

## Abordaje del trauma y prevención de la Psicosis desde el Marco del apego, la regulación y la competencia para la infancia y la adolescencia

Ballesteros Frías, E (1), Maricalva Díez, E. (2)  
(1)Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid; (2)Fundación Hospital de Alcorcón

### Introducción:

El presente poster recoge el abordaje de un usuario de 8 años, que presentaba un comportamiento disruptivo tanto en el aula, con sus iguales y en casa, con peleas frecuentes, rompiendo cosas, no siguiendo las normas... Además, estaba diagnosticado de TDAH desde hacía un año y presentaba pesadillas recurrentes, con dificultad para narrar el contenido.

El niño estaba bajo la custodia de sus abuelos maternos. Su madre había fallecido hace tres años y su padre está en prisión. Mantiene un contacto muy estrecho con él, y con la familia de éste.

Cuando lo conocimos pensamos que eran un candidato ideal para aplicar el marco de apego, regulación y competencia compuesto por Margaret Blaustein, al darse múltiples problemas sociales, junto con un cuadro de trauma complejo en la infancia.

La terapia ARC se focaliza en habilidades y competencias, que normalmente tienen un desarrollo negativo como consecuencia del estrés postraumático y las disrupciones en el apego en los casos de menores expuestos al trauma.

Esta terapia se basa en tres campos de actuación:

- **Apego:** se focaliza en hacer más fuerte el sistema de cuidado alrededor del niño, incrementando el soporte, las habilidades y los recursos relacionales de los adultos a su cuidado.
- **Regulación:** muchos niños y adolescentes que experimentan trauma son enviados a los servicios de salud mental por poner en marcha comportamientos disruptivos, sobretodo en la escuela. La terapia enfatiza el "darse cuenta" y dotar de habilidades para identificar, entender, tolerar y manejar la experiencia interna.
- **Competencia:** el objetivo final es ir más allá de la reducción de la patología, incrementando la resiliencia del menor que recibe la atención. Esto se consigue mejorando su toma de decisiones y trabajando aspectos como la identidad y la coherencia interna de su narrativa, incluyendo la exposición a las situaciones traumáticas.

Como se puede comprobar, la terapia ARC actúa sobre todos los campos alterados en estos menores, teniendo en cuenta, además, a los adultos a su cuidado, dándoles un papel importante en el desarrollo y en el bienestar futuro del menor. Abordajes como el presentado encuentran francas mejorías al finalizar el tratamiento.

### Descripción del caso:

El abordaje de este caso suponía un reto para el servicio de salud mental por el número de complicaciones conductuales que presentaba el menor, así como por la escasa red social con la que contábamos.

Prácticamente sin familiares a su cargo, vivía con sus abuelos, mayores, con enfermedades crónicas, y que hacían frente a la situación con cierta resignación y con sentimientos encontrados, ya que en esa etapa de su vida lo que deseaban era descansar, y no tanto hacerse cargo de un niño con las dificultades que planteaba este.

En algunos momentos de la terapia se nos planteó la opción, por parte de sus abuelos, de claudicar y dejar al menor en manos de los servicios sociales, por percibir una incapacidad personal en modificar algo de la situación.

A su llegada presentaba graves problemas adaptativos y una situación social complicada. Su situación particular dificultaba cualquier tipo de abordaje. Se decidió poner en marcha el marco ARC por entender que este caso concreto necesitaba una atención integral, tanto de la parte emocional del niño, regulación, como de la familia y de los vínculos de apego de los que disponía en la actualidad.

Como diagnóstico diferencial se barajaron varias opciones:

- TDAH muy grave.
- Depresión enmascarada.
- Trastorno negativista desafiante.
- Apego desorganizado.
- Trastorno de estrés postraumático.
- Psicosis incipiente.

Finalmente se optó por un abordaje dejando a un lado las etiquetas diagnósticas, y centrándonos en qué le hacía falta al menor en ese momento para mejorar su situación.

### Conclusiones:

La fase inicial de terapia se desarrolló durante algo más de un año. Los avances no han sido lineales, encontrándonos con momentos en los que reinaba la paz, y otros en los que nada estaba en calma.

En general, la experiencia utilizando este enfoque ha sido muy buena, porque propone un abordaje integral.

Al finalizar el año se ha conseguido que los abuelos sean una figura de apego y no de castigo constante, hemos logrado que sienta la casa de sus abuelos como un lugar seguro, en el que no van a seguir ocurriéndole cosas malas. Respecto a la sintomatología, se han conseguido reducir las pesadillas prácticamente en su totalidad.

A día de hoy todavía continúan sus problemas de auto-regulación en el aula, sus habilidades sociales todavía son escasas, utilizando la coerción a sus compañeros cuando quiere conseguir algo, pero también empiezan a observarse conductas prosociales, que nos hacen tener esperanza en la recuperación de este caso.

Pensamos que este abordaje tiene mucho que aportar, y estamos seguros que en los próximos años comenzará a ser muy aplicado en los centros relacionados con menores en nuestro país.

Como ha demostrado la reciente investigación en apego es básico tener una base segura para poder desarrollar habilidades cognitivas superiores, como la mentalización. Si esta capacidad no se desarrolla se corre el riesgo de una psicosis, ya que en todos los pacientes psicóticos se percibe un déficit en la capacidad de mentalizar.

#### Bibliografía:

- Blaustein, E; Kinniburgh, (2011). Treating Traumatic Stress in Children and Adolescents, Second Edition: How to Foster Resilience through Attachment, Self-Regulation, and Competency. Guilford Press. New York.
- Blaustein, M. E., & Kinniburgh, K. M. (2017). Attachment, self-regulation, and competency (ARC). In M. A. Landolt, M. Cloitre, & U. Schnyder (Eds.), Evidence-based treatments for trauma related disorders in children and adolescents (p. 299-319). Springer International Publishing. [https://doi.org/10.1007/978-3-319-46138-0\\_14](https://doi.org/10.1007/978-3-319-46138-0_14)