

# MASTER EN PAIDOPSIQUIATRIA

BIENIO 2007-2009

**UAB**

Universitat Autònoma  
de Barcelona



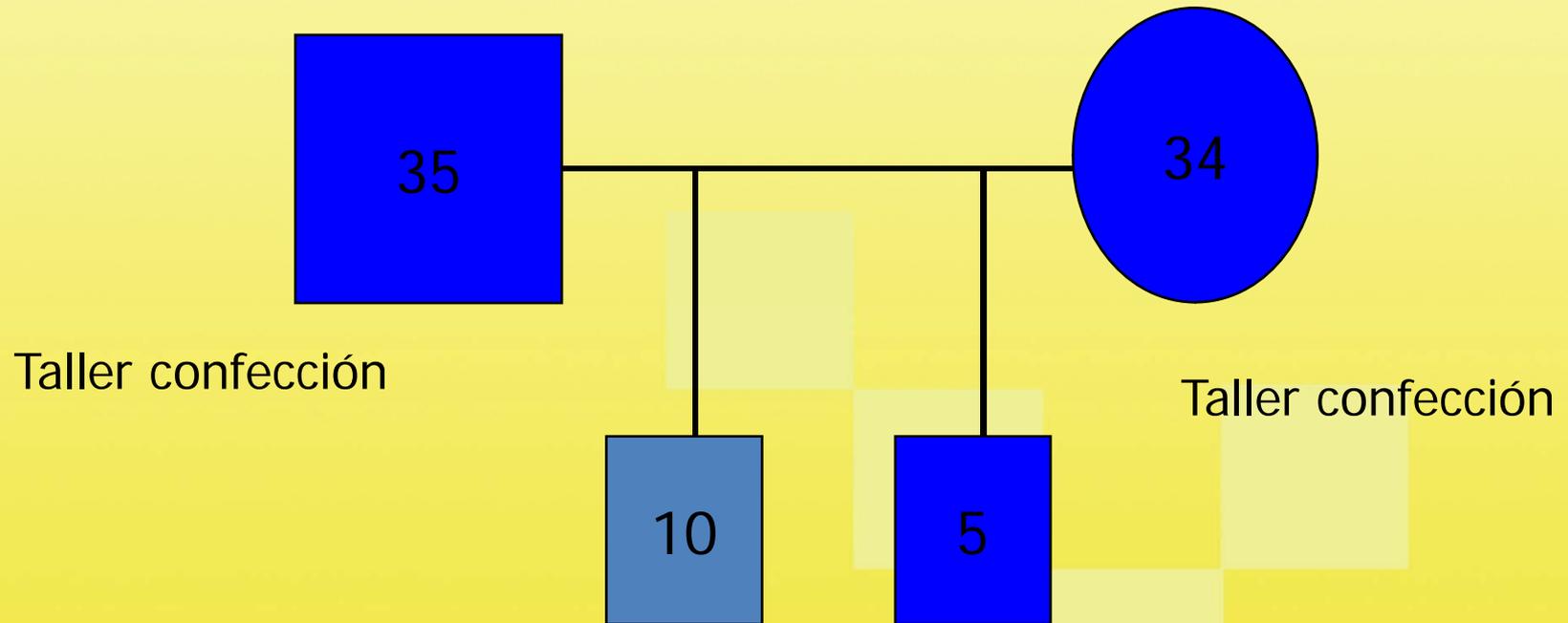
Col·legi Oficial de  
Psicòlegs de Catalunya

## CASO CLINICO: TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO

Montserrat Molina Vives

Familianova Schola

# Eric



# Motivo de Consulta:

- *Remitido por su pediatra por realizar rituales compulsivos que se van agravando hasta imposibilitar la vida cotidiana*

- **Embarazo:**
  - Parto planeado, aceptado y de buena evolución
- **Parto:**
  - Parto provocado. Peso: 2500 gr. Ingreso en la Unidad de Curas Neonatales, incubadora durante dos días por bilirrubina y alta por buena evolución
- **Lactancia:**
  - Artificial
  - Sueño: Normal

# Eric... Anamnesis

- **Desarrollo:**
  - Correcto. Camina a los 11 meses
- **Lenguaje:**
  - Normal. Primeras palabras y frases al año y 6 meses
- **Esfínteres:**
  - Normal. Hacia los dos años adquiere el control total
- **Lateralidad:**
  - Izquierda homogénea

# Eric... Anamnesis

- **Motricidad:**
  - Poca habilidad para las cosas manuales
  - Torpe
- **Espacio:**
  - Normal, tiene adquiridas las nociones
- **Tiempo:**
  - Retraso grave
- **Antecedentes patológicos:**
  - No existen antecedentes significativos

# Eric... Clínica

- **Necesita** pisar las baldosas de una forma determinada y luego las salta de dos en dos
- **Ordena** los lápices de su mesa de trabajo
- Camina hacia delante y luego necesita **volver** atrás para volver de nuevo hacia delante
- **Repasa** todo lo que hace
- Toca todo **5 veces**

# Eric... Clínica

- Necesita **ritual** para ir a **dormir**
- Tiene dificultades para conciliar el **sueño**, y luego una vez se ha dormido se despierta
- Tiene **miedo** de que le pase algo terrible a sus padres
- No se puede contener en sus “**manías**”, las hace en la calle, en el colegio, en casa...

# Eric... Clínica

- Siempre está **nervioso e inquieto**
- Muestra mucho genio y está a menudo de **mal humor** (que incrementa hacia la tarde)
- Siente **deseos de morirse**
- Se **bloquea** al hablar
- Se muestra **apático, inhibido**
- **Excesivamente** pulcro, ordenado y meticuloso

# Eric... Clínica

- Tiene algunas **fobias**
  - Besos,
  - A todos los WC que no sean de su casa,
  - A que usen sus cubiertos, su vaso o plato
- También realiza **rituales** para compensar toda la angustia
- Se siente **triste e irritable**

# Eric... Antecedentes

- ***Antecedentes familiares:***
  - Tío paterno padece trastorno psicótico
  - Abuela materna padece alteraciones afectivas
- ***Pruebas neurológicas:***
  - RM: Normal
  - SPECT: Normal

