

CASO N° 1

Pablo nació el 07/10/2006 tras embarazo con amenaza de aborto al 4º mes, controlado. Rotura de membrana al 7º mes precisando ingreso. Parto pre término a las 34 semanas. Reanimación tipo II. Apgar 8-9.

Valorado en Centro Base a los 25 meses con el Brunet-Lezine por Retraso generalizado del desarrollo psicomotor y del lenguaje. Anduvo a los 25 meses. Primeras palabras a los 20 meses. Se observa conducta hiperactiva y atención lábil. Se le deriva a tratamiento de Estimulación. Acudió durante un año. Valorado nuevamente en el año 2011, se consideró que evolucionaba favorablemente. Diagnosticado de Déficit de Atención con hiperactividad por neurólogo externo. Medicado con Risperdal y Rubifen. Se considera en ese momento una Presunta minusvalía. Escolarizado en C.P. normal, incluido en programa de integración. Se observan conductas disruptivas y problemas de relación con los compañeros.

Valorado en marzo de 2013 Realiza 2º de primaria con muy bajo rendimiento. No sabe leer ni escribir. No realiza sumas sencillas. Recibe apoyo 2 días en semana en grupo. En mayo del 2015 Se le aplica el WISC-R. con los siguientes resultados Durante la aplicación se observa falta de hábitos de trabajo. Escasa motivación.

FECHA	PRUEBAS REALIZADAS	RESULTADOS				
Nov. 2008	Brunet Lezine (25 meses)	Q.D: 80				
Marzo 2011	4 años. Evolución favorable. Neurólogo ext. TDAH medicado.					
Marzo 2013	6 años. Bajo rendimiento					
Mayo 2015	WISC-R (8 años)	CIV: 80	CIM: 78	CIT: 76	Diag: TDAH	
Julio 2018	WISC-IV (11 años)	CV: 83	RP: 79	MT: 64	VP: 73	CIT: 70
Mayo 2020	WISC-IV (13 años)	CV: 77	RP:68	MT:75	VP:70	CIT:64
	RAVEN (13 años)	Edad Mental: 11 años				

Valorado nuevamente en Julio 2018 (11 años). Había cambiado de centro escolar dos veces. Estuvo durante 3 cursos en el Centro Dionisia Plaza, especializado en alumnos con Trastornos neuroevolutivos del desarrollo infantil. El curso anterior a la valoración se matriculó en el CEE “Los Álamos” y cursó Educación Básica Obligatoria. Había avanzado de forma importante en aprendizajes escolares alcanzando un nivel curricular de 2º de Primaria. Tenía dificultades con el reloj y los cambios de moneda, estaba aprendiendo las tablas, no adquiridas multiplicación ni división. Autónomo en alimentación, aseo y vestido.

Revisión 2020 (13 años): Diagnosticado de leucoencefalopatía multiquistica y de TDAH (recursos externos) y continuaba tomando medicación. Importante avance en aprendizajes escolares adquiriendo un nivel de 2º ciclo de primaria. Lectura lenta y silabeante. Repeticiones en palabras polisílabas. Escritura con errores de ortografía natural y arbitraria. Déficit de comprensión lectora. Maneja las operaciones básicas. No tiene trastornos de conducta. Autónomo en alimentación, aseo y vestido. Sale solo por el barrio. Hace algunos recados, pero no maneja los cambios de moneda. Socialización adecuada, sale con amigos los fines de semana. Colabora en tareas domésticas y con limitaciones para vivir con autonomía.

Con estos datos, tienes que realizar la siguiente valoración de discapacidad en noviembre de 2024, habiendo cumplido ya 18 años. La valoración va a ser permanente. Responde a las siguientes cuestiones:

1. Elabora una Batería de Pruebas psicométricas y/o Cuestionarios, mínima imprescindible, en la que te basarías para poder hacer un diagnóstico principal, según criterios DSM-5 teniendo en cuenta que puedes utilizar unas 3 horas de valoración. Argumenta tu elección. (2 puntos).
2. Documentación (informes) mínima que recogerías para completar tu información. Justifica tu respuesta. (2 puntos).
3. Diagnóstico/s según DSM-5, especificando los criterios que cumple (2 puntos).
4. Te preguntan acerca de algún recurso residencial para el caso de familias con dificultades de integración social o familiar (divorcio, problemas económicos, y de conciliación laboral /familiar) específico para chicos con las características de Pablo:
 - a. ¿Qué recurso de los disponibles en la red de la Comunidad de Madrid, podría ajustarse a sus necesidades? Justifica cuál consideras que sería la alternativa idónea (1 punto).
 - b. Enumera 4 de los recursos residenciales de la Comunidad de Madrid, específicos para personas con Discapacidad Intelectual, detallando las variables que los diferencian (1 punto).
5. Una vez concluido el diagnóstico, y comunicado a los padres el resultado, qué información y orientaciones propones a los padres cuando te preguntan acerca de recursos relacionados con la Formación, y la Integración Laboral para el empleo. Menciona al menos 5 organismos o asociaciones públicos o privados que conozcas o páginas web en las que te documentarías, argumenta tu respuesta. (2 puntos).

