

Caso clínico. La nuevas (psico)patologías del siglo XXI

Pérez Méndez, J.L. (1).; Hermoso Limón, A. (2); Gómez Ceballos, L.(3)

1. Psicólogo clínico Unidad de Salud Mental Comunitaria de Guadix (Hospital de Baza, Granada)

2. Psicóloga Clínica Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)

3. Psicóloga Clínica. Unidad de Salud Mental Infantojuvenil Hospital de Valme (Sevilla)

Planteamiento del caso y objetivos

En los últimos años han sido identificadas nuevas formas de adicción, una de ellas es la adicción al cibersexo. Al igual que otras adicciones se consideran que los rasgos distintivos son tres: **compulsividad** (pérdida de capacidad de elegir libremente si se detiene o no la conducta), **mantenimiento** de la conducta a pesar de sus consecuencias adversas y **obsesión** con la actividad.

A continuación presentamos un caso clínico, donde confluye un doble diagnóstico: fobia social y adicción al cibersexo.

Evaluación y método

Roberto de 16 años, consulta a instancias de la madre. Inicialmente refiere tener dificultades para relacionarse con los iguales, especialmente con las chicas. Su miedo ha existido desde hace años pero últimamente ha habido un empeoramiento con signos evidentes de ansiedad (rubor, taquicardia, miedo a quedarse en blanco...) que provoca que evite activamente las situaciones sociales. Además la madre refiere un uso abusivo de internet. Posteriormente Roberto nos comenta en privado que pasa la mayor parte del día viendo páginas de contenido erótico, con una dificultad creciente para controlar este impulso.

Observamos una dinámica materno-filial caracterizada por una sobreprotección por parte de la figura materna y un vínculo caracterizado por la ambivalencia, donde alternan la crítica excesiva hacia cualquier comportamiento del paciente que denote autonomía a la par que las verbalizaciones que instan a la misma. Entendemos que el paciente se encuentra atrapado en el proceso de separación individuación propio de la adolescencia, lo cual no le procura seguridad en las relaciones reales lo que termina provocando una gran inseguridad en el establecimiento de un vínculo «real» teniendo que recurrir a otras formas de «ciber-relación».

Iniciamos un proceso psicoterapéutico con un encuadre mensual, donde trabajamos de forma alterna con Roberto y con su madre. Como línea básica de trabajo establecemos poder intervenir en la relación materno filial y procurar a través de la relación terapéutica la emancipación emocional (y por ende relacional) del adolescente.

Resultados

Tras año y medio de intervención, el paciente mejora de forma significativa: adquiere un grupo social de referencia, no evita las situaciones sociales, se comporta de forma más competente a nivel social y hace un uso no abusivo de internet ni de las páginas con contenido sexual; signos de maduración propia del proceso de separación e individuación adolescente.

Discusión y conclusiones

La adolescencia es una etapa evolutiva donde el adolescente se propone como tarea básica el proceso de separación-individuación de su familia de origen para poder construir su identidad, poder diferenciarse y construir su propio proyecto vital. En ocasiones esta tarea se ve bloqueada porque reaparecen dificultades de las etapas evolutivas anteriores que la dificultan este proceso. El caso clínico presentado pretende dar cuenta de estas dificultades y da claves para trabajar sobre las mismas en el encuentro terapéutico.

Resulta fundamental poder trabajar sobre las dificultades presentes en las distintas etapas del desarrollo, teniendo en cuenta la perspectiva relacional y evolutiva en la formulación clínica del caso.

Bibliografía

- Haley, J. (1980): *Trastornos de la emancipación juvenil y terapia familiar*. Amorrortu editores, Buenos Aires-Madrid.
Holmes, J. (2011): *Teoría del apego y psicoterapia. En busca de la base segura 2ª ed.* Editorial Desclée de Brouwer, S.A., 2009