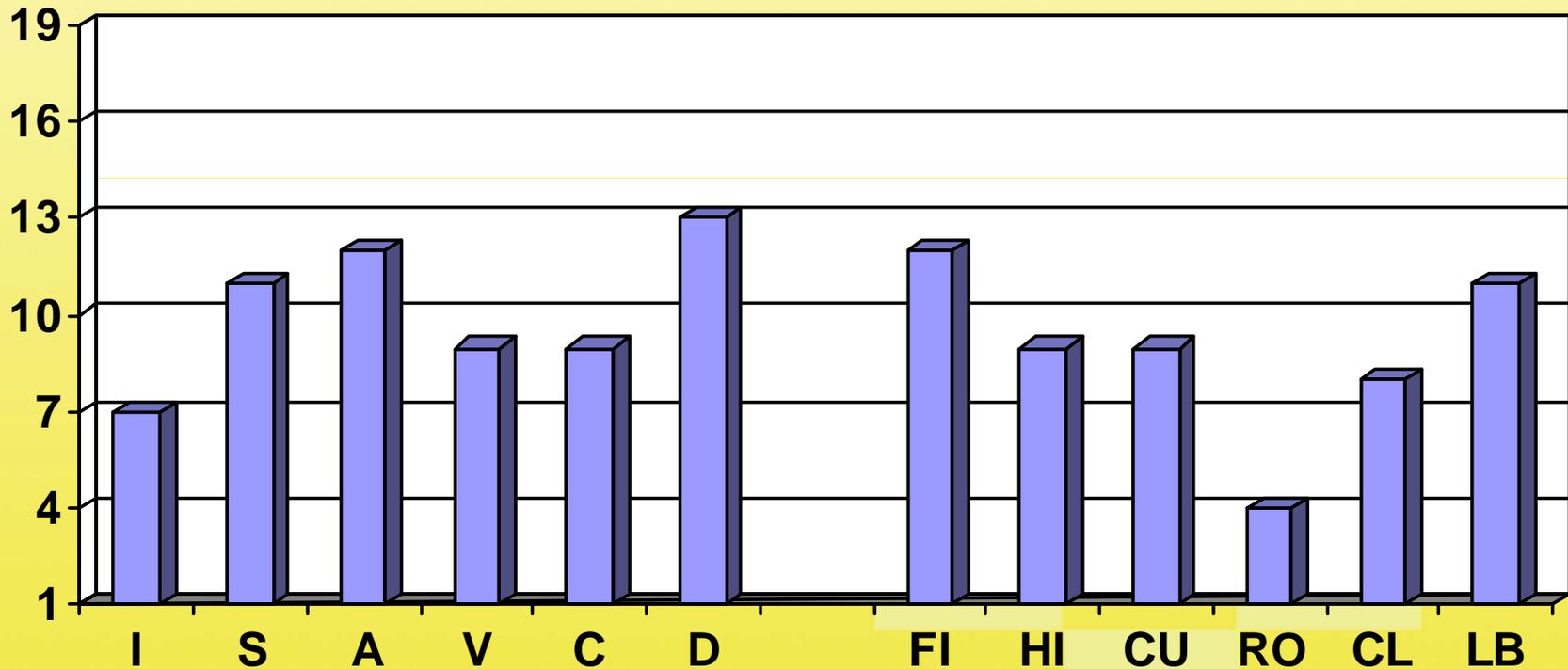
# Eric: Estudio psicodiagnóstico

- Escala de inteligencia de Wechsler para niños (**WISC-R**)
- Prueba perceptiva de atención **Toulouse-Pieron**
- Test de atención selectiva y sostenida **TASS**
- Test autoevaluativo multifactorial de adaptación infantil (**TAMAI**)
- Cuestionario de depresión (**CDS**)
- Cuestionario de ansiedad estado-rasgo (**STAIC**)

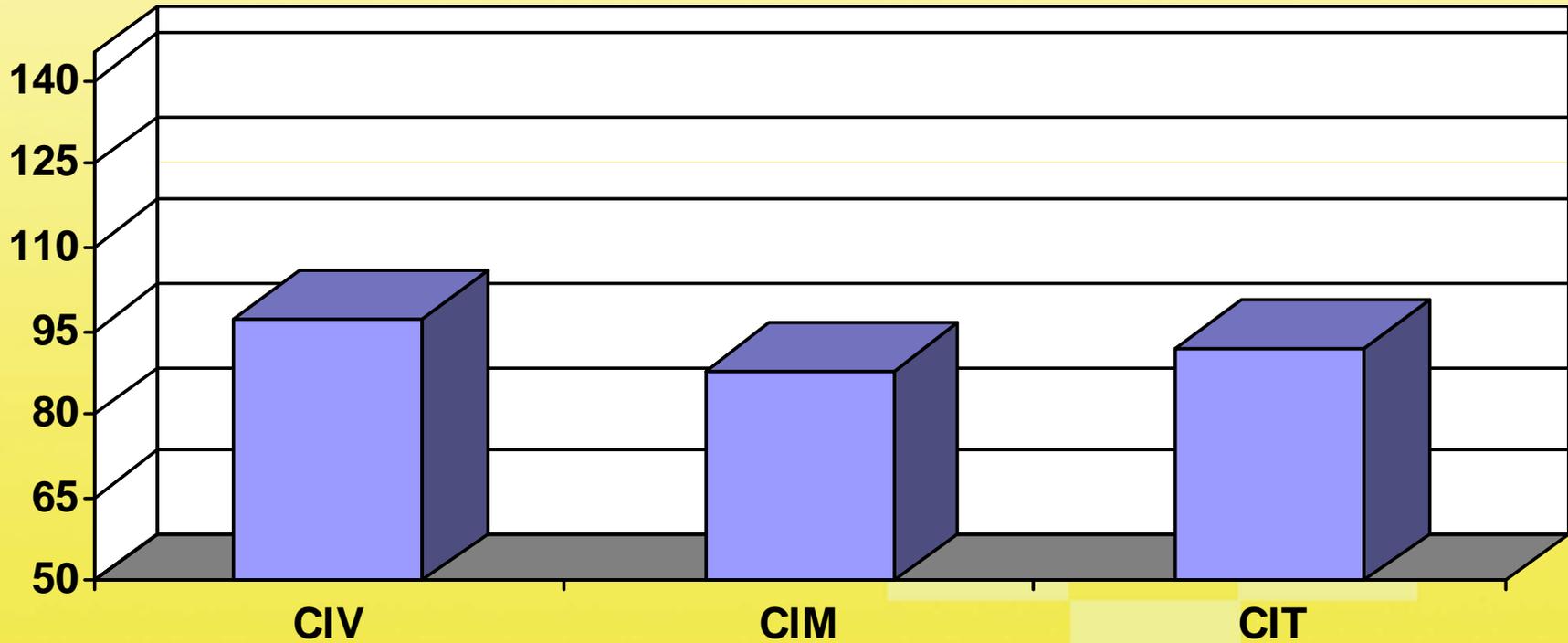
## Eric: Estudio psicodiagnóstico

- Versión infantil de la escala **Yale-Brown** de obsesiones y compulsiones
- Test proyectivo **HTPP**
- Test proyectivo de la **Familia**
- Test proyectivo de **autoimagen**
- Test de apercepción temática (**CAT**)
- Cuestionario de comportamiento infantil de Achenbach (**CBCL**)
- **Informe escolar**

