



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE  
LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL CASO HOMBRE  
DE LAS RATAS.

CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD  
DESDE LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL  
CASO HOMBRE DE LAS RATAS.

CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE LA  
TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL CASO HOMBRE DE LAS  
RATAS.

CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES

MACHALA, 26 DE ABRIL DE 2021

MACHALA  
26 de abril de 2021

# ENSAYO

*por* Patricia Cruz

---

**Fecha de entrega:** 15-abr-2021 10:20p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1560593930

**Nombre del archivo:** CRUZ\_PATRICIA.docx (36.33K)

**Total de palabras:** 3980

**Total de caracteres:** 21087

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Trastorno Obsesivo Compulsivo de la personalidad desde la teoría Cognitivo Conductual en base al caso Hombre de las ratas., otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 26 de abril de 2021



CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
0706040748



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE  
LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL CASO HOMBRE  
DE LAS RATAS.

CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD  
DESDE LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL  
CASO HOMBRE DE LAS RATAS.

CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE LA  
TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL CASO HOMBRE DE LAS  
RATAS.

CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
PSICÓLOGA CLÍNICA

TAMBO ESPINOZA GABRIELA MERCEDES

MACHALA, 26 DE ABRIL DE 2021

MACHALA  
26 de abril de 2021



# ENSAYO

*por* Patricia Cruz

---

**Fecha de entrega:** 15-abr-2021 10:20p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1560593930

**Nombre del archivo:** CRUZ\_PATRICIA.docx (36.33K)

**Total de palabras:** 3980

**Total de caracteres:** 21087



## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Trastorno Obsesivo Compulsivo de la personalidad desde la teoría Cognitivo Conductual en base al caso Hombre de las ratas., otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

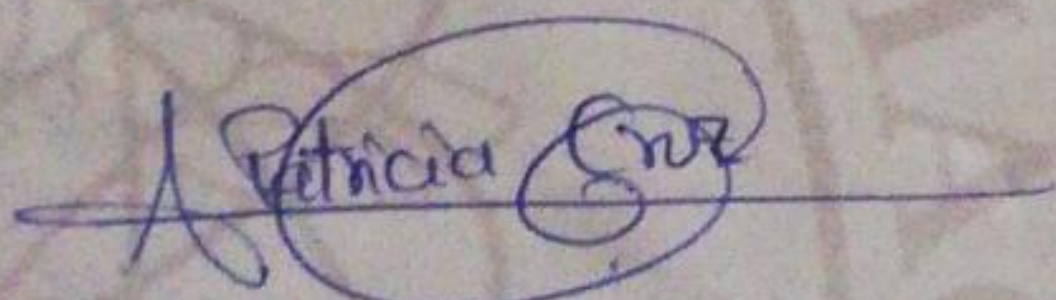
La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 26 de abril de 2021



CRUZ FIGUEROA JENNIFFER PATRICIA  
0706040748



# **TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL EN BASE AL CASO HOMBRE DE LAS RATAS DE SIGMUND FREUD**

Jennifer Patricia Cruz Figueroa  
C.I. 0706040748  
Jcruz6@utmachala.edu.ec

## **RESUMEN**

El presente ensayo se enfoca en el análisis del caso Hombre de las Ratas de Sigmund Freud, diagnosticado con Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) de la Personalidad. A través de este diagnóstico, se estudiaron las obsesiones, compulsiones y pensamientos, presentes en el TOC, trastorno que se lo analizó bajo la teoría Cognitiva Conductual, donde se demostró la problemática que vivió el protagonista del caso con la presencia de pensamientos distorsionados y obsesivos, causados por el sentir que tenía en contra de su padre y su amada; también se identificaron las acciones compulsivas y ritos que realizaba al tratar de reducir el malestares ante la presencia de ideas negativas en contra de sus seres amados. El trabajo se redactó en base a una revisión bibliográfica enfocada en la abstención de información vigente, veraz y actualizada con respecto a los temas de personalidad, al trastorno obsesivo compulsivo y al enfoque cognitivo conductual. Además, se consideró el inventario MMPI-2 RF y el Inventario de pensamientos intrusos obsesivos, que analizan y miden rasgos de la personalidad, conducta, pensamientos, área familiar, social, personal y distorsiones cognitivas. Se revisaron y contrastaron los criterios diagnósticos descritos en el manual de diagnósticos DSM-V a la par con la sintomatología presente en el caso Hombre de las Ratas. En los diferentes apartados respecto al caso, se evidencia la poca información referente al área social-ambiental desde un enfoque cognitivo conductual, y las problemáticas que se desencadenan cuando no se tiene un acorde desarrollo de esta en la infancia de una persona.

