examen complicado el mismo que no entiende, en donde ya lleva horas y horas y esta preparándose de la mejor manera

### **Análisis**

Héroe principal niño intereses estudiar, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es la de estudiar para dar un examen complicado, implicando posible ansiedad ante la tarea a realizar, el objeto omitido es el violín implicando posible problema a nivel de la sexualidad. El concepto del medio ambiente como acorde a las demandas del héroe, las figuras de sus padres, no se evidencia. Los conflictos significativos son de ansiedad. La naturaleza de las ansiedades es de desaprobación. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la

racionalización. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y completo.

### **Lamina 2**

La gente está trabajando comienza un nuevo día, y la señorita está trabajando ella es una profesora, va a impartir clases y toda la gente está preparándose para el arado. Después de haber trabajado durante tanto tiempo en el arado la gente se encuentra muy feliz y contenta por haber laborado y se prepara a descansar.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, vocación profesora intereses impartir clases, rasgos trabajadora, necesidad de conducta del héroe impartir clases, infiriéndose necesidad de enseñar y que le escuchen. El concepto del medio ambiente como favorable, las figuras de sus padres no se evidencia.

Los conflictos significativos son de autonomía y deseos de superación, posible ansiedad.

La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. El desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Después del trabajo arduo tomaron unas copas a esta persona lo embriago descansando y ahora está completamente borracho y está descansando.

#### **Análisis**

Héroe principal varones de mediana edad, intereses tomar unas copas, mala imagen corporal, la necesidad y conducta del héroe es descansar luego del trabajo arduo, el concepto del medio ambiente, el medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Los conflictos significativos son de ansiedad ante la labor cumplida. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Aquí la mujer le está pidiéndole a su marido que por favor la acompañara mientras él se niega completamente, mientras ella le está pidiendo que la acompañe netamente, él no le acompaña y ella se va.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses que le acompañe el marido, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es que le acompañe el marido infiriéndose posibles rasgos de dependencia. El concepto del medio ambiente como

frustrante ante las demandas del héroe, la naturaleza de las ansiedades es de desaprobación y de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. la severidad del superyo es demasiado indulgente. El desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Aquí la madre esta revisando que todas las cosas estén bien en el hogar esta viendo que todo este ordenado y que sus hijos estén haciendo sus tareas, la madre regresa a sus labores normales después de haber chequeado que todo este en orden.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad intereses ver que todo este ordenado, rasgos obsesivos, mala imagen corporal, la necesidad y conducta del héroe es la de revisar que todo este ordenado infiriéndose ansiedad ante el medio. El concepto del medio ambiente como peligroso y frustrante. Las figuras de los padres especialmente de la madre vistas como controladora. Los conflictos significativos son de ansiedad y de autonomía. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. la severidad del superyo es demasiado severo, el desenlace es feliz y el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

Este es un abogado que le esta defendiendo a esta viejecita de un caso, súper que difícil donde el abogado esta preocupado como va a ser el juicio, mientras que en la cara de la pobre viejecita ella esta preocupada por resolver la decisión final del juez pues digamos que el voto del juez fue positivo.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, vocación abogado, intereses defender a la viejecita. La necesidad de conducta del héroe es defender a la viejecita, infiriéndose preocupación hacia la figura materna. El concepto del medio ambiente el medio como preocupante y tensionante. Los conflictos significativos son de dependencia y ansiedad ambiental. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, el desenlace es realista y el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 7**

Aquí están conversando estos dos señores, de cómo fue la pelea en el juzgado de que cosas no más podrán hacer y que cambios no más podrán tomar, para mejorar aun más las audiencias y los criterios dentro del juzgado.

#### **Análisis**

Héroe principal varones de mediana edad, intereses conversar, conducta del héroe conversar de cómo fue la pelea en el juzgado, buena imagen corporal, el concepto del medio ambiente como tensionante. Los conflictos significativos son de ansiedad ante el ambiente. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Después de salir del juzgado esta persona recibe un balazo el es atendido por un medico, el criminal comienza a huir y se encuentra disfrazado completamente y esperara el dictamen del medico a ver si le salva la vida persona termina muerta.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, mala imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es esperar el dictamen del medico, infiriéndose preocupación ambiental, el concepto del medio ambiente como frustrante ante el héroe, los conflictos significativos

La ansiedad ante el castigo y de ser destruido se evidencia en esta historia, el mecanismo de defensa utilizado es la represión. El proceso del pensamiento es estructurado, racional y completo.

### **Lamina 9**

Estos son unos amigos obreros que después de una semana arduo, se fueron a libar y terminaron todos cansados, y se fueron completamente unos encima de otros, y están completamente agotados después de una semana llena de trajín.

### **Análisis**

Héroe principal varones de mediana edad, intereses libar, rasgos cansados y agotados, mala imagen corporal. Necesidad de conducta del héroe ir a libar infiriéndose posible dependencia al alcohol. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Los conflictos significativos son de dependencia. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente. El desenlace es feliz, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Aquí hay alguien que le esta deteniendo y el muestra un poco de molestia, el le molesta el quiere huir mientras alguien le detiene por detrás. El termina yéndose.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses huir, rasgos molesto. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es la de huir infiriéndose miedo o evitación del ambiente. El concepto del medio ambiente como peligroso y molesto. Los conflictos significativos son de miedo o evitación del ambiente. La naturaleza de las ansiedades es de ser abandonado. El principal mecanismo de defensa utilizado es el aislamiento. La severidad del superyo es demasiado indulgente. El desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 16**

Aquí están bastantes niños donde cada quien tiene bastantes metas, y objetivos y que a la vez van a ir trazándose y que van a ser verdaderos profesionales y verdaderos líderes del futuro.

#### **Análisis**

Héroe principal niños, intereses ser verdaderos profesionales, rasgos líderes. La necesidad de conducta del héroe es la de ser líderes infiriéndose necesidad de superación. El concepto del medio ambiente es favorable ante las necesidades del héroe, las figuras de los padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible ansiedad ante el entorno. La naturaleza de las ansiedades es de ser dominado e indefenso.

La severidad del superyo es demasiado indulgente. El pensamiento es estructurado y racional.

## **JULIO CESAR IDROVO MATOVELLE**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 48** es un registro aceptable, conformidad, posible falsa imagen convencionalidad sinceridad conformidad social.

**En la escala KT (corrección) puntúa 53:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Dp (desviación psicopática) = 50** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**Es (esquizofrenia) =48:** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Pa (paranoia) =47** puntuaciones medias, racional, pensamiento claro, cauto, flexible.

**PT (psicastenia) =44** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

**Ma (hipomanía) =43** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Walter Campoverde** Edad: 35 años.

### **Lamina 1**

Este es un niño que esta viendo que esta analizando el violín, el quiso aprender, saber como esta el sonido del violín, en la cual tuvo un breve ayuda de alguien para poder analizar como suena este instrumento, el estudio mucho la forma del instrumento, hay que ver hasta que punto puede llegar a tocar el instrumento, la perseverancia hará que toque el instrumento llegara a hacer todo lo que quiere en la vida.

### **Análisis**

Héroe principal niño, intereses aprender, rasgos analista, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe aprender a saber el sonido del violín, infiriéndose miedo hacia la sexualidad. El concepto del medio ambiente como preocupante y colaborador. Las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible evitación sexual. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la anulación. La severidad del superyo es demasiado indulgente. El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Esta es una historia donde la agricultura del campo de la ganadería de la siembra, en la cual se ve mucho el trabajo, las señoras también esta ayudando, las esposas les ayudan en las labores del campo, ven el tiempo después para la cosecha.

### **Análisis**

Héroe principal mujeres, intereses ayudar en las labores del campo. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es ayudar en las labores del campo infiriéndose altruismo.

El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe.

Las figuras de los padres no se evidencian. La naturaleza de las ansiedades es de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Este es una pintura donde se ve un sufrimiento de esta persona, el tiene que soltar su sufrimiento, se ve mucho sufrimiento en el, esperemos de que salga de su trance.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses soltar su sufrimiento, mala imagen corporal, la conducta del héroe es soltar su sufrimiento infiriéndose necesidad de ayuda. El concepto del medio ambiente es doloroso. La circunstancia introducida que se es una pintura, infiriéndose negación de la realidad. El objeto omitido es la pistola implicando represión de la agresividad, los conflictos significativos posible depresión endógena. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalización. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el desenlace es realista, el pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

El quemimportismo parece que hay una pareja, con conflictos internos, donde la esposa intenta sostenerlo y ayudarlo como para conversar para dialogar, donde la

conversación esta todo el éxito, y si ellos pueden llevarle al éxito, termina en una historia feliz.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses es dialogar, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es la sostenerlo al esposo para ayudarlo para conversar infiriéndose necesidad de dialogo. El concepto del medio ambiente como frustrante. Los conflictos significativos son de posible incomprensión con la pareja. La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización. La severidad del superyo es demasiado indulgente, la adecuación del héroe es adecuada, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Esta es una historia de una señora del siglo diez y nueve observa mucho la luz de la ventana y que esta sucediendo, que como es la iluminación de la luz de la ventana, ella sigue contemplando la luz.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses observar, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es la de observar mucho la luz de la ventana y que esta sucediendo infiriéndose curiosidad ambiental, posible preocupación.

El concepto del medio ambiente como intrigante. Los conflictos significativos no se evidencian. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el proceso es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

Esta es una conversación entre mama y el hijo, donde la mama le esta diciendo algo especial, o le esta reclamando algo, que ver la historia, parece que el esta arrepentido le esta escuchando muy bien a su madre, en la cual el después de la conversación sigue el consejo, recapacita por que se ve que es una persona muy formal y que puede escuchar los consejos de una persona mas aun su madre.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses decirle algo especial, rasgos arrepentido, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe escuchar muy bien a su madre, recapacitar infiriéndose dependencia.

El concepto del medio ambiente como ayudador. Las figuras de los padres especialmente su madre vista como la que da siempre consejo y la reacción del sujeto escucharle. Los conflictos significativos son de autonomía y dependencia. La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida de amor, el principal

mecanismo de defensa utilizado es la racionalización. La severidad del superyo es demasiado indulgente. El pensamiento es estructurado.

#### **Lamina 7**

Parece una historia entre papas e hijos, están observando el papa le esta explicando una obra un trabajo que van a realizar, están concentrados viendo su computador, y entre los dos van a sacar adelante cualquier obra por que trabajan juntos en equipo.

#### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses explicar una obra, un trabajo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es explicar una obra un trabajo que se va a realizar infiriéndose necesidad de comunicación, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres especialmente su padre visto como el que explica ante la labor infiriéndose necesidad de apoyo y la reacción del sujeto es sacar adelante cualquier obra. El conflicto significativo es dependencia; apoyo emocional y social. La naturaleza de las ansiedades es de carencia. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 8**

Este me parece que es, una autopsia a una persona no se ve si es claramente un asesinato, hay personas que están ayudando a hacer la autopsia, hay la diligencia de las autoridades y no le dan la mano le dan la espalda y el termina muriéndose.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal intereses ayudar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es la de ayudar infiriéndose necesidad de apoyo. El objeto omitido es la escopeta implicando represión de la agresividad. El concepto del medio ambiente como frustrante las figuras de su misma edad vistas como faltante con su apoyo. Los conflictos significativos son dependencia. La naturaleza de las ansiedades es de falta o pérdida, al igual que de carencia. El principal mecanismo de defensa es la Formación Reactiva. La severidad del superyo es demasiado indulgente, el pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 9**

Este es un grupo de hombres que se encontraban trabajando en el campo, después de una cena de un descanso grato que han tenido, es un descanso placentero luego continúan trabajando correctamente.

#### **Análisis**

Héroe principal varones de mediana edad, intereses continuar trabajando, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe continuar trabajando

infiriéndose posible evasión de la realidad. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Los conflictos significativos no se evidencian, la naturaleza de las ansiedades es ser dominado e indefenso. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización. El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 10**

Aquí se puede ver que hay una pareja donde que se abrazan, están acariciando la espalda para luego continuar con el trabajo que antes estaba haciendo el se encuentra muy confortable para luego volver a la labor.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal, intereses acariciando, buena imagen corporal, la necesidad de conducta del héroe es la de acariciar la espalda infiriéndose necesidad de afecto. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe

#### **Lamina 16**

Aquí se ve claramente que hay un grupo de personas trabajando por un bien común que a todos nos va a dar de hablar de una forma correcta hay oro grupo de personas que no quieren que esto siga que decaiga, pero también se ve el espíritu el esfuerzo de cada persona, y también se ve el esfuerzo para ver el resultado con la capacidad de cada uno tiene.

#### **Análisis.**

La naturaleza de las ansiedades es de carencia, el mecanismo de defensa utilizado es la proyección, no se evidencia la severidad del superyo la adecuación del héroe es buena, el desenlace realista, la solución adecuada, el pensamiento estructurado, racional y completo.

## **WALTER CAMPOVERDE ORTIZ**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es válido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 64** probablemente válido problemas en un área particular (trabajo, salud sexo, etc.)

**En la escala KT (corrección) puntúa: 53** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HI (HISTERIA)= 65** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas, negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**PT (psicastenia) =64** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los demás.

**D (depresión) = 63** Depresión moderada insatisfecho con la vida .Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable, disfórico.

**Es (esquizofrenia) =63:** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**Dp (desviación psicopática) = 62** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Ma (hipomanía) =58** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado

**Pa (paranoia) =56** sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**Nombres: Javier Chávez.** Edad: 29 años.

### **Lamina 1**

Hay un niño preocupado por el violín que se le ha roto. Esta en un lugar oscuro y deshabitado.

### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos preocupados, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe preocupado por el violín. Circunstancia introducida lugar oscuro y triste. Objetos omitidos el arco implicando problemas en torno a su sexualidad, concepto del medio ambiente el medio como deprimente y la reacción

del sujeto es preocuparse, las figuras de sus padres, no se evidencia. Las figuras de su misma edad, no existe. Conflictos significativos, son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de lesión y de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Aquí hay una mujer embarazada, un hombre que está trabajando, es una chica que está leyendo la Biblia.

#### **Análisis**

Héroe principal, mujer de mediana edad. Intereses leer la Biblia, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es leer la Biblia, infiriéndose necesidad de conocimiento. Circunstancia introducida la lectura de la Biblia, concepto del medio el medio como monótono, las figuras de sus padres, no se evidencia. Las figuras de su misma edad, como colaboradoras. Los conflictos significativos son de necesidad de autonomía. Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace no se evidencia.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Hay una mujer que está llorando debió haberle sucedido algo, en una cama pequeña, y está muy triste continuara triste.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses continuar triste, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe continuar triste, infiriéndose posible depresión. Objetos omitidos la pistola implicando represión de la agresividad, concepto del medio ambiente como deprimente y la reacción del sujeto es continuar triste. Las figuras de sus padres, no se evidencian. Los conflictos significativos son posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o abandono, de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la represión.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Hay una pareja que esta peleando el esta muy indiferente, ella le esta convenciendo para que este bien. Parece que el trata de irse, el se ira.

#### **Análisis**

Héroe principal pareja, intereses convencerle ella para que este bien, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe trata de convencerle infiriéndose necesidad de ayuda .concepto del medio ambiente como caótico, las figuras de sus padres no se evidencia. Los conflictos significativos son posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Aquí hay una mujer que esa saliendo de una puerta parece que ella trata de irse, tal vez escucho algo parece que esta sorprendida, y parece que es el la noche.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad, intereses irse y sorprendida, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe saliendo de una puerta parece que ella quiere irse infiriéndose necesidad de huida. Circunstancia introducida es de noche y la reacción del sujeto es irse, el concepto del medio ambiente como preocupante, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

Es una señora y un joven de avanzada edad, me parece que esta preocupado tal vez recibieron una mala noticia, el se saco el sombrero esta pensativo, esta viendo a la ventana, están preocupados.

#### **Análisis**

Héroe principal bacón de mediana edad, rasgos, preocupado, pensativo. Intereses ver a la ventana, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Ver a

la ventana implicando posible voyeurismo o mecanismo de evadir los problemas. El concepto del medio ambiente como desfavorable, preocupante. Las figuras de sus padres, la madre como receptora de las malas noticias. Los conflictos significativos son posible depresión...

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión. De pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento.