# Eric... WISC-R

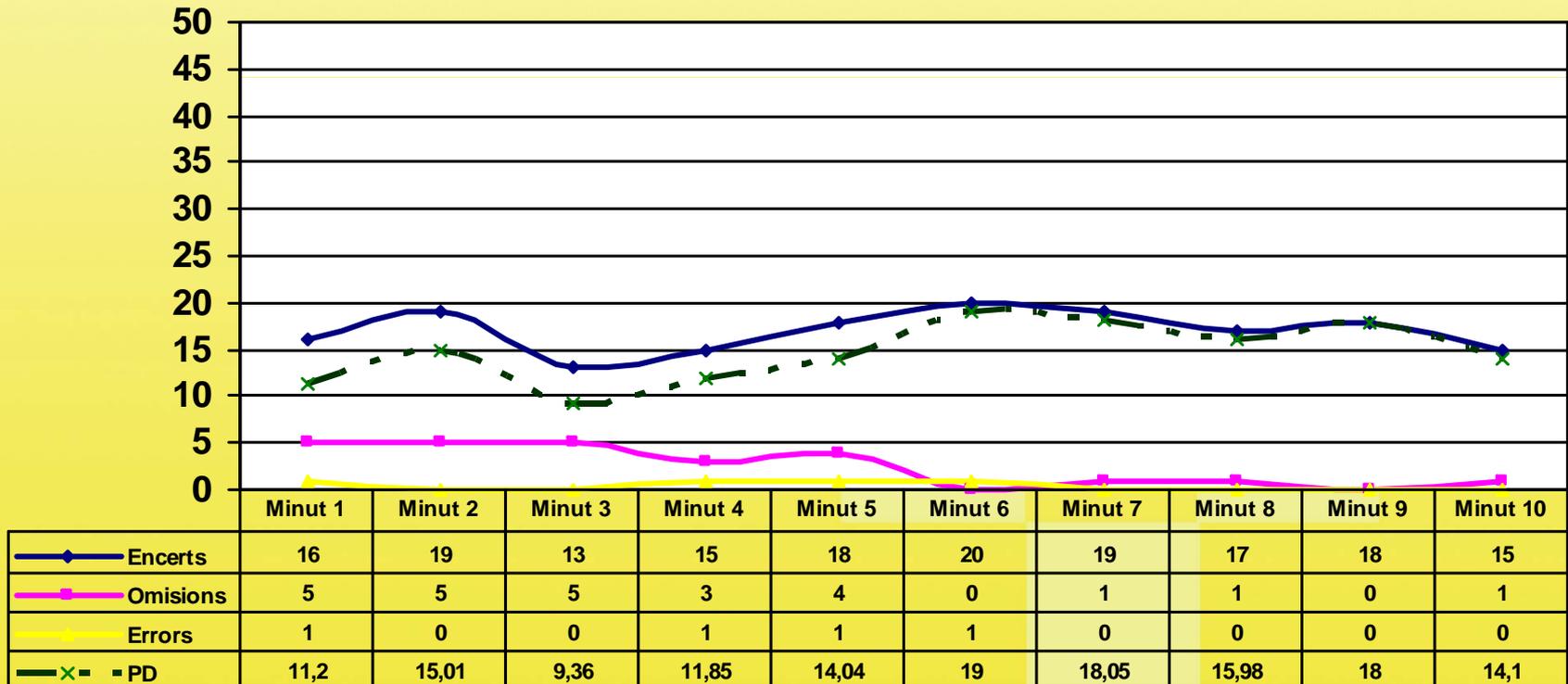


# Eric... WISC-R



# Eric... Atenció

- Toulouse-Pieron:  
Cn=5-10
- TASS:



# Eric... TAMAI

- Inadaptación personal: Cn=20
- Inadaptación escolar: Cn=60
- Inadaptación social: Cn=20
- Pro-imagen: Cn=80
- Educación adecuada del padre: Cn=99
- Educación adecuada de la madre: Cn=99

# Eric... Ansiedad-Depresión

- **STAI:**
  - Ansiedad **estado**: Cn=85
  - Ansiedad **rasgo**: Cn=40
- **CDS:**
  - Total **depresivo**: Cn=1
  - Total **positivo**: Cn=50

## Eric... Yale-Brown

- Escala diseñada para medir la severidad de los síntomas obsesivos y compulsivos en niños y adolescentes de 6 a 17 años
- Eric obtiene las siguientes puntuaciones:

Subescala de **Obsesiones:** PD: 6  
Subescala de **Compulsiones:** PD: 20  
**Total Y-BOCS:** PD-26 **Trastorno grave**  
(Puntuaciones directas oscilan entre 0 y 40)

## Obsesiones predominantes:

### Obsesiones de contaminación:

– Preocupación porque otros enfermen por fumigar con contaminantes

### • Obsesiones agresivas:

– Imágenes violentas o terroríficas

– Que ETA o alguien mate alguna persona

### • Pensamientos mágicos / Obsesiones supersticiosas:

– Números de la buena suerte ( el 4 y el 5)

# Eric... Yale-Brown

- Obsesiones religiosas:
  - Preocupación excesiva o miedo de ofender elementos o figuras religiosas
- Obsesiones diversas:
  - Imágenes intrusivas (matar)
  - Sonidos, palabras, músicas o números intrusivos

## Evaluación de las obsesiones:

- **Tiempo ocupado por las obsesiones:** *Leve*. Menos de una hora diaria o intrusiones ocasionales
- **Intervalo libre de obsesiones:** *Moderado*. Intervalos moderadamente largos sin síntomas o más de 3h. y menos de 8h. consecutivas sin obsesiones
- **Grado de interferencia debida a los pensamientos obsesivos:** *Leve*. Ligera interferencia en actividades sociales y escolares

## Eric... Yale-Brown

- **Malestar provocado por las obsesiones:** *Leve*. Infrecuente y no muy perturbador
- **Resistencia frente a las obsesiones:** *Leve*. Intenta resistirse la mayor parte del tiempo
- **Grado de control sobre los pensamientos obsesivos:** *Control Moderado*. A veces es capaz de parar o desviar las obsesiones

## **Compulsiones predominantes:**

- **Compulsiones de lavado / limpieza:**
  - Limpieza excesiva de objetos
- **Compulsiones de repetición:**
  - Releer, borrar o reescribir
  - Necesidad de repetir actividades de rutina
- **Compulsiones de ordenar / colocar:**
  - Necesidad de simetría
- **Compulsiones de acaparar / coleccionar:**
  - Dificultad en tirar cosas a la basura

# Eric... Yale-Brown

- Juegos mágicos exagerados / Comportamientos supersticiosos:
  - Pisar unas zonas si, y otras no
- Rituales que incluyen a **otras personas**:
  - Lo repite todo muchas veces
  - Da las buenas noches muchas veces

## Miscelánea de compulsiones:

- Rituales mentales
- Necesidad de decir, preguntar o confesar algo
- Necesidad de prevenir daño a si mismo, otros o consecuencias catastróficas
- Comportamiento ritualizado para comer
- Necesidad de tocar, frotar, repicar con los dedos...

# Eric... Yale-Brown

- Necesidad de hacer algo hasta que lo ve bien hecho
- Rituales que incluyen mirar fijamente
- Tricotilomania
- Otros comportamientos automutilantes (pegarse)

## Evaluación de las compulsiones:

- **Tiempo utilizado realizando comportamientos compulsivos: Extremo.** Ocupa más de 8h/día realizando compulsiones, comportamientos compulsivos casi constantes
- **Intervalo libre de compulsiones: Extremo.** Menos de una hora seguida sin síntomas
- **Grado de resistencia frente a las compulsiones: Extremo.** Se rinde a todas las compulsiones completa y voluntariamente

# Eric... Yale-Brown

- **Grado de control sobre los comportamientos compulsivos: Ningún control.** La presión para llevar a termino el comportamiento se siente como completamente involuntaria y todopoderosa, raramente es capaz de retrasar un momento la compulsión
- **Grado de interferencia debida a los comportamientos compulsivos: Extrema.** Incapacitante.