**Palabras Claves:** Trastorno Obsesivo Compulsivo, Cognitivo Conductual, Caso Hombre de las Ratas, Diagnóstico.

# **OBSESSIVE COMPULSIVE PERSONALITY DISORDER FROM THE COGNITIVE BEHAVIOR THEORY BASED ON THE MAN CASE OF SIGMUND FREUD'S RATS**

Jennifer Patricia Cruz Figueroa  
C.I. 0706040748  
jcruz6@utmachala.edu.ec

## **ABSTRACT**

This essay focuses on the analysis of Sigmund Freud's Rat Man case, diagnosed with Obsessive Compulsive Disorder (OCD) of the Personality. Through this diagnosis, the obsessions, compulsions and thoughts present in OCD were studied, a disorder that was analyzed under the Cognitive Behavioral theory, where the problem experienced by the protagonist of the case was demonstrated with the presence of distorted and obsessive thoughts, caused by the feelings he had against his father and his beloved; Compulsive actions and rituals that he performed when trying to reduce discomfort in the presence of negative ideas against his loved ones were also identified. The work was written based on a bibliographic review focused on the abstention of current, truthful and up-to-date information regarding the issues of personality, obsessive compulsive disorder and the cognitive behavioral approach. In addition, the MMPI-2 RF inventory and the Obsessive Intrusive Thoughts Inventory were considered, which analyze and measure personality traits, behavior, thoughts, family area, social, personal and cognitive distortions. The diagnostic criteria described in the DSM-V diagnostic manual were reviewed and contrasted along with the symptoms present in the Rat Man case. In the different sections regarding the case, there is evidence of the little information regarding the social-environmental area from a cognitive-behavioral approach, and the problems that are triggered when there is no consistent development of this in a person's childhood.

**Key Words:** Obsessive Compulsive Disorder, Cognitive Behavioral, Rat Man Case, Diagnosis.

## ÍNDICE

RESUMEN.....	I
ABSTRACT.....	II
INTRODUCCIÓN.....	4
TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL.....	- 5 -
CONCLUSIONES.....	- 14 -
REFERENCIAS.....	- 15 -

## INTRODUCCIÓN

Según la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) los trastornos de personalidad (TP), son modelos arraigados de vivencias personales y conductas que se separan drásticamente de los ideales de cultura de la persona; comprendido como un acontecimiento general y con bajo cambio, que inicia en la adolescencia o en la etapa adulta inicial, dando espacio a un desgaste o incomodidad significativo en el sujeto (APA, 2014). Por tal razón, los pacientes de TP, en reiterados casos, denotan extinción de habilidades de protección positiva, que facilite la modelación a circunstancias puntuales. Es evidente el declive en su funcionamiento permanente, puesto que, a consecuencia de la gravedad de su trastorno, les es más difícil adoptar estrategias para su desarrollo en áreas sociales, familiares, personales y laborales (Ruiz y Gómez- Becerra, 2012).

El Trastorno Obsesivo Compulsivo de la personalidad es una afectación a nivel mental, que tiene como principales síntomas: las obsesiones representadas por imágenes, ideas o pensamientos que aparecen de forma continua y persistente que no son evocados espontáneamente por el individuo que lo padece, sino que se presentan de forma inoportuna, irrumpiendo la conciencia y percibidos como desagradables; en tanto las compulsiones se presentan por acciones repetitivas que aparecen por consecuencia de una obsesión o reglas arraigadas de forma estricta (Berrío y Restrepo, 2017).

El caso del hombre de las Ratas de Sigmund Freud es uno de los más conocidos en el ámbito del psicoanálisis, ya que con el análisis de éste, se obtuvo una perspectiva más clara y amplia del Trastorno Obsesivo Compulsivo y su sintomatología (Watty, 2018). Para respaldar el análisis del caso, se hizo la revisión de artículos científicos, libros y literatura pertinente a este y al Trastorno Obsesivo Compulsivo de la personalidad, conjuntamente se trataron puntos de diagnóstico y aspectos etiológicos de los trastornos de personalidad, para una mejor comprensión de aspectos importantes en el diagnóstico del mismo, a través de la investigación cualitativa descriptiva.