La severidad del superyo es severa. El desenlace es triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Aquí esta un cuadro me parecen que es un padre y un hijo, los dos conversan me parecen que están un pocos serios, y concentrados en el asunto. Talvez es un asunto importante.

### **Análisis**

Héroe principal padre e hijo. Rasgos serios y concentrados, intereses conversar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es conversar tal vez de algo importante infiriéndose necesidad de apoyo .el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres del padre visto como un apoyo y la reacción del sujeto es conversar de algo importante. Los conflictos significativos son necesidad de afecto y apoyo emocional.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Aquí veo un cuadro de un chico que esta acostado en una camilla que parece que están en tiempo de guerra, una chica que le están operando me parece que le están sacando una bala, una chica que esta de frente que le han sacado una fotografía.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos acostado, intereses operarle, sacarle una bala, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe le están operando le están sacando la bala, infiriéndose posible agresividad latente, los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad, concepto del medio ambiente como peligroso, las figuras de sus padres no se

evidencian . Las figuras de su misma edad vistas como siendo ayudadas y la reacción del sujeto es la pasividad. Los conflictos significativos son represión de la agresividad, posible voyeurismo.

Naturaleza de las ansiedades de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la represión y la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es real.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Aquí hay cuatro hombres me parece que esta haciendo un día soleado, me parecen que terminaron sus jornada en el campo y están descansando. Para seguir su jornada.

### **Análisis**

Héroe principal cuatro hombres, intereses descansar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe descansar infiriéndose posible depresión. el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad vistas como compañeros. Conflictos significativos son posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

No hace ninguna proyección. Se bloquea .

### **Lamina 16**

Me recuerda ha una historia que me contaron hace mucho tiempo, había una vez unos dos jóvenes que están enfermos hace mucho tiempo, el un compañero se encontraba en un cuarto junto a la ventana, y el otro compañero que esta bien enfermo se encontraba frente a la pared, el un compañero le preguntaba que estaba viendo, el otro compañero le dijo que había sufrido una enfermedad bien grave y que posiblemente le quedaba sus últimos días de vida, el otro compañero le decía que no se preocupe, el otro compañero que estaba frente a la ventana le decía que

no se preocupe que todo iba a estar bien, que él se asomaba frente a la ventana que frente había un parque que había niños jugando y que estaba todo muy bonito, que él guardaba todo lo bonito que desearía recuperarse para ver todo esto. Un día cuando se despertó ya no escuchaba la voz de compañero enfermo, le llamó a la enfermera y le dijo que donde estaba el compañero, y la enfermera le dijo que cuál compañero, le dijo que le diga por favor que había frente a la ventana la enfermera le contestó no hay ventana, que su compañero que estaba aquí era ciego.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, intereses recuperarse para ver todo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe recuperarse para ver todo. Los personajes objetos introducidos el compañero implicando necesidad de apoyo. El concepto del medio ambiente como fantasioso y la reacción del sujeto es ponerse contento y feliz. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad vistas como compañeros en las adversidades y la reacción del sujeto es la gratitud. Los conflictos significativos son dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

## **JAVIER ESTEBAN CHAVEZ**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es válido. La puntuación está dentro de la media, está conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 64** probablemente válido, problemas en un área particular (trabajo, salud, sexo etc.)

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Pa (paranoia) =62** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Ma (hipomanía) =53** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Es (esquizofrenia) = 51** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Dp (desviación psicopatita) = 50** puntuaciones medias sincero, confiado, responsable, persistente

**HI (HISTERIA)=49** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**HS (Hipocondría)=49** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 48** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**PT (psicastenia) = 42** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Hernando Illescas.**

### **Lamina 1**

Siempre le gusto la música, dinámicas de cantos, dinámicas de rondas, allí su sueño hecho realidad, en frente de un delicado instrumento y apacible como es el violín y asentado en su escritorio, la partitura y el método de enseñanza del instrumento.

Realización, su sueño se cumplió, es un famoso concertista, además un buen hombre, padre responsable va de país en país como embajador de su música tradicional de su querido Ecuador.

### **Análisis**

Héroe principal no se nombra al héroe principal, vocación músico, intereses ser famoso concertista, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe padre responsable ir de país en país como embajador de su música tradicional infiriéndose necesidad de reforzadores sociales. La circunstancia introducida embajador de su música tradicional. Los objetos omitidos el arco del violín implicando posibles problemas en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son necesidad de apoyo social.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o de carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Una niña con un futuro incierto, el ayudar a sus padres a trabajar por el sustento diario de sobrevivir y la otra inclinarse en la otra posibilidad la del estudio.

Una señorita con su libro en la mano y con la ilusión de ser la mejor estudiante y así ser el mejor orgullo de sus padres y familia.

Toda una profesional cabal y consciente y exitosa, que brillo su luz por una sola esperanza, el de ver a sus padres felices y contentos y además con la satisfacción de que ahora los papis descansan y ella es la provee de todo lo necesario en el hogar.

### **Análisis**

Héroe principal niña, intereses ser la mejor estudiante, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe ser la mejor estudiante y así ser el mejor orgullo de sus padres infiriéndose necesidad de complacer a las figuras paténtales. La circunstancia introducida es la de ser la mejor estudiante y la reacción del sujeto es complacer a sus padres. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres vistas como condicionantes. Los conflictos significativos son de autonomía y dependencia.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Pintor con estado de ánimo muy cansado y deprimido. Decide congelar su estado de ánimo en un retrato de su amor en la que se encuentra dándole la espalda, llorando y cansada de su desolación.

Óleo muy reconocido, expuesto en las mejores galerías y vendido en un exuberante precio, la cual llevo a la felicidad de su autor, y la reconciliación con su amor de su vida.

Es bueno pasar por todo siempre que deje buena enseñanza.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, vocación pintor, rasgos estado de ánimo muy cansado. Intereses congelar su estado de ánimo en un retrato de su amor. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe congelar su estado de ánimo en un retrato de su amor. Los objetos omitidos la pistola implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las adversidades de sus estados de ánimo. Las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de temor ante las circunstancias ambientales.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Deseoso de poseer una familia estable y un hogar recto. Esposa dándole ánimos al esposo al tener que salir a su trabajo diario dándole esperanza por un futuro mejor que Dios ayudara.

Familia llena de bendiciones con su trabajo estable, sus hijos felices sin que nada les falte y una relación de su pareja exitosa leal y fiel.

### **Análisis**

Héroe principal pareja, rasgos estables, esperanzadores, intereses darle ánimos al esposo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe darle ánimos al esposo. La circunstancia introducida es la familia implicando necesidad de afecto. El concepto del medio ambiente es favorable ante las demandas del héroe,

las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de necesidad de apoyo emocional.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 5**

Familia unida entre padre e hijos, por motivo de trabajo los hijos tienen que ausentarse en sus jornadas largas de trabajo. La mamá se asegura de que las habitaciones de sus hijos estén plenas arregladas y confortables con sus flores que darán un aspecto de claridad y alegría y una lámpara encendida siendo la señal de una luz y esperanza a su regreso.

Familia unida nuevamente, con todo el bienestar de unidad, familia generosa de amor, bondad y de máximo respeto entre todos. Honrar padre y madre y padre Dios dacha larga vida llena de bendiciones.

### **Análisis**

Héroe principal familia, rasgos unidos, intereses ver si las habitaciones están plenas y arregladas. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es obedecer al padre y la madre. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres vistos como una familia perfecta. Los conflictos significativos son de necesidad de apoyo emocional.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

No hubo mucho diálogo entre mamá y su hijo. El hijo quiere contarle algo muy importante que ha decidido realizar o por que no. Hacer las pases de una vez por todas con su mamá. Mamá y su hijo reconciliados lleno de amor caracterizado en un fuerte abrazo y un beso en la frente día a día.

### **Análisis**

Héroe principal, varón de mediana edad, rasgos reconciliados, intereses contarle algo muy importante, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe contarle algo muy importante. La circunstancia introducida es reconciliación, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las

figuras de sus padres la madre vista como la que se reconcilia y la reacción del sujeto es abrazarle y darle un beso en la frente. Los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Niño en su escuela, instruyéndose y aprendiendo a ser un joven mejor.

Regreso a ver a su mejor maestro el cual le indujo respeto, cariño y lealtad, para pedir un consejo esta vez no del aula, sino personal, familiar. El alumno si hizo caso del consejo de su profesor y le fue muy excelente en su problema personal resolviendo todos los inconvenientes que le aquejaban, el maestro no esta solo en las aulas esta en todo lado donde le necesitamos, busque y encontraremos.

### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos; maestro, intereses, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Personajes objetos introducidos, omitidos, concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Nacimiento en algún lugar en alguna fecha en alguna condición, muerte en algún lugar en cualquier condición.

Espiritualidad el volver a vivir joven creyente en la vida eterna, buen cristiano el mejor futuro que todos deseamos.

### **Análisis**

Héroe principal, vocación, intereses, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Personajes objetos introducidos, omitidos, concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Comienzo de la famosa minga en la construcción de la vivienda de la familia mas cariñosa y colaboradora del pueblo. Obreros cansados después del arduo y último DIA de trabajo, satisfechos de su obra cumplida, el famoso hospital esta listo. La familia dueña del hospital contenta dando servicio gratuito a toda la población todos contentos por una mañana mejor.

### **Análisis**

Héroe principal, vocación, intereses, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Personajes objetos introducidos, omitidos, concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Material listo para la elaboración y fabricación de hojas. Una hoja en blanco tamaño A4 listo para su utilización. Una hermosa canción infantil escrita por el profeso banano, que recorre cada grado de todas las escuelas del Universo, llevando nada más que alegrías, sonrisas, y sorpresas en su letra.

### **Análisis**

Héroe principal, vocación, intereses, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Personajes objetos introducidos, omitidos, concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Una fiesta de cumpleaños mucha alegría llenos de emotividad alegremente se toman todas las tradicionales fotos, con el cumpleañosero juntos con el pastel, con los regalos. El cumpleañosero un poco acholado no desea tomarse fotos por que dice que ya se esta poniendo viejito se muere de vergüenza. La gente sus amigos y los invitados lo animan a que se ponga las pilas que ya llevo la hora de cantarle el cumpleaños feliz, el cumpleañosero con gran satisfacción deja su vergüenza a su lado y decide pasarla muy bien. Y todos vivieron una fiesta muy particular, sencilla y conmovedora.

### **Análisis**

Héroe principal, vocación, intereses, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Personajes objetos introducidos, omitidos, concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional

## **HERNANDO JOSE ILLESCAS REINOSO**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 76**, lo que significa que el perfil tiene una validez cuestionable las respuestas son al azar, rechaza sus faltas tiene un estado de confusión un estilo represivo y una falta de comprensión.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58:** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 64:** validez cuestionada, defensividad moderada, negación del problema clínicamente defensivo, todo lo niega, es intolerante sin capacidad para la intuición

Puntuaciones más altas:

**HS (Hipocondría)=83** relacionado con problemas somáticos graves, ilusiones esquizoides, extrañas ilusiones corporales, o somáticas, Constreñido, inmovilizado por múltiples síntomas y quejas.

**Dp (desviación psicopática) =74** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**HI (HISTERIA) 73=** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Es (esquizofrenia) =65** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**D (depresión) =58** puntuaciones medias, conforme consigo mismo, estable, ajustado realista.

**PT (psicastenia) 48=** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Pa (paranoia) =47 =** puntuaciones medias, racional, pensamiento claro, cauto, flexible.

**Ma (hipomanía) 45=** Puntuaciones medias, sociable y amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

### LUIS RODRIGO AREVALO CUESTA

Edad: 44 años.

#### Lamina 1

La niña esta preocupada por que talvez no le salio lo que quería, es posible que si en el futuro intenta las cosas le van a salir mejor.

**Análisis**

Héroe principal niña, rasgos preocupada. Intereses intentar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe en el futuro intentar que las cosas le vayan a salir mejor. .los objetos omitidos el violín y el arco implicando posibles problemas en torno a la sexualidad. El concepto del medio ambiente como frustrante ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 2**

Es una familia que disfruta de su forma de vida, que es el campo y la agricultura al parecer están bien.

**Análisis**

Héroe principal familia rasgos disfrutar, intereses disfrutar de su forma de vida, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe disfrutar de su forma de vida infiriéndose necesidad de seguridad emocional. El concepto del medio ambiente como feliz y la reacción del sujeto es disfrutar. Las figuras de sus padres no se evidencian. Los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

Yo diría que es un retrato fiel de la pobreza de nuestro pueblo producto de la corrupción que impera en nuestro país durante mucho tiempo no hay una salida ni un final feliz.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe hablar de la pobreza .los personajes omitidos son la persona implicando evitación de la proyección, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres no se evidencian. los conflictos significativos son de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Simplemente una pareja con problemas no me imagino que pudo haber pasado para que esten asi, tan enojados y queriendo separarse para siempre.

#### **Análisis**

Héroe principal pareja, rasgos enojados, intereses queriendo separarse, mala imagen corporal . La necesidad de conducta del héroe separarse infiriéndose posibles problemas de pareja. Circunstancia omitida separación y la reacción del sujeto es separarse.el concepto del medio ambiente como problemático, los conflictos significativos malas relaciones de pareja.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Una habitación sola, existe una señora que esta viendo si el hijo no se despertó, ella se preocupa por que su hijo no puede dormir, cada día ella tiene un ritual que es ver a su hijo dormir.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad ,rasgos preocupada , intereses ver a su hijo dormir,mala imagen corporal . la necesidad de conducta del heroe cada día un ritual ver a su hijo dormir .la circunstancia omitida el ritual implicando posible obsesividad,el concepto del medio ambiente como preocupante, las figuras de sus padres la madre vista como preocupada por la salud de su hijo.los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesion.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección .

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

Una madre que aconseja a su hijo sobre su futuro, le dice que es lo que esta bien y lo que esta mal, siente la necesidad de hablar con el, pase lo que pase siempre tiene que acudir al dialogo.

**Análisis**

Héroe principal mujer de mediana edad , rasgos consejera , intereses aconsejarle a su hijo para su futuro,mala imagen corporal . la necesidad de conducta del heroe hablar con el .la circunstancia introducida aconsejar a su hijo para el futuro,el concepto del medio ambiente como carente de dialogo, las figuras de sus padres, la madre vista como la que aconseja. Los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

Un padre preocupado por su hijo al parecer quiere viajar al exterior y su padre le aconseja de que es mejor de que este aquí que es mejor de que lleve una vida tranquila y que no se vaya a otro país.

**Análisis**

Héroe principal padre ,rasgos preocupado. Intereses viajar al exterior, buena imagen corporal . la necesidad de conducta del heroe es viajar al exterior infiriendose necesidad de huida .la circunstancia introducida es el viaje ,el concepto del medio ambiente como carente de esperanzas, las figuras de sus padres el padre visto como preocupado de las decisiones de su hijo y la reaccion del sujeto es hacerle caso .los conflictos significativos son de autonomía y dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 8**

Un estudiante se imagina su carrera de medico todo el cuadro de atrás es una imaginación en donde el se ve como un medico y esta operando y salvara la vida de ese individuo y de muchos mas, sabe que debe esforzarse mucho para ser mejor.

**Análisis**

Héroe principal estudiante, rasgos imaginativo , intereses esforzarse mucho, buena imagen corporal . La necesidad de conducta del héroe salvar la vida de ese

individuo y de muchos mas y la reacción del sujeto es esforzarse mucho .la circunstancia introducida ,los objetos omitidos es la escopeta implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente favorable ante las demandas del heroe con retos , las figuras de sus padres no se evidencian.las figuras de su misma edad como personas a las que se ofrecen ayuda,los conflictos significativos son de posible represion de la agresividad.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesion.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es feliz.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Son unos jornaleros que están descansando después de una ardua labor todos son amigos y se llevan bien y se apoyan unos a otros ahí el trabajo va muy bien.

#### **Análisis**

Héroe principal jornaleros ,rasgos se llevan bien, amigos , intereses apoyarse , buena imagen corporal . la necesidad de conducta del heroe es apoyarse y la reaccion del sujeto es que su labor va muy bien. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del heroe, las figuras de sus padres no se evidencian .los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Visualizo al cristo resucitado con mirada de bondad es el amigo que nunca falla y que perdona todo, con su larga cabellera y abundante barba.

