

TEMA 12.

DELIRIUM, DEMENCIAS, AMNESIA Y OTROS TRASTORNOS COGNOSCITIVOS

- **TITULO DE LA ACTIVIDAD**

12.2 Delirium, demencia, amnesias y otros trastornos cognoscitivos: Análisis de casos.

- **OBJETIVOS**

Conocer la confluencia de diferentes alteraciones de los procesos psicológicos en los casos de delirium, demencia, amnesias y otros trastornos cognoscitivos.

Conocer los criterios diagnósticos del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales para los diagnósticos de delirium, demencia, amnesia y otros trastornos cognoscitivos.

- **MATERIAL NECESARIO**

Caso clínico Esteban:

Esteban es un comercial de productos alimenticios de 58 años que acude a consulta acompañado por su mujer. Ella y sus dos hijas de 25 y 23 años están muy preocupadas por el consumo de alcohol de Esteban.

Durante la entrevista la familia informa que dado el trabajo de Esteban, éste pasa gran parte del día fuera de casa, prácticamente desde las 8 de la mañana hasta casi las 9.30-10 de la noche. Por el tipo de trabajo que tiene, en muchas ocasiones, almuerza, come, cena o se toma alguna tapita al terminar la jornada, tanto con sus clientes como con sus compañeros de trabajo. Tiene muchos compromisos laborales, en definitiva, mucho colegao “de trabajo” en los bares. Parece que lo importante de sus comisiones se gestiona siempre acompañado de algo que comer y sobre todo de algo que beber.

En este trabajo lleva desde los 27 años y lo que él le dice a su familia de lo que pasa es lo siguiente. “esto es lo normal en mi tipo de trabajo, no sé que queréis que haga, todos sabemos que las cosas funcionan así, si estás cómodo y bebes algo con alguien, las ventas son mayores, y las comisiones también, y vosotras queréis que lleve dinerito a casa”.

Para Esteban es normal lo que hace, dice que desde siempre ha bebido mucho, prácticamente a diario, unas 6 o 7 cervecitas, por supuesto vino en las comidas, el carajillito a mitad mañana y con el final de la comida, y alguna copichuela para acompañar el postre, pero está controlado, según él tiene mucho aguante.

En una sesión a solas con él, nos cuenta que a raíz de la amenaza reciente de divorcio de su mujer es cuando ha empezado a pensar que tal vez tenga que cambiar algo, porque no sabría que hacer sin su mujer y sus hijas. La cosa se complicó cuando tuvo un accidente volviendo del trabajo y le retiraron el carnet durante un tiempo por conducir bebido. Su mujer y sus hijas pusieron el grito en el cielo y su trabajo y economía vieron muy mermados, “el necesita conducir su coche para ir de sitio en sitio”.

Con la evolución de las sesiones de terapia, está intentando poner de su parte y no beber tanto, pero nos cuenta que con el paso del día, en algún momento tiende a perder el control y al menos una vez al día se descontrola y bebe más de lo que se había

Amparo Belloch Fuster (coord.), *Psicopatología*

prometido beber. Estas pérdidas de control justo coinciden con la presencia de algún cliente “coleguita de los buenos” al que no le sabe decir que no. La cuestión es que al menos ve a uno de estos cada día, como él dice “es que soy muy buen comercial y trato muy bien a la gente”. No sólo se queda ahí, si empieza a beber, luego él continua por su cuenta, lo que no puede hacer es parar una vez que ha empezado. Intenta no empezar, pero no logra controlarse del todo y siempre acaba cayendo “un poco” todos los días. Se siente culpable porque sabe que le está fallando a su mujer y a sus hijas, está decepcionado consigo mismo y tiene mucho miedo de quedarse sin su familia. Las cosas en casa van regular porque su mujer no le pasa ni una, cuando el llega de trabajar le huele por todos los lados y como note que ha bebido, empieza una discusión sin fin y las amenazas de dejarle. El intenta negarlo al máximo y, a veces, funciona, pero su mujer parece que tenga un sensor y últimamente no deja de machacarlo, negando que él esté haciendo un esfuerzo sobrehumano, “ahora empiezo a beber más tarde y bebo mucho menos, no sé de qué se queja”.

- **TAREAS A REALIZAR POR EL/LA ESTUDIANTE**

Informe con el siguiente contenido

- a. Descripción de la sintomatología actual. Análisis del caso desde el punto de vista evolutivo.
- b. Análisis en profundidad de la sintomatología del caso: Psicopatograma del caso.
- c. Posibles diagnósticos, diagnóstico principal y diagnóstico diferencial
- d. Diagnóstico multiaxial en base a los 5 ejes del DSM-IV-TR

- **EVALUACIÓN**

- Cumplimentada. No cumplimentada
- Valoración : Mal, Regular, Bien y Muy bien