

Centro Psico-Médico con especialidad en Transexualidad  
Y Universidad de Guayaquil

[Informe clínico de  
Disforia de Género no  
Especificada]

[Autoría: Diane Marie Rodríguez Zambrano]

[2014]

[Informe de las Prácticas pre-profesionales]



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL



**FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**INFORME**  
**CLÍNICO**

**AUTORA:**

DIANE MARIE RODRIGUEZ ZAMBRANO

**TUTORA INSTITUCIONAL:**

PS. CL. MARÍA CORDOBA

**TUTORA ACADEMICA:**

PS. CL. SANDRA MUÑOZ

2014 – 2015

# INDICE

Introducción.....	2
Marco referencial.....	3
Casuística.....	4
Caso # 1.....	6
Análisis Comparativo con el plan de practica .....	8
Conclusiones.....	10
Bibliografía.....	14

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso fue realizado en la Asociación Silueta X, lugar donde realizo las practicas pre – profesionales, requisito indispensable para poder ejercer la carrera de Psicología.

La Asociación Silueta X, es una fundación donde acuden un sin número de pacientes ha realizarse chequeos médicos y en otros casos, psicológicos. Estos pacientes son atendidos en el centro “Psicomédico” con especialidad en poblaciones GLBTI de esta institución.

Un caso específico es el de “ESV” (**Nombre reservado**), de sexo varón, de seis años de edad, quien ha sido derivado a la consulta por parte de los padres, quienes presentan una evidente angustia debido a los patrones disociativos del género, asignado al nacer normativamente, que presenta ESV.

El niño, presenta por su parte, angustia y recelo también, al momento en que entra el diálogo de sus intereses recreacionales con sus compañeros de escuela o con gente que desconoce su apreciación por las indumentarias y juguetes femeninos.

Se realizaron cerca de cinco intervenciones, la primera fue exploratoria con la finalidad de indagar su vida, familiar, escolar y socio-recreativa.

Los padres mostraron interés por el proceso, y gran apertura a las indicaciones planteadas. Así mismo, el niño paulatinamente mostró apertura en las sesiones, con la finalidad de que se le ayudara a que las niñas de la escuela le permitan jugar con muñecas, cuando sean las horas recreativas.

## MARCO REFERENCIAL

En el presente caso, se ha estimado utilizar el modelo Psico-dinámico, para fines de una tarea Psico-diagnostics en niños, lo que nos permitirá revisar algunas características esenciales del mismo, que quizás en otros métodos podrían estarse omitiendo.

Realizaremos cuatro entrevistas abiertas o libres, a mi criterio, y una exploratoria por tratarse de un niño. De esta forma evitamos el inicio de la entrevista con preguntas previamente formuladas, con la finalidad de que nos diga libremente que es lo que ocurre y porque vino a la consulta.

Adicional a lo mencionado, cabe indicar que se ha escogido este modelo porque el niño puede elegir el orden de la presentación de los aspectos de la personalidad o problemas que desea exponer de acuerdo a la importancia que el mismo considere.

Podremos observar y registrar así mismo los temas que le angustien o su evitación. Utilizaremos la terapia sistémica familiar para finalmente hacer una revisión de los manuales del DSM-V, es decir referencialmente de forma ecléptica.

## **TÉCNICAS UTILIZADAS**

- ✚ Observación
- ✚ Entrevista abierta
- ✚ Test del Árbol
- ✚ Test del Dibujo de la Familia
- ✚ Test de la figura humana de Koppitz

## **CASUISTICA**

## **DATOS DE AFILIACIÓN:**

**Nombre:** “ESV”

**Edad:** 6 años

**Sexo:** Varón

**Lugar y fecha de nacimiento:** Manta – Manabí (01/09/2008)

**Instrucción:** Escuela (1ero básica)

**Ocupación:** Estudiante

**Número de hermanos:** 2 hermanos

## **PROCEDIMIENTO:**

**Tipos de entrevistas:** abiertas o libres y semi-estructuradas **Duración:** 1 hora

Observación

Entrevista abierta

Test del Árbol

Test del Dibujo de la Familia

Test de la figura humana de Koppitz

## **OBJETIVOS:**

Recopilar suficiente información para realizar un diagnóstico.