#### **Análisis**

Héroe principal iconografía de cristo ,rasgos mirada de bondad, intereses perdonar todo ,buena imagen corporal . La necesidad de conducta del heroe es hablar de las bondades de la iconografía de cristo .el concepto del medio ambiente como religioso, los conflictos significativos son de.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Es un semblante de preocupación o sufrimiento por algo haya atrás existe unas manos que talvez es de una persona que quiere apoyarlo

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia rasgos preocupado y sufriendo, buena imagen corporal . la necesidad de conducta del heroe que una persona le apoye . el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad vistos como una persona que quiere apoyarlo no se evidencia la reacción del sujeto. Los conflictos significativos son de necesidad de apoyo emocional.

Naturaleza de las ansiedades de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## **MARCELO PEREZ RODRIGUEZ**

### **Lamina 1**

Una niñez feliz, un niño muy dedicado a sus estudios. De niño muere mi mama y comencé a odiar al estudio, a odiar a mis hermanos, me imagino que la historia terminaría demasiado triste.

### **Análisis**

Héroe principal niño. Rasgos, intereses dedicado., mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe odiar al estudio. los objetos omitidos el violín y el arco, implicando posibles problemas entorno a la sexualidad. El concepto del medio ambiente,

Como penoso. Las figuras de sus padres la madre vista como la que muere y la reacción del sujeto es comenzar a odiar al estudio y a sus hermanos. Las figuras de su misma edad los hermanos vistos como sus rivales. Los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es triste.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Una mujer piadosa que creen en la virgen que cree en muchas cosas quizás a lo mejor pueda o no pueda cumplirse, entonces ella lee la Biblia y es piadosa y piensa que todo el mundo va hacer así, y a lo mejor el esposo esta trabajando por muy trabajador se descuido un poco de ella (esposa) antes de eso tuvieron un disgustito por que están separados. Ella le sigue queriendo por su fe, ella duda.

### **Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos piadosa, intereses leer la Biblia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es pensar que todo el mundo va hacer así implicando dependencia hacia la figura masculina. Los personajes omitidos la mujer embarazada implicando posibles conflictos a nivel de la paternidad. El concepto del medio ambiente como conflictivo., las figuras de sus padres no se evidencian. . Las figuras de su misma edad, la mujer vista como la que perdona pero duda. Los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Un encuentro muy amistoso de padre a hijo, parece que son ambos hombres, es un encuentro mas hermoso a los años a lo mejor vivieron muy distanciados al final se encuentran con cariño y se encuentran a los años y son los protagonistas de un amor primero de un amor de años.

**Análisis**

Héroe principal padre e hijo, rasgos distanciados, intereses encontrarse a los años, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe encontrarse con cariño y la reacción del sujeto es ser el protagonista de un amor primero de un amor de años. Los

Objetos omitidos es la pistola implicando represión de la agresividad. El concepto Del medio ambiente favorable ante las demandas del héroe. , las figuras de sus padres el padre visto como un amigo. . Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de falta de comunicación paterno filial.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

Un desengaño la mujer le amaba bastante, y el hombre esta entretenido quizás ya ebrio entonces la mujer le ruega le clama que no sea así, creo que hubo amor pero el licor le daño a el, antes le quería demasiado no se si fue por el licor termina rogándose implorándole, le dice que deje esa adicción.

**Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos desengañada, intereses le ruega le clama que no sea así, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe le ruega le clama implicando necesidad de cambio .el concepto del medio ambiente como decepcionante problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

Un alcohólico parece que es una mujer creo que se lamenta es un caso perdido se obra por su costumbre, tal vez alguna decepción que le ocurrió le transformo su vida, se queda de alcohólico.

**Análisis**

Héroe principal mujer, rasgos decepcionada, intereses lamentarse, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe lamentarse implicando decepción del entorno. El concepto del medio ambiente como decepcionante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

Que su madre ya ni siquiera le toma en cuenta, o si le habla le habla de espaldas, ha ver si su hijo a lo mejor le hace caso, pero aquí parece que no esta bebiendo ahí parece que ahí comienza su adicción al alcohol antes ya discutieron no entraron en una razón por eso discutieron, digamos la indiferencia de ella. El sale de ahí se separan.

### **Análisis**

Héroe principal varón de mediana edad, rasgos indiferentes, intereses le habla a espaldas, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe salir de ahí separe. .la circunstancia introducida la adicción al alcohol, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres, la madre vista como indiferente. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista. El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Es un dialogo entre los dos, de padre a hijo me imagino buscando la forma de hacerle comprender el desorden del hijo a lo mejor el hijo esta haciéndole comprender el desorden del padre, pueden haber entrado en acuerdo, ambos están pensativos yo creo que el podía culparse por lo tanto quería comprenderse por que están así. Termina la historia tratando de reconciliarse pero el modo en que se le ven puede reconciliarse.

### **Análisis**

Héroe principal padre e hijo, rasgos pensativos, intereses buscando la forma de hacerle comprender el desorden del hijo, buena imagen corporal. La necesidad de

conducta del héroe tratar de reconciliársele concepto del medio ambiente como reconciliador, las figuras de sus padres el padre visto como el que dialoga. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de necesidad de apoyo emocional y social.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Le están haciendo una autopsia a nadie le importo por la muerte de el, es como haber muerto la nada, el borracho es lo ultimo que ocurre en la vida a lo mejor fueron amigos esta persona es la única que piensa, es la única que le duele la muerte de el, la historia termina nada mas que en un quemimportismo.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal, intereses no se evidencia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no le importa nada. Los objetos, omitidos la escopeta implicando represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como quemimportista, las figuras de sus padres no se evidencia. Las figuras de su misma edad como amigos y la reacción del sujeto es no importarle, los conflictos significativos de necesidad de apoyo social y emocional.

Naturaleza de las ansiedades es de perdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Bien duermen o bien están borrachos quizás por un encuentro o por que están alguna ganancia alguna cosa de estas, celebraron algún triunfo ellos están dando un mal espectáculo y no les importa nada.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos nihilistas, intereses no le importa nada, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no le importa nada. La

circunstancia introducida es la ganancia implicando necesidad de reconocimiento, el concepto del medio ambiente despreocupante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos dependencia al alcohol. La Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Una Sra. que parece que un tipo excedido de alcohol; la Sra. quiere ver por ellos pero el esta muy obsesionado en el licor, alguna decepción o quizás el mismo licor le llevo hasta aquí, terminara borracho ninguna esperanza, no se si la mujer le sigue queriendo.

### **Análisis**

Héroe principal señora, intereses quiere ver por ellos, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe terminar borracho. El concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

Se bloquea ante la lámina.

## **MARCELO PEREZ RODRIGUEZ**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 48** es un registro aceptable, significa conformidad, con una posible falsa imagen, convencionalidad, sinceridad, conformidad social.

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HS (Hipocondría)=59** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Es (esquizofrenia) =51** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Dp (desviación psicopatita) = 48** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**Pa (paranoia) =47** puntuaciones medias, racional, pensamiento claro, cauto, flexible.

**Ma (hipomanía) =43** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**PT (psicastenia) =42** Puntuaciones medias, confiable sincero adaptable bien organizado.

## MIGUEL ASTUDILLO ZUÑIGA

### Lamina 1

Esta estudiando esta concentrado e tratar de concentrarse en el estudio antes estaba con los compañeros estaban haciendo tareas, si esta dedicado llegaría a ser un profesional.

**Análisis**

Héroe principal no se le nombra al héroe principal, rasgos dedicado, intereses si se dedica llegaría a ser un profesional, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tratar de concentrarse en el estudio. Los objetos omitidos son el violín y el arco implicando problemas a nivel de la sexualidad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad los compañeros vistos como compañeros, conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 2**

Es una virgen, aquí están en el campo debe ser una señora católica o que profese alguna religión, que sea una Biblia que tiene y creo que no le acepta las explicaciones a la otra señora, no le acepto la invitación que le hizo, a lo mejor si es una familia a lo mejor se disgustaron vinieron a reconciliarse. No llegan a un acuerdo según la distancia que están no llegan a un acuerdo.

**Análisis**

Héroe principal señora, rasgos virgen, católica, intereses no aceptar la invitación, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe reconciliarse. Los personajes objetos introducidos, omitidos, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible autonomía.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

Este debe ser un borracho que se tomo muchos tragos que se quedo en una vereda en una acera , trato de hacerle su dormitorio ahí, se reúne con algunos amigos y se fundió mucho los cables terminara mal al despertarse dacha cuenta de lo que hizo cual era el motivo por el cual estaba así.

**Análisis**

Héroe principal borracho, rasgos alcohólico, intereses quedarse en una acera mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe trato de hacer su dormitorio en la vereda, y la reacción del sujeto es al despertarse darse cuenta de lo que hizo .los objetos omitidos la pistola implicando posible regresión represión. El concepto del medio ambiente como carente. Las figuras de sus padres no se evidencian... Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

Aquí debe de ser un matrimonio el esposo esta furioso molesto, la señora quiere retenerle antes había mas amor mas cariño por algún motivo llegaron a este punto, entonces son algunos casos que ocurren en los hogares la esposa siempre trata de apaciguarle. La familia no va a tener éxito, el hombre no quiere saber nada.

**Análisis**

Héroe principal esposa, rasgos furiosos. Intereses apaciguarle, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tratar de apaciguarle. Los personajes objetos

Introducidos ninguno

El concepto del medio ambiente problemático., las figuras de sus padres no se evidencian... Las figuras de su misma edad no se evidenciadlos conflictos significativos

Son de dependencia. La Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalizacion.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

Aquí veo un ramo de flores, el señor abre la puerta de la casa y ve como una sorpresa, alguien que le dejo un ramo de flores, como una sorpresa que le hacen me imagino que adentro ocurrió algo para que ella habrá la puerta, se le regalan un ramo de flores seria una sorpresa.

**Análisis**

Héroe principal señor, rasgos sorprendido, interés abrir la puerta, buena imagen Corporal. La necesidad de conducta del héroe es abrir la puerta para ver si este algo y la reacción del sujeto es sorprenderse. Los personajes objetos introducidos ninguno.

Los personajes objetos, omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe.

Las figuras de sus padres no se evidencian... Las figuras de su misma edad tampoco se evidencian. Los conflictos significativos no se evidencian. La naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

Me imagino que es la mamá o el hijo creo que imagino que el hijo cometió alguna falta y no le gusta a la mamá no le encuentra con el saludo que le corresponde al hijo debió de tener algún problema por que la mamá, está aparte porque debió de ser algo que a la mamá no le gusto, puede ser que la mamá no le gusto, puede ser que los estudios no hizo o bien que los estudios los hizo bien como el joven tenía una enamorada a las mamá no les gusta esta chica terminaría como mal no llegaría tener acuerdos mutuos.

### **Análisis**

Héroe principal mamá, rasgos ninguno, intereses no se evidenciamela, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe llegar a acuerdos y la reacción del sujeto es ninguna. La circunstancia introducida es la falta del hijo implicando posible culpa ante las relaciones de pareja. Los objetos, omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como frustrante.

, las figuras de sus padres la madre vista como muy mal y la reacción del sujeto es llegar a tener acuerdos. . Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de dependencia, autonomía.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Aquí le veo unos señores que son amigos están muy pensativos, están muy preocupados pueden ser que tenían algún negocio o eran socios los dos y pueden ser que suponiendo que sea una empresa están tratando de sobresalir que dialogaron están pensando los dos que van a hacer del problema comenzaron bien para el trabajo ahora trataran de sobresalir y piensa en tratar se sobresalir llegan a un acuerdo terminaran con éxito.

### **Análisis**

Héroe principal señores, rasgos amigos, pensativos, intereses tratando de sobresalir, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe están pensando en lo que van hacer del problema y la reacción del sujeto es dialogar. los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia omitida que sobresalga la empresa implicando necesidad de éxito y aprobación, los objetos omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como problemático y la reacción del sujeto es salir adelante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de carencia o pérdida.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente.

El desenlace es feliz y realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**MIGUEL ASTUDILLO ZUÑIGA .**

ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63,** lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 53** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 59:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Dp (desviación psicopatita) = 71** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Ma (hipomanía) =48** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Es (esquizofrenia) = 44** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**PT (psicastenia) = 42** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Pa (paranoia) =41** tenaz, evasivo, egocéntrico, insatisfecho, sin intuición, considerar psicosis.

**JAIME VELEZ ARIZAGA.**

**Lamina 1**

El niño esta triste es cuando llega la hora de descansar después de la larga jornada con el violín, viendo si seguirá tocando y creando mas música, para deleitar a muchos siguiendo sus expectativas dada de lo que aprendió.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos triste, intereses ver si seguirá tocando, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe seguir tocando y crear más música. Los s objetos omitidos el arco implicando posibles problemas a nivel de la sexualidad, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 2**

Una mujer observa a una señora mientras un joven con su caballo observa el paisaje y su resplendor.

#### **Análisis**

Héroe principal mujer, intereses observar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es observar implicando posible voyeurismo. Los personajes objetos introducidos ninguno, omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos posible voyeurismo.

Naturaleza de las ansiedades no se evidencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es no existe desenlace.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 3**

Un joven duerme en un asiento de piedra apoyando en su brazo en la misma, parece que tenía alguna depresión.

#### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos depresivos. Intereses dormir, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe dormir y la reacción del sujeto es verse como depresivo. Los objetos omitidos son la pistola implicando posible represión de la

agresividad, el concepto del medio ambiente como deprimente, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 4**

Una joven llama la atención con su mirada a un joven que tiene su cara al otro lado sin tomarle en cuenta a la joven que quiere arreglar algún malentendido.

#### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos indiferente, intereses llamar la atención, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe llamar la atención con su mirada. Los personajes objetos introducidos ninguno, omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como indiferente, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de necesidad de apoyo emocional y social.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 5**

Una joven abre la puerta para observar algo o a alguien queda mirando y no encuentra nada, continua mirando.

#### **Análisis**

Héroe principal joven, intereses observar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe continuar mirando. Los personajes objetos introducidos ninguno, omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como observable, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible voyeurismo.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Una señora madre con su hijo se encuentran con sus miradas de desconsuelo preocupados por algo que paso antes los dos posiblemente tuvieron un problema con algún familiar ellos continuaran enojados.

**Análisis**

Héroe principal señora , rasgos madre desconsolada, intereses continuar enojados, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe continuar enojado implicando posible mala resolución de conflictos. Los personajes objetos introducidos ninguno, omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres, la madre vista como desconsolada y la reacción del sujeto es continuar enojado. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

La Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la Racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

Se encuentran dos hombres preocupados pensando en algo que les preocupa o están preocupados por algo que ya les paso tuvieron alguna dificultad en lo posterior podrán solucionar el problema.

**Análisis**

Héroe principal dos hombres, rasgos pensativos, preocupados, intereses solucionar el problema, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es solucionar el problema. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible mala resolución de conflictos.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista. El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 8**

Están realizando un corte dos hombres a otro hombre que esta muerto al lado esta un niño pensando y atemorizado por lo que vio o talvez su mente se fuga tratándole

entender lo que sucede los adultos con un cortaplumas cortándole a ese individuo muerto.

### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos pensativos atemorizados, intereses fugarse tratando de entender lo que sucede, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe fugarse tratar de entender lo que sucede y la reacción del sujeto es fugarse con su mente con su pensamiento, aislarse. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como atemorizante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

La Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y el aislamiento.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Hay un grupo de jóvenes que están agrupados descansando después del trabajo, o talvez pasaron algún problema o por lo que libaron antes descansaran y se Irán a casa.

### **Análisis**

Héroe principal grupo de jóvenes, rasgos agrupados, intereses descansar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe descansar e irse a la casa. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como problemático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Un joven con sus gesto pero alguien pone sus manos sobre el para animarle y apoyarle parece salir de alguna depresión, el puede recuperarse, posiblemente se recupere.

**Análisis**

Héroe principal joven, rasgos depresivo, intereses ninguno, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia claramente. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como necesitado de ayuda y apoyo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son posible depresión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 16**

No hace ninguna historia se bloquea ante la lamina.

Se bloquea ante la lámina.

**JAIME VELEZ ARIZAGA**

ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58:** registro aceptable puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, típicas respuestas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 53:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**D (depresión) =** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**HI (HISTERIA)= 58** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**Dp (desviación psicopatita) = 57** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**PT (psicastenia) =44** Puntuaciones medias, confiable sincero adaptable bien organizado.

