



## Proceso terapéutico de reconstrucción de identidad en un caso con esquizofrenia paranoide

Nora Beunza Petrov

Facultad de Psicología UPV/EHU

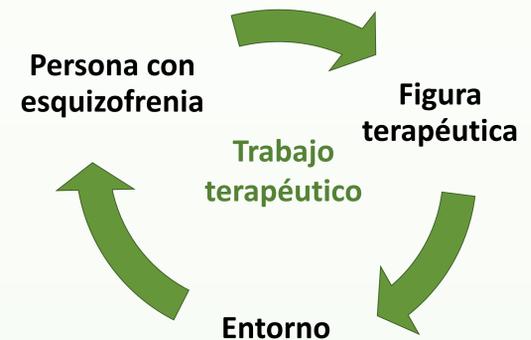
### Presentación del paciente

Varón de 36 años, diagnosticado con esquizofrenia paranoide, con predominancia de la sintomatología negativa. Presenta sentimientos de tristeza, desilusión, impotencia e insatisfacción vital.

Su autoestima y autoconcepto están fuertemente afectados por la etiqueta de “esquizofrénico”.

Presenta historia de consumo de cannabis y un intento de suicidio.

### Triple eje de trabajo



### Objetivos

**General:** generar una mejoría en la autoestima del paciente que a su vez puede repercutir positivamente en una mejora de su bienestar.

#### Específicos:

- Resignificación de la enfermedad del paciente.
- Construcción de un autoconcepto polifacético a través de la detección e integración de los diversos aspectos que componen su identidad.

### Metodología utilizada en el desarrollo del prácticum

12 sesiones individuales semanales en las que se emplearon diversas técnicas expresivas, basadas en la creatividad:

- Técnica del dibujo: árbol, familia, persona y dibujo libre
- Técnica narrativa y uso de metáforas
- Técnica de la máscara

8 sesiones grupales semanales en el que se realizó trabajo psicoeducativo y 12 sesiones de relajación, empleando la relación muscular progresiva de Jacobson.

El trabajo fue realizado respetando los principios de confidencialidad y protección de datos del paciente.

### Etapas

**Establecimiento del vínculo:** espacios comunes, uso del dibujo como canal de comunicación, actitud de acogida y escucha activa.

#### Resignificación de la esquizofrenia y reconstrucción de identidad:

- La **externalización**, a través del dibujo de la esquizofrenia, abrió el primer diálogo con su “problema”.
- El **uso de narrativas**, como el cuento y la metáfora del bastón, permitió la deconstrucción de su narrativa negativa y la detección de diversas facetas de su identidad.
- A través de la máscara, se realizó la **integración de su yo bueno (elfo bueno) y su yo malo (elfo oscuro)**.

**Terminación:** cierre y despedida.

### Proceso terapéutico



### Elementos clave

- La creación de una buena alianza terapéutica fue el elemento indispensable a la realización del trabajo.
- Ruptura con la ecuación “persona igual a problema” como punto de partida para posibilitar la reconstrucción de la narrativa personal del paciente, desde su autonomía y posición de experto.
- Importancia del cierre, especialmente en el trabajo con personas vulnerables, constituyendo una forma más de cuidado y respeto.

### Desarrollo del vínculo e hitos del proceso



### Fortalezas

- La genuina confianza experimentada hacia el paciente permitió una paulatina recuperación de la confianza en sí mismo.
- El cese de la identificación con el problema del paciente le facilitó alcanzar una visión más íntegra y sana de sí mismo.
- Necesidad de una profunda adaptación del proceso a la persona, implicando flexibilidad y humildad por parte del terapeuta.

### Conclusiones



- La confusión producida de los límites de la relación terapéutica provocó un gran movimiento emocional en el paciente y una fisura en el vínculo.
- Imposibilidad de realizar un seguimiento sobre la evolución del paciente a largo plazo.
- Aún existen necesidades sin posibilidad inmediata de ser cubiertas.

### Dificultades y limitaciones