Tomar test que nos permita obtener una guía de la situación

Ofrecer una guía a los padres y entorno sobre la forma adecuada de intervención ante el presente caso.

Plan de intervención que tenga éxito con las necesidades del paciente.

## **MOTIVOS DE LA CONSULTA:**

Los representantes informan que el niño supuestamente tiene problemas de identidad sexual, que podría estarle afectando psicológicamente debido a su entorno.

### **Desarrollo Cronológico del Síntoma:**

3 años Manifestó por primera ocasión jugar con muñecas, aunque no fue atendido con asunto por parte de la mamá.

4 años Empezó a requerir más juguetes de niñas, los padres empezaron a ocultárselos.

5 años en la escuela empieza a tener problemas, hasta la actualidad, durante el juego con sus compañeras por querer jugar con muñecas.

5 años y medio “ESV” muestra un desmedido interés por ir a la casa de su prima. La posible causa según su madre es porque juega con todas las muñecas Barbie de su prima y ella se lo permite a diferencia de las niñas en la escuela.

5 años y 10 meses, “ESV” hace un escándalo al papa en una juguetería por no quererle comprar una Barbie.

5 años y 10 meses, “ESV” luego de ver la película de Walt Disney en su casa “Enredados”, canta la canción frecuentemente y manifiesta a su madre querer ser como la protagonista. Que quisiera tener sus cabellos largos, rubios y cantar como ella.

6 años de edad, “ESV” muestra interés por los vestidos rosas para utilizarlos, sobre todo aquellos acampanados estilo princesa.



6 años de edad y dos meses, “ESV” muestra mucha preocupación y desinterés en el juego escolar porque las niñas no le permiten participar de dichos juegos. En ocasiones prefiere estar en un rincón según su maestra y padres.

## **HISTORIA FAMILIAR PERSONAL Y EVOLUTIVA**

“ESV”, cuenta con dos padres amorosos según las entrevistas, ambos ejercen el rol de proveedores del hogar, actualmente. Al momento de su nacimiento no tuvo inconvenientes. Tuvo una lactancia normal según la información proporcionada.

Así mismo, su niñez hasta los 5 años donde empezó a presentar los síntomas, que han sido manifestados por el motivo de la consulta. “ESV” cuenta con dos hermanos, Isaías de 10 y Margarita de 14 años de edad. Todos tienen una buena relación, o en la medida que nos permite entender que puede considerarse del ámbito normal.

Pueden llegar hasta obtener malos entendidos como hermanos, pero luego de la intervención de los padres o inclusive de su hermana mayor, la situación se diluye.

Como actualmente ambos padres son proveedores del hogar, “ESV” queda al cuidado de su abuela en las tardes, entre las 13:00 y 16:00 cuando llega su madre al hogar. La abuela se traslada para cuidarlo durante esas horas. Su padre al tener un propio negocio se traslada al medio día junto con la madre que trabaja cerca de el y almuerzan en conjunto con sus tres hijos y la abuela.

Los temores de sus padres se desarrollan cuando “ESV” empieza a tener interés por los juegos femeninos, que se distinguen claramente de su hermano de diez años Isaías, que le atraen los juegos de niños y así mismo con su hermana de 14 años que juega y se siente conforme con las indumentarias femeninas, propias de su sexo.

## **Opinión del Paciente sobre su Problema:**

Los representantes de “ESV” se encuentran preocupados porque su hijo, manifiesta tendencias, a su criterio “transgeneristas” o “homosexuales”, pues desde hace un año atrás y unos meses más, “ESV” ha mostrado un desmedido interés por las indumentarias, juguetes y vestimentas femeninas.

Ellos han optado por sensibilizarse ante la situación de su hijo, al punto que dentro del hogar han creado un entorno donde pueda desarrollarse acorde a los intereses personales del niño. Sin embargo, les preocupa si es o no correcto.