**Ma (hipomanía) =43** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Es (esquizofrenia) =42** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Pa (paranoia) =41** tenaz, evasivo, Egocéntrico, insatisfecho, sin intuición.

**MIGUEL ROMERO VALLEJO**

**Lamina 1**

Su madre esta gravemente enferma y el tiene que salir fuera del país con el conjunto del que forma parte; este es el sueño de su vida ¿Qué hacer? ¿Se queda? O ¿o se va con su querido violín? ...

### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos ninguno, intereses salir fuera del país, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe salir fuera del país infiriéndose necesidad de independencia, autonomía. La circunstancia introducida, la madre esta gravemente enferma y la reacción del sujeto es tiene que salir fuera del país.

Los objetos omitidos el arco implicando posible dificultad en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como preocupante, a la expectativa de que es lo que ocurre, las figuras de sus padres, la madre vista como enferma la reacción del sujeto es salir de su entorno. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de dependencia y autonomía, posible dificultad en la toma de decisiones.

La Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección, un posible proceso ambivalente con respecto a la imagen del violín y su madre.

La severidad del superyo es severa

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Sus padres trabajan muy duro para sufragar sus gastos de la casa y para costearle sus estudios. Ella quiere dejar la universidad, pero su mama es fuerte y quiere que ella no le abandone. La joven esta muy preocupada.

### **Análisis**

Héroe principal joven, rasgos preocupados. Intereses dejar la universidad, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es dejar la universidad. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida dejar la universidad y la reacción del sujeto es alguien que se lo impide, los objetos omitidos, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres, los padres vistos como trabajadores y la reacción del sujeto es tratar de apoyarles, la madre vista como fuerte la que desea que no abandone los estudios y la reacción del sujeto es preocuparse. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia y autonomía.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

La señora perdió a su esposo e hijos en un accidente. Esta desecha por la pena, se amaban tanto.

#### **Análisis**

Héroe principal señora, rasgos desecha .intereses no se evidencian, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del heroe no se evidencian . Los personajes objetos introducidos ninguno, el objeto omitido ninguno, la circunstancia introducida la pérdida del esposo e hijo en un accidente. El concepto del medio ambiente como frustrante, penoso. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad su esposo visto como muerto, los conflictos significativos de posible depresión ante un duelo o perdida de....

La Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión. De pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

Una crisis económica muy fuerte debida a malos negocios. Quiere huir, desaparecer. Ella le detiene, le consuela, le alienta a buscar una salida honrosa.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos ninguno, intereses quiere huir, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe detenerle, consolarle, alentarle y la reacción del sujeto es buscar una salida. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como inseguro, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad ella vista como la que consuela, la que alienta, y la reacción del sujeto es querer huir, los conflictos significativos miedo o habitación del ambiente.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 5**

Su hijo no quiere bajar a la mesa porque tuvo una discusión fuerte con su papa. La mama sube a buscarlo.

#### **Análisis**

Héroe principal hijo, rasgos caprichoso, intereses no quiere bajar a la mesa, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no quiere bajar a la mesa. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como conflictivo, las figuras de sus padres la madre vista como la que ruega y la reacción del sujeto es no querer hacer algo en la historia no quiere bajar a la mesa, rechaza el alimento. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible conducta opositoría ante la autoridad.

La Naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 6**

La abuelita que lo crió al quedarse huérfano no quiere que el se case, piensa que la muchacha que eligió para esposa no es buena, pero, el la quiere tanto.

#### **Análisis**

Héroe principal abuela, rasgos ninguno, intereses no quiere que se case, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es no quiere que se case piensa que la muchacha que eligió para esposa no es buena y la reacción del sujeto es quererla. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como escaso, opuesto, las figuras de sus padres, no se evidencian, la abuela como opositora ante las demandas del héroe. Las figuras de su misma edad vistas como no se evidencian, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 7**

El problema familiar es tan grave que padre e hijo tienen una preocupación muy honda, creen que no hay salida.

#### **Análisis**

Héroe principal padre e hijo, rasgos preocupados, intereses no se evidencia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tener una preocupación muy onda y la reacción del sujeto es creer que no hay salida. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida es el problema familiar y la reacción del sujeto es la preocupación el padre., los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como preocupante, las figuras de sus padres el padre visto como preocupados. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de autonomía y dependencia, posible mala resolución de los conflictos.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

El papa es miembro de la guerrilla. El hijo imagina cosas muy tristes, que lo han herido, que le extraen las balas por medios antiguos. No sabe como actuar.

### **Análisis**

Héroe principal hijo, rasgos ninguno, intereses no sabe como actuar, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no sabe como actuar, no se evidencia la necesidad de conducta del héroe por que no sabe como actuar. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida es la guerrilla, los objetos omitidos es la escopeta implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente , las figuras de sus padres el padre visto como miembro de la guerrilla y la reacción del sujeto es imaginarse cosas muy tristes . Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de represión de la agresividad.

La Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Dueños de una manada de reses que las a de vender en la ciudad y duerme en el prado junto a ellas esperando venderlas.

#### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia el héroe principal, rasgos no se evidencian, intereses dormir junto a ellas esperando venderlas, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe dormir junto a ellas esperando venderlas. Los personajes introducidos ninguno, los objetos introducidos la manada de reses, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como a la espera, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 18**

Un artista que ejecuta una escena de cansancio. Alguien le sostiene con cuidado.

#### **Análisis**

Héroe principal artista, vocación artista, rasgos cansado, intereses ninguno, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia. Los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida la escena de cansancio implicando posible estrés ante el entorno, el concepto del medio ambiente como tranquilo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son posible depresión...

La Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

#### **Lamina 16**

No la hace. No sabe como realizarla. Se bloquea ante la lámina.

## MIGUEL ANGEL ROMERO VALLEJO

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente válido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 76** probablemente válido, finge enfermedad, procesos psicóticos, sicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**En la escala KT (corrección) puntúa 53:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Dp (desviación psicopática) = 79** Asocial, comportamiento antisocial, juicio pobre, inestabilidad, irresponsable, egocéntrico e inmadura, atacante, agresivo.

**Es (esquizofrenia) = 74** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**D (depresión) = 68** Depresión moderada insatisfecho con la vida .Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falta de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable, disfórico.

**Ma (hipomanía) =65** activo, enérgico, extrovertido, creativo, rebelde.

**Pa (paranoia) =62** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**PT (psicastenia) = 58** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista abierto a los sentimientos, lógico sensato.

**HS (Hipocondría)=49** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

## **JOSE BALAREZO CHICA.**

### **Lamina 1**

La esencia del dolor en una madrugada muy oscura pedrito un niño de nueve años mira tristemente sus útiles escolares, el esta muy pensativo y muy triste, por que hace una semana sus padres fallecieron en un accidente de transito el quedo al cuidado de sus padrinos pero se siente solo, muy solo y se aflige recordando tantos momentos vividos, solo espera que algún día pueda reunirse con ellos, mientras tanto sigue sonando tratando de seguir luchando cada día, pues es lo que hubiera querido sus padres que lo protegen ahora desde el cielo.

### **Análisis**

Héroe principal pedrito niño de 9 años, rasgos pensativo triste, afligido, intereses reunirse con sus padrinos. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe algún día reunirse con sus padrinos. Los personajes introducidos los padrinos implicando un sustituto traslapado de las imágenes paternas. La circunstancia introducida esperar que algún día esperar a reunirse con ellos. Los objetos omitidos el violín y el arco implicando posibles conflictos en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como penoso, las figuras de sus padres vistas como fallecidos y la reacción del sujeto es esperar algún día reunirse con ellos y la reacción del sujeto es tratar de seguir luchando cada día. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible depresión...

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

Silencio eterno, rosa una bella muchacha campesina tiene 18 años y va al colegio local su madre es la dueña de la hacienda tierra fértil la cual se encargo de toda la administración y la vigilancia de la hacienda, pero ella es una mujer muy dura en sus sentimientos y tiene como una ideología muy Aitana en sus pensamientos, tanto así que arreglo un matrimonio de su hija Rosa, con el hijo del hacendado de las tierras vecinas.

Joaquín Peñafiel arreglo ese matrimonio por conveniencia y por su apellido muy conocido en todo el pueblo.

La tristeza de Rosa se reflejo en su rostro, por que ella quiere al muchacho del pueblo, es muy pobre y no tiene un buen apellido, incluso trabaja como peón en la

hacienda de su madre, pero lastimosamente tendrá que callar por su bien y el bien de su amor prohibido, siempre llevara consigo ese sentimiento, pero lo guardara en el corazón como una llave eterna para siempre.

### **Análisis**

Héroe principal, vocación, intereses, imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe. Personajes objetos introducidos, omitidos, concepto del medio ambiente, las figuras de sus padres. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades

El principal mecanismo de defensa utilizado es

La naturaleza de las ansiedades

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 3**

Deja de sufrir el llanto es inaccesible para claudia, ella sufre y sufre en silencio, como una agonía lenta pero dolorosa su esposo la maltrata día y noche una u otra vez no la deja a sus hijos y porque ella dice que lo ama como su vida ella dice que lo ama como ama a un hombre que le convierte su vida en un hombre infernal. Ella calla en silencio es una mujer débil que sufrirá toda la vida si ella la permite, pero yo le aconsejo deja de sufrir la decisión es solo tuya.

### **Análisis**

Héroe principal claudia, rasgos sufridora débil, intereses callar en silencio, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe sufrir en silencio y la reacción del sujeto es verse como una mujer débil. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos la señora embarazada, concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencia, el esposo visto como maltrate y la reacción del sujeto es decirle que lo ama, los conflictos significativos son de posible codependencia y dependencia, malas relaciones de pareja.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 4**

No me ames, Ricardo ya no aguanta mas todo lo que el esta pensando todo lo que el esta pasando esa desgracia que tiene cuesta arriba todo ese pesar se le diagnostico cáncer y ya no hay como hacer nada le quedan pocas semanas de vida, su esposa y su gran amor esta con el siempre y ahora mas ella no le quiere dejar solo por que lo ama, pero el no quiere que ella sufra y le pide que no le ame, el se niega y hasta a veces le rechaza pero no porque no le quiere sino por que lo ama demasiado, le dice no me ames, pero ella la amara siempre, cuando este y cuando ya no este, por que ese es un amor eterno por que no oye ni escucha esa palabra que tanto el dice no me ames.

### **Análisis**

Héroe principal Ricardo, rasgos no se evidencian, intereses decir que no le ame la esposa, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe no querer que ella sufra y la reacción del sujeto es decirle que no le ame .los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como frustrante y penoso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia, de enfermedad.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la racionalizacion y el aislamiento.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 5**

Un cruel destino algo no anda bien Rosaura entro apresuradamente a la habitación de su joven hijo, al escuchar un fuerte ruido corrió tan de prisa por que su corazón se lleno de desesperación cuando abrió aquella puerta disfrazada de un miedo intenso cuando la puerta se abrió su rostro se lleno de duda y coraje observo la ventana de la habitación de su hijo abierta de puerta en puerta y las cortinas tocadas por la brisa fuerte. Se dio cuenta que su joven hijo huyo de esa casa que no era un hogar era un infierno, por que ella le convirtió en eso, ahora se ha quedado sola por su culpa y pagara su duda porque ahora cosechara lo que sembró, a todo lo largo de la existencia.

### **Análisis**

Héroe principal Rosaura, rasgos desesperada con duda y con coraje, intereses entrar apresuradamente a la habitación de su joven hijo, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es entrar apresuradamente a la habitación de su joven hijo y la reacción del sujeto es su rostro lleno de duda y coraje. los

personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como frustrante ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres, la madre vista como la causante de la partida de su hijo. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones con la figura femenina.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 6**

Adiós para siempre, el doctor armando acaba de darle una mala noticia a la viejecita Ana una anciana que fue madre de un hijo, que dio todo por el y vivió prácticamente para el, y le dijo que su hijo había fallecido tenía cáncer terminal, y ya no aguanto mas, el estaba en su casa postrado en una cama pero aun así su madre se desvivió para el. Y le cuidaba aun más que antes, pero lamentablemente se desvaneció su soplo.

### **Análisis**

Héroe principal Doctor Armando, rasgos ninguno, intereses darle una mala noticia a la viejecita, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe es darle una mala noticia a la viejecita y la reacción del sujeto es dejarla (morirse) los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como preocupante, las figuras de sus padres, la madre vista como la que da todo por el hijo y la reacción del sujeto es irse. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 7**

Antonio Benalcazar comenta con su hijo Andrés de lo buena que fue cristina su prima de padre que acaba de fallecer tenía ochenta y dos años y fue un ejemplo de mujer, ellas comentan que ahora su herencia va hacer peleado por todos sus parientes que se van a convertir en pirañas tras la muerte de tras la carne fresca. Es decir todos sus familiares tras la herencia de cristina. Pero todo eso se envuelve en una cortina de humo, muy oscuro Antonio y Andrés por eso comentan que no se

vale la buena que fue cristina que todos los familiares se preocupan por su dinero y no por su memoria y recuerdo que Cristina fue.

### **Análisis**

Héroe principal Hombre Antonio Benalcazar, intereses comentar de lo buena que fue Cristina su prima de padre, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe en hablar de que no vale lo buena que fue cristina y la reacción del sujeto es hablar de que todos los familiares se preocupan por ella. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como desfavorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres, el padre visto como el que comenta y la reacción del sujeto es comentar junto a el. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

Gabriel estuvo metido en negocios sucios pero el quiso salir de ese círculo maligno pero, veneno el jefe de la banda de narcotraficantes no lo permitió y por esa razón una noche común de vida mando a dos de sus hombres a acabar con el hombre que iba a traicionarlo contrato a los mejores hombres pero lamentablemente todo salio como lo planeo, se robaron esa luz se marchito, una vida aquel hombre que se equivocó y tuvo un error que quiso remediar falleció el 24 de enero de 1979 a manos de dos hombres presenciado por veneno por el jefe de la banda demostrando que a veces la vida no te da otra oportunidad y pensar que a lo mejor uno nunca más nunca se presentara.

### **Análisis**

Héroe principal Gabriel, rasgos no se evidencian, intereses no se evidencia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe salir de ese círculo maligno. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como peligroso ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad como peligrosos, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Fue un día muy agotador para todos los soldados que participaron en la guerra en la frontera de Colombia, después de una desapiada batalla de los soldados descansan encima de tierra mojada uno de ellos se salvo de ser baleado en el cerebro tuvo movimientos rápidos y se salvo el ahora esta meditando cerrando los ojos y pensando que el esta vivo ahora gracias a la fuerza divina que le entrego Dios el sabe que en este mundo lleno de maldad y crueldad solo sobrevive el mas fuerte apoyado por aquella fuerza que solo Dios suele entregar.

### **Análisis**

Héroe principal soldados, rasgos agotados, intereses meditando cerrando los ojos, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe cerrar los ojos y pensar que la esta vivo gracias a la ayuda de Dios y la reacción del sujeto es sobrevivir a este mundo. Personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos, el concepto del medio ambiente como peligroso ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, conflictos significativos posible depresión.

La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 10**

La nada es algo que hay que temerle es algo muy malo. La nada se presenta cuando tu corazón no posee ni un mínimo de sentimientos, cuando uno vive en respeto a sí mismo y a los demás, cuando no ama con libertad y cuando no aprecia lo que uno tiene y la vida que te regala aquel ser supremo.

La nada te destruye es una muerte muy lenta y capaz de destruirte, pero esta en nosotros en despreciarla viviendo con valores y con amor pero, solo así el día que mueras, todo el mundo llorara y solo tu reirás.

### **Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos nihilistas. Intereses ninguno, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe despreciar la nada. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como frustrante y carente de sentido nihilista, las figuras de sus padres no se

evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos posible depresión...

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

El dolor se apodera de su rostro y el alma se destruyo en mil pedazos su padre falleció y le dieron la mala noticia que lo derrumbo su padre era todo para el su vida su razón de ser.

Pero ahora todo se acabo es tanto el dolor que el no quiere aceptar su vida sin el ya no siente su corazón ya no ama su alma pero su dolor no va ha ser para siempre, el tendrá que resignarse y su vida tendrá que seguir por su amor propio y porque su padre desde donde le observa querrá que el siga adelante como antes pero ahora sin el tendrá que seguir su camino ahora solo.

