

Programa de Prevención de Primeros Consumos y Transición a la Vida Adulta

Tania Lema (Psicóloga Clínica)

Elías García (Psiquiatra)



Castilla-La Mancha

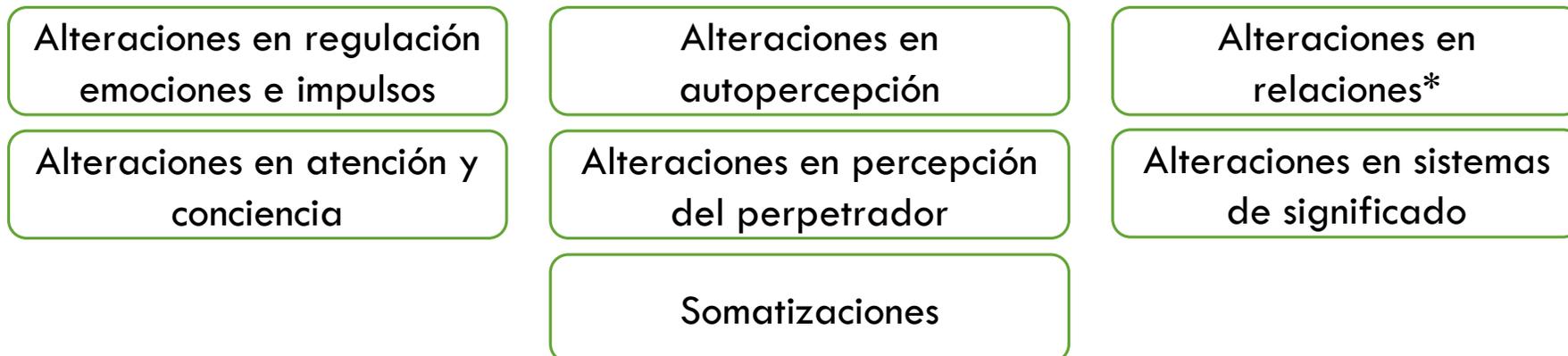
Programa de Prevención de Primeros Consumos y Transición a la Vida Adulta

- Integrado en el **Servicio de Salud Mental** del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo.
- Programa **abierto**.
- Compuesto por un **equipo multidisciplinar** de cinco profesionales:
 - Psiquiatra
 - Psicóloga Clínica
 - Enfermera Especialista en Salud Mental
 - Trabajadora Social
 - Auxiliar administrativo
- Trabajo en **equipo** y de forma **integral**.
- Atención **frecuente** y tratamiento **intensivo**.



Trauma complejo (I)

- Resultado de la **exposición prolongada a traumas interpersonales crónicos y prolongados**.
- Incide en la **totalidad** de la persona: alteración de todas las áreas de funcionamiento y pérdida de cohesión en mundo interno y realidad externa.
- Siete **categorías sintomatológicas** (Judith Herman, 1992):



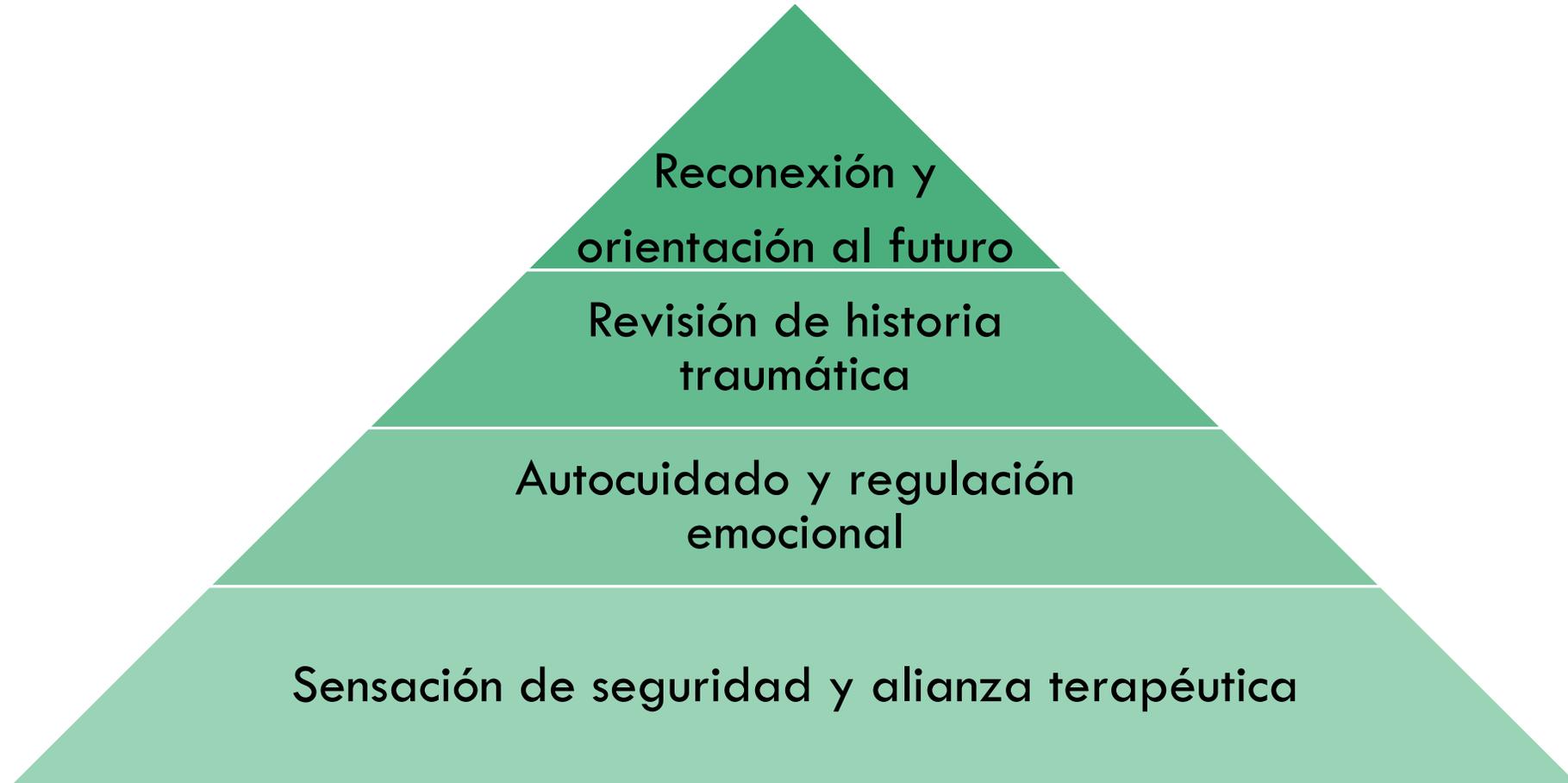
“Las personas que han estado sometidas a un trauma prolongado y repetido desarrollan una forma de desorden de estrés postraumático progresiva e insidiosa que invade y erosiona la personalidad”
(Judith Herman)