Por su parte “ESV”, muestra una actitud muy restrictiva para hablar de este tema. Conforme avanzaron las entrevistas fue mostrando más apertura para hablar sobre su situación, que ha sido alertada por sus propios padres como diferentes para el niño, y así lo concibe el en su poco entendimiento infantil.

Las pocas veces que ha permitido abordar el tema, lo ha realizado con timidez debido a la precaución de los padres que le han manifestado, que sus intereses femeninos no son bien vistos por personas ajenas a su entorno familiar.

## **COMENTARIO PERSONAL**

**Primer problema.-** La preocupación desmedida de los padres por las manifestaciones de interés por los juguetes e indumentarias de niñas, por parte de “ESV”.

**Segundo problema.-** La escuela como un entorno agresivo-pasivo al momento de querer participar de los juegos femeninos. En este aspecto entra todo entorno que no es el familiar.

**Tercer problema.-** La cohibición y preocupación de “ESV” ante sus gustos. Muestra una represión ante las personas que no forman parte de su entorno cotidiano para mostrar sus gustos. Se avergüenza.

## ANALISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA

Conductas en:

Exceso	Déficit
Vestimentas femeninas	Vestimentas masculinas
Juguetes femeninos	Juguetes masculinos
Juegos con pares femeninas	Juegos con pares masculinos
Insumos audiovisuales femeninos	Insumos audiovisuales masculinos

### Apreciación diagnóstica

Los roles y límites dentro de la familia se encuentran claramente definidos, el paciente proviene de una familia nuclear, funcional, extensa. Su madre y padre muestran mucho afecto a sus tres hijos por igual, incluido por su puesto el paciente "ESV".

Las formas de enfrentar los conflictos por parte de los familiares son funcionales y acorde a los códigos correspondientes del aprendizaje e inclusive del conductismo de forma no punitiva, sino restrictiva.

En la escuela "ESV" presenta un sentimiento preocupante y avergonzante en el momento en que se le pregunta sobre los momentos de juegos en la escuela. Manifiesta un profundo dolor porque las compañeras no le permiten jugar con las barbies.

Por el contrario al momento de llegar al hogar, lo primero que realiza sin que le vea su abuela, es buscar su muñeca Barbie bañarla y peinarla. Esto lo realiza todos los días sin falta. Las barbies, puesto que actualmente cuenta con varias, fueron compadras por sus padres luego de un profundo dialogo en pareja.

La apreciación ante este caso podría considerarse como “Otra disforia de género no especificada”, según los criterios del Manual DSM V, debido a que causa un malestar significativo, pero no cumpliendo todo los criterios de “disforia de género”.

## **SESIONES DIAGNOSTICAS**

Se realizó una sesión exploratoria y 4 sesiones en las cuales se indagaron las áreas: familiar, personal y escolar.

### **PRIMERA SESIÓN**

Una sesión exploratoria sobre la situación de “ESV” ante la angustia de los padres fue la parte inicial. Se acordó con sus representantes cuatro sesiones posteriores las que durarían una hora.

Se indicó que la sesión donde se dialogaría con “ESV” iba a ser grabada con el permiso de ellos, lo cual aceptaron sin inconvenientes, consintiendo informadamente. Las sesiones se la realizarían en el centro Psicomédico con especialidad en poblaciones GLBTI. En todas las sesiones estarían presente los padres.

### **SEGUNDA SESIÓN**

Se abordó el área familiar de “ESV”, donde se le solicitó que realizara el test de la familia. Así mismo se observó su desarrollo durante la entrevista y se elaboraron preguntas aleatorias sobre su relación con los mismos.

### **TERCERA SESIÓN**

En esta sesión se abordó su entorno escolar, como lo es su conducta, rendimiento, aprovechamiento, interacción con sus pares e impares, tendencias. La finalidad de esta sesión fue conocer el sentimiento de bienestar

o rechazo ante la preocupación que manifiestan sus padres durante los juegos escolares que mantiene “ESV” en el recreo.

#### **CUARTA SESIÓN**

En esta sesión se abordó su interacción con familiares en específico con su prima. El objetivo de esta sesión fue conocer cuáles son sus principales intereses relacionados al juego femenino y la desmedida situación de estar en el domicilio de su prima todos los días.