### **Análisis**

Héroe principal hombre, rasgos dolor, intereses tener que resignarse, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tener que resignarse y la reacción del sujeto es tener que seguir por su amor propio. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como frustrante ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres el padre visto como todo para el en su vida. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia y posible depresión.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## JOSE BALAREZO CHICA

### ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 53** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HI (HISTERIA)= 60** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Dp (desviación psicopatita) = 55** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**HS (Hipocondría)=52** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Ma (hipomanía) =43** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**PT (psicastenia) =42** Puntuaciones medias, confiable sincero adaptable bien organizado.

**Pa (paranoia) =41** tenaz, evasivo, Egocéntrico, insatisfecho, sin intuición.

**Es (esquizofrenia) =40** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

## **DIEGO VIDAL VERDUGO.**

### **Lamina 1**

El niño esta preocupado porque tiene que tocar su instrumento musical en público y no sabe si los nervios lo traicionarán.

#### **Análisis**

Héroe principal niño, rasgos preocupado, intereses tocar un instrumento musical en publico, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es tocar un instrumento en público infiriéndose posible histrionismo. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos el arco del violín implicando posibles problemas en torno a la sexualidad, el concepto del medio ambiente como estresante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible ansiedad ante el público.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 2**

La Srta. Piensa en toda la tarea que debe hacer en su casa y quiere organizar su tiempo para cumplir con todas sus obligaciones.

#### **Análisis**

Héroe principal señorita, rasgos no se evidencia, intereses organizar su tiempo para cumplir con todas sus tareas, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe organizar el tiempo para cumplir con todas sus obligaciones y la reacción del sujeto es pensar en toda la tarea que debe hacer en su casa. Los personajes objetos introducidos ninguno, los personajes omitidos el señor y la señora embarazada y la reacción implicando posible represión de la paternidad, el concepto del medio ambiente como estresante y preocupante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de ansiedad ante posibles tareas.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es indulgente.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

El señor es un alcohólico que luego de haber bebido en exceso se quedo dormido en la calle pues no le importa su vida y no debe tener familia que lo ayude.

**Análisis**

Héroe principal señor, rasgos alcohólico, intereses quedarse dormido en la calle, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe quedarse dormido en la calle. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como frustrante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

La falta de comunicación en la pareja puede destruir el hogar si no se toman a tiempo las medidas necesarias para evitar la separación de los cónyuges.

**Análisis**

Héroe principal pareja, rasgos poco comunicativos, intereses evitar la separación, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe evitar la separación de los cónyuges y la reacción del sujeto es tomar a tiempo medidas necesarias. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como poco favorable, no comunicativo, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posibles malas relaciones de pareja y falta de comunicación.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

La señora busca a alguien en la habitación, puede ser talvez su hijo a quien quiere mucho y desea saber si algo le hace falta.

**Análisis**

Héroe principal señora, rasgos ninguno, intereses buscar a alguien en su habitación, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe buscar a alguien en su habitación. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como misterioso, enigmático, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de autonomía.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

El señor esta un poco intranquilo por que debe dejar sola a su mama y ella ya es mayor y esta un poco mal de salud.

**Análisis**

Héroe principal señor, rasgos intranquilo, intereses dejar sola a su mama, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe dejar sola a su mama implicando necesidad de independencia. los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como intranquilo, las figuras de sus padres, su madre vista como la persona mayor y un poco mal de salud y la reacción del sujeto es dejarla sola. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

El padre aconseja a su hijo puesto que tiene más experiencia y desea que su vida sea tranquila y sin problemas, después el hijo le agradecerá.

**Análisis**

Héroe principal padre, rasgos consejero, intereses aconsejar al hijo, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe aconsejar a su hijo implicando

necesidad de apoyo emocional. los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres, el padre visto como consejero y la reacción del sujeto es después agradecerle. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 8**

El alma del joven fallecido mira como le hacen la autopsia a su cuerpo inerte.

#### **Análisis**

Héroe principal alma del joven, rasgos muertos. Intereses mira como le hacen una autopsia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe mirar como le hacen una autopsia a su cuerpo inerte. Los personajes objetos introducidos ninguno, los objetos omitidos la escopeta implicando posible represión de la agresividad, el concepto del medio ambiente como fantasioso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible temor hacia la muerte.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 9**

Los trabajadores toman una siesta para descansar un poco antes de iniciar nuevamente sus labores.

#### **Análisis**

Héroe principal trabajadores, intereses tomar una siesta, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe tomar una siesta para descansar. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como estresante, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 18**

Este hombre afligido recibe unas palabras de consuelo ante alguna situación adversa que ocurre en su vida, luego estará bien.

#### **Análisis**

Héroe principal hombre, rasgos afligido, intereses recibir unas palabras de consuelo, mala imagen corporal. la necesidad de conducta del héroe recibir unas palabras de consuelo ante una situación adversa .los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno, el concepto del medio ambiente como adverso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de necesidad de apoyo social.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

### **Lamina 16**

No hace ninguna proyección.

## DIEGO FERNANDO VIDAL VERDUGO

### ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 50**, lo que significa que el perfil es válido. La puntuación está dentro de la media, está conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 68**: probablemente válido, finge enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**En la escala KT (corrección) puntúa 51**: Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

Puntuaciones más altas: HS = 85      D = 84

**HS (Hipocondría)=85** está relacionado con problemas somáticos graves, ilusiones esquizoides, extrañas ilusiones corporales o somáticas, constreñido, inmovilizado por múltiples síntomas y quejas.

**D (depresión) = 84** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado, con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar.

**Dp (desviación psicopática) = 83** Asocial posee un comportamiento antisocial, juicio pobre, inestable, irresponsable, egocéntrico e inmaduro, agresivo y atacante.

**HI (HISTERIA) 78=** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en sí mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Es (esquizofrenia) =73** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**Ma (hipomanía) 65=** activo enérgico, extrovertido creativo, rebelde.

**Pa (paranoia) =62 =** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**PT (psicastenia) 62=** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en sí, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los demás.

**CESAR OCTAVIO OCHOA PESANTEZ.**

**Lamina 1**

Es un niño meditando es muy importante en el ser humano para poder salir de los problemas que tenga en el diario vivir.

**Análisis**

Héroe principal niño, intereses meditando, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe poder salir de los problemas que tenga a diario. los personajes objetos introducidos ninguno, la circunstancia introducida la meditación, los objetos omitidos el arco implicando problemas en cuanto a la sexualidad , el concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos no se evidencian.

Naturaleza de las ansiedades es de daño o castigo físico.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace no se evidencia.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 2**

El campo y la agricultura, las personas tienen que trabajar en la tierra, para sobrevivir y tener que comer, y abastecer a la ciudad.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgo ninguno, intereses trabajar.

Buena imagen corporal. . La necesidad de conducta del héroe es trabajar implicando necesidad de superación. Los personajes objetos introducidos ninguno.

Los objetos

Omitidos, el concepto del medio ambiente como penoso.

, las figuras de sus padres no se evidencian. . Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de ansiedad hacia una labor.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 3**

Suplicas o ruegos, en la vida existe un dialogo entre las dos personas y entusiasmo para no llegar a un acuerdo con suplicas y ruegos.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos entusiasmados, intereses dialogar, buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es dialogar para llegar a un acuerdo no con suplicas ni ruegos implicando necesidad de apoyo emocional y social. Los personajes objetos introducidos ninguno. Los objetos omitidos la pistola implicando posible represión de la agresividad. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del héroe. Las figuras de sus padres no se evidencian. . Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de autonomía y dependencia. La Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 4**

Abandono o pereza, cuando una persona vive en abandono, llega a este estado lleno de estrés pereza, ociosidad, sueño en definitiva esta persona esta camino a la muerte.

**Análisis**

Héroe principal persona, rasgos abandonado, perezosa, ociosa, intereses no se evidencia, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe no se evidencia.

Los personajes objetos introducidos ninguno. Los omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como frustrante, deprimente. Las figuras de sus padres no se evidencian... Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible depresión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 5**

Oficina de derecho, en donde se observa la planificación y la organización de una oficina, seria en argumentos de servicio a la comunidad.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos ninguno, intereses planificación y organización. Mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe planificación y organización de una oficina. Los personajes objetos introducidos ninguno, los omitidos ninguno. El

Concepto del medio ambiente como carente de orden y la reacción del sujeto es planificar y organizar. Las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible obsesividad en cuanto al orden.

La naturaleza de las ansiedades es de falta o perdida.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 6**

Madre e hijo, se nota que hay regaño entre las dos personas y una meditación o una aceptación a la regañada.

**Análisis**

Héroe principal madre e hijo, rasgos regaño, intereses meditación aceptación.

Buena

Imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es aceptar la regañada implicando posible sumisión ante la autoridad. Los personajes objetos introducidos ninguno. Los

Omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como controlador.

, las figuras de sus padres la madre vista como controladora y regaladora

. Las figuras de su misma edad, conflictos significativos.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 7**

Consejo de padre a hijo, aceptar un consejo de un padre es un ejemplo para los demás y llegar siempre a un entendimiento feliz.

**Análisis**

Héroe principal padre, rasgos ejemplar. Intereses dar un consejo. Buena imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es llegar siempre a un entendimiento feliz. Implicando posibles conflictos entorno a las relaciones interpersonales. Los personajes objetos introducidos ninguno. Los omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como favorable ante las demandas del eruelas figuras de sus padres el padre visto como consejerotas figuras de su misma edad cose evidencian. Los conflictos significativos son de posible dependencia.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la racionalización.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 8**

Tiempos de guerra, se puede apreciar que le han herido un ataque de bala, y existe angustia y dolor, malos momentos en que fueron atacados, el se recuperara.

**Análisis**

Héroe principal herido, rasgos angustiado y con dolor, intereses recuperarse, mala , imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe recuperarse. Los personajes objetos introducidos ninguno. Los objetos omitidos ninguno. El concepto del medio ambiente como peligroso. Las figuras de sus padres no se evidencian. . Las figuras de su misma edad no se evidencian. Los conflictos significativos son de posible depresión. La Naturaleza de las ansiedades es de daño castigo físico. El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección. La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 9**

Borrachera o drogadicción, satisfacción libertinaje y sueño el resultado que se nota que todos se quedan en el piso, esperando que alguien venga a darles una recuperación mental.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos borrachera y drogadicción, intereses todos se quedan en el piso, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe es esperar que alguien venga a darles una recuperación mental implicando necesidad de apoyo social y emocional. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como penoso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos son de posible dependencia al alcohol.

Naturaleza de las ansiedades es de enfermedad o lesión.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección.

La severidad del superyo es severa.

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

**Lamina 18**

Sonámbulo o hipnotizado, problema de un experimento para saber más allá de las vivencias ocultas, a través de hechiceros o curanderos que se dedican a sobrevivir de esa forma, el terminara recuperándose.

**Análisis**

Héroe principal no se evidencia, rasgos sonámbulos hipnotizados, intereses saber más allá de las vivencias ocultas, mala imagen corporal. La necesidad de conducta del héroe saber más allá de las vivencias ocultas implicando necesidad de conocimiento. Los personajes objetos introducidos ninguno, el omitido ninguno, el concepto del medio ambiente como fantasioso, las figuras de sus padres no se evidencian. Las figuras de su misma edad no se evidencian, los conflictos significativos de necesidad de ayuda y seguridad ambiental.

Naturaleza de las ansiedades es de pérdida o carencia.

El principal mecanismo de defensa utilizado es la proyección y la fantasía.

La severidad del superyo es demasiado indulgente

El desenlace es realista.

El pensamiento es estructurado y racional.

## CESAR OCTAVIO OCHOA PESANTEZ

### ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente válido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 64** probablemente válido, problemas en un área particular (trabajo, salud, sexo etc.)

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HS (Hipocondría)=75** preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real, exageración de problemas físicos, trastornos del sueño, falta de energía, exigente, insatisfecho, quejas, variables y múltiples.

**Es (esquizofrenia) = 73** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**PT (psicastenia) = 66** Ansiedad, moderada depresión, pesadillas, inseguro en si, culpabilidad, perfeccionista, indeciso, se siente inaceptado por los de mas.

**HI (HISTERIA)=65** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas, negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**D (depresión) = 63** Depresión moderada insatisfecho con la vida .Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falte de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable, disfórico.

**Pa (paranoia) =62** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

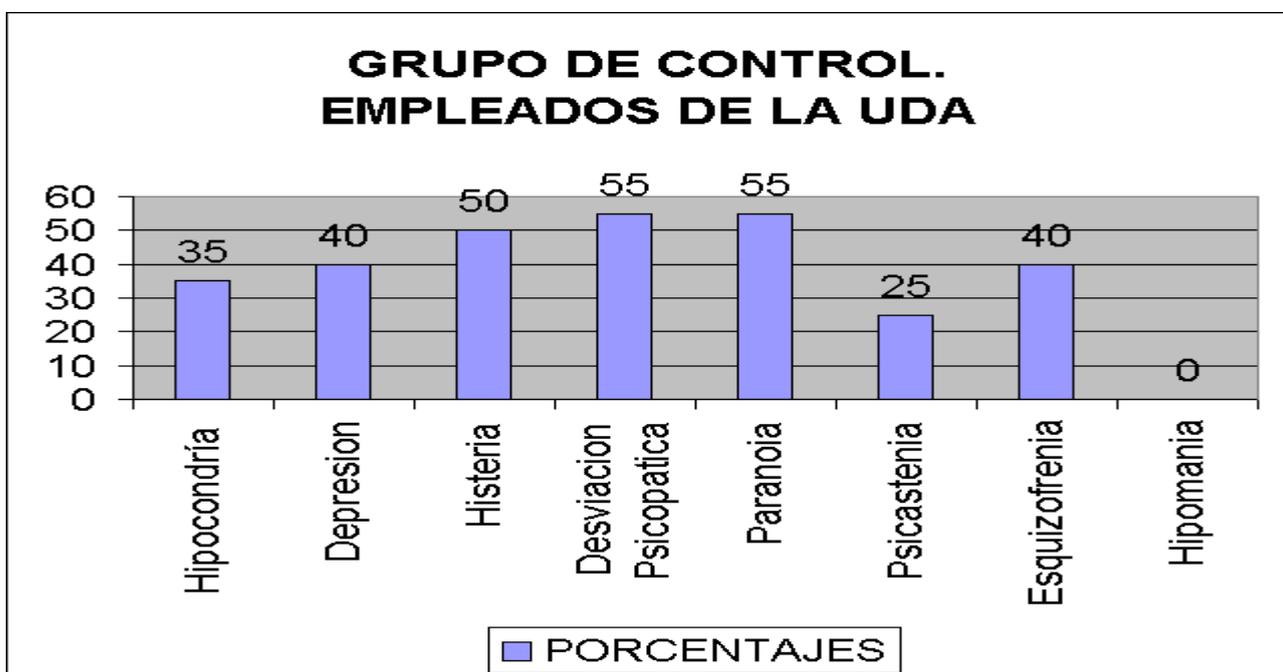
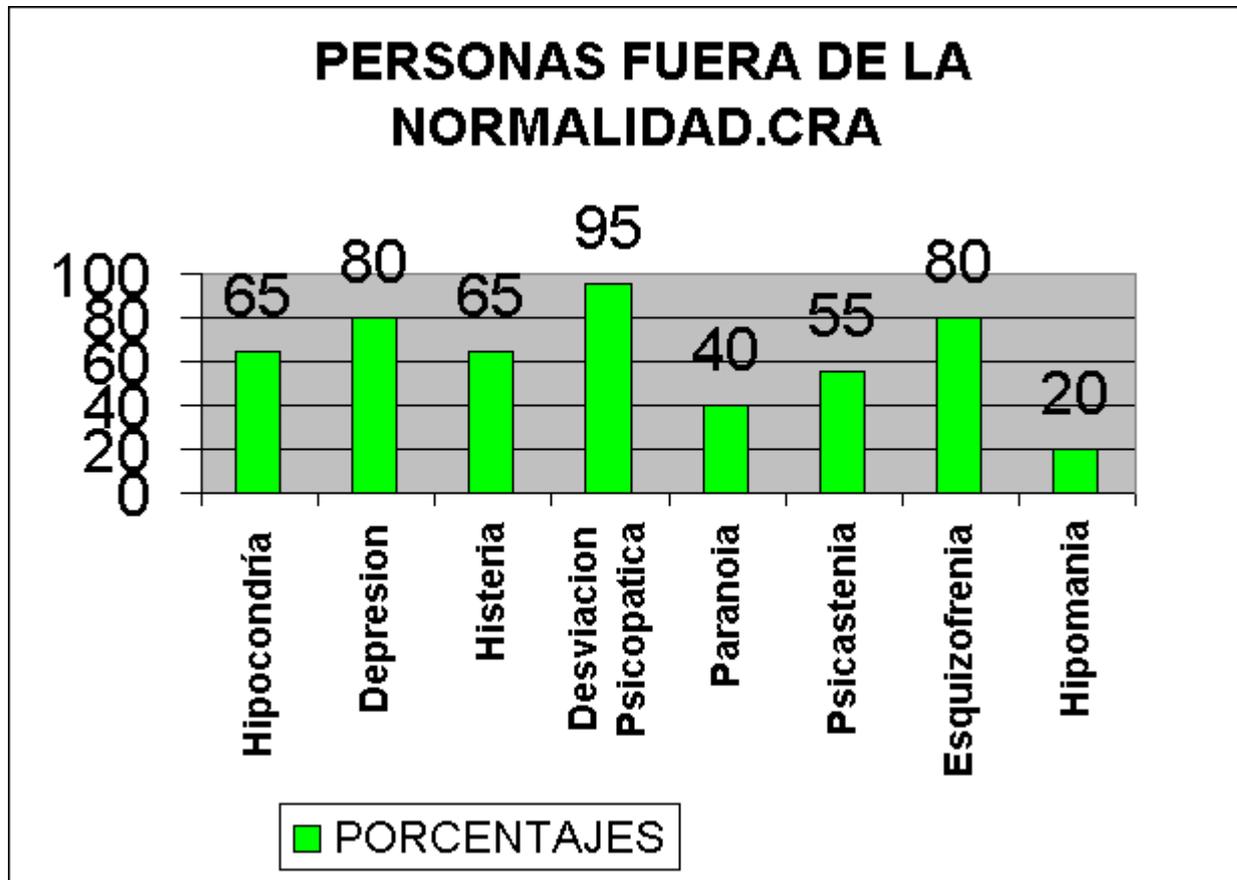
**Ma (hipomanía) =60** activo, enérgico, creativo, rebelde, extrovertido.