# Eric... Yale-Brown

- **Grado de malestar asociado a los comportamientos compulsivos: Extremo.** Ansiedad/frustración incapacitante como resultado de cualquier intento de modificar la actividad compulsiva; durante la actuación de las compulsiones se desarrolla una ansiedad/frustración incapacitante
- **Grado de evitación: Leve.** Evitación mínima
- **Grado de indecisión: Extremo.** Incapacidad para tomar decisiones, incapacitante

## Eric... Yale-Brown

- **Sentimiento de responsabilidad sobrevalorada: Ninguno**
- **Grado de autocomprensión sobre las obsesiones y compulsiones. Leve.** Buena comprensión, reconoce lo absurdo o excesivo de sus pensamientos o conductas, pero no parece completamente convencido de que no hay nada por lo que preocuparse aparte de la ansiedad
- **Grado de lentitud/ inercia: Severo.** Amplia y marcada dificultad en iniciar o acabar tareas rutinarias, normalmente llega tarde

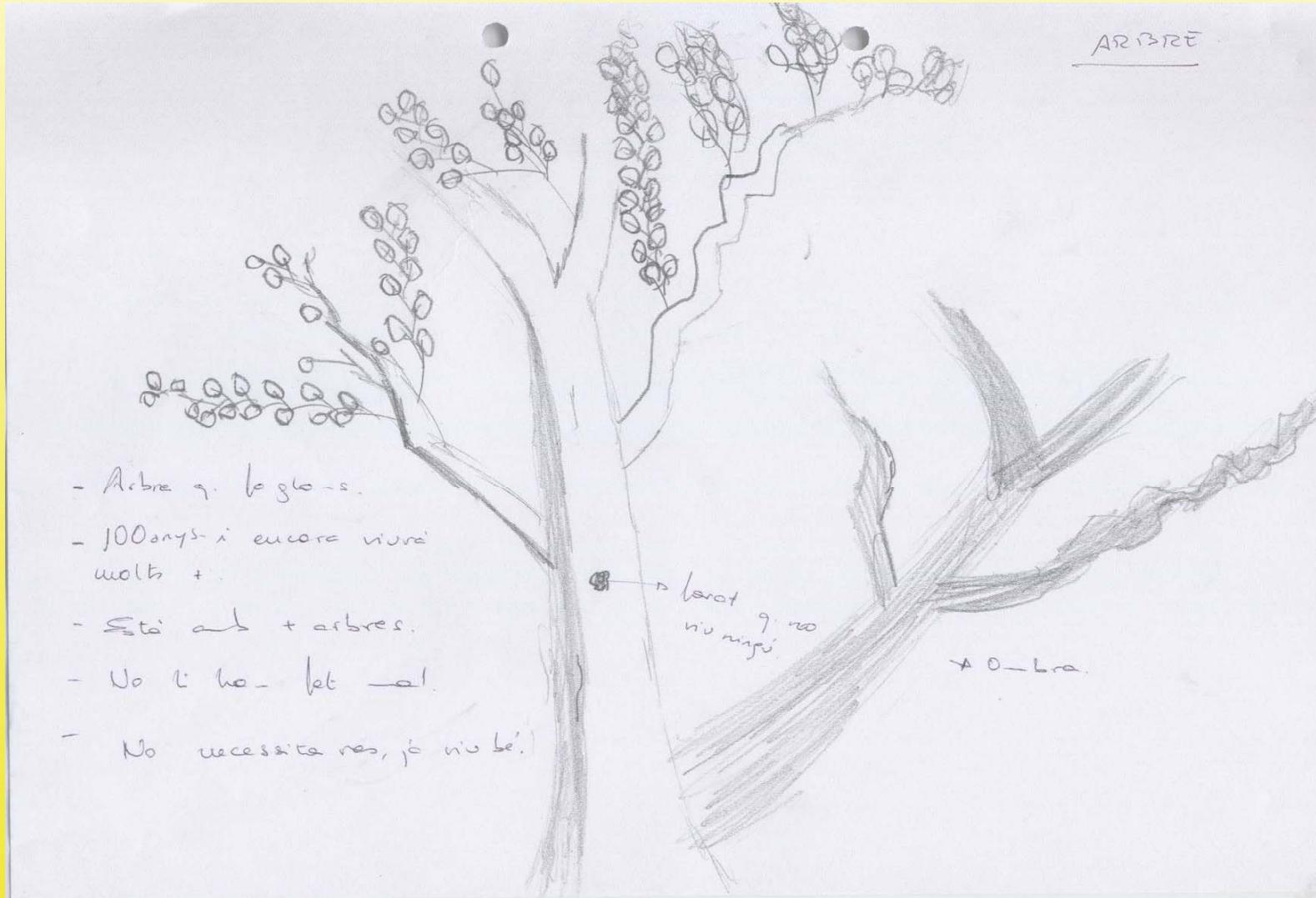
# Eric... Yale-Brown

- **Grado de duda patológica:** Ninguno
- **Grado de severidad global:** Extremadamente severo. Funcionamiento personal completamente afectado
- **Grado de confianza:** Buena