#### **QUINTA SESIÓN**

En esta sesión se abordaron sus intereses personales, proyecciones de vida, gustos y deseos. La finalidad fue encontrar características personalógicas (teniendo en cuenta su nivel de desarrollo y edad), que pudieran estarse manifestando en su comportamiento, motivada a la consulta.

#### **PLAN TERAPEUTICO**

Con “ESV” se trabajará su necesidad de gusto por las indumentarias, juegos y juguetes femeninos. En su preocupación y/o angustia al querer jugar con los mismos y la evitación de su entorno no familiarizado con sus deseos recreacionales.

Se trabajará con una terapia lúdica racional, complementándola con un proceso familiar sistémico, para filtrar los niveles de angustia ante el comportamiento de “ESV”. Esta terapia debe comprometer en ciertas orientaciones a sus maestros y personal escolar para potencializar una red de apoyo sobre la situación del niño.

Así mismo a través de la terapia sistémica familiar se trabajará con los padres para orientar su preocupación y angustia relacionada a los gustos femeninos que han desarrollado el niño durante el último año y medio.

## **SESIONES TERAPEUTICAS**

### **Entrevista # 1**

#### **Tema:**

Angustia de Representantes

#### **Objetivos:**

Indagar la angustia que representa a los padres una profunda preocupación sobre el comportamiento de “ESV”. Sobre todo si la preocupación se deriva por el comportamiento implícito de su hijo o por el daño que puedan ejercer las personas sobre su comportamiento poco común.

#### **Intervenciones**

- ✚ Señora y Señor Sierra el comportamiento de “ESV” son comportamientos de indagación en la mayoría de casos sobre el mundo que les rodea
- ✚ Muchas personas inclusive niños, interpretan al mundo como normado con la posibilidad de irrumpir en el comportamiento o deseos.
- ✚ La prohibición y quizás restricción de jugar a “ESV” inicialmente con muñecas, presuntivamente pudo despertar su interés por las cosas femeninas.
- ✚ La actitud posterior de permitirle el jugar con muñecas es una forma de no restringir el acceso recreacional. Sin embargo, con el antecedente expuesto pudo haber desarrollado un apego hacia lo femenino.
- ✚ “ESV” no aparenta un rechazo por su cuerpo o por sus genitales, ni mucho menos angustia por pertenecer desesperadamente hacia otro género. Por tanto, podría presuntivamente indicar que no tiene una disforia de género (F64.2) según el DSM-V y las pruebas proyectivas y de personalidad.

## **Entrevista # 2**

### **Tema:**

Entorno Familiar de “ESV”

### **Objetivo**

Indagar el entorno familiar del paciente, con la finalidad que encontrar características asociativas a su caso.

### **Intervenciones**

- ✚ Se toma el test de la Familia
- ✚ Se toma el test del Árbol
- ✚ Se Observa a “ESV” y su estilo peculiar al dibujar. También la delicadeza al ejecutar los trazos.
- ✚ En ocasiones con la mirada se dirige hacia sus padres, con frecuencia hacia su madre para recibir la aprobación a través de las miradas, cuando se solicita una acción.
- ✚ “ESV” manifiesta en la entrevista que se relaciona muy bien con su hermano, pero que gusta jugar más con su hermana sobre todo cuando le deja andar en su cabello.
- ✚ Manifiesta que gusta de ir donde la prima pues la quiere mucho porque le permite el juego con sus muñecas.
- ✚ Habla, una vez que ha recibido la aprobación de su madre, sobre el cuidado que le da a su Barbie todos los días, luego de la escuela.

## **Entrevista # 3**

### **Tema**

Entorno Escolar

### **Objetivo**

Explorar aspectos que podría estarle afectando o no en su entorno escolar.