**Dp (desviación psicopatita) = 55** puntuaciones medias sincero, confiado, Responsable, persistente

W

PACIENTES CRA PERIODO TAL A TAL	
ENFERMEDADES	PORCENTAJES
Hipocondría	65
Depresion	80
Histeria	65
Desviacion Psicopatica	95
Paranoia	40
Psicastenia	55

Esquizofrenia	80
Hipomania	20















## GLOSARIO

**Abstinencia:** Presencia de un síndrome específico de una sustancia debido al cese o reducción de su consumo prolongado y en grandes cantidades.

La interrupción o disminución de la ingestión de sustancias tóxicas (alcohol, por ejemplo) provoca el denominado síndrome de Abstinencia, que hace referencia al conjunto de molestias que aparecen en algunas personas habituadas a un determinado tóxico.

**Abulia:** Carencia de voluntad, o disminución notable de su energía. Es característica de ciertas enfermedades mentales, manifestándose particularmente en el curso de neurosis y psiconeurosis, y se caracteriza por la incapacidad patológica de tomar decisiones. Los abulicos reflexionan mucho sobre lo que han de realizar, sin pasar nunca a la acción.

**Acting out:** Voces inglesas que significan acción distinta. En psicología designan la acción de carácter impulsivo como ruptura en las motivaciones habituales del sujeto. Es un acto sintomático del

analizante consistente en llevar a la acción una representación, una tendencia o un deseo reprimido, como un acto aislado, compulsivo y concreto. En el curso de un psicoanálisis, el acting out sería, por ejemplo, un acto que irrumpe en el lugar de un recuerdo.

**Agnosia:** Incapacidad de elaborar las sensaciones obtenidas a través de los órganos de los sentidos – el reconocimiento y clasificación de objetos y personas – sin que este afectado el correspondiente órgano sensitivo. Es debida a alguna lesión en el sistema nervioso central, concretamente en las áreas representativas de cada sentido. La agnosia puede referirse únicamente a un sentido-agnosia parcial-o a todos-agnosia total. Así mismo podemos distinguir tres tipos de Agnosia (ceguera psíquica), acústica (Sordera psíquica) y táctil (anestesia táctil). El Tratamiento de la agnosia ha de ser tanto etiológico como recaudativo.

**Agorafobia:** Miedo morboso ante los espacios despejados y extensos. El individuo experimenta una crisis de ansiedad al encontrarse en lugares o situaciones donde escapar puede resultar difícil.

**Alcoholismo:** Conjunto de trastornos ocasionados por el uso de bebidas alcohólicas o consecuencia grave de un prolongado y excesivo consumo de las mismas según el DSM-IV la intoxicación por alcohol se caracteriza por la aparición de cambios psicológicos comportamentales desaptativos clínicamente significativos, que suelen presentarse durante la intoxicación o poco tiempo después de haber ingerido el alcohol: sexualidad inapropiada, agresividad, labilidad emocional, deterioro de la capacidad de juicio y deterioro de la actividad laboral y social.

**Alucinación:** Percepción subjetiva que no va precedida de estimulación externa de los sentidos pero en la que el sujeto tiene consciencia total y plena de la realidad. A veces se definen como "Percepciones sin objeto: el individuo inventa un objeto inexistente, aunque para el es una percepción vivida, con evidencia de realidad. Puede observarse en cualquiera de los dominios de la actividad sensorial.

**Anorgasmia:** Disfunción sexual que se caracteriza por la dificultad o imposibilidad de alcanzar el orgasmo, tras una fase de excitación

normal, durante una actividad sexual que se considera adecuada en cuanto a tipo de estimulación, intensidad y duración.

**Ansiedad:** Estado emocional displacentero de miedo o aprehensión, bien en ausencia de un peligro o amenaza identificable, o bien cuando dicha alteración emocional es claramente desproporcionada en relación a la intensidad real del peligro. Se caracteriza por una gran variedad de síntomas somáticos, temblor, hipertonia muscular, inquietud, hiperventilación, sudoraciones, palpitaciones, etc.

**Aplanamiento Afectividad:** el característico de algunos estados esquizofrénicos en los que las emociones se embotan, se apagan o no se expresan.

**Apraxia:** Alteración de la normal actitud gestual que consiste en la dificultad que experimenta el sujeto para llevar a cabo actividades que exijan secuenciar y coordinar de forma ordenada una serie de movimientos (escribir, vestirse, desvestirse), es decir actividades que requieran cierto nivel de complejidad psicomotora.

**Asténico:** Falta de fuerza debilidad, la astenia psíquica se caracteriza por un debilitamiento de la memoria acompañado de la dificultad para fijar la atención.

**Atlético:** Biotipo de personalidad caracterizado por una estructura corporal vigorosa, de complexión robusta y carente de adiposidad las características psicológicas correspondientes serian una cierta lentitud de pensamiento y una gran tenacidad. equivalente al biotipo mesomórfico.

**Celotipia:** Pasión de los celos. Celos patológicos como manifestación del temor a perder la estima de una persona, siendo, por lo tanto, expresión de una íntima inseguridad basada en sentimientos de inferioridad que cursa con manifestaciones de odio y agresión, con frecuencia violentas.

**Ciclotimia:** Trastorno. En el DSM-IV trastorno del estado de ánimo que presenta numerosos periodos de síntomas hipo maníacos y periodos de síntomas depresivos.

**Cognición:** Conjunto de estructuras y actividades psicológicas cuya función es el conocimiento, por oposición a los dominios de la afectividad termino general empleado por los psicólogos para designar cualquier actividad mental, que engloba el uso del lenguaje, el

pensamiento, el razonamiento, la solución de problemas, la conceptualización, el recuerdo y la imaginación.

**Conductismo:** Paradigma psicológico que pone el énfasis en el estudio del comportamiento observable del organismo. Se subraya la función capital del ambiente como agente causal del comportamiento. Entre otras características, la corriente conductista se caracteriza por el empirismo, determinismo, asocianismo, y por el uso de métodos objetivos.

**Delirium Tremens:** Trastorno agudo de la mente y el cuerpo originado por la abstinencia de alcohol. La abstinencia después de una prolongada adicción puede provocar alucinaciones visuales y auditivas, así como los síntomas físicos del delirium tremens, que también pueden presentarse en cualquier momento de un largo período de exceso. El ataque de delirio dura generalmente de dos a diez días.

**Depresión:** la palabra depresión significa decaimiento del ánimo o de la voluntad. Estado patológico en que existe disminución general de toda actividad psíquica y que afecta especialmente al componente afectivo de la personalidad.

**Desensibilización Sistemática:** técnica de terapia del comportamiento, especialmente empleada para el tratamiento de la conducta fóbica, consistente en explorar al paciente, de forma gradual e imaginaria, a situaciones crecientemente ansiógenas hasta hacerle afrontar el objeto de sus temores sin que sienta angustia.

**Diagnóstico:** En sentido general determinación de la naturaleza de una enfermedad a través del examen clínico y analítico. A este fin, se emplea en ocasiones un test de diagnóstico. En sentido estricto, es la opinión cualificada emitida por un profesional respecto al estado patológico de un sujeto o grupo, sobre la base de conjunto de síntomas advertidos.

**Dioplia:** Visión doble debido a la parálisis de los músculos oculares.

**Disartria:** Articulación imperfecta del lenguaje debida a la falta de coordinación del aparato del habla.

**Disforia:** Estado del animo desagradable, inestabilidad del humor, inquietud, triste, ansiedad, a veces junto con reacciones coléricas. Sentimiento de malestar que experimenta el sujeto.

**Disociación:** División de la consciencia. Termino de la psicología clínica que se emplea para indicar la fragmentación o separación de los contenidos mentales de la esfera consciente, la desaparición de las asociaciones mentales que normalmente existen.

**Disocial:** Trastorno, el DSM- IV lo define como un trastorno del comportamiento de carácter grave en niños o adolescentes que se caracteriza por la violación de los derechos y normas sociales básicas, como por ejemplo: agresiones a personas y animales. (Fanfarroneo, peleas, incluso con armas, crueldad y abusos), destrucción de la propiedad, comisión, defraudes o robos y en general violación a las normas básicas de convivencia familiar y escolar.

**Distimia:** Depresión crónica de carácter leve, pero que puede causar un cierto deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del sujeto.

**Ectomorfo:** En Psicología es el término para designar al individuo delgado con miembros finos y largos, tronco corto, tórax plano, estrecho y con delgadez general, es el tipo constitucional de Sheldon.

**Egodistónico:** Conjunto de aspectos de la conducta, pensamientos y actitudes de un sujeto, que el ego considera repugnantes, inaceptables o incongruentes en relación con la personalidad global.

**Ego sintónico:** Conjunto de aspectos de la conducta, pensamientos y actitudes de un sujeto que el ego considera aceptables y consistentes con relación a la personalidad global.

**Empatia:** capacidad que poseen ciertos sujetos para experimentar los pensamientos, emociones y conducta de otros. Para Rusthno, las diferencias en grado de empatia pueden tener bases geneticas. Pero la empatia puede ser alentada o castigada; las estrategias diciplinarias que comunican las razones para que los hijos modifiquen su conducta parecen fomentarla.

**Epilepsia:** enfermedad crónica de etiología diversa, caracteriza por crisis convulsivas con pérdida del conocimiento, alucinaciones sensoriales, o perturbaciones psíquicas.

**Esquizofrenia:** Trastorno psicótico caracterizado por la disociación intrapsíquica, que afecta fundamentalmente a los mecanismos y al contenido de la manera de pensar, del enfermo, de tal forma que este pierde la capacidad de distinguir lo real de lo imaginario.

**Estrés:** Término proveniente de la física que hace referencia a la fuerza generada en el interior de un cuerpo como consecuencia de la acción de otra fuerza externa. En este sentido le encontramos citado a finales del siglo XVIII por Hocke. Fue W. Cannon el primero en utilizarlo en el contexto de la salud en 1932, aunque lo hizo de forma casual y poco sistemática. Así el estudio y uso del estrés con carácter técnico lo debemos a H. Selye que en 1936 lo definió como un "Conjunto coordinado de reacciones fisiológicas ante cualquier forma de estímulo nocivo."

**Etnología:** ciencia que se ocupa de los distintos pueblos sus características biológicas y raciales y su cultura.

**Extroversión:** estado que focaliza la atención y las energías hacia fuera.

**Fenomenológico:** lo que se atiende al dato inmediato a la experiencia, es decir, al fenómeno (por oposición a ontológico); y lo que presenta tendencia a determinar alguna estructura esencial (por oposición a empírico o psicológico).

**Fisiología:** parte de las ciencias biológicas estudia los fenómenos propios de los seres vivos y sus funciones, tanto en estado de salud como de enfermedad. La fisiología analiza primero analíticamente los fenómenos propios de cada función u órgano para a continuación estudiar las correlaciones entre estos fenómenos. Así mismo tiene en cuenta la integración de cada función dentro del organismo en su conjunto.

**Genética:** como sustantivo define a la ciencia que tiene por objeto el estudio de los fenómenos y de los problemas relativos a la descendencia. Se propone fijar las reglas de la herencia normal y patológica en el hombre. Tiene relación con las funciones de generación o con los genes.

**Hipocondría:** Síndrome psíquico que se manifiesta por una preocupación excesiva, angustiada y a menudo, infundada, hacia la propia salud, debido a una disposición personal que induce al sujeto a la auto observación e interpretación. Muchas veces se observan trastornos reales, digestivos, endocrinos, circulatorios, condicionados por el mismo sujeto a quien muchos psicoanalistas le atribuyen un comportamiento narcisista.

**Histriónico:** Trastorno Histriónico de la Personalidad alteración que forma parte del amplio espectro de la Histeria el histriónico es un personaje entramadamente un personaje emotivo con un comportamiento de búsqueda de atención constante. Se siente incomodo si no es el centro de la atención, lo que consigue de diversas formas que van desde la adopción de actitudes de vivacidad hasta el dramatismo, pasando por la seducción o la provocación en toda la variedad de sus relaciones sociales, laborales o personales, mas allá de lo que seria adecuado en su contexto social.

Utiliza permanentemente es aspecto físico para llamar la atención sobresimismo, empleando una cantidad excesiva de energía tiempo y dinero en vestirse y acicalarse buscando el constante esforzamiento tanto físico como psíquico.

**Idiosincrasia:** Disposición particular por la cual cada individuo sufre de manera que le es propia las influencias de diversos agentes que impresionan a sus órganos.

**Impulso:** La psicología lo define como un constructor hipotético que explica la conducta del individuo como resultado de una necesidad y con la finalidad de reducirla; se incluye en el componente energético de la conducta, puesto que mueve a la acción. Es transitorio, al desaparecer cuando se culmina la acción.

**Inhibición:** Suspensión de las funciones de un órgano como resultado de una irritación acaecida en el punto del organismo mas o menos alejado de dicho órgano; la irriacion es transmitida al órgano que deja de funcionar por intermedio del sistema nervioso. En psicología, capacidad de detener respuestas activas o afectivas hasta la aparición de estímulos adecuados.

**Insight:** vocablo ingles que se traduce como comprensión súbita. Se trata de un término creado por la gestalt para designar la comprensión

consciente y repentina de la solución de un problema, de una relación lógica matemática, se refiere a una comprensión que no es producto del aprendizaje por ensayo-error ni de un condicionamiento, sino de una reorganización del campo perceptivo.

**Labilidad emocional:** En psicología este término es empleado para designar la inestabilidad corporal y física; así como la tendencia al cambio, manifiesta por la docilidad a los estímulos y condiciones ambientales. También se define como el cambio de humor frecuente característico en algunas enfermedades, especialmente en la psicosis maniaco-depresiva.

**Leptosómico:** define al sujeto que se caracteriza por una estructura corporal delgada, hombros estrechos y caídos, extremidades y rostro alargado, manos huesudas y finas, cráneo pequeño, y que le corresponde un carácter esquizotímico. En el caso de una enfermedad mental, por ser introvertido, tímido, receloso, indeciso, tiene una gran tendencia a la esquizofrenia.

**Narcisismo:** Forma de autoerotismo caracterizada por el amor a sí mismo. El término deriva del griego narkissos, joven hermoso que se enamoró de su propia imagen.

