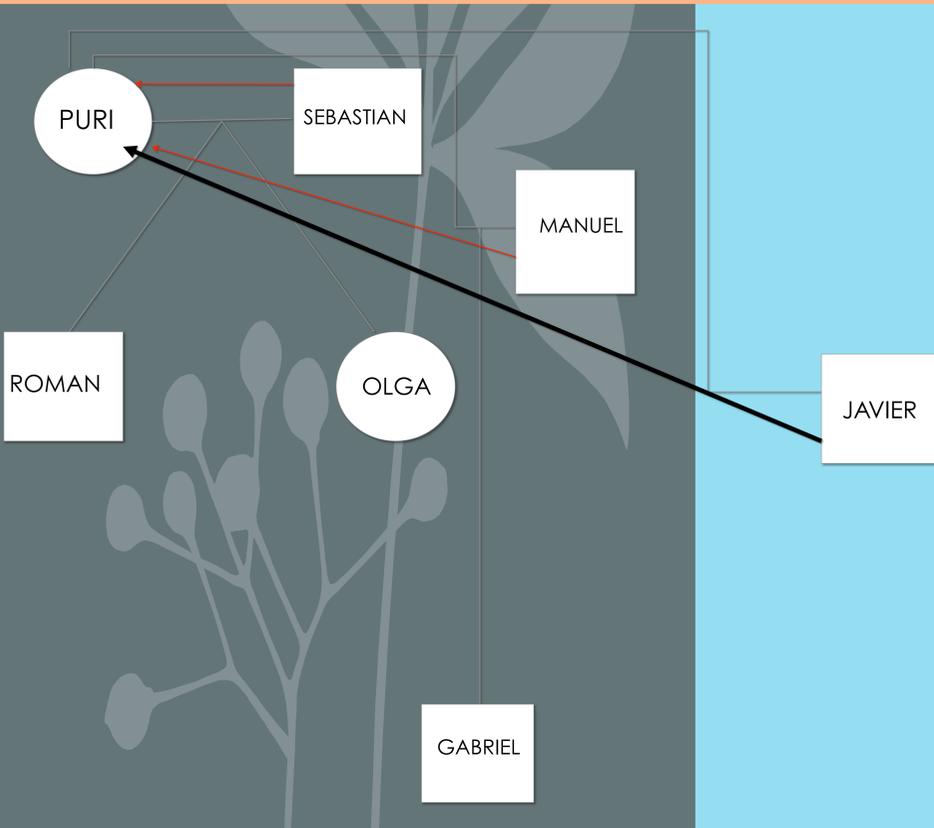


TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL DE LOS PATRONES DE APEGO, CON ESPECIAL ATENCIÓN A LOS EVENTOS TRAUMÁTICOS

CASO CLÍNICO:

Purificación tiene 45 años, acude a las Urgencias Hospitalarias, refiere que los colores le transmiten mensajes...las personas hacen gestos para avisarle de que le va a pasar algo malo...de que tiene que protegerse...tiene la sensación extraña de que lo que está viviendo no es real, pero siente angustia, no puede dormir, no puede atender a los clientes en su trabajo...

Puri está en proceso de separación de su segundo marido, está en conflicto con su expareja, Manuel, del que refiere haber sufrido maltrato y violencia doméstica, y está en lidia la custodia del hijo de ambos, que tiene 10 años, Gabriel. Relata muy emocionada un suceso terrible de su infancia "mi hermano de 6 años murió tras un atropello...yo estaba con él...tenía 7 años y jugábamos en la calle... le cogía la mano mientras se apagaba su vida para siempre..." Siente gran culpa, además ahora no se habla con su padre, él no le perdona que ella se quisiera separa de su primer marido, Sebastián, que también la maltrataba, y con el que tuvo dos hijos que ahora tienen 23 y 22 años, Román y Yolanda...Puri no mantiene el seguimiento en las consultas de Salud Mental "no puedo estar de baja...no puedo estar enferma y no puedo dar motivos a mi expareja para que me quite la custodia de mi hijo Gabriel..."