CASO Nº 2

A.R.G. tiene 43 años. Tiene estudios universitarios y trabaja como ejecutivo en una multinacional, por lo que viaja con frecuencia. Está casado y tiene dos hijos de 6 y 8 años.

Empezó a jugar a las máquinas tragaperras hace unos 5 años, como una forma de distracción en los momentos de mayor estrés laboral. Al principio sólo jugaba esporádicamente, pero el tiempo dedicado al juego y la cantidad de dinero apostada se fue incrementando, para conseguir la excitación deseada. Ha tenido que ir pidiendo créditos personales al banco para ir cubriendo las pérdidas, sin que su familia supiera nada. En varias ocasiones ha intentado dejarlo, pero siempre ha vuelto a jugar, no podía soportar la ansiedad que le generaba no jugar. Para poder mantener el elevado nivel de juego, tiene que engañar continuamente a su familia: les dice que tiene reuniones de trabajo cuando llega tarde porque se ha quedado jugando al salir de trabajar, o cuando viaja le dice a su mujer que el viaje es un día más de lo que realmente dura, y ese día se aloja en un hotel y lo pasa jugando sin parar. Entre el trabajo y el juego pasa poco tiempo en casa con su familia. No le quedan amigos, ha perdido al único amigo de la infancia que tenía: le pedía dinero que no devolvía, y cuando su amigo intentó que tomara conciencia de su problema, se alejó de él.

Ha llegado un punto en el cual la situación es insostenible, porque acumula una deuda de 130.000€, que le resulta imposible afrontar. Agobiado y acorralado por la situación, no le queda más remedio que contarle a su esposa lo que ocurre. Su esposa, después del impacto inicial de la noticia, le dice que le va a ayudar, pero que tiene que dejar de jugar y buscar tratamiento para su adicción. Deja de jugar e inicia un tratamiento en un centro especializado.

A partir de estos datos, conteste a las siguientes preguntas:

1. Indique los aspectos que exploraría durante entrevista inicial. (1 punto)
2. Indique 4 instrumentos (cuestionarios o entrevistas diagnósticas) que utilizaría para hacer la valoración. (1 punto)
3. Indique en qué estadio de cambio se encontraría J.P.G. según el Modelo Transteórico del Cambio de Prochaska y DiClemente. Justifique su respuesta. (1 punto)
4. Indique algunas medidas de control externo para establecer barreras iniciales que dificulten la conducta adictiva objeto de tratamiento que podrían instaurarse. (1 punto)
5. ¿En qué epígrafe incluye el DSM 5 el “Juego patológico”? Indique los criterios diagnósticos del Juego patológico que presenta A.R.G. de acuerdo al DSM 5. (2 puntos)
6. Indique 5 componentes que podría tener un programa de tratamiento cognitivo-conductual para el tratamiento del juego patológico. Explique sucintamente en qué consisten los componentes. (2 puntos)

7. ¿Qué tipo de programa de reforzamiento se aplica en el juego de las máquinas tragaperras? Explique cómo funciona y los efectos de este tipo de programas. (1 punto)
8. Indique dos rasgos de personalidad que se han encontrado más prevalentes en las personas con adicciones y explique en qué consiste cada uno de esos rasgos. (1 punto)

CASO N° 3

Miguel es un chico de 16 años, que acude a la consulta de Psicología ya que sus padres están alarmados por la situación.

En el colegio Miguel presenta problemas de conducta y un rendimiento académico muy por debajo del normal para su edad. Continuamente interrumpe a sus profesores haciendo ruidos guturales y contando historias sin sentido.

En su casa, Miguel es agresivo, muerde y pega a sus padres y a sus hermanos cuando se enfada. No tiene amigos y pasa la mayor parte del tiempo dibujando robots, tema que le fascina, naves espaciales e inventos futuristas.