**Narcóticos:** Sustancias que producen sopor o entorpecimiento y disminuye la actividad vital del organismo. Los narcóticos engloban, fundamentalmente, a los opiáceos y sus derivados.

**Negación:** Procedimiento en virtud del cual el sujeto, a pesar de formular uno de sus deseos, pensamientos o sentimientos hasta entonces reprimidos, sigue defendiéndose negando que le pertenezca.

Freud puso en evidencia el procedimiento de negación en la experiencia de la cura. Muy pronto encontró en las histéricas que trataba una forma especial de resistencia: cuando más se profundiza, más difícil se aceptan los recuerdos que surgen, hasta el momento en que, en las proximidades del núcleo, nos hallamos con que el paciente niega incluso su reactualización.

**Némesis:** Antigua divinidad que personifica la justicia vindicadora, y más tarde la justicia divina. (Vindicar.-Vengar defender especialmente por escrito, al que se haya injuriado, calumniado injustamente criticado.

**Neurosis:** Término acuñado por primera vez por el médico escocés W. Cullen en 1769 para identificar las enfermedades basadas en el sistema nervioso sin base anatómico-patológica. En esta categoría cabían enfermedades como la melancolía, la manía, la histeria o las palpitaciones, pero también patologías como la corea, el asma, la diabetes o los dolores cólicos. A finales del siglo XIX la significación de las neurosis se limitaba a las alteraciones psiquiátricas que no tuvieran una base orgánica ni psicótica.

Más tarde la neurosis obtiene contenidos psicoanalíticos y es vista como una represión incompleta ejercida por el yo sobre los impulsos del ello. En este marco S. Freud describe la triada neurótica constituida por: la histeria de conversión, la neurosis obsesiva compulsiva y la neurosis de ansiedad. En la evolución de las clasificaciones psiquiátricas la neurosis incluía aquellas enfermedades mentales si base orgánica demostrable, en las cuales el paciente podía tener una considerable conciencia de su alteración y conservar adecuadamente su capacidad para contactar con la realidad, contrariamente a lo que acontece en la psicosis, en el término neurosis se engloba la ansiedad, las obsesiones, la conducta histriónica y los síntomas depresivos entre otros. Hoy día, se ha eliminado la neurosis de las clasificaciones internacionales de las enfermedades mentales, por ser considerado un término difuso, adquiriendo categorías propias los trastornos que la conforman.

**Nistagmo:** Oscilación corta, rápida e involuntaria del globo ocular, que graltea, que afecta a ambos ojos.

**Obsesivo-Compulsivo:** Enfermedad mental de curso crónico caracterizado por la presencia de obsesiones y de compulsiones. La padecen entre el uno y dos por ciento de la población general, afectando por igual a ambos sexos. El comienzo es precoz y en su etiología se han descrito factores psicosociales, genéticos y neuroquímicos (alteraciones en la transmisión de serotonina).

Los fenómenos obsesivos tienen como rasgos característicos:

a) su carácter coercitivo con imposibilidad de control; b) la tendencia a la repetición incesante; c) lo absurdo de sus contenidos; y d) la vivencia angustiada que provocan. Los pensamientos obsesivos u obsesiones pueden materializarse en forma de palabras, frases o rimas de contenido obsceno, blasfemo o absurdo. Otras veces el sujeto vive

atormentado por imágenes obsesivas, comúnmente de naturaleza violenta o sexual, que reiteradamente asedian su mente. Los temas mas universales de las obsesiones hacen referencia a la escrupulosidad física (contaminación) o moral (pecado) o a la duda o imposibilidad de inclinarse por una opción. Son también frecuente las cavilaciones interminables sobre un tema concreto. Las ideas de contraste aparecen cuando un estímulo de matiz positivo despierta un significado opuesto, como la ocurrencia de pensamientos sacrílegos suscitados por la contemplación de una imagen sagrada, en el caso de un paciente religioso. En otros casos el paciente repite mentalmente un contenido concreto de significado ilógico o banal (melodía de una película, número de teléfono, etc). Para neutralizar la ansiedad que producen las obsesiones o estímulos que pueden desencadenarlas (por ej. El contacto de objetos considerados contaminantes) el paciente recurre a rituales o compulsiones, que pueden ser tanto motores (limpieza, verificaciones, extrema lentitud, exceso de orden, etc.) como cognitivos (contar, cantar). El tratamiento es farmacológico y cognitivo conductual, técnicas de exposición y prevención de la respuesta compulsiva, entre otras.

**Onicofagia:** Hábito morboso consistente en morderse las uñas en forma repetida y compulsiva. Es frecuente en estados de emotividad, sobre todo en los niños.

**Organísticas:** En psicología y psiquiatría, conjunto de teorías que defienden que en el origen de las enfermedades mentales o en su mantenimiento, así como en la eclosión de la mayoría de las manifestaciones psíquicas, intervienen factores fundamentalmente biológicos, ya sea de forma directa o indirecta.

**Pánico:** Mecanismo de alarma adaptativo y apropiado (por ej. Respuesta de huida o de lucha) que tiene lugar en momentos inapropiados, en los que no existe un peligro real. Estas falsas alarmas pueden conducir al desarrollo de la ansiedad ante la posibilidad de sufrir otro episodio de pánico (aprensión ansiosa), siendo este el factor principal que mantiene el trastorno.

Se caracteriza por episodios repetitivos de angustia intolerable, de comienzo brusco, breve duración y carácter espontáneo, no ligados claramente a sucesos identificables. Los síntomas característicos estas

constituidos por combinaciones variadas de sentimientos de aprensión, miedo o terror, junto a manifestaciones físicas que van desde síntomas cardiovasculares (palpitaciones dolor precordial) y respiratorios (sensación de ahogo o de falta de aire), hasta náuseas o molestias abdominales

**Paranoide:** Paranoia, psicosis crónica por un delirio mas o menos sistematizado, al predominio de la interpretación, la ausencia de debilitación intelectual, y que generalmente no evoluciona hacia la deterioración.

Freud incluye en la paranoia no solo el delirio de persecución, sino también la erotomanía, el delirio celo típico y el delirio de grandezas.

El termino paranoia es una palabra griega que significa locura, desorden del espíritu. Su empleo en psiquiatría es muy antiguo. La complicada historia de esta palabra se ha descrito a menudo en los tratados de psiquiatría, a los que nos permitimos remitir al lector.

Termino general que designa el carácter paranoico y la psicosis paranoica. Según Kraepelin, la paranoia es un tipo especial de enfermedad psíquica constituida por un sistema delirante coherente y lógico producido por causas internas. Es una enfermedad psíquica autónoma que no va acompañada de alteraciones de la conciencia ni de trastornos del pensamiento. Sin embargo, la realidad clínica de la concepción Kraepeliana de la paranoia no ha podido ser comprobada. Así, la paranoia ha sido reemplazada por el síndrome paranoide, que engloba una serie de delirios relativamente sistematizados, que se basan en una esquizofrenia residual, un estado de ánimo morboso, generalmente de tipo depresivo, un desarrollo sicopático o una reacción anormal vivencial.

**Patología:** Parte de la medicina que estudia las enfermedades y los trastornos orgánicos.

**Picnico:** biotipo de personalidad caracterizado por una estructura corporal de corta estatura, esqueleto ancho, cráneo grande y redondeo, musculatura flácida y cierta obesidad, el estado de ánimo correspondiente oscilaría entre la máxima energía y una gran aflicción (ciclotimia). Equivale al biotipo endomorfo hoy en día es un concepto superado por las de mayor credibilidad científica.

**Proyección:** Término utilizado en un sentido muy general, en neurofisiología y psicología para designar la operación mediante la cual un hecho neurológico o psicológico se desplaza y se localiza en el exterior ya sea pasando del centro a la periferia ya sea del sujeto al objeto. Este sentido implica acepciones bastante diferentes en el sentido propiamente psicoanalítico, operación por medio de la cual el sujeto expulsa de sí y localiza en el otro persona o cosa cualidades sentimientos deseos incluso objetos que no reconocen o que rechaza de sí mismo se trata de una defensa de origen muy arcaico, que se ve actuar particularmente en la paranoia, pero también en algunas formas de pensamiento normales como la superstición.

**Psicastenia:** Según la psiquiatría, es el síndrome psicopatológico que describió P. Janet como una entidad clínica diferenciada es homóloga a la neurastenia, pero sus manifestaciones psíquicas predominan sobre las físicas, siendo estas últimas imprecisas su cuadro es poco considerado como expresión de otra forma de neurosis más organizada.

**Psicoanálisis:** Método para el tratamiento de trastornos psíquicos creada por Freud, que emplea como técnicas principales la asociación libre y la interpretación de los sueños, también teoría de la personalidad que se basa en conceptos como los de motivación inconsciente, y los del yo, ello y superyo. En psicoanálisis que se considera la primera psicoterapia verbal moderna, ha tenido su mejor y mayor aplicación en el tratamiento de los trastornos denominados neuróticos, el método psicoanalítico de tratamiento se basa en la teoría freudiana del inconsciente.

**Psicodinámicas:** Conocimiento sistematizado y teoría de la conducta humana y su motivación. La psicodinámica hace hincapié en el papel de la motivación inconsciente en la conducta humana. Esta está determinada por la experiencia pasada la dotación genética y la realidad presente.

**Psicópata:** Persona que padece psicopatía, especialmente anomalía psíquica. No obstante el término psicópata no significa enfermo psíquico en sentido genérico sino que posee un significado mucho más preciso y solo incluye el sector de la nosografía donde se encuentran personalidades afectivamente desequilibradas y muy agresivas. Hay

psicópatas afectivos y sexuales. La clasificación de los psicópatas tiene un valor relativo.

**Psicosis:** Nombre general que se aplica a todas las enfermedades mentales en sentido escrito, hace referencia a los trastornos que presentan desorganización profunda de la personalidad, alteraciones del juicio crítico y de la relación con la realidad, trastornos del pensamiento ideas y construcciones delirantes, a menudo acompañados de perturbaciones sensorio-perceptivas. En este término se incluye la esquizofrenia, los trastornos delirantes y algunos trastornos secundarios y sintomáticos y del estado de ánimo.

**Psicoterapia:** terapia por medios psíquicos. Terapia reeducativa de tratamiento psicológico y señala para modificar la conducta desapiada, que se realiza preferentemente por medios verbales, y que puede ser aplicada de forma individual o en grupo.

**Serotonina:** Neurotransmisor, que interviene en el control del dolor, el sueño, y el tono postural; en la inhibición del hambre, el sexo y la impulsividad y en la modulación del estado de ánimo. Proviene fundamentalmente de la dieta habitual, en especial de los cereales y la leche y se localiza sobre todo en el tronco cerebral un pequeño porcentaje se sintetiza en la glándula pineal o epífisis situada en el cerebro.

**Síndrome:** Conjunto de síntomas y signos que simultáneamente se repiten en cierto número de enfermedades y son comunes a un grupo patológico determinado. Si bien se emplea como sinónimo de enfermedad las diversas combinaciones que componen un síndrome pueden encontrarse en varias patologías, o ser la consecuencia de varias etiologías, así, el síndrome de abstinencia o el general de adaptación son comunes a varias enfermedades como producto de diferentes causas.

**Superyo:** Una de las instancias de la personalidad, descrita por Freud en su segunda teoría del aparato psíquico: su función es comparable a la de un juez o censor con respecto al yo. Freud considera la conciencia moral, el auto observación, la formación de ideales, como funciones del superyo.

Clásicamente el superyo se define como el heredero del complejo de Edipo; se forma por interiorización de las exigencias y prohibiciones parentales.

Algunos psicoanalistas hacen remontarse la formación del superyo a una época más precoz, y ven actuar esta instancia desde las fases preedificadas (Melanie Klein) o por lo menos buscan comportamientos y mecanismos psicológicos muy precoces que constituirían precursores del superyo.

**Terapia:** Procedimiento formal de un proceso o enfermedad, aplicado por un profesional de la salud.

**Toxicofilia:** Predisposición de un elemento a considerar en la génesis de las dependencias. Es de dos tipos:

-orgánica: vinculada a la constitución somática del sujeto, con una apetencia física acusada por determinadas drogas. Origen de las llamadas toxicomanías accidentales.

-Psíquica: Especial estructura del carácter en la que interviene los siguientes rasgos: disforia, intolerancia a los estímulos displacenteros, físicos o psíquicos, egocentrismo y reacciones “cortocircuito”. Estos factores llevan a la búsqueda del placer con una personalidad inmadura.

**ANEXOS**

**ANEXO I**

## JORGE MARCELO MORA ILLESCAS

### ESCALA DE CONFIABILIDAD:

**L (Mentira) 43** posible actitud de mala imagen, cuadro de buscar conseguir algo mas, todas las repuestas son “verdadero” Auto confiado e independiente. Critico sarcástico.

**F (incoherencia) = 68:** probablemente valido, finge enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**K (corrección) =40 =** Perfil invalidado, fingir Hacerse el enfermo exageración de sus propios desajustes contestar todo falso, confuso, autocrítico, conformista, introvertido, cínico suspicaz.

Corrección:

Las puntuaciones más altas son: en psicastenia y en esquizofrenia. :

**Pt (psicastenia) =79:** Miedo extremo, ansiedad, tensión, trastornos del pensamiento, percepción defectuosa, falta de concentración, rumiaciones, rituales rígidos, fobias supersticiosas, sentimientos de culpa.

**Es (esquizofrenia) 76 =** Posible trastorno esquizofrénico.

**D (depresión) 72=** Depresión clínica severa reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado ,con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar

**Ma (Hipomanía) 70 =** Energía excesiva, ausencia de dirección, desorganización conceptual, poco realista en su auto valoración, Tiránico, mandón Muy hablador, baja tolerancia a la frustración, impulsivo.

**Pa (Paranoia) 62 =** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Dp (desviación psicopatita) = 60:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Hi (histeria) = 53:** Puntuación media, realista abierto a los sentimientos, lógico sensato.

**Hs (hipocondría) 52:** Esta es unas puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones, o ninguna acerca del cuerpo o de la salud. Emocionalmente abierto y equilibrado, realista, perspicaz.

### CARLOS EFRAIN MORALES MORALES

**L (Mentira) 43** posible actitud de mala imagen, cuadro de buscar conseguir algo mas, todas las repuestas son “verdadero” Auto confiado e independiente. Critico sarcástico.

**F (incoherencia) = 87:** Perfil invalidado si valido considerar serios problemas psicopatológicos, fingir enfermedad, responder falso a todas las respuestas, exageración de los problemas, reafirmación deseabilidad social, estado confucional.

**K (corrección) = 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

Corrección:

Las puntuaciones más altas son: en psicastenia y en esquizofrenia. :

**Es (esquizofrenia) 99 =** Posible trastorno esquizofrénico.

**Pt (psicastenia) =81:** Miedo extremo, ansiedad, tensión, trastornos del pensamiento, percepción defectuosa, falta de concentración, rumiaciones, rituales rígidos, fobias supersticiosas, sentimientos de culpa.

**D (depresión) 77=** Depresión clínica severa , reservado, afectado seriamente por problemas desesperado, culpabilizado ,con sentimientos de inutilidad, e inadecuación preocupado por la muerte suicida, abatido lento en el pensar y en actuar

**Hs (hipocondría) 76:** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Dp (desviación psicopatita) = 71:** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Pa (Paranoia) 67 =** Predisposición paranoide, excesivamente sensible, suspicaz, airado, resentido, reservado.

**Hi (histeria) = 60:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Ma (Hipomanía) 58 =** Puntuación media sociable amistoso responsable realista, entusiasta equilibrado.

#### NEPTALI ARCEDIANO AREVALO SAMANIEGO

**En L 63 (mentira)** lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**F (incoherencia) =76:** probablemente valido, finge enfermedad, procesos psicóticos, psicótico, neurótico severo, problemas de sociabilidad, propenso a cambios de humor, desasosegado, inquieto, insatisfecho, cambiante impredecible.

**KT (corrección) 51:** Perfil válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

### **PUNTUACIONES MAS ALTAS = HS y en HI**

**Hs (hipocondría) 80:** preocupaciones somáticas reacción exigente a cualquier problema real exageración de problemas físicos trastornos del sueño falta de energía exigente insatisfecho quejas variables y múltiples.