Trauma complejo (II)

- **Cuatro aspectos** para comprender el proceso de traumatización:
 - Cuerpo: cambios fisiológicos y en el funcionamiento cerebral.
 - Memoria: alteraciones en la memoria implícita.
 - Emociones: alteraciones en la regulación emocional. Hiperactivación (huida) e hipoactivación (sometimiento).
 - Consciencia. Incapacidad para asociar y simbolizar. No pueden crear narrativas de hechos vitales.
- Objetivo de los síntomas: **garantizar la supervivencia**.
- Ruptura del sistema de autoprotección → **Funcionamiento disociado**:
 - Dialéctica en el mundo interior (disociar-revivir trauma) y en mundo exterior (aislarse-aferrarse)
 - Escisión del sistema de apego (vinculación) y sistema de defensa (lucha, huida, sumisión).



Proceso terapéutico en trauma complejo



Basado en: Judith Herman, Bessel van der Kolk,
Anabel González y Javier Aznar



Bibliografía

Aguilar, D. P. M. (2018). Desafíos en psicoterapia: trauma complejo, apego y disociación. *Avances en Psicología*, 26(2), 135-144.

Crastnopol, M. (2011). Oculto a plena vista: El Micro-trauma en la dinámica relacional inter-generacional. *Clínica E Investigación Relacional*, 5(2), 237-260.

Destri, M. L. (2019). Little Red: práctica clínica y visión integradora en un caso de trauma complejo con acento en lo vincular.

González, A. (2017). No soy yo. Entendiendo el trauma complejo, el apego y la disociación. Una guía para pacientes, familiares y terapeutas. *Anabel González*.

Herman, J. L. (2004). Trauma y recuperación: cómo superar las consecuencias de la violencia. *Espasa*.

López Soler, C. (2008). Las reacciones postraumáticas en la infancia y adolescencia maltratada: el trauma complejo.

Martínez, I. N., & Casares, M. C. L. (2016). Abordaje integral de la clínica del trauma complejo. *Clínica Contemporánea*, 7(2), 87.

Morandi, T. (2012). Transmisión psíquica del trauma en los sujetos y entre generaciones. *Trauma y transmisión: Efectos de la guerra del 36, la posguerra, la dictadura y la transición en la subjetividad de los ciudadanos*, 79-95.

San Miguel, M. (2006). Apego, trauma y violencia: comprendiendo las tendencias destructivas desde la perspectiva de la teoría del apego [Renn, P., 2006]. *Aperturas psicoanalíticas*, 24.

Sar, V. (2006). El ámbito de los trastornos disociativos: una perspectiva internacional. *Psychiatric Clinics of North America*, 29, 227-244.

Van der Kolk, B. (2020). El cuerpo lleva la cuenta: Cerebro, mente y cuerpo en la superación del trauma. *Eleftheria*.



¡Gracias por la atención!

Tania Lema (Psicóloga Clínica)

Elías García (Psiquiatra)

Contacto: 925259350 ext. 43458



Castilla-La Mancha