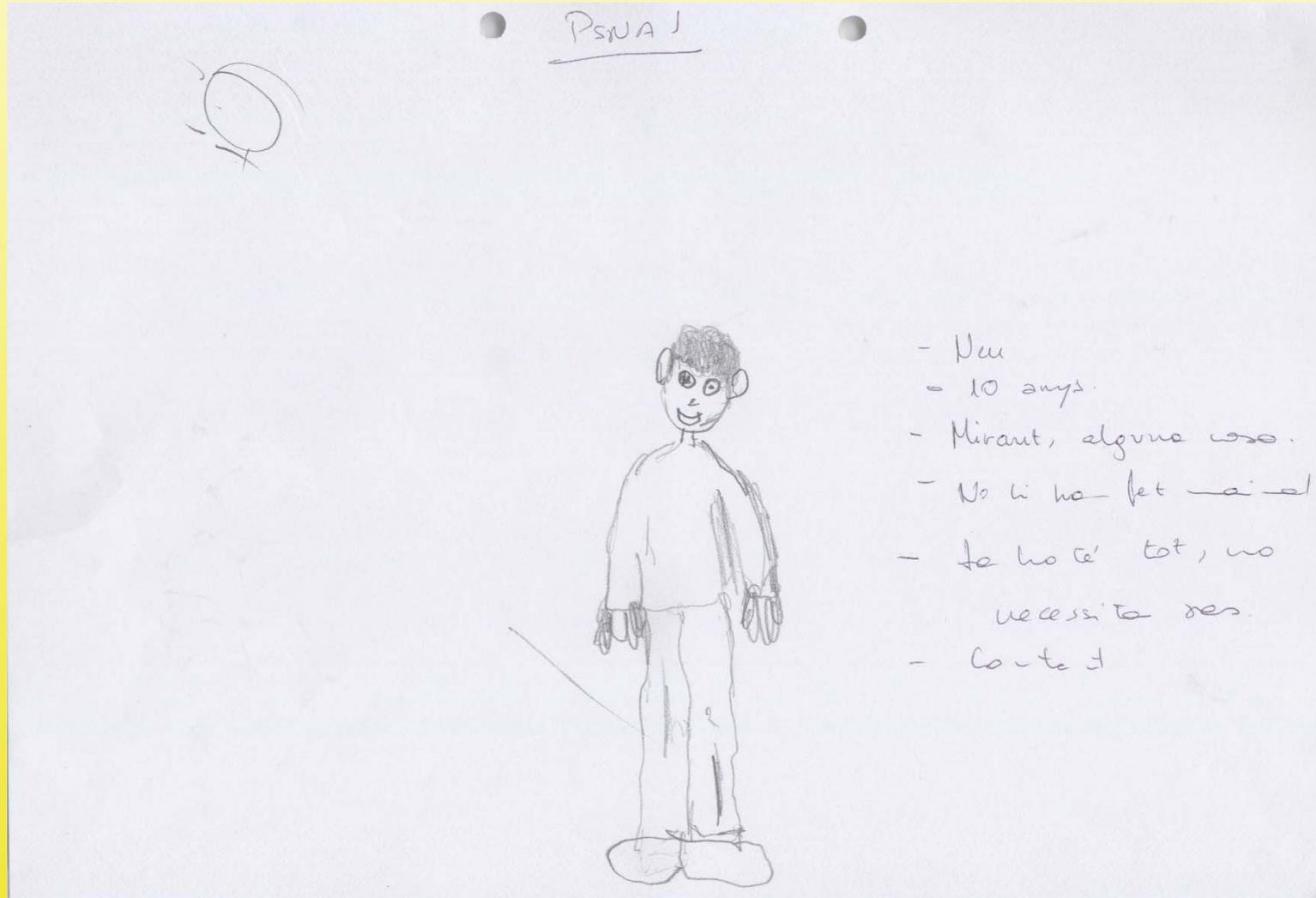
# Eric... HTPP



# Eric... HTTP



# Eric... HTTP



# Eric.. HTTP

PSNA 2



- Noia
- 5a.
- Està mirant la T.V
- Contenta
- No li ha fet cal
- No necessita res.

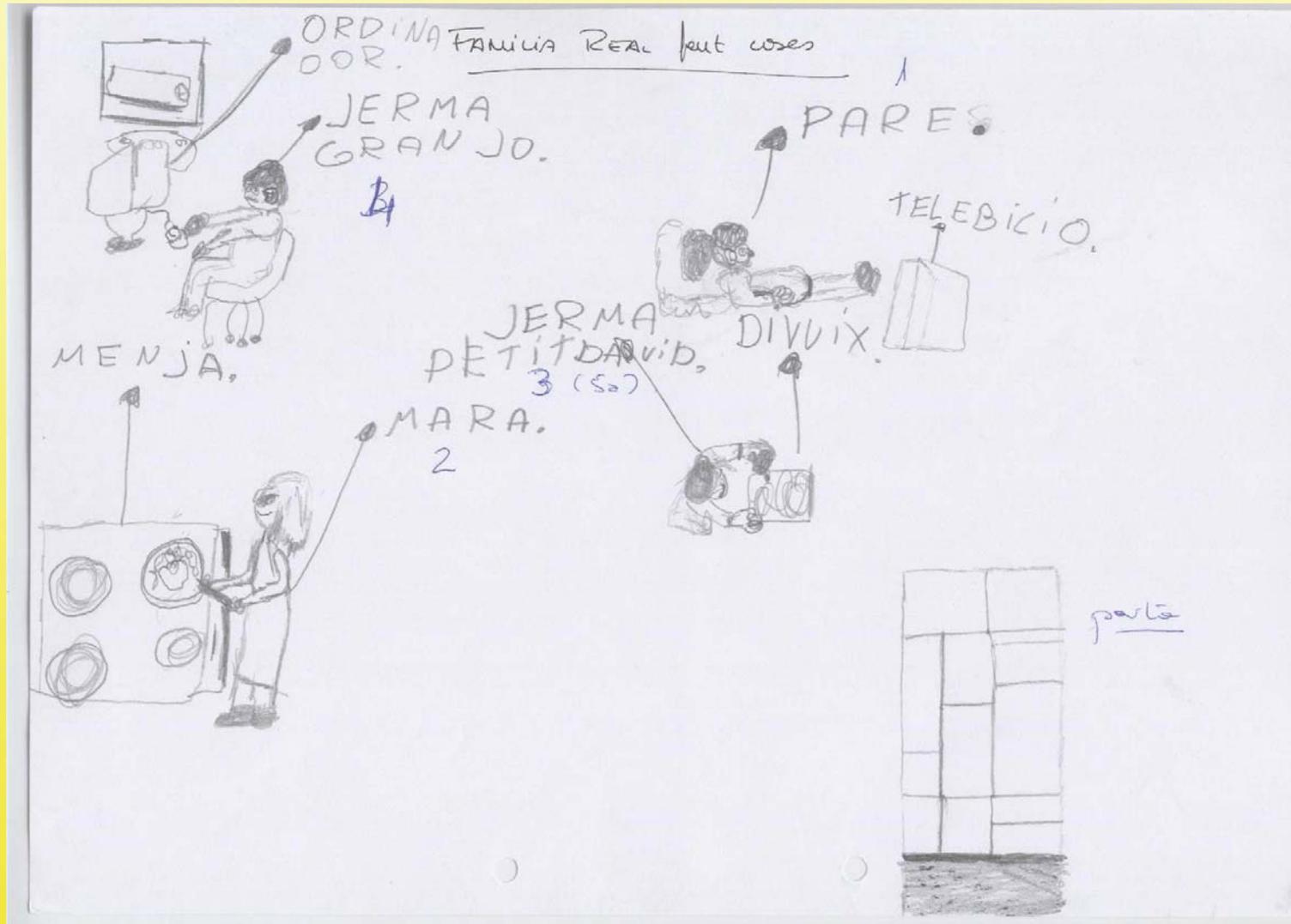
# Eric... HTPP

- Elevada ansiedad que intenta controlar mediante esfuerzos masivos
- Tensiones internas
- Posible trauma hacia los 6-7 años
- Rasgos obsesivos importantes
- Defensas concentradas alrededor del área de la fantasía
- Demandas de afecto

# Eric... HTPP

- Dependencia
- Defensas frente al miedo que puede venir desde afuera
- Marcada inseguridad
- Sensibilidad a las críticas
- Tendencia a la introversión
- Ansiedad respecto a la manipulación, seguramente relacionada con las compulsiones