**Hi (histeria) = 75:** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas negatividad, inmaduro, centrado en sí mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Es (esquizofrenia): 73:** Esquizoide de estilo libre, confuso, miedoso, pesadillas en los sueños reservado no comprometido fantasioso ensueños excesivos.

**Ma (Hipomanía): 65:** activo, enérgico, extrovertido creativo, rebelde.

**Dp (desviación psicopática) = 64 :** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**DT (depresión) 58** puntuaciones medias conforme consigo mismo, estable ajustado realista.

**Pa (Paranoia) 56 =** sensible, suspicaz, airado resentido, ausencia de control emocional.

**Pt (psicastenia) 56:** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

## **JULIO CESAR RODAS MATOVELLE**

### **ESCALA DE CONFIABILIDAD**

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56,** lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 48** es un registro aceptable, conformidad, posible falsa imagen convencionalidad sinceridad conformidad social.

**En la escala KT (corrección) puntúa 53:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 53** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Dp (desviación psicopatita) = 50** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**Es (esquizofrenia) =48:** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Pa (paranoia) =47** puntuaciones medias, racional, pensamiento claro, cauto, flexible.

**PT (psicastenia) =44** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

**Ma (hipomanía) =43** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

## DANIEL EDUARDO MINCHALA ORTIZ

### ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 56**, lo que significa que el perfil es valido La puntuación esta dentro de la media esta conforme con su propia imagen.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa 51:** Perfil Valido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Ma (hipomanía) =58** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado.

**Pa (paranoia) =56** sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

**HI (HISTERIA)= 55** puntuaciones medias, realista, abierto a los sentimientos lógico sensato.

**Es (esquizofrenia) =51:** Puntuaciones medias, adaptable dependiente tiene buen equilibrio.

**Dp (desviación psicopatita) = 50** puntuaciones medias, sincero, confiado, responsable, persistente.

**PT (psicastenia) =48** puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable, bien organizado.

**HS (Hipocondría)=49** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) = 48** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

## CARLOS RAFAEL ORDOÑEZ CASTILLO

### ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63,** lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 53** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa: 51** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HS (Hipocondría)=75** preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real, exageración de problemas físicos, trastornos del sueño, falta de energía, exigente, insatisfecho, quejas, variables y múltiples.

**HI (HISTERIA)= 73** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas, negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**D (depresión) = 68** Depresión moderada insatisfecho con la vida .Preocupado, ausencia de energía, incapacidad de concentración quejas somáticas problemas de sueño reservado, falte de confianza en si mismo auto-depreciación molesto, miserable, disfórico.

**Dp (desviación psicopatita) = 60** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Ma (hipomanía) =58** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado

**PT (psicastenia) =56** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Es (esquizofrenia) =57:** puntuaciones medias, adaptable dependiente buen equilibrio.

**Pa (paranoia) =50** sensible, suspicaz, airado, resentido, ausencia de control emocional

**CARLOS ROMAN PEREZ.**

ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 53** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa: 59** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**Dp (desviación psicopatita) = 64** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**HS (Hipocondría)=54** puntuaciones medias, pequeñas preocupaciones o ninguna acerca del cuerpo o de la salud, emocionalmente abierto y equilibrado, realista y perspicaz.

**D (depresión) 53** = puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**HI (HISTERIA)= 53** puntuaciones medias, realista abierto a los sentimientos, lógico sensato.

**Ma (hipomanía) =48** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado

**PT (psicastenia) =46** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Es (esquizofrenia) =44:** puntuaciones medias, adaptable dependiente buen equilibrio.

**Pa (paranoia) =41** Tenaz evasivo, egocéntrico, insatisfecho, sin intuición, considerar psicosis.

**WILIAN CABRERA DOMINGUEZ**

ESCALA DE CONFIABILIDAD

**En la escala LT (MENTIRA) puntúa 63**, lo que significa que el perfil es probablemente valido cuadro defensivo súper convencional y conformista, moralista rígidamente virtuoso.

**En la escala F (incoherencia) = puntúa 58** es un registro aceptable, puntuaciones dentro de la media, buen funcionamiento, respuestas muy típicas.

**En la escala KT (corrección) puntúa: 59** Perfil Válido, auto evaluación equilibrada, muy ajustado independiente, inteligente, entusiasta intereses amplios.

**HS (Hipocondría)= 65** preocupaciones somáticas, reacción exigente a cualquier problema real, exageración de problemas físicos, trastornos del sueño, falta de energía, exigente, insatisfecho, quejas, variables y múltiples.

**HI (HISTERIA)= 65** Síntomas somáticos, trastornos del sueño, ausencia de comprensión acerca de las causas de los síntomas, negatividad, inmaduro, centrado en si mismo, exigente absorbente, sugestionable cariñoso.

**Dp (desviación psicopatita) = 64** Puede tener problemas con ley, y la autoridad, puede consumir drogas no autorizadas problemas familiares impulsivo, culpabilidad vergüenza, extrovertido, relaciones superficiales, enérgico, creativo.

**Es (esquizofrenia) =59:** puntuaciones medias, adaptable, dependiente buen equilibrio.

**D (depresión) 58 =** puntuaciones medias, conforme consigo mismo estable ajustado realista.

**Pa (paranoia) =47** puntuaciones medias, pensamiento claro racional, cauto flexible.

**PT (psicastenia) =46** Puntuaciones medias, confiable, sincero, adaptable bien organizado

**Ma (hipomanía) =40** Puntuaciones medias, sociable amistoso, responsable, realista, entusiasta equilibrado

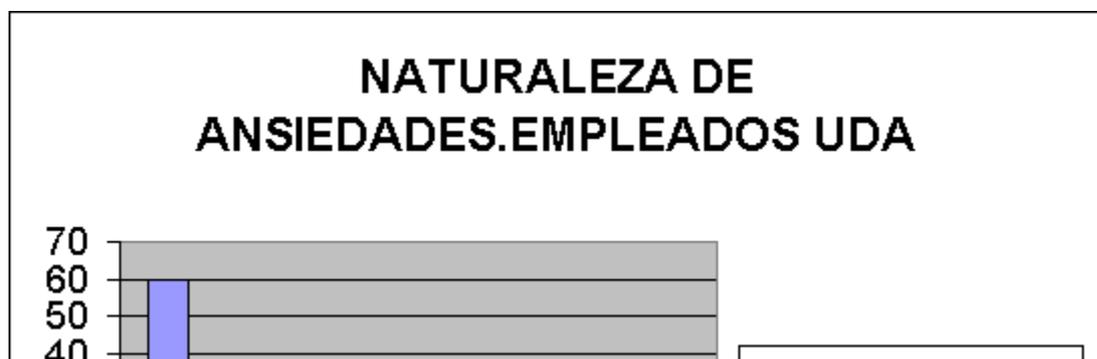
**Concluimos diciendo que si existe rasgos propios para que se presente el alcoholismo en las personafectiva s estos son los rasgos depresivos , los rasgos**

de desviaciones psicopaticas, asi como rasgos esquizoides, personas con carencia afectiva que tratan de poner en los demas sus falencias asi como quieren explicar de una manera racional que concuerde con la moralidad sus actos.

La presencia de alcoholismo en nuestra ciudad se debe en su mayor porcentaje a factores socio culturales pues como ya lo dijimos anteriormente, y otra gran factor para que se genere el alcoholismo es la publicidad insidiosa y subliminal que se encuentra a cada paso en cuenca.

Que el alcoholismo se encuentra en la clase social baja, de lo que pudimos verificar en la muestra a sabiendas que el alcoholismo no diferencia clases sociales, nos hemos cuenta en esta investigación afecta mas a las personas de clase social baja.

PACIENTES CRA PERIODO TAL A TAL	
NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES	PORCENTAJES
Carencia	60
Castigo fisico	5
Desaprobacion	5
De ser dominado e Indefenso	5
De ser destruido	0
Enfermedad o lesion	0

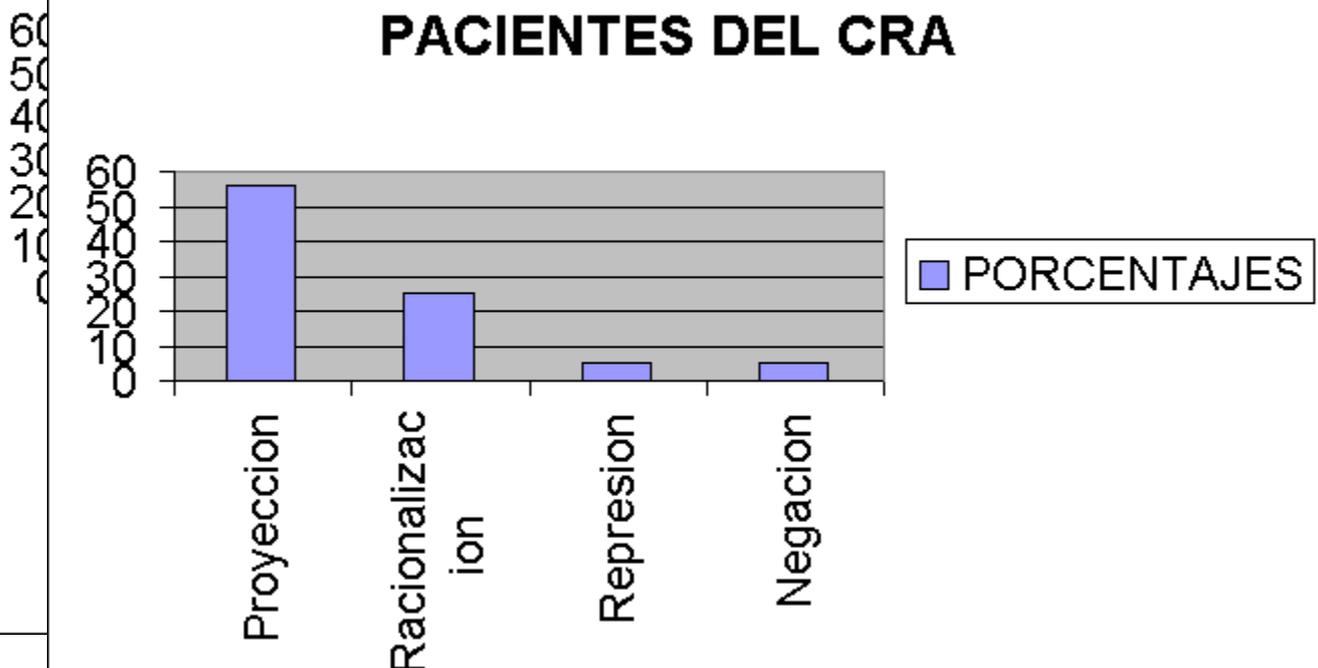


GRUPO DE CONTROL EMPLEADOS DE LA UDA PERIODO DE TAL A CUAL	
ENFERMEDADES	PORCENTAJES
Hipocondría	35
Depresion	40
Histeria	50
Desviacion Psicopatica	55
Paranoia	55
Psicastenia	25
Esquizofrenia	40
Hipomania	0

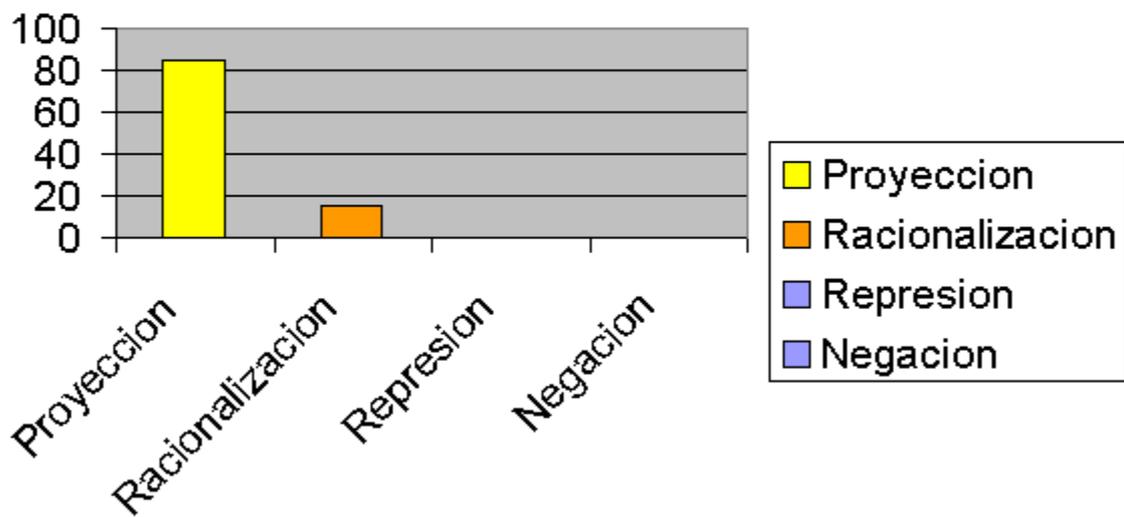
CUADRO DE MECANISMO DE DEFENSA	
PACIENTES DEL CRA PERIODO DE TAL A CUAL	
MECANISMOS DE DEFENSA	PORCENTAJES
Proyeccion	56

**GRUPO DE CONTROL.  
EMPLEADOS DE LA UDA**

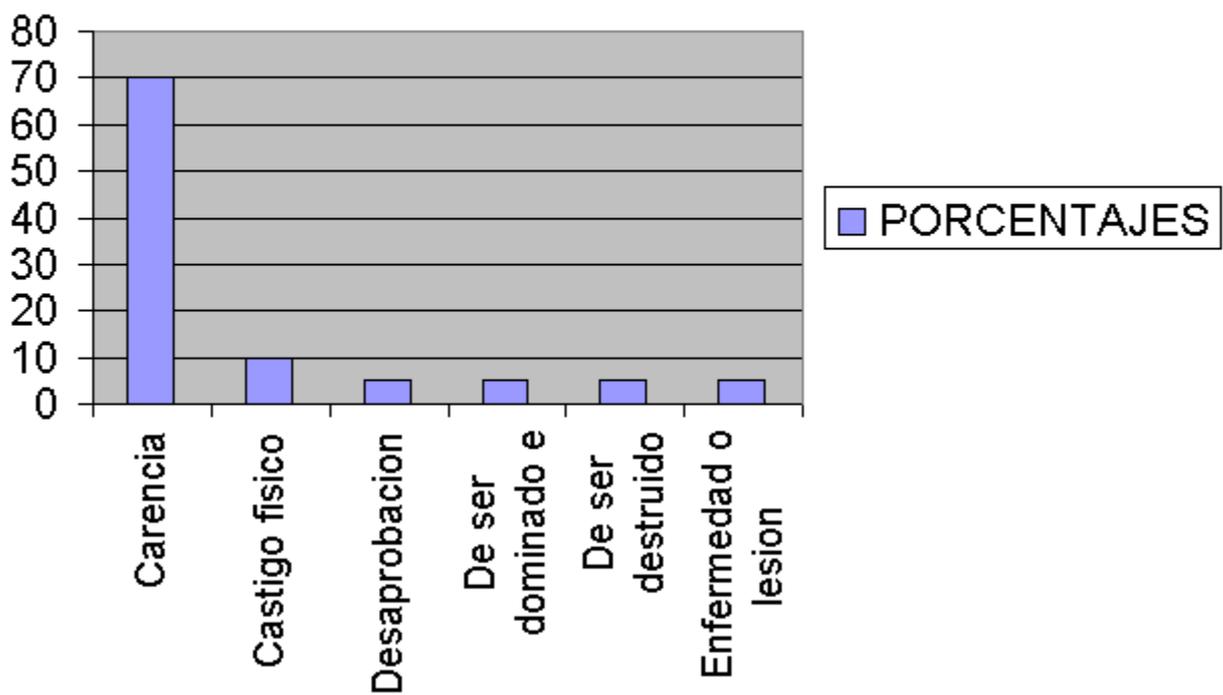
**MECANISMOS DE DEFENSA.  
PACIENTES DEL CRA**



## MECANISMOS DE DEFENSA EMPLEADOS UDA



## NATURALEZA DE ANSIEDADES. PACIENTES DEL CRA



PACIENTES CRA PERIODO TAL A TAL	
NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES	PORCENTAJES
Carencia	60
Castigo físico	5
Desaprobación	5
De ser dominado e Indefenso	5
De ser destruido	0
Enfermedad o lesión	0