## **TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO DE LA PERSONALIDAD DESDE LA TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL**

La personalidad es una de las temáticas más investigadas dentro del área de la psicología. En el tiempo actual la personalidad es ideada como una organización psíquica, liada y particular, arraigada de manera específica en un sujeto, controlando sus áreas de razonamiento, percepción, sentir y conducta al momento de enfrentar la realidad. La personalidad se desenvuelve a raíz de la relación de componentes orgánicos y circunstanciales, evidenciándose en diversas particularidades que muestran un porcentaje de permanencia en su entorno (Lemos y Oñate, 2018).

La personalidad se ha venido estudiando un siglo A.C; desde ese momento los ciudadanos de Grecia compartieron la idea de cambiar los distintos roles que cumplían dentro de sus costumbres, y estos lo hacían tapando sus caras con antifaces; de dicho modo se les facilitaba personificar varias formas de existencia distintas a las suyas, sin renunciar a sus vidas reales. En otras palabras, apoderarse de distintas personalidades siendo un mismo ser, por esto la concepción de personalidad viene del vocablo persona (Montaño *et al.*, 2009).

En el transcurso del periodo XIX, para tratar sobre las perturbaciones en la personalidad se discutía de “un ser humano turbado o desequilibrado”, comprendido desde una perspectiva errónea moralmente; en ese entonces se apreciaba como decadencia o demencia en sus valores personales, donde el sujeto adopta acciones negativas en su contexto social (Llopis *et al.*, 2017). A lo largo de la historia, se han visto alteraciones en la personalidad, que toman por nombre “trastornos de la personalidad”, que varían dependiendo de la sintomatología que presenten, entre los más vistos el Trastorno Obsesivo Compulsivo.

Como se conoce, el concepto de “neurosis obsesiva”, término clásico en el área de enfermedades mentales, desde el siglo XX, fue reemplazado gradualmente, desde inicios de los años 1970, por el término de “trastorno obsesivo compulsivo” (TOC). Vocablos como “neurosis obsesiva, en la actualidad expresada como trastorno obsesivo compulsivo” envuelven una tentativa de presentar un progreso veraz y creciente con miras

a la obtención de sapiencia en el área psíquica, dando como resultado una ruptura de paradigmas con respecto a los términos antes mencionados (Huertas, 2014).

El Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) como una afectación a la psique humana, con la presencia de ideaciones, figuras, procesos mentales y conductuales que conviven continuamente en la mente del sujeto de manera inoportuna, apareciendo en ciertos momentos, considerándose importantes para la salud, desencadenando angustia e incomodidad, afectando de manera directa al individuo (APA, 2014).

El TOC, es considerado como uno de los trastornos mentales con mayor problemática, su diagnóstico también tiene sus dificultades, tanto en su dirección como en la relación con otros trastornos. Se sitúa en el puesto diez de las afecciones con mayor poder para incapacitar al individuo que la padece, puesto que éste evidencia señales perturbadoras y negativas que impiden el normal desarrollo de su día a día (De La Cruz, 2018).

La comorbilidad y dimensiones del TOC se describen en distintas investigaciones de diferentes enfermedades mentales como por ejemplo: trastorno depresivo (TD), trastorno de ansiedad generalizada (TAG), trastorno de fobia social (TFS), trastorno de pánico (TP), trastorno por agorafobia (TA), fobias específicas (FE), trastorno de ansiedad de separación (TAS), trastorno bipolar (TB), trastorno dismórfico corporal (TDC), tricotilomanía (TTM), trastorno de excoriación (TE), trastorno de tics (TT), trastorno de conducta alimentaria (TCA), trastorno de control de impulsos (TCI) y el trastorno por uso de sustancias (TUS) (Lozano-Vargas, 2017).

El estudio de las enfermedades psíquicas en relación al TOC, expone de 2 a 4% en infantes y jóvenes, y entre 2 a 3% en mayores. La etapa de iniciación se acerca a los 20 años, pero se considera que un 50% de estos mayores empiezan con señales a partir de los 11 años. Cabe mencionar que los sujetos diagnosticados con TOC pueden mostrar nuevos trastornos psíquicos (De La Cruz, 2018).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) presenta dos criterios sobresalientes para la identificación del TOC: El Criterio A, presenta obsesiones, mandatos o las dos: donde las obsesiones se conciben como procesos cognitivos, conductas, o ideas frecuentes y consistentes que se perciben, en cierto tiempo durante la enfermedad, identificadas como indiscretas e inesperadas, y que en gran parte de los



individuos provocan angustia o una afectación significativa. El individuo trata de rehusarse o desaparecer estas ideas, conductas o retratos, o tratar de cambiarlos con diferentes reflexiones o acciones (en otras palabras, la acción de una compulsión) (APA, 2014).

