

Caso clínico

TEMA 13

Violencia y agresividad en la adolescencia

L. Rodríguez Molinero, C. Imaz Roncero

Presentación del caso

Mujer de 15 años de edad que acude a nuestra consulta por una alteración del comportamiento. Desde hace 1 año se han observado un cambio de comportamiento y una mala relación con su familia: no asume órdenes, se escapa de casa, quita dinero a sus padres y les insulta gravemente, llegando a cometer agresiones físicas. Los padres están muy preocupados por este cambio, que lo atribuyen a las relaciones con su novio y a las malas compañías. Durante su infancia se pensó en un trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

La adolescente se queja de que la tienen encerrada e incomunicada, le impiden hablar con amigos y, como le han retirado el móvil, teme quedarse sola. Reconoce que no se fía mucho de sus amigas. Afirma que todo empezó a raíz de salir con un chico de 18 años que trapicheaba/traficaba con drogas hacía unos meses. También hace referencia a la influencia previa de una chica que fumaba porros. En este momento ha dejado de salir con el chico, tras 5 meses de relación, al parecer porque él se fue con otra.

Ella reconoce que se muestra agresiva con sus padres y que se rebela, aunque no reconoce agresiones ni malos tratos, tan sólo peleas y alguna mentira. Afirma haberles cogido algo de dinero (45 euros de una excursión, 20 de otra excursión y luego otros 40 euros).

Ha suspendido 4 asignaturas, por lo que va a pasar a diversificación.

Sabe que sus padres han tenido dificultades entre ellos, a raíz de la muerte de un amigo, porque la viuda pasa mucho tiempo a su lado. Ve a su madre con celos. Recuerda haber estado medicada para el TDAH cuando era niña, pero no recuerda el nombre del medicamento. Abandonó el tratamiento por su cuenta, porque la dejaba aplanada. Ahora tampoco quiere medicación.

La madre manifiesta estar desesperada ante la frecuencia y la gravedad de los conflictos e insultos. Su hija, anteriormente dócil, no acepta límites, se escapa, se ha hecho un *piercing* a escondidas, se pinta mucho... Le retiran las llaves de casa y el móvil por-

que ven que escribe en Twitter cosas despectivas hacia ellos, y tampoco creen que haya dejado de salir con el chico, a quien culpan del cambio experimentado por su hija.

Recientemente fue atendida en el servicio de urgencias por un episodio de ansiedad y trastorno del comportamiento. La analítica realizada fue normal, con negatividad para tóxicos en orina.

En 2008 se le pautó tratamiento con Medikinet[®], con lo que obtuvo una buena respuesta, pero sólo lo tomó durante 1 mes porque los padres eran reticentes a este tratamiento. En el colegio seguía con problemas.

Exploración: peso y talla (P50), exploración física completa incluyendo neurológico normal.

1. En relación con el diagnóstico de la paciente, señale la respuesta correcta:

- A. Al ser eficaz el tratamiento para el TDAH, se confirma el diagnóstico, por lo que hay que tratar nuevamente.
- B. Hay que volver a estudiar y confirmar la sintomatología y la influencia del posible TDAH en los problemas comportamentales.
- C. No se puede hablar en ningún caso de TDAH. Solo sería posible el diagnóstico de trastorno disocial.
- D. Una analítica de tóxicos negativa en orina descarta el problema de consumo.

2. En relación con el tratamiento psicofarmacológico, señale la respuesta correcta:

- A. Una opción sería proponer metilfenidato de liberación prolongada (o Concerta[®]), por ser la presentación de menos liberación inicial.
- B. No se puede pautar ningún metilfenidato por la posibilidad de abuso del medicamento.
- C. El tratamiento con lisdexanfetamina (Elvanse[®]) está contraindicado por la posibilidad de abuso del medicamento.
- D. Cuando la paciente admita el tratamiento, se pautarían 4 mg de guanfacina retard (Intuniv[®]) directamente.

3. En relación con el seguimiento psicoterapéutico de la paciente, señale la respuesta correcta:

- A. Retirarle todo lo que desea y dar de baja la línea de teléfono hasta que demuestre un cambio.
- B. Prohibirle toda salida, hasta que no cambie de amigos.

- C. Devolverle el teléfono, porque es un instrumento privativo y nadie puede limitar su uso ni supervisar el contenido.
- D. Establecer unos límites de acuerdo con la paciente y la familia, con intervención tanto individual como familiar.

4. Entre las prioridades del seguimiento psicoterapéutico, señale la que crea más apropiada:

- A. Que la familia se sienta reforzada en sus intervenciones.
- B. Que se establezca una buena relación terapéutica con la paciente, aunque su ponga desautorizar a los padres.
- C. Escuchar a la adolescente, atender sus necesidades y establecer puentes con los padres.
- D. Reforzar la idea de que sus problemas han sido responsabilidad del novio y las amigas, descargando a la paciente de culpabilidad.