

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



# TRAUMA EN LA INFANCIA

## CASO CLINICO

Coordinación:  
Mag. Cecilia Durán  
Dra. Mireya Fuentes  
Lic. Selvin Chan  
Dr. Juan Dapueto

# DATOS GENERALES

- Femenina
- Edad: 14 años
- Procedencia: Francisco Morazán
- Residencia: Tegucigalpa
- Escolaridad: 7º grado

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



# MOTIVO DE CONSULTA Y CUADRO CLÍNICO

- Ingreso a consulta en abril 2024
- Motivo de consulta: Abuso sexual y maltrato intrafamiliar
- Cuadro clínico: Ansiedad, insomnio, culpa, ideas suicidas, flashbacks, pesadillas, conductas evitativas, síntomas de hiperactivación

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



# HISTORIA DEL TRAUMA

- Exposición a violencia intrafamiliar
- Abuso sexual, físico y psicológico por parte del padre biológico
- Forzada a consumir alcohol y cannabis
- Madre conocía los hechos y no intervino
- Tía materna denuncia y asume tutela

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO





# HISTORIA PRE Y POSNATAL

- Nacimiento por cesárea, desarrollo psicomotor normal, sin alteraciones alimentarias o de socialización
- Rendimiento académico adecuado
- Niega consumo voluntario de sustancias



# ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Antecedentes GO:

- Menarca: 12 años. IVS: no ha iniciado. Niega ETS

Antecedentes Personales:

- Rinitis alérgica

Antecedentes Psiquiatricos Familiares:

- Abuela materna con ansiedad
- Tío materno con alcoholismo e intento suicida
- Padre consumidor de alcohol y cannabis

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



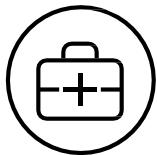
# EXAMEN MENTAL

- Paciente femenina en la 2<sup>a</sup> década de la vida, edad real concuerda con la aparente. Biotipo mesomorfa. Es colaboradora con la entrevista.
- Alerta y vigil. Atenta, orientada en tiempo, lugar y persona, sin alteraciones en la memoria, sin conducta alucinatoria. Niega alucinaciones auditivas o visuales.
- No se observa movimientos especiales, no hay tics o temblor fino. Afecto ansioso. Sus expresiones faciales son de angustia.
- Su pensamiento es coherente eulalico, niega ideación suicida o ideas delirantes. Tiene conciencia de estar enferma, juicio es adecuado.

# PREGUNTAS PARA LA DISCUSIÓN

- **¿Qué otros datos de interés deberíamos haber registrado durante la entrevista?**
- **¿Cuál es el diagnóstico que usted haría en este caso?**
- **¿Ha tenido que tratar personas con situaciones similares? ¿Qué dificultades tuvo en esos casos?**
- **¿Qué tratamiento indicaría en este caso y que otras acciones terapéuticas tomaría?**
- **¿Qué recursos hay disponibles en su contexto?**