Las compulsiones se conceptualizan por acciones (p. ej., bañarse, acomodar o revisar los objetos) o pensamientos (p. eje., orar, repasar, remarcar frases en voz baja) monótonos que el individuo hace como réplica a una obcecación o como forma de respuesta a normas impuestas de forma severa. El fin de las conductas o pensamientos es erradicar o reducir la incomodidad, o evadir acontecimientos previstos; cabe recalcar que los pensamientos o conductas no se encuentran relacionados de forma real con los consignados a anular (APA, 2014).

Por su parte el criterio B. las obcecaciones o compulsiones conllevan un mayor tiempo (p. ej., abarcan más de una hora diaria) o provocan molestias médicamente importantes o quebranto en el área social, de trabajo u otras que conducen de forma positiva la vida del individuo. La sintomatología del TOC no se presenta por factores orgánicos de compuestos (p. ej., estupefacientes, un fármaco) o una enfermedad diferente (APA, 2014).

El DSM-V, implica que se detalle si las obcecaciones o compulsiones son con introversión positiva o con baja introversión. Al ser con introversión positiva o admisible: la persona admite que las afirmaciones del TOC son verdaderas o posiblemente no ciertas, o que se manifiestan o no; Con baja introversión: la persona idea que las afirmaciones del TOC son posiblemente verdaderas. Con extinción de introversión/con presencia de ideación delirante: La persona se encuentra totalmente persuadida de que las afirmaciones del TOC son veraces; además, se debe detallar si la persona posee una trayectoria nueva o pasada de una afección de conductas repetitivas (APA, 2014).

La rama de las ciencias psíquicas en el siglo XIX con antelación a las investigaciones del padre del psicoanálisis, ya constaban en el área de las ciencias psíquicas algunas aproximaciones concernientes a la investigación de las obsesiones presentes como historiales en los inicios de la construcción de su hipótesis; la afectación obsesiva compulsiva, tomó el nombre de “nueva neurosis” cerca del siglo XIX; las definiciones médicas participantes en el concepto contemporáneo de la afección aparecen

primordialmente en Francia y Alemania a mitad del siglo antes mencionado (Pallas, 2016).

EL Caso Hombre de las ratas se transformó en uno de los casos de mayor relevancia para el psicoanálisis por su constructo y conceptualización sobre un caso de neurosis obsesiva y la develación de síntomas, como ideas aterradoras y perturbadoras en su máxima expresión, Sigmund Freud hizo público el caso en el año de 1909 con el nombre: A propósito de un caso de Neurosis obsesiva, como era costumbre para Freud guardar la integridad de sus pacientes, a este caso lo llamó “Hombre de las ratas” tal y como lo había hecho con sus otros casos (Pallas, 2016).

La historia de vida en este caso se centra en un chico con estudios de tercer nivel de 29 años, el cual relata que desde su niñez sufre ideas perturbadoras, que se presentan de forma muy violenta hace cuatro años; el muchacho relata que teme por el bienestar de dos personas a las que aprecia mucho: una chica por la que siente mucho amor y su progenitor. Narra así mismo que padece de enérgicas acciones obsesivas y supresiones a cosas “índistintas”, relata haber tenido disputas con la presencia de estos pensamientos, disputa que le ha costado cuantiosos años de su existencia, a la par de sus ideas perturbadoras dirigidas a su padre y su chica amada, muestra así mismo represiones de muerte adversas para con su progenitor (Martinelli, 2017).

El ambiente donde se crio fue lleno de niñeras jóvenes y bonitas, las cuales lo bañaban, y lo hacían dormir, narra que, en reiteradas ocasiones varias de ellas le permitieron observarlas sin ropa y otras lo dejaban tocar sus partes íntimas, relata que a sus 6 años empezó a experimentar de erecciones, las cuales le causaban dolores, recurrió a preguntarle a su madre por el malestar que sentía, pero ella no dio respuesta, él pensó que sus padres podrían escuchar sus pensamientos y averiguar lo que les hacía a sus cuidadoras y desde ese momento el hombre de las ratas se percató de su pensamientos negativos (Blanco- Paredes, 2019).

Continuando con la historia, el joven expresa que a partir de los 6 a 7 años ya contaba con un esquema claro y permanente de sus ideas obsesivas, ésta se trataba de un acto erótico por observar y una rebelión en contra de la misma; un anhelo por mirar mujeres sin ropa y un gran miedo porque algo malo le ocurra a su papá; la formación de la neurosis

se halla en la niñez del joven, adjunta a la parte sexual y a todas las fases que esta presenta (Rolando, 2020).

