



## 264/34 - ¡NECESITO AYUDA!: APLICABILIDAD DEL GENOGRAMA EN PSICODIAGNÓSTICO

T. González Navarro<sup>a</sup>, M. Ríos del Moral<sup>b</sup>, J. Martínez Estévez<sup>c</sup> y M. Zapata Martínez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almería Periferia. Consultorio Retamar. Almería. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Río Nacimiento. Almería.

<sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vícar. Almería. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Almería Periferia. Consultorio Retamar. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Motivo de consulta: hiperfagia e insomnio. Enfoque individual y familiar. Paciente de 44 años refiere insomnio y conductas hiperfágicas asociadas con ansiedad y depresión. Situación familiar en la que su pareja trabaja fuera de la ciudad y solo se ven 1 día a la semana. Convive con dos hijos, uno adolescente con el que tiene una relación más conflictiva y otro menor con el que tiene una relación más estrecha. Se siente frustrada por su trabajo y vida y lamenta haber dejado los estudios cuando era más joven. En tratamiento con fluoxetina que interrumpió voluntariamente. Acontecimientos vitales: AV1: muerte padre por complicación digestiva. AV2: marido trabaja fuera de la provincia. AV3: Relación conflictiva con su hijo. Antecedentes personales: DM 2; obesidad; trastorno ansioso-depresivo; hiperfagia. Anamnesis: ganas de llorar sin motivo, sensación de ahogo e hiperfagia. Enfoque familiar: Apgar familiar: 5. Valoración Apgar familiar: familia disfuncional (< 6). Moderadamente disfuncional 4-6.

**Exploración y pruebas complementarias:** BEG, CYO. ACR normal. Obesidad. TA: 140/100. Talla 1,71 m. Peso 103 kg. IMC 35,22. Analítica de sangre. Genograma familiar y explicación.

**Juicio clínico:** Trastorno de ansiedad. Bulimia nerviosa. HTA. Hipercolesterolemia.

**Comentario final:** Plan de actuación: se llega a la conclusión de que se trata de una familia moderadamente disfuncional, en parte por la situación profesional de la pareja. Se recomienda control TA. Consejo dietético, actividad física diaria (salir a pasear, andar...). Intentar controlar conducta de hiperfagia, realizar 5 comidas diarias. Farmacológico: enalapril/hidroclorotiazida; fluoxetina; simvastatina. Planteamos apoyo y ayuda por nuestra parte. Ponemos a su servicio ayuda por parte del Trabajador social, la introducimos en un grupo socioterapéutico. Planteamos nueva derivación al psicólogo y/o psiquiatra. El genograma y su explicación en diferentes momentos del desarrollo de una familia resulta una herramienta muy útil para poder llegar al psicodiagnóstico de nuestros pacientes e intentar prestar nuestra ayuda de una forma más útil y directa, mejorando nuestra alianza terapéutica y la comunicación médico-paciente.

### Bibliografía

1. Suarez Cuba M. El genograma: herramienta para el estudio y abordaje de la familia. Rev Méd La Paz. 2010;16(1):53-7.