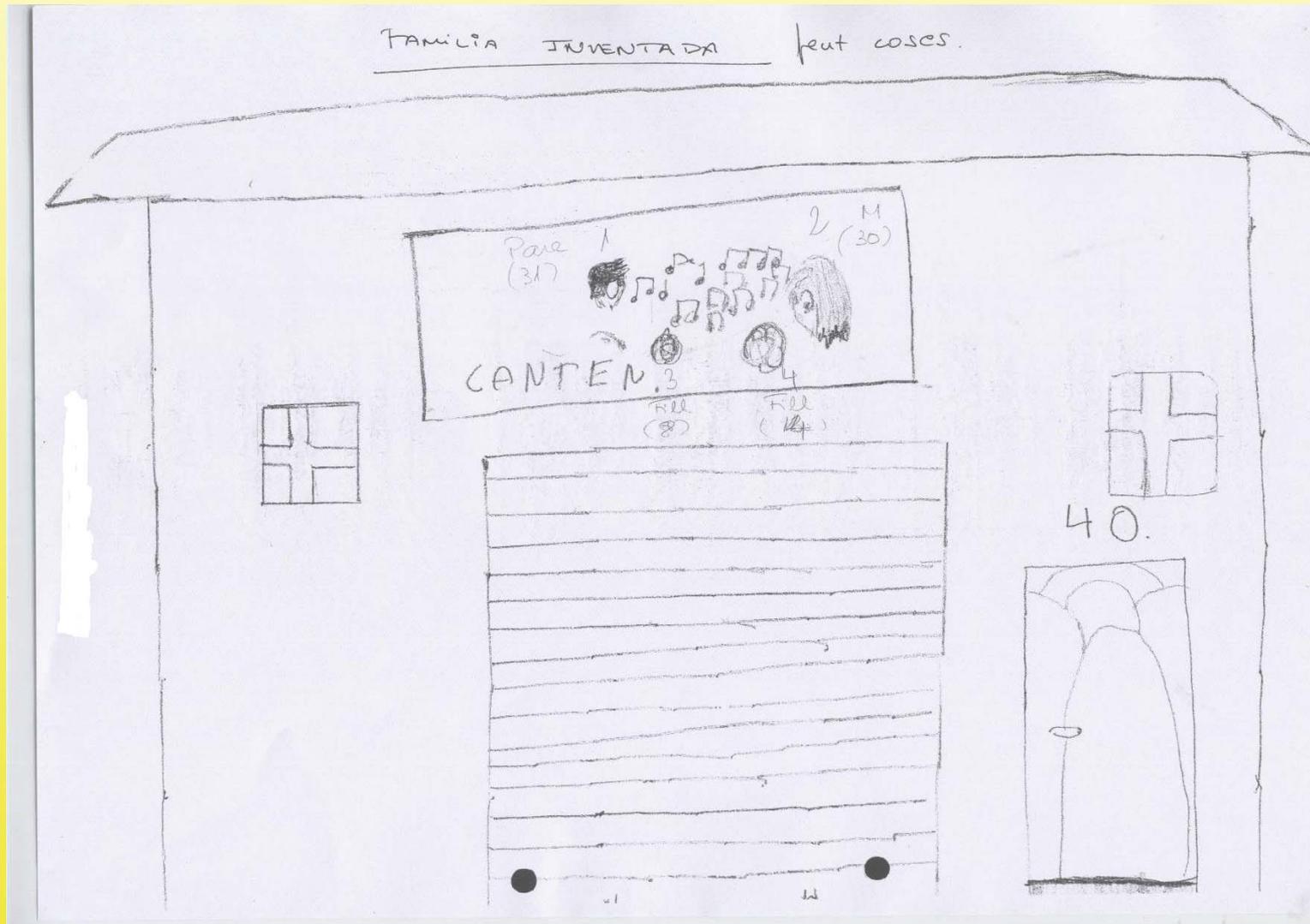
# Eric... Test de la Família



# Eric... Test de la Familia

- ¿Quién manda?: los **padres**, los dos
- ¿Quién es el más bueno: el **hermano**, porque a veces me deja hacer algo
- ¿Quién es menos bueno?: la **perra**
- ¿Quién está más contento?: el **hermano**, porque no tiene deberes, no trabaja...
- ¿Quién está menos contento? La **madre**
- **Identificación**: la **madre**, porque es más buena

# Eric... Test de la Família



# Eric... Test de la Familia

- **¿Quién manda?:** los **padres**, como es normal
- **¿Quién es el más bueno:** la **madres**, porque es más cariñosa
- **¿Quién es menos bueno?:** el **hijo pequeño** hijo pequeño porque aún no sabe muchas cosas
- **¿Quién está más contento?:** el **padres**, porque está contento de su familia
- **¿Quién está menos contento?** **Nadie**, puede ser que el padre cuando se enfada
- **Identificación:** el **hermano mayor**, porque tiene más cosas que hacer que el pequeño

# Eric... Test de la Familia

- Rasgos obsesivos
- Marcada inseguridad
- Rigidez
- Defensas excesivas entorno al miedo a lo que puede venir de fuera
- Distanciamiento de la figura paterna con deseo de acercamiento
- Rivalidad fraterna

# Eric... Test de la Família

- Valorización de la figura materna
- Dependencia
- Conflictos con la imagen corporal