En la segunda sesión el hombre de las ratas comenta su idea aterradora, que consistía en la introducción de ratas por el recto de su padre y su chica amada, idea que surgió al escuchar de un Mayor, el modelo de tortura aplicado en el continente Oriental; el joven imagina que, el mismo castigo lo podían recibir sus seres amados; posterior a estos pensamientos surge la necesidad de llevar a cabo actos obsesivos, como pagar las gafas que había pedido a una persona ajena a la compra de las mismas, la traba para llevar a cabo esta acción es que, él sabe, que tal persona no hizo la compra; lo que lleva a imaginar que algo puede sucederle a sus seres amados (González, 2009).

El vínculo afectivo con su papá es un detonante significativo de sus ideas obsesivas y de sus reiteradas acciones. Su padre muere cuando él tenía 20 años de edad, lo curioso es que habla como si aún estuviera vivo; se culpa por el hecho de no estar presente en el momento de su deceso, tanto así que sentía culpabilidad por su muerte, puesto que tiempo atrás por repetidas veces anhelo su fallecimiento; uno de esos deseos le sobrevino cuando tenía 12 años, vinculado con una jovencita, puesto que él deseaba tener su atención, su idea radicaba en que, si la jovencita accedía a sus insinuaciones, su padre podría morir (González, 2009).

Las ideas impulsivas por cortarse la garganta (pensando en un suicidio), se percibieron como autosupresoras, a causa de sus anhelos de acabar con la vida de su mamá, ya que la mujer que amaba cuidaba de ella y a él le provocaba disgusto (celos), para prevenir esta idea recurría a conjuros, señales, palabras y actos ceremoniales; el apremio por reafirmar algo en medio de las tempestades se lo tomó como una forma de defensa frente al hecho de que algo malo pudiera ocurrir; los más relevantes, se distingue la lucha en sí mismo por si debía seguir fiel a la dama amada, o tomar el consejo del papá y desposar a una dama rica, esta lucha incrementó a raíz del cese de la masturbación a los 6 años (González, 2009).

El procedimiento de diagnóstico y análisis del caso “Hombre de las Ratas”, se lo ejecutó desde los datos obtenidos en una primera entrevista clínica, exponiendo preguntas semiestructuradas, donde se recabó el motivo de consulta (problemática), las diferentes anamnesis (patológica, personal, familiar, social y laboral), además se complementará

con la aplicación de un reactivos psicológicos, que permitirán detectar los pensamientos y rasgos de personalidad de la persona (Granja *et al.*, 2017).

El TOC, puede determinarse desde la parte clínica, a través de la sintomatología y confirmar con los test de personalidad como el MMPI- 2, mediante la escala de pensamientos intrusos obsesivos y la escala de obsesión-compulsión de Yale-Brown (Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale) (Y-BOCS), para ratificar y confirmar el diagnóstico y a través del análisis de los resultados permite una intervención psicoterapéutica que en este ensayo no se ha abordado.

Dentro de los test describimos al Inventario de la personalidad MMPI-2, que nos permite valorar rasgos de personalidad y enfermedades mentales presentes en el paciente. El MMPI- 2-RF, consta de 338 preguntas de verdadero o falso, tomando casi una hora para su ejecución. Se desarrolla bajo la supervisión de un psicólogo y analizado por uno especializado en test (Bellver, 2019).

Una segunda escala aplicable es el Inventario de pensamientos intrusos obsesivos, integrado por 48 puntos que permiten valorar el nivel de ideas o pensamientos invasivos, a través de 6 áreas como son: comprobación, conservación, orden, valores morales, áreas sexuales/religiosas, contaminación de ambiente o espacio personal (Pettrizán *et al.*, 2017).

La escala de obsesión-compulsión de Yale-Brown (Y-BOCS) es una escala clínica autoaplicada, estructurada para medir la magnitud y los tipos de síntomas del TOC. Estudia, en si las obcecaciones como compulsiones, tiempo perdido, intrusiones, respiración, fortaleza y dominio. Los puntos se plantean en forma de entrevista semiestructurada. El psicólogo posee las preguntas y las hojas en las que da un valor a cada punto. La escala notifica excelentes resultados en confiabilidad, validez y sensibilidad. Su aplicación conlleva entre 30 y 45 minutos, y se tiene un subtotal de severidad de las obcecaciones y un subtotal de veracidad de las compulsiones (Berrío y Restrepo, 2017).

