



Trauma intrafamiliar silenciado: abordaje de sintomatología ansioso-depresiva en la adolescencia

Sofía Ana Lorenzo Acquaro, Jose Luis Matesanz, Maria de la Luz Morales Jimenez Servicio de Psiquiatría, Hospital Universitario de Badajoz

Introducción:

Se presenta el caso clínico de una paciente de 15 años que ingresa en planta de agudos por clínica ansioso-depresiva, con antecedentes de abuso sexual por parte de su hermano.

Clásico clínico:

Paciente de 13 años con antecedentes de síndrome ansioso depresivo de meses de evolución, con **componente** somático acompañante y presencia de flashback de los eventos sufridos, que ingresa en planta de agudos por empeoramiento de su clínica. Como antecedentes, sufrió abuso sexual por parte de su hermano desde los 9 hasta los 13 años, conocimiento de la situación por parte de su madre.

Presenta ánimo deprimido, ansiedad elevada, presencia de recuerdos intrusivos tipo flashbacks relacionados con los eventos traumáticos, hipervigilancia y evitación de estímulos asociados. No hay ideación autolítica activa.

Exploración psicopatológica: Paciente presenta estado de ánimo deprimido, ansiedad elevada, recuerdos intrusivos tipo flashback relacionados a eventos traumáticos, con hipervigilancia y evitación de estímulos asociados, sin ideación autolítica activa, con juicio de realidad conservado.

Bibliografía:

Omidbakhsh Z, Mohammadi Z, Soltanabadi S. Childhood maltreatment and complex PTSD: a systematic literature review. Trauma Violence Abuse. 2025.

doi:10.1177/15248380251320985

Smith C, Ford C, Baldwin G, et al. Do psychological treatments for PTSD in children and young people reduce trauma-related appraisals? A systematic review and meta-analysis. Behav Res Ther. 2024;182:104621. doi:10.1016/j.brat.2024.104621

Woolgar F, Garfield H, Dalgleish T, Meiser-Stedman R. Prevalence of posttraumatic stress disorder in trauma-exposed preschool-aged children: a systematic review and meta-analysis. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2022;61(3):366–377. doi:10.1016/j.jaac.2021.05.026

Diagnostico diferencial:

Trastorno depresivo mayor vs trastorno de estrés postraumático vs trastorno adaptativo.

Intervención

Se realiza intervención multidisciplinar, iniciándose tratamiento farmacológico con ISRS, a la vez que se realiza terapia psicológica enfocada en trauma. A su vez se activa protección al menor a través de Trabajo social. Durante el ingreso, la paciente presenta mejora de la sintomatología, por lo que se da el alta con seguimiento por parte de Equipo de Salud Mental de referencia.

Discusión

El trauma intrafamiliar se asocia a mayor complejidad clínica y dificultades en la regulación emocional, por lo que la alianza terapéutica con el paciente, garantizando protección e instaurando tratamiento multidisciplinar es fundamental.

Este caso plantea interrogantes asociadas al momento óptimo de inicio de la terapia, el papel del equipo clínico, así como también abordar el vínculo que tiene el paciente con su familia.