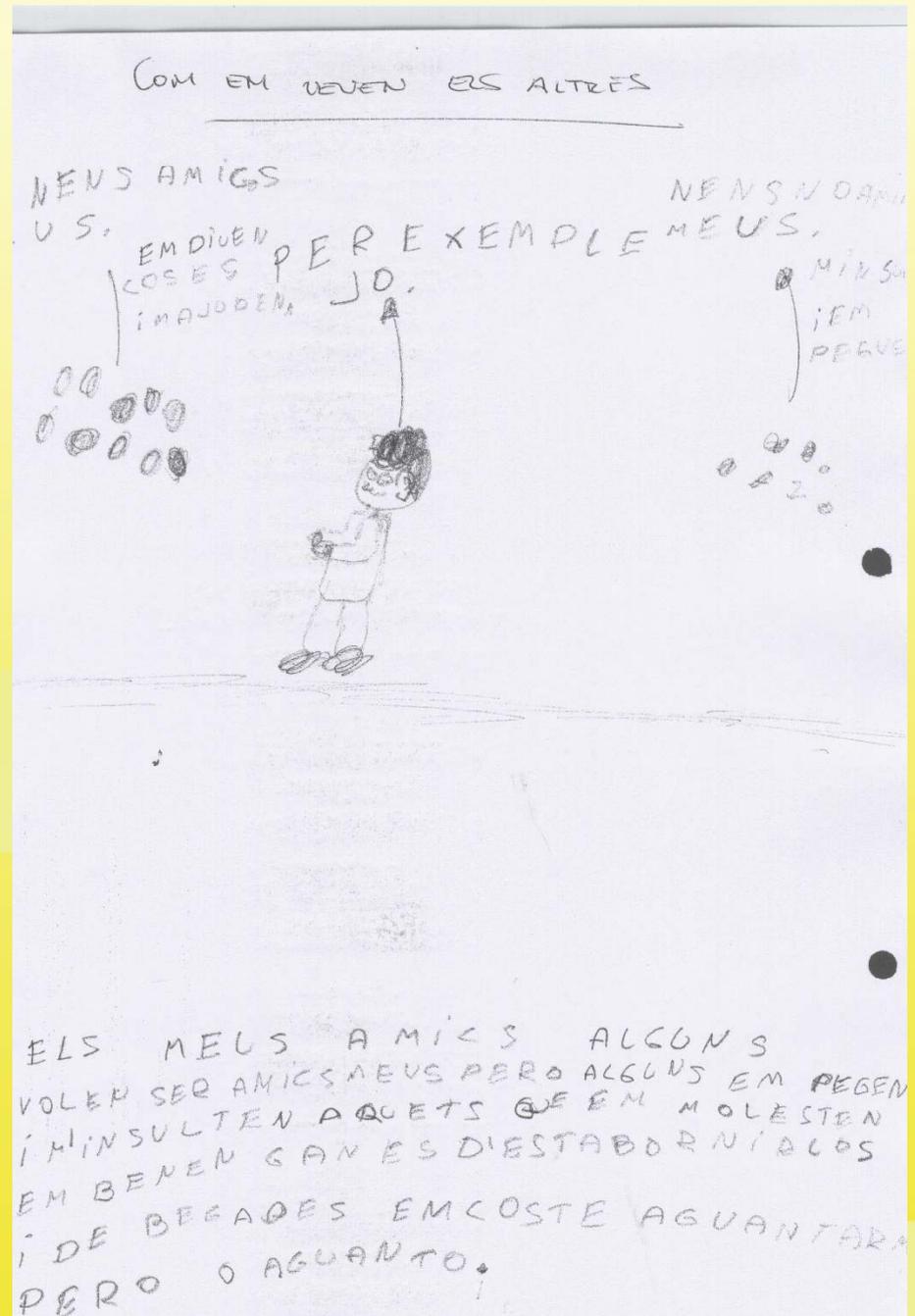
# Eric... Test de la Autoimagen

Com sóc jo



- ① Jo de cos em veig bastant bé!!
  - ② De caracter també bastant bé (normal)
  - ① Em trobo bé la forma de vestir-me i de portar-me.
  - ② I de caracter també abraçat sóc bastant simpàtic.
- ESTIC BASTANT CONTENT DEL MEU SER.

# Eric... Test de la Autoimagen



# Eric... Test de la Autoimagen

COM M'AGRADARIA SER

Magradaria ser com soc hora. Al, prim, fort,  
i Inteligenhe millorat molt haquerter  
manier, pero beu que mai mes em fage  
cop.



# Eric... Test de la Autoimagen

- Rasgos obsesivos
- Distanciamiento
- Inadaptación
- Dificultades de relación
- Agresividad
- Hostilidad
- Sensibilidad hacia las críticas
- Angustia elevada entorno a las compulsiones
- Elevada ansiedad en general
- Inseguridad

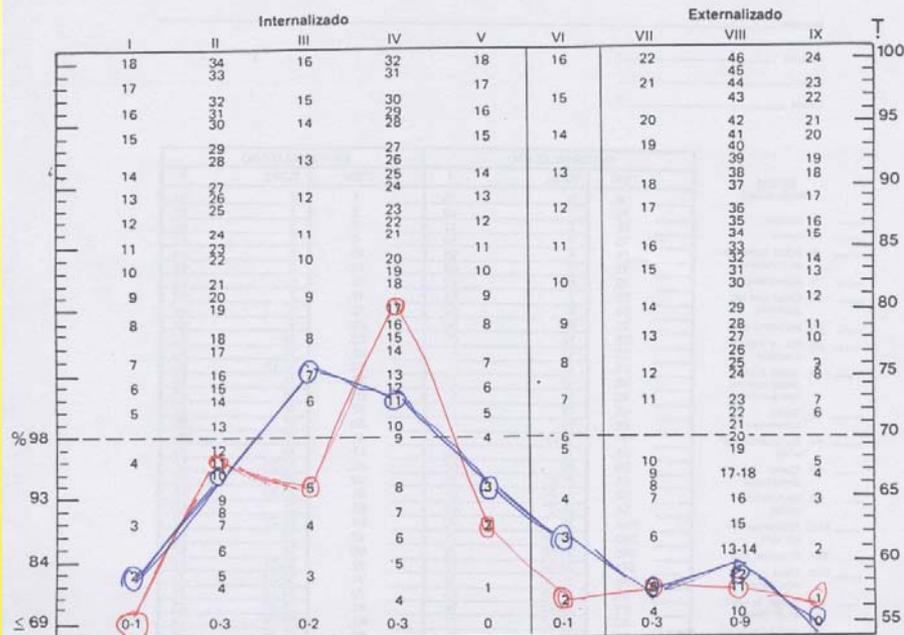
- Ansiedad frente a la noche
- Rivalidad fraterna
- Miedos
- Agresividad
- Hostilidad

- Según la opinión de la madre:
  - Dificultades conductuales en relación con la subescala de obsesiones
- Según la opinión del padre:
  - Dificultades relacionadas con las subescalas de:
    - Incomunicación
    - obsesiones

# Eric... CBCL

MARÉ  
PARE

## PERFIL DE PROBLEMAS CONDUCTUALES. NIÑOS 6-11 AÑOS



I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
ESQUIZOIDE-ANSIOSO	DEPRESION	INCOMUNICACION	OBSESION-COMPULSION	QUEJAS SOMATICAS	RETRAIMIENTO SOCIAL	HIPERACTIVIDAD	ADRESIVIDAD	DELINCUENCIA
11. Dependiente de adultos	12. Se siente solo	13. Se desconfía	9. Coacciones	49. Estrafismo	25. Mala relación con compañeros	1. Se comporta como pequeño	3. Discute sus cosas	20. Destroza sus cosas
29. Miedo a ir al colegio	14. Lloro mucho	14. Se quiere hablar	13. Se desconfía	51. Mareos (vómitos)	34. Piensa que le harán daño	8. No puede concentrarse	16. Cruel con los demás	21. Destroza cosas de los demás
30. Miedo a ir al colegio	15. Expresamente	69. Reservado	17. Sueña desperto	54. Demasiado cansado	38. Se burlan de él	19. Exagera actividad	18. Exagera desobediencia en el colegio	23. Destroza cosas de los demás
40. Oye cosas no presentes	31. Miedo de sus impulsos	71. Tiene miedo al ridículo	45. Tics	56. Doores cuerpo	10. Hacer daño	22. Hacer actividad en el colegio	23. Desobediencia en el colegio	39. Malas compañías
47. Pasadizas	32. Necesita ser perfecto	90. Se queda atontado	47. Pesadillas	56. Dolores cabeza	42. No le gusta estar solo	13. Se desconfía	23. Desobediencia en el colegio	43. Mentiras
50. Angustiado	33. Se siente no querido	85. Irritable	50. Demasiado cansado	56. Náuseas	48. No come bien a los niños	17. Sueña	25. Mala relación con compañeros	67. Se enciende fuego
59. Juega con su sexo, toca en público	34. Piensa que le harán daño	103. Triste	56. Duermes poco	56. Doores barriga	64. Prefiere jugar con compañeros menores	20. Destroza sus cosas	27. Se mete en peleas	72. Enciende fuegos
70. Ve cosas no presentes	35. Se cree inferior	103. Triste	80. Se queda aborrito	77. Duermes mucho	61. Prefiere jugar con compañeros menores	41. Impulso	37. Trabajo escolar	81. Roba en casa
75. Vergonzoso	45. Nervioso	103. Triste	83. Almacena cosas	84. Conductas extrañas	102. Lento de movimientos	64. Trabajo escolar	43. Mentiras	81. Roba fuera de casa
103. Triste	50. Angustiado	103. Triste	84. Conductas extrañas	85. Ictas	111. Retraido	64. Trabajo escolar	48. No come bien a los niños	90. Dice palabrotas
103. Triste	52. Se siente culpable	103. Triste	85. Ictas	85. Ictas	111. Retraido	79. Retraido	48. No come bien a los niños	91. Falta al colegio
103. Triste	71. Tiene miedo al ridículo	103. Triste	86. Habla en exceso	86. Habla en exceso	103. Triste	103. Triste	48. No come bien a los niños	91. Falta al colegio
103. Triste	88. Se entiaja fácilmente	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	68. Grita mucho	106. Gamberriero
103. Triste	89. Descontentado	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	74. Le gusta llamar la atención	106. Gamberriero
103. Triste	91. Dice que se quiere matar	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	74. Le gusta llamar la atención	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	85. Tozudo, irritable	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	87. Cambios de humor bruscos	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	88. Se entiaja fácilmente	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	90. Dice palabrotas	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	93. Habla en exceso	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	94. Se burla de los demás	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	95. Rabueca, mal genio	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	97. Amenaza a otras personas	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	104. Escandaloso	106. Gamberriero
103. Triste	103. Triste	103. Triste	100. No duerme bien	100. No duerme bien	103. Triste	103. Triste	Total	106. Gamberriero