Sin embargo, gran parte de la población prescrita con una afección mental, empieza su tratamiento con la ingesta de algún fármaco recetado por un psiquiatra, con el propósito, de normalizar la sintomatología alterada del paciente; en otro punto, la intervención

mediante el enfoque cognitivo conductual, ha dado como resultado avances alentadores para la obtención de predicciones positivas en los resultados (Londoño, 2017).

El caso fue examinado desde un enfoque cognitivo conductual; este planteamiento atiende al sujeto, analizando no solo la problemática psíquica o biológica, sino que, considera el área social, personal y cultural. El planteamiento cognitivo conductual cuenta con bases en el procesamiento de la información y la teoría del aprendizaje; la parte del pensamiento tiene su sustento en la teoría de Beck (1970), donde presenta: la triada cognitiva que compone (ideas erróneas contra sí mismo, las vivencias y al porvenir), las estructuras mentales (pensamientos enraizados en la persona) y las falencias en los pensamientos (imágenes no reales que provocan sensaciones negativas y acciones desadaptadas) (Díaz, 2017).

Los esquemas conductuales cognitivos, conjugan esquemas de la premisa de aprendizaje, con elementos del procesamiento de la información, en el intento por precisar cómo se establecen los comportamientos en el transcurso de la infancia y adolescencia; al adaptar estos dos principios teóricos (conductual y cognitiva), incorpora los elementos internos y externos del individuo (Zapata-Ros, 2015).

El enfoque conductual dirige su atención principalmente en la forma de conducta humana y cómo esta se obtiene, repite y cubre apartados teóricos del aprendizaje. En el formato conducta se resalta el actuar individual observable, también los elementos medioambientales, que pueden detonar o establecer un actuar específico; este enfoque mantiene que ante la presencia reiterada de factores biológicos, lo que define la divergencia entre los sujetos es la forma de cómo obtienen nueva información. De esta manera, el contexto es importante en la modelación de las conductas (Zapata-Ros, 2015).

Tal como en el enfoque conductual, el elemento observable desempeña un protagonismo fundamental en la conformación de las afectaciones mentales en las personas, en la teoría cognitiva destacan las cogniciones y las sensaciones como elementos fundamentales para el análisis de los pensamientos e ideas humanas. Se recalca una gran importancia en las convicciones de la persona, su posición frente a algo, su esperanza, entre otras acciones cognitivas para procurar comprender y prever la conducta, especialmente las afecciones mentales. La teoría, asevera que las personas son actores dinámicos en su contexto,

evaluando impulsos, analizando actividades, sensaciones y reaprendiendo de sus respuestas personales (Zapata-Ros, 2015).

El criterio A del DSM-V, menciona la presencia de obcecaciones y mandatos, se identifican en el caso “Hombre de las Ratas”, como las ideas espontáneas y catastróficas que tenía acerca de su padre y la dama amada, donde estos eran torturados por ratas, cada vez que él sentía odio por su padre. Entre las compulsiones tenemos: conjuros, señales, palabras y actos ceremoniales, que se evidenciaban a raíz de los celos que mantenía por su madre; el criterio B nos menciona las compulsiones y obsesiones, al menos una hora diaria en los días del sujeto, causando una afectación clínica evidente, en el caso, se nota la presencia de las ideas y compulsiones erróneas desde hace 4 años con mayor intensidad, cumpliendo con el tiempo del criterio B (APA, 2014).

En el caso Hombre de las Ratas, se observan un estado de conciencia clara en todo el tiempo de psicoterapia, mantuvo una postura lógica y cabal, las cuales se distorsionaba mostrando ansiedad y odio al momento de relatar los acontecimientos vividos con sus padres en sus años de infancia y adolescencia, evidenciándose cambios en su conducta y pensamiento. Dichas vivencias llevaron al joven a interpretar sus sentimientos y cambios propios de la edad, como algo malo o pecaminoso, el paciente es consciente de sus ideas obsesivas y sus acciones compulsivas, malestar que lo llevó a buscar ayuda en la clínica de Freud (Granja *et al.*, 2017).

El entorno de vida desde su infancia, se vio controlado por las imposiciones de su padre, ya que este quería que se case con una mujer rica y por otro lado los mandatos reiterados de su madre, al pedirle que siempre mantenga buenos modales frente a las personas que lo miraban y cuidaban, imposiciones y mandatos que desencadenaron en torno al futuro del Hombre de las Ratas, sus ideas, acciones y sentimientos diferentes a las de su semejantes.