Su madre explica que Miguel nació a las 40 semanas de embarazo, se crio sin problemas, fue un niño sano en general y acudió a escuela infantil con 1 año, donde se integró sin dificultad. En Educación Primaria tuvo un rendimiento adecuado y, aunque era tímido, tenía algunos amigos. Refiere que siempre ha sido un niño complicado, que se enfadaba con facilidad.

Los padres no pueden precisar la fecha de inicio de la conducta, pero desde que Miguel hace un año fue al cine a ver una película de ciencia ficción, está obsesionado con las naves espaciales, los robots y todo lo relacionado con la ciencia ficción. Esta situación se ha ido agravando con el tiempo, de forma que actualmente solo habla de estos temas. Últimamente refiere que está en contacto con seres de otros planetas. Desde hace unas semanas, notan que su discurso es más incoherente y está más alterado y violento. Refiere que los seres de otro planeta con los que está en contacto le hablan y le enseñan cosas que nadie sabe. Al principio no daban mayor importancia a estos comentarios, pero se han dado cuenta de que el hijo realmente lo cree y cuando se le dice que eso son fantasías suyas, se pone muy violento.

Durante este tiempo, se ha ido aislando y ha ido descuidando su higiene y cuidado personal.

En el colegio su rendimiento ha caído a niveles alarmantes, debido a que ya no estudia ni presta atención en clase. Actualmente tampoco tiene amigos, porque los que tenía se han ido alejando de él.

Desde hace unas semanas, apenas duerme, se levanta por las noches por la casa, enciende las luces y hace ruido, lo que produce malestar en la familia. Esto genera discusiones y mal clima en el hogar.

Según refieren sus padres y el propio Miguel, no consume ningún tipo de sustancias ni medicamentos.

Los padres de Miguel se casaron con 30 años y al año siguiente nació Miguel. Su padre trabaja en un banco. Su madre, que no trabaja desde hace unos años que cerró la empresa en la que estaba, tiene ideas de sí misma un tanto peculiares, comenta que ha tenido una infancia llena de problemas, pero los sucesos que narra son bastante extraños, sin mucha sustentación. Miguel tiene un hermano de 12 años y una hermana de 11, que no presentan ningún tipo de problemas. La relación entre los

hermanos es prácticamente inexistente, ya que sus hermanos evitan en lo posible el contacto con Miguel, temerosos por su agresividad.

En la primera consulta, se observa que Miguel es un chico alto y desgarbado, que viste de un modo poco usual y bastante desastrado. Cuando se le pregunta por qué se levanta por las noches, dice que es porque no puede dormir, tiene muchas ideas en la cabeza y tiene que ponerlas en práctica. Su conversación gira en torno al tema de la ciencia ficción. Le explica que ha creado un robot, al que llama "MK16", a partir de piezas de radios, ordenadores y motores viejos. Le cuenta que el maneja al robot por telepatía, controlando todo lo que hace.

Cuando se le pide que cuente cómo es su robot, dibuja una especie de Mazinger Z y explica su funcionamiento mencionando fórmulas físicas y matemáticas sin sentido. Miguel refiere que tiene superpoderes, aunque la gente no le crea. Oye cosas que nadie más puede oír y se comunica con los habitantes de otro planeta, le han dicho que esté preparado, que pronto podrá ir con estos ellos a su planeta.

A partir de estos datos, conteste a las siguientes cuestiones:

1. ¿Qué diagnóstico haría a Miguel según criterios del DSM 5, explique qué criterios cumple en función de los datos que se le aportan. (2 puntos)
2. Establezca el diagnóstico diferencial según criterios DSM 5 con los siguientes trastornos: (2 puntos)
 - a. Trastorno depresivo mayor o trastorno bipolar con características psicóticas o catatónicas.
 - b. Trastorno esquizoafectivo.
 - c. Trastorno esquizofreniforme y trastorno psicótico breve.
 - d. Trastorno delirante.
 - e. Trastorno de la personalidad esquizotípica.
3. Explique cuáles son las fases típicas del desarrollo del Trastorno que ha diagnosticado. ¿En qué fase se encuentra Miguel? (2 puntos)
4. Diseñe un programa de intervención para Miguel: indique los componentes de dicho programa y la finalidad de los mismos. (2 puntos)
5. Diseñe un programa de intervención con la familia de Miguel: indique los componentes de dicho programa y la finalidad de los mismos. (2 puntos)