# Eric... Informe del colegio

- Refleja:
  - Dificultades caligráficas
  - Baja resistencia a la fatiga
  - Conducta inquieta, inestable
  - Distraído, desatento
  - Hablador
  - A veces indisciplinado

# Eric... Informe del colegio

- A menudo juega solo porque le rechazan
- Nivel de aprendizaje inferior al resto
- Menos feliz que los otros
- Destacan:
  - compulsiones
  - falta de concentración
  - inquietud
  - dificultad de relación
  - Miedos

# Eric... Informe del colegio

- Tics
- Distimias
- Llamadas de atención
- No rinde suficiente para sus capacidades

# ¿Qué es el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)?

- El trastorno obsesivo compulsivo (TOC) se clasifica en el DSM-IV como un trastorno de **ansiedad** en el cual se manifiestan **obsesiones y/o compulsiones** que causan un **distrés significativo** o una **disfunción** en las áreas sociales o personales.

# El TOC...

- Los pensamientos o conductas causan **distrés**
- La persona **intenta resistirse a ellos**, al menos al principio
- **No** forman parte de una **psicosis**
- Se reconocen como **irracionales**

# El TOC...

- La **ansiedad** es la característica central del TOC, los comportamientos repetitivos o los actos mentales son a menudo recursos para neutralizar el distrés asociado a las obsesiones

# Características TOC

- Las obsesiones y compulsiones provocan una **ansiedad significativa**, un consumo de **tiempo** (más de 1 hora/ día) e interfieren de forma significativa en la rutina normal de la persona
- Si existe otro trastorno del Eje I, el contenido de las obsesiones o compulsiones **no está restringido** a éste
- La perturbación **no es debida al efecto fisiológico** directo de una sustancia o condición médica general

# CRITERIOS DSM IV REQUIEREN

- La presencia de las obsesiones o compulsiones causantes de perjuicio en términos de:
  - **malestar** importante,
  - **tiempo** empleado (más de una hora al día)
  - o una **interferencia significativa** con la rutina diaria o el funcionamiento académico o social.

# Trastornos comórbidos

- Ansiedad
- Tics
- Trastornos del humor
- Problemas de atención
- Dificultades cognitivas
- Dificultades adaptativas.

# Trastornos comórbidos

- **NO OLVIDAR LAS OBSESIONES Y COMPULSIONES QUE PUEDEN SER NORMALES EN EL PROCESO DE DESARROLLO DEL NIÑO**

Los familiares de los niños y adolescentes con TOC tienen con más frecuencia estos trastornos comórbidos

# ¿De qué debemos diferenciar el TOC?

- El TOC puede mal diagnosticarse como un **trastorno psicótico**
- El TOC se puede infradiagnosticar cuando ocurre en personas con:
  - **trastorno del desarrollo,**
  - **retraso mental, o**
  - **síndrome de la Tourette**

## Eric... Evolución

- Inicia **tratamiento farmacológico** (Marzo '01)
  - Sertralina (Aremis<sub>100mg</sub>) 1-0-1/2
- Tres semanas más tarde:
  - Irritable si se le lleva la contraria
  - Han disminuido los rituales: sigue tocando los pomos de las puertas u objetos que han tocado los padres (cree que han dejado algo)
  - Cuando su cuerpo o parte de su cuerpo toca algo se lo tiene que tocar 2 o 4 veces

# Eric... Evolución

- Rayas de las baldosas y tocar el suelo (1 vez al día)
- Durante la visita los padres dicen que **el padre también hace manías**
- Inicia **psicoterapia** de tipo cognitivo-conductual
  - Técnicas de exposición y prevención de respuesta
  - Reestructuración cognitiva
  - Parada de pensamiento
- Se educa **al niño y a la familia** sobre el TOC

## Eric... Evolución

- **Control dos meses más tarde (Mayo '01):**
  - Disminuyen pensamientos obsesivos
  - Toca menos la puerta
  - Camina y retrocede menos veces
  - Más tranquilo, menos enfadado
  - Han disminuido verbalizaciones de que se quiere morir
  - Mejor identificación con el padre
  - Menos mimetismo hacia él

# Eric... Evolución

- **Control dos meses más tarde (Julio '01):**
  - Menos manías, pero sigue haciendo: decir tres o cuatro veces buenas noches, avanzar y retroceder...
  - No efecto significativo de Aremis, se le añade Anafranil 25mg.
  - Menos nervioso
  - No ordena lápices
  - Si tiene miedo de que le pase algo al padre

# Eric... Evolución

- **Control Agosto '01:**
  - Disminuyen los rituales para ir a dormir
  - Se siente mejor
  - Menos rígido, vacaciones bien
  - Sigue medicación igual
  - En psicoterapia se trabajan las relaciones sociales: está más receptivo, menos rígido, buena relación. Continua siendo importante la dependencia de los padres. Celos del hermano.

# Eric... Evolución

- **Control Octubre '01:**
  - Al reiniciar colegio: aparecen de nuevo compulsiones ya desaparecidas
  - Problemas con los compañeros de clase
  - Se bloquea
  - En psicoterapia vuelve a aparecer negación, se trabaja con juego simbólico: proyecta sentimientos de soledad, rivalidad fraterna y ambivalencia con la madre

# Eric... Evolución

- **Control Enero '02:**
  - Han disminuido los rituales
  - Han disminuido las ideas obsesivas
  - No está triste, si inseguro
  - Se siente rechazado por los compañeros de clase y en terapia se trabaja cognitivamente el tema de las relaciones sociales
  - Identificación con el padre

# Eric... Evolución

- **Control Abril '02:**

- Mejor estado general
- Han disminuido las manías y la ideación
- Mejor relación social, no se siente rechazado
- Más tranquilo
- Se retira anafranil

# Eric... Evolución

- **Control Octubre '02:**
  - Cambio de domicilio y de colegio
  - Buena adaptación
  - No aumentan las obsesiones ni las compulsiones
  - Relación familiar buena: conflictos de tipo adolescente
  - Retirada de medicación

# Eric... Evolución

- **Control Febrero '02:**
  - Mejor estado
  - Asintomatología total
  - Buenas relaciones con los compañeros
  - Se siente bien
  - En casa bien
  - Más independiente
  - ALTA