En resumen, dentro del caso son visibles los factores de peligro que impulsaron el origen y desarrollo de perturbaciones a nivel cognitivo, conductual y la implantación de convicciones ilógicas, emergiendo desde sus padres, el tipo de educación y crianza y de su contexto cultural, propio de la época.

En el caso, se denota como el “Hombre de las Ratas”, entra a su adolescencia y posterior juventud, sintiendo un rechazo evidente hacia sus progenitores, en especial a su padre, manteniendo sentimientos malintencionados para con este. En el caso de las ideas erróneas aparecen a temprana edad, las acciones y pensamientos obsesivos se arraigan en el sujeto, tratando de proteger la integridad y valía de sus seres amados, este caso de TOC puro, no existen ceremonias de conductas que se puedan observar físicamente, ya que estas solo se realizan en la mente del sujeto (Jiménez, 2020).

Partiendo de los postulados de los diferentes autores, podemos destacar que, la incorporación de un sistema minucioso y un modo de desempeño dirigido a las estrategias conductuales son la valoración y la atención oportuna de los sucesos que establecen los pensamientos en el caso. El postulado teórico cognitivo conductual, ejerce un gran acento en los sistemas de formación y en la incidencia de los esquemas que el individuo posee en su propio ambiente; se brinda una gran prioridad al modo de analizar la información para procurar entender el progreso y la posibilidad de un tratamiento de la afección mental (Zapata-Ros, 2015).

## CONCLUSIONES

En el contexto actual, ya existido un buen número de tendencias en cuanto a modas, conocimientos generacionales y nuevas patologías, sigue siendo una cuestión escandalosa el hecho de padecer una afección mental, incluso el acto de acudir a un psicólogo, produce una sensación negativa en las personas que nos rodean, lo que lleva a una difícil tolerancia de la patología mental aún por el mismo paciente. Sin mencionar el sufrimiento resultante del declive en su parte cognitiva, expuestas en sus ideas poco claras e ilógicas, que se hacen parte de su día a día, arrebatándole la estabilidad en todas las áreas de su vida (Díaz *et al.*, 2017).

El Trastorno Obsesivo Compulsivo de la Personalidad, es una afectación que causa una repercusión desfavorable en las distintas áreas de vida de los sujetos que la padecen, su diagnóstico se los puede valorar en distintos niveles que abarca desde el moderado a muy severo; en nuestro contexto actual, se evidencian muchos casos en todas las esferas sociales y su problemática demanda la atención pertinente por parte del núcleo familiar, social y profesional del o la paciente.

Se hizo el análisis de los criterios diagnósticos del DSM-V referentes al Trastorno Obsesivo Compulsivo TOC, corroborando el cumplimiento de los mismos en los síntomas presentados en el caso que corresponde a un joven de 29 años, y se ratificó los síntomas correspondientes al diagnóstico abordado.

La contribución de información por parte de El enfoque Cognitivo-Conductual, contrario al psicoanálisis, le brinda a las enfermedades mentales un acercamiento a lo social-cultural, familia y a las crisis personales no resueltas, originadas desde una temprana edad y creciendo a lo largo de la vida del sujeto, la posibilidad de ser vista desde un origen adquirido o aprendido por su entorno o padecidos a causa de herencia.



## REFERENCIAS

- APA, A. P. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-V. In A. P. Association, *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-V* (p. p.235). Editorial Médica Panamericana.
- Bellver, E. (2019, junio 11). *Inventario personalidad MMPI: qué es y cómo funciona*. Depsicologia.com. <https://depsicologia.com/inventario-personalidad-mmpi/>
- Berrío García, N. y Luciano Restrepo, D. (2017). Instrumentos de evaluación del trastorno obsesivo compulsivo: revisión. *Revista Poiésis*, (32), 101-115. <file:///C:/Users/cp/Downloads/2303-8958-4-PB.pdf>
- Blanco- Paredes, H. (2019). S. Freud & J. Lacan “Estructuras clínicas”. *S. Freud & J. Lacan “Estructuras clínicas”*, 58-60. From <https://doi.org/10.29057/esat.v6i11.370>
- De La Cruz, V. N. (2018). Trastorno Obsesivo Compulsivo. *Revista Medica Sinergia*, 3(11), 14-18. doi:<https://doi.org/10.31434/rms.v3i11.154>
- Díaz G, Cahui C. Discapacidad en el trastorno obsesivo compulsivo. Más allá de un diagnóstico clínico. *CASUS*. 2017; 2(3):200-208 [file:///C:/Users/cp/Downloads/Dialnet-DiscapacidadEnElTrastornoObsesivoCompulsivoMasAlla-6258768\(1\).pdf](file:///C:/Users/cp/Downloads/Dialnet-DiscapacidadEnElTrastornoObsesivoCompulsivoMasAlla-6258768(1).pdf)
- Díaz, G. M., Ruiz, F. M., & Villalobos, A. (2017). Manual de Técnicas y Terapias Cognitivo Conductuales. In G. M. Díaz, F. M. Ruiz, & A. Villalobos, *Manual de Técnicas y Terapias Cognitivo Conductuales* (p. 34). Desclee. From <https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433029508.pdf>
- González, V. M. (2009). El hombre de las ratas su valor epistémico, cien años después. *rev\_psicoanalisis*, 65-73. From [file:///C:/Users/cp/Downloads/Dialnet-ElHombreDeLasRatas-3673841%20\(8\).pdf](file:///C:/Users/cp/Downloads/Dialnet-ElHombreDeLasRatas-3673841%20(8).pdf)
- Granja Mesa, A., Pérez Muñoz, V., Gempeler Rueda, J., Rodríguez Guarín, M., & Ribero Salazar, O. (2017). Anorexia nervosa secondary to an obsessive-compulsive disorder in an adult man with predominant symptoms of

