



Universidad de la República
Uruguay

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

TRAUMA EN LA INFANCIA

CASO CLINICO

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



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



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





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 Psiquiátricos Familiares:

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



EXAMEN MENTAL

- Paciente femenina en la 2^a 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

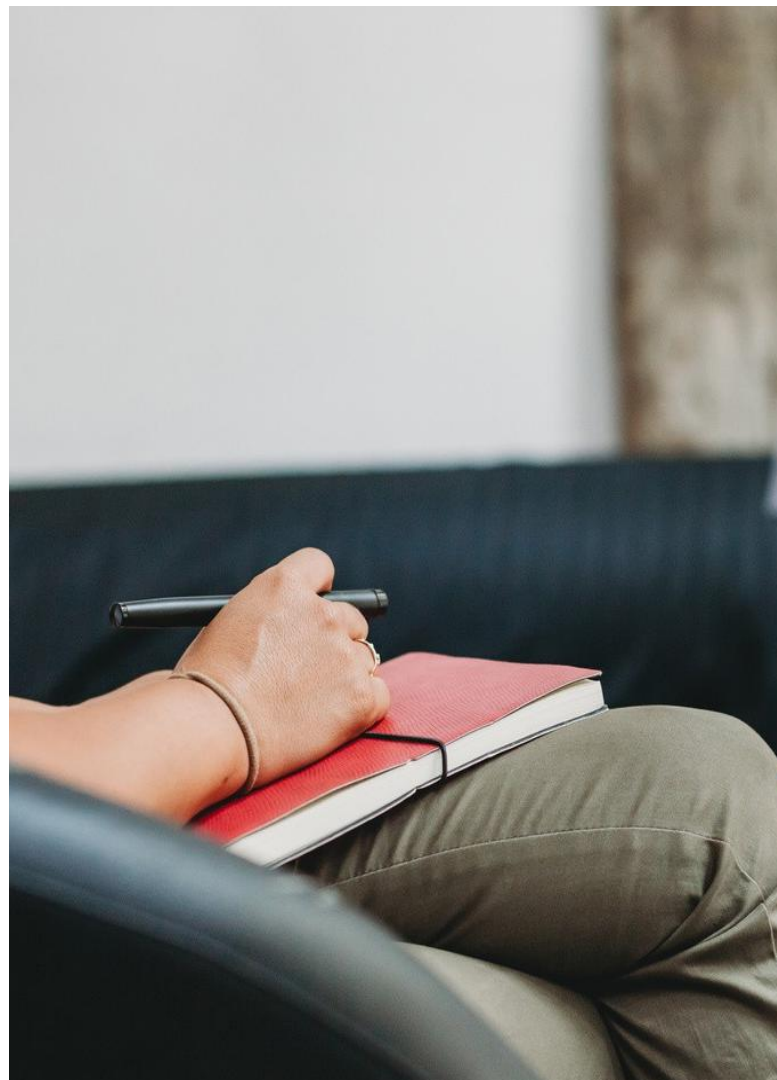
Rinitis Alérgica

PLAN TERAPEUTICO INICIAL

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

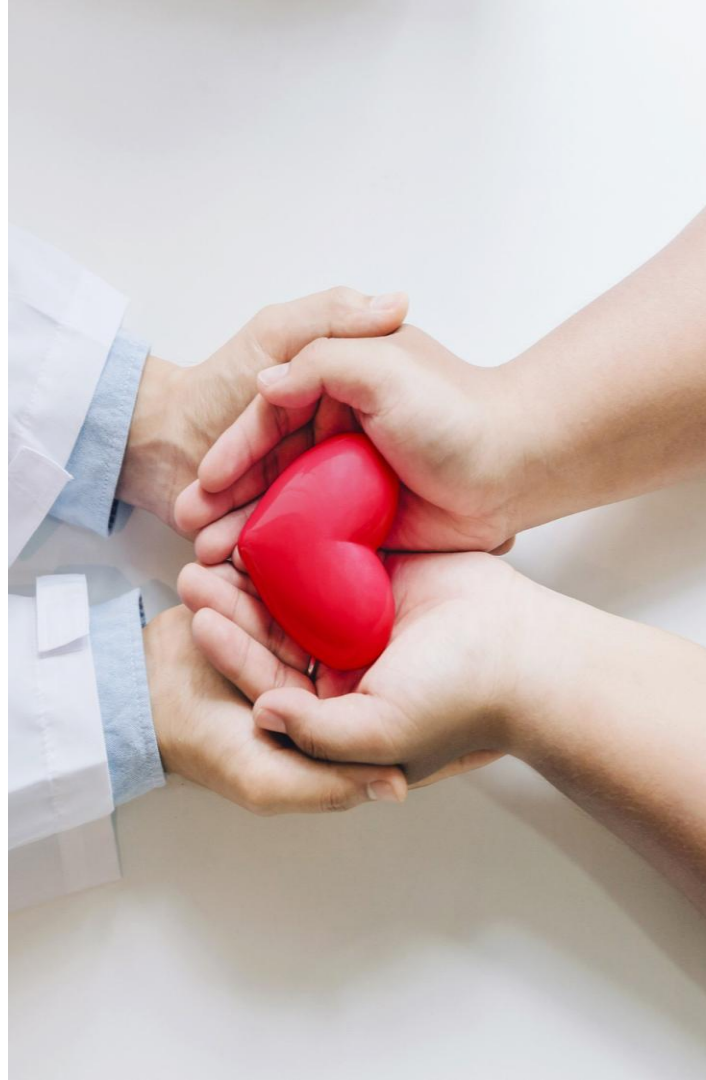


CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



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



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



GRACIAS