## Intervenciones

- ✚ “ESV” manifiesta un agrado por su escuela y por las actividades que realiza.
- ✚ Inclusive habla bien de su maestro, sobre todo porque le deja jugar con las muñecas en momentos recreacionales.
- ✚ Los padres tuvieron que abordar al profesor e indicarle la situación de “ESV” y que permitiera que su hijo jugara con las muñecas.
- ✚ “ESV” se ve entusiasmado en el relato hasta el momento cuando llega la recreación y tiene que acercarse al área de las muñecas donde están las otras niñas.
- ✚ La mayoría no quiere a “ESV” cerca y lo envían donde están los niños. Son pocas las niñas que lo aceptan como Andrea, quien recoge una muñeca para “ESV” y se acerca a jugar con él. No siempre pero en la mayoría de ocasiones.
- ✚ “ESV” manifiesta un significativo aprecio por Andrea, quien le permite jugar con muñecas y no solo eso, sino que comparte el juego con el
- ✚ Durante el dialogo de la exclusión recreacional por parte de las niñas, “ESV” manifiesta una profunda angustia, inclusive realizando pucheros conjugado con sus lacrimales cristalizados.
- ✚ Este ha sido el único momento en que “ESV” muestra una fuerte angustia al no poder satisfacer su necesidad recreacional de forma femenina.
- ✚ En los otros espacios lo manifiesta de forma tímida sin olvidar la aprobación visual de su madre y padre para poder hablar sobre este tema en particular.



## **Entrevista #4**

### **Tema**

Intereses personales

### **Objetivo**

Una vez indagado su entorno general., se procede a la exploración de sus deseos y necesidades.

### **Intervenciones**

- ✚ “ESV” muestra un gran interés por llegar ayudar a la gente, curarla, etc.  
Anhela ser medico
- ✚ Para su edad muestra una edad mental acorde a su edad cronológica
- ✚ Despierta un gran interés por los aspectos femeninos, no en la mayoría para formar parte de ese estereotipo.
- ✚ Su situación frustrante se centra en el momento en no poder jugar o utilizar juguetes del género femenino.
- ✚ Gusta de las vestimentas femeninas, indica que gustaría tener el cabello largo para poderse peinar.
- ✚ A pesar de todas las asociaciones femeninas, “ESV” no muestra un rechazo profundo por sus genitales.
- ✚ Tampoco muestra querer pertenecer al género femenino por completo. Ni desesperación, angustia o preocupación por su cuerpo. Tampoco indica querer ser una niña.
- ✚ A pesar de esas claras definiciones, gusta de las músicas de princesa, las canta y baila. Aprueba mucho más la visión de material educativo relacionado a las niñas por su necesidad de recrearse en lo femenino.
- ✚ Cuando no se le permite la recreación femenina, opta por alejarse, no querer participar en clases, y anteriormente en la escuela cuando no era permitido.
- ✚ Causas manifestadas cuando se le restringe en la escuela la recreación femenina, que colocan al abandono de la atención y aprovechamiento

hacen que sus padres hablen con su profesor para el permiso de dicha recreación, que no afecte en su aprovechamiento o conducta escolar.

## **CONCLUSIONES**

El diagnóstico presuntivo ante el caso de “ESV”, incluida la revisión de los test proyectivos, las entrevistas, observaciones y análisis a base del DSM V, podríamos estar ante un caso de Disforia de género No especificada.

“ESV” muestra ciertas características presuntivas de una disforia de género con claros síntomas que causan un malestar clínicamente significativo, deteriorando su entorno escolar, el cual aparentemente es el que más le afecta por no entender su forma de recreación.

A pesar que cuenta con varias características de este trastorno, no cumple con todos los criterios de disforia de género.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- ✚ Fernández, L. (2009). Pensando en la Personalidad, Ecuador: Departamento de Publicaciones de la Facultad de Ciencias Psicológicas, de la Universidad de Guayaquil.
- ✚ Arés, P. Psicología de la Familia, Ecuador, Departamento de Publicaciones de la Facultad de Ciencias Psicológicas, de la Universidad de Guayaquil.
- ✚ Jhon Colapinto, (2000) as Nature Made Him, Editorial Review - Cahners Business Information (c), Winnipeg, Canadá
- ✚ Erich Fromm, (1961) Miedo a la Libertad, Hesse, Alemania.
- ✚ DSM V