

# Acencias Prevenció Activa

CASO CLÍNICO D



# DATOS GENERALES

---

## PACIENTE: MUJER DE ADULTEZ MEDIA

- Funcionaria pública
- Casada durante más de veinte años y madre de dos hijas:
  - Una hija presenta diagnóstico de anorexia nerviosa.
  - La otra hija no presenta psicopatología relevante.



## MOTIVO DE CONSULTA

Sintomatología asociada a ansiedad, culpa persistente, dificultades vinculares y marcada incapacidad para establecer límites interpersonales, especialmente en el contexto familiar.

---

Mujer

## MOTIVO DE CONSULTA

Problemática de ludopatía y adicción al alcohol. Refiere además importante desgaste emocional secundario a una relación de pareja crónicamente conflictiva y violenta.

---

Marido

# HISTORIA VINCULAR Y FAMILIAR

---

La paciente mantuvo durante más de veinte años una relación conyugal caracterizada por:

- Dependencia afectiva.
- Dinámica relacional asimétrica.
- Violencia psicológica sostenida.
- Agresiones verbales frecuentes.
- Episodios de agresión sexual dentro de la pareja.
- Control y manipulación emocional.





## LA PACIENTE ADOPTA PROGRESIVAMENTE UN ROL DE “SALVADORA”, MOSTRANDO:

- Sobreimplicación emocional.
- Tendencia al autosacrificio.
- Elevada tolerancia al maltrato.
- Culpabilización constante.
- Necesidad de sostener y reparar al otro.

El marido presenta sintomatología compatible con cuadros paranoides y delirantes, con acusaciones persistentes hacia la paciente, a quien responsabilizaba de distintos conflictos y malestares.

**SE OBSERVA UNA DINÁMICA DE SOMETIMIENTO Y DIFICULTAD PARA RECONOCERSE COMO VÍCTIMA.**





# PROCESO DE SEPARACIÓN

---

**El marido intensifica conductas de acoso y hostigamiento, incluyendo incumplimientos reiterados de órdenes de alejamiento.**

A pesar de la gravedad de la situación, la paciente presenta:

- Incapacidad para defenderse activamente.
- Ambivalencia respecto a la denuncia.
- Persistente sentimiento de culpa.
- Minimización del daño sufrido.



El agresor es encarcelado por acoso  
y quebrantamiento de medidas judiciales.

Sin embargo, el encarcelamiento  
no produce alivio subjetivo significativo en  
la paciente, manteniéndose la culpa  
y la responsabilización sobre lo ocurrido.

# DINÁMICA MATERNO-FILIAL

---

Posteriormente, la dinámica de culpa y sobre-responsabilización parece desplazarse hacia la hija mayor, diagnosticada con anorexia nerviosa.

## La paciente:

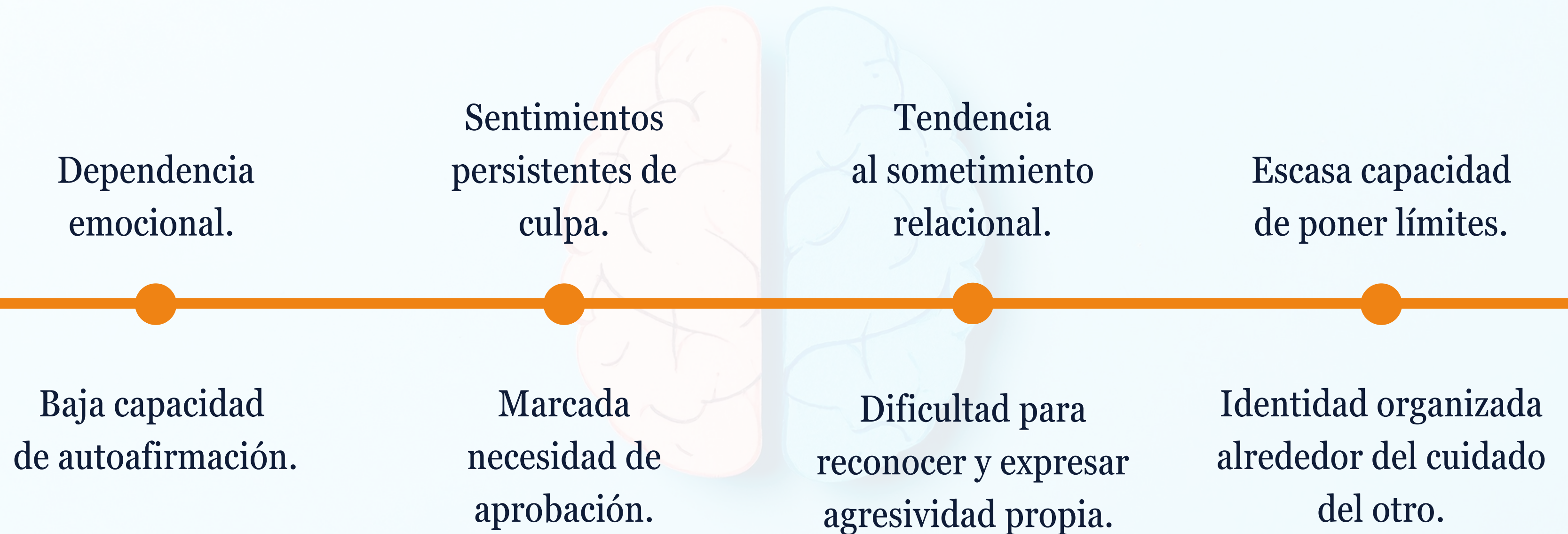
- Asume una posición hiperresponsable respecto al sufrimiento de la hija.
- Presenta gran dificultad para discriminar los límites entre cuidado y sobreinvolucración.
- Mantiene patrones de autosacrificio y anulación personal.
- Tiene dificultades para sostener límites consistentes.

**La relación con la hija se caracteriza por elevada carga emocional, temor al conflicto y tendencia a la sobreprotección.**



# FUNCIONAMIENTO PSICOLÓGICO OBSERVADO

## RASGOS PREDOMINANTES





# HIPÓTESIS COMPRENSIVA

## PUEDE COMPRENDERSE EL FUNCIONAMIENTO DE LA PACIENTE DESDE UN ESQUEMA DE:

Rol de cuidadora/salvadora.

Vinculación basada en la culpa y la responsabilidad excesiva.

Naturalización de dinámicas abusivas.

Déficit en mecanismos de autoprotección.

Confusión entre amor, cuidado y sacrificio.

# SITUACIÓN ACTUAL

---

## EN LA ACTUALIDAD PERSISTE:

- Dificultad marcada para establecer límites.
- Tendencia a la culpabilización.
- Sobreimplicación emocional con la hija con anorexia nerviosa.
- Fragilidad en la autonomía emocional.
- Persistencia de patrones vinculares de sometimiento.

Aunque existe salida formal de la relación violenta, continúan activas las secuelas psicológicas asociadas al vínculo traumático.



# POSIBLES LÍNEAS DE INTERVENCIÓN

Trabajo sobre reconocimiento y validación del daño sufrido.

Fortalecimiento de límites y autoafirmación.

Intervención sobre esquemas de sacrificio y responsabilidad excesiva.

Trabajo familiar respecto a dinámicas de sobreprotección y enfermedad alimentaria.

Elaboración de la culpa patológica.

Revisión de patrones de dependencia afectiva.

Psicoeducación en violencia de género y vínculo traumático.

Desarrollo de recursos de autonomía emocional y autocuidado.

¡Muchas  
gracias!



**Acencas Prevenció Activa**