# DIAGNÓSTICO



**F43.1**  
Trastorno de Estrés  
Postraumático



**Z61.4**  
Abuso sexual infantil  
intrafamiliar



**Z81.8**  
Antecedentes familiares  
de trastornos mentales



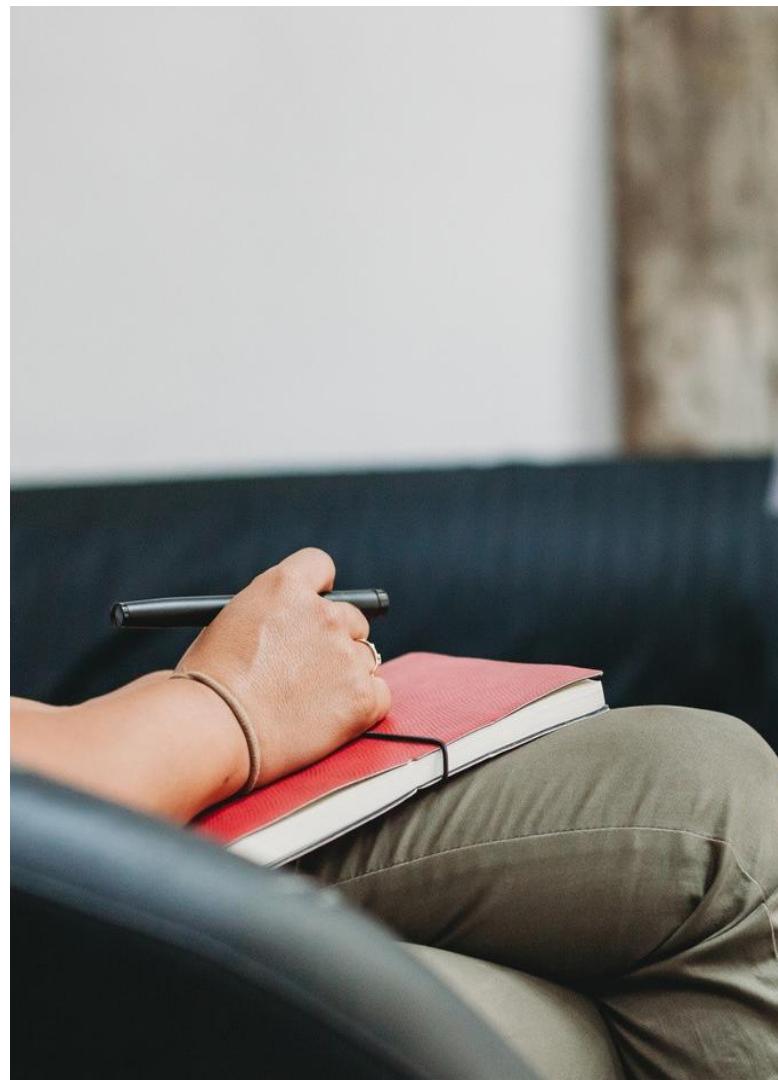
**J30.4**  
Rinitis Alérgica

# PLAN TERAPEUTICO INICIAL

- Sertralina 50 mg VO cada mañana
- Clonazepam 0.5 mg VO al dormir
- Psicoterapia individual
- Asesoría legal y medicina forense psiquiatría



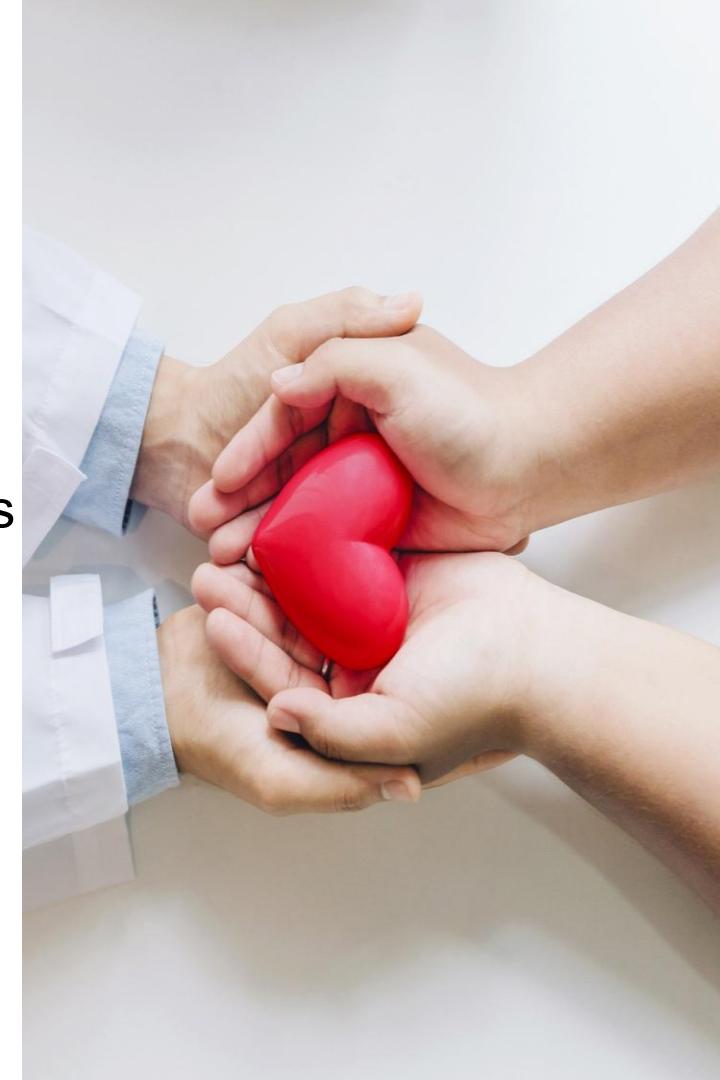
CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



# EVOLUCION CLINICA

- 9 consultas con psiquiatra infantil y psicóloga
- Mejoría de síntomas ansiosos y de evitación
- Sin reminiscencia ni ideación suicida actualmente
- Ambiente estable con su tía materna

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



# RECOMENDACIONES TERAPEUTICA

- Psicoterapia TF-CBT y/o EMDR
- Intervención familiar de psicoeducación a la cuidadora
- Monitoreo continuo de riesgo suicida
- Evaluación funcional



CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO

# BIOETICA Y CONCLUSIONES

- Principios: justicia, beneficencia, autonomía progresiva
- Garantizar atención continua y especializada
- Fortalecer red de apoyo y continuidad del tratamiento
- Evolución positiva bajo entorno protector

CAMBIANDO  
EL MUNDO,  
RÁPIDO



A photograph of a white church with two prominent white domes, situated on a hillside. The church has a tiled roof and arched windows. In the foreground, there are red flowers and some bare branches. The background shows a dense forest and other buildings on the hillside under a cloudy sky.

**GRACIAS**