Gabriel, 8 años después de la pérdida de su madre, convive con su hermana Yolanda y trabaja en una empresa artes escénicas...desde hace años consume hachís y marihuana frecuentemente en compañía de amistades, con su pareja y también en solitario...De vez en cuando tiene contacto con su padre Manuel, que está en prisión y le pide frecuentemente que firme los permisos penitenciarios que utiliza para emborracharse hasta su regreso a la prisión...Gabriel no puede más con los mensajes que le transmiten sus compañeros en las formas que colocan los objetos en el escenario y escucha unas voces amenazadoras que le dicen que irá a prisión por ser un maltratador y haber maltratado a su novia, que le dejó hace unos días...

Cuando se conocen las experiencias reales que han vivido durante el transcurso de la niñez y es posible tomarlas en consideración, con frecuencia ello permite ver los miedos patológicos de los pacientes adultos bajo una luz radicalmente nueva. Los síntomas paranoides que habían sido considerados como endógenos e imaginarios, se ven entonces que son respuestas inteligibles, aunque distorsionadas, a unos hechos históricos (Bowlby, .1973).

Puri, que ahora, dos años después de la separación de Manuel, ha rehecho su vida de pareja y convive con Javier, con el que comparte negocio de hostelería, pasan muchas horas juntos. Puri está nuevamente muy angustiada, no puede evitar que los colores le transmitan mensajes benevolentes y amenazantes, mitiga la angustia con consumo desmedido de bebidas alcohólicas, a las que tiene acceso por su trabajo en un bar. La angustia llega a un extremo de precisar un internamiento en una unidad de hospitalización psiquiátrica durante un par de semanas, no puede más con el estrés familiar, la sobrecarga de responsabilidades...

Tras el alta, en lo que parece una discusión doméstica respecto a la disposición de los platos a la mesa (Puri desea cenar a solas con su hijo Gabriel y no ha puesto el plato en el lugar que ocupa Javier)... ocurre la tragedia. Javier asesina a Puri y luego se suicida, tras la puerta a la que no puede acceder Gabriel, que tiene 12 años y ha ido a por refrescos para la cena al bazar de la esquina, y que sólo puede contemplar el horror desde una ventana, los cuerpos de su madre y la pareja de ésta tendidos en el suelo de la cocina...

Apego desorganizado: ausencia de una estrategia coherente de apego, o bien co lapso de una estrategia de apego preexistente, debido a experiencias traumáticas y/o pérdidas no resueltas
Hablaríamos de cuidadores que dan miedo, que tienen miedo, o ambas cosas.

Por ejemplo, los cuidadores que son maltratadores, hostiles, que se encuentran bajo la influencia de las drogas o el alcohol, o los cuidadores que están sumamente perturbados o alterados emocionalmente, con frecuencia a causa de pérdidas y de traumas no resueltos, ofrecen una base vincular desorganizada y desorientadora para el niño.

En un esfuerzo por sincronizar con un progenitor atemorizante y/o atemorizado, las estrategias de apego del niño se vuelven desorganizadas y desreguladas.

Los adultos con un estilo de apego desorganizado y no resuelto darán muestras de una desorganización de la regulación afectiva, la conducta y el seguimiento de la narrativa y el discurso.

LAS ADVERSIDADES EN LA INFANCIA AUMENTAN EL RIESGO DE PADECER PSICOSIS: Se trata de un una familia donde se suceden y acumulan los traumas de manera transgeneracional, con una necesidad de ayuda para los miembros de esta familia; Román y Yolanda precisan atención en Salud Mental por síntomas ansioso-depresivos antes del trágico fallecimiento de su madre, un hijo anterior de Manuel padece psicosis catatónica, Puri consulta por síntomas psicóticos y ansiedad/depresión, oculta su alcoholismo...y Gabriel que ahora tiene 20 años, presenta un cuadro psicótico paranoide que requiere en dos ocasiones internamiento en Unidad de Hospitalización Psiquiátrica, y uno de sus delirios es que todo el mundo le acusa de ser un maltratador...

BIBLIOGRAFÍA:

Volver a la normalidad después de un trastorno psicótico. Gumley 2008

Teoría del Apego, un enfoque actual. Mario Marrone

Varese, F., Feikje, S., Drukker, M., Ritsaert, L., Tineke, L., Viechtbauer, W., Read, J., van Os, J., Bentall, R.P. (2012), Childhood Adversities Increase the Risk of Psychosis: A Meta- analysis of Patient-Control, Prospective- and Cross-sectional Cohort Studies, Schizophrenia Bulletin, March 2012