- scrupulosity. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios [Mexican journal of eating disorders]*, 8(2), 185–192. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.rmta.2017.04.003>
- Huertas, R. (2014). *Historia, ciencias, saude--Manguinhos*, 21(4), 1397–1415. -5970-hcsm-S0104-59702014005000014.pdf
- Jiménez, S. (2020, Julio). *Google Académico*. From Google Académico: [file:///C:/Users/cp/Downloads/PER\\_JIM%C3%89NEZMU%C3%91OZ\\_TFG.pdf](file:///C:/Users/cp/Downloads/PER_JIM%C3%89NEZMU%C3%91OZ_TFG.pdf)
- Lemos, V., & Oñate, M. E. (2018). Espiritualidad y personalidad en el marco de los Big Five. *Ciencias Psicológicas*, 59-66. doi:<http://dx.doi.org/10.22235/cp.v12i1.1595>
- Llopis, C., Hernández, M., & García, M. (2017). Rasgos de personalidad desadaptativos y trastornos de la personalidad en mujeres que denuncian a sus parejas. A propósito de un caso. *Cuad Med Forense*, 92-93. From <http://scielo.isciii.es/pdf/cmfv23n3-4/1988-611X-cmf-23-3-4-92.pdf>
- Londoño Salazar, M. (2017). La importancia de la psicoterapia cognitivo-conductual en el tratamiento de los trastornos mentales. *Poiésis*, 1(33), 139. doi: <https://doi.org/10.21501/16920945.2504>
- Lozano-Vargas, A. (2017). Aspectos clínicos del trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados. *Rev Neuropsiquiatr*, 35-36. From <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v80n1/a06v80n1.pdf>
- Martinelli, M. (2017). El hombre de las ratas. *Errancia litorales*. From [https://www.iztacala.unam.mx/errancia/v15/PDFS\\_1/LITORALES%209%20EL%20HOMBRE%20DE%20LAS...%20version%20papel.pdf](https://www.iztacala.unam.mx/errancia/v15/PDFS_1/LITORALES%209%20EL%20HOMBRE%20DE%20LAS...%20version%20papel.pdf)
- Montaño, M., Palacios, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia*. *Avances de la disciplina*, 3(2), pp. 81-107. From <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf>
- Pallas, L. C. (2016, Mayo 2). *colibri udelar*. From colibri udelar: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/10103/1/Pallas,%20Cecilia.pdf>

Petritzán et al. (2017). El enfoque cognitivo en el tratamiento de una adolescente con obsesiones y compulsiones de contenido sexual. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 143-148. From <https://www.redalyc.org/pdf/4771/477152556007.pdf>

Rolando, P. (2020). Delirar y alucinar en la neurosis. *aacademica*, 724. From <https://www.aacademica.org/000-007/559.pdf>

Ruiz, D., & Gómez- Becerra, I. (2012). Patrones de personalidad disfuncionales en niños y adolescentes: una revisión funcional-contextual. *Suma Psicológica*, 131-149. From <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134225567009.pdf>

Watty, A. (2018). La neurosis obsesiva en La invención de la soledad de Paul Auster. *Fuentes Humanísticas*, 65-72. From <http://fuenteshumanisticas.azc.uam.mx/index.php/rfh/article/view/890/895>