



Estudio de Caso

Daniela, 16:11 años



Historia

Daniela, de **17 años**, estudia 1.º de bachillerato y **vive con su madre**. Sus padres no formaron una pareja y ella **no tiene contacto con su padre**.

Cuando tenía entre 8 y 10 años y estaba en casa de su abuela mientras su madre trabajaba, **un primo suyo más mayor había abusado sexualmente** de ella en varias ocasiones. Lo mantuvo en secreto por miedo a que su primo le hiciera daño y a que él pudiera tener problemas si ella se lo decía a alguien. Después de los abusos, Daniela **se fue apartando de los demás**, retrayéndose, y le costaba confiar en los demás.

Cuando entró en la **adolescencia**, a menudo se sentía triste y sola y se odiaba a sí misma. **Empezó a fumar marihuana**, como una vía para afrontar la tensión y el malestar que permanentemente sentía. De vez en cuando, recurría a los **atracones de comida** como otra estrategia para aliviar sus sentimientos de repulsión y culpabilidad. Daniela también se había **autolesionado** en varias ocasiones para tratar de regular sus emociones. Y, aunque había tenido **pensamientos suicidas**, negaba haber intentado llevarlo a cabo.

Recientemente, un compañero de clase le propuso que quedaran y fumaran marihuana juntos y, durante el encuentro, él la **agredió sexualmente**. Desbordada por los recuerdos de los abusos sufridos en el pasado, Daniela empezó a manifestar frecuentemente síntomas de **trastorno de estrés postraumático**, que han afectado su funcionamiento diario desde la agresión sexual.

Cuando empezó el tratamiento en un centro especializado en adolescentes con antecedentes traumáticos, **se le aplicó el MACI-II**.

Análisis de Perfil

A continuación, se presenta a modo ilustrativo la interpretación del perfil obtenido por Daniela en el MACI-II. El proceso completo de interpretación de un perfil puede consultarse en el Manual del MACI-II.

Escalas de validez

INVALIDEZ (V) PUNTUACIÓN DIRECTA = 0
 INCONSISTENCIA (W) PUNTUACIÓN DIRECTA = 4

NEGATIVIDAD DE LAS RESPUESTAS (X) PUNTUACIÓN DIRECTA = 24
 NEGATIVIDAD DE LAS RESPUESTAS (X) PERCENTIL = 80

La puntuación de Daniela en las escalas de Invalidez e Inconsistencia son indicativas de que ha respondido con precisión y sinceridad, y que **sus respuestas no han sido aleatorias**.

La puntuación en la escala de Negatividad de las respuestas se sitúa en el percentil 80, lo que indica un nivel relativamente alto de respuestas afirmativas a ítems que reflejan pensamientos, sentimientos y comportamientos problemáticos en comparación

con la muestra de tipificación. Sin embargo, no es una puntuación extremadamente alta. Aunque **es posible que haya exagerado sus problemas en cierta medida**, bien sea de forma deliberada o debido a los problemas emocionales en el momento de la evaluación, la puntuación no es lo suficientemente elevada como para invalidar los resultados obtenidos.

Patrones de personalidad

PATRONES DE PERSONALIDAD	Puntuación				Perfil de las tasas base				
	PD	PC	TB		0	60	75	85	115
					Característica		Rasgo	Tipo	
Introverso	1	7	45	60	██████████				
Inhibido	2	17	85	100	████████████████████				
Sumiso	3	11	59	68	██████████████				
Dramático	4	7	44	60	██████████				
Egocéntrico	5	3	23	30	██████				
Rebelde	6A	4	38	48	██████████				
Hostil	6B	0	10	0					
Conformista	7	15	39	56	██████████				
Resentido	8A	17	88	75	██████████████				
Agraviado	8B	20	97	85	██████████████				
Tendencia límite	9	21	94	100	██████████████				

En la **valoración general** del perfil de Daniela se puede observar una elevación de la escala Tendencia límite que alerta de la complejidad del caso y la presencia de **problemas graves**. También se observa una elevación de la escala Inhibido, que matiza el patrón de personalidad principal y, en menor medida, una elevación de la escala Agraviado:

- La escala de **Tendencia límite** indica un patrón grave y generalizado, caracterizado por inestabilidad emocional, conductas impredecibles, identidad confusa y pensamientos autodestructivos.
- La escala **Inhibido** muestra un patrón de retraimiento social y desconfianza como estrategia para evitar sentirse rechazado.
- La escala **Agraviado** indica un patrón de tendencia a la autodenigración, destrucción del propio bienestar, baja autoestima y disforia.

La combinación de estas tres escalas, teniendo en cuenta su configuración, es indicativa de un patrón de personalidad de **Tendencia Límite subtipo Inhibido**, con rasgos del patrón de personalidad Agraviado. Por tanto, indica un perfil de la personalidad con un sentido de la identidad poco claro o confuso, conflictos internos, pensamientos autodestructivos, retraimiento social y, en general, una baja autoestima.

Análisis de las facetas de Grossman

FACETAS DE GROSSMAN	Puntuación			Perfil de los percentiles			
	PD	PC	TB	0	50	75	100
Tendencia límite	9			Interpretable			
Temperamentalmente lábil	9.1	9	89				
Interpersonalmente paradójico	9.2	8	82				
Autoimagen inestable	9.3	7	80				
Inhibido	2			Interpretable			
Expresivamente intranquilo	2.1	11	78				
Interpersonalmente aversivo	2.2	5	56				
Autoimagen alienada	2.3	7	62				
Agraviado	8B			Interpretable			
Cognitivamente inseguro	8B.1	9	89				
Autoimagen desmerecedora	8B.2	7	88				
Temperamentalmente disfórico	8B.3	7	92				

El análisis de las facetas de Grossman del perfil de Daniela indica una mayor predominancia de las facetas del patrón de Tendencia límite respecto al patrón Inhibido.

En cuanto al **comportamiento interpersonal**, predomina el estilo paradójico respecto al aversivo, lo que puede estar indicando que el retraimiento social se acompaña de conductas contradictorias e impredecibles que dificultan la obtención de atención y afecto por parte de los demás.

En cuanto al **temperamento**, se observa una marcada labilidad e inestabilidad emocional propias del patrón de Tendencia límite, con la presencia de conductas y pensamientos disfóricos propios del patrón Agraviado, que probablemente intensifiquen el malestar psicológico.

En relación con la **autoimagen**, predominan los sentimientos de desorientación, la incapacidad de mantener la cohesión del sentido de uno mismo, junto a una gran falta de autoestima.

Preocupaciones expresadas

En el perfil de Daniela, la escala de **Infravaloración de uno mismo** refleja un aspecto problemático en relación con la baja autoestima que afecta significativamente a su conducta y sus emociones. También la escala **Difusión de la identidad** es un aspecto problemático significativo, relacionado con la sensación de estar perdido, desorientado y confundido, no saber quién es uno mismo, y cuáles son, sus creencias y sus objetivos.

PREOCUPACIONES EXPRESADAS	Puntuación			Perfil de las tasas base				
	PD	PC	TB	0	60	75	85	115
				Presente Prominente				
Difusión de la identidad	A	13	80	85				
Infravaloración de uno mismo	B	11	67	95				
Inseguridad con otros adolescentes	C	6	58	77				
Desavenencias familiares	D	7	62	75				

Identificación de los Síndromes clínicos

En el perfil de Daniela se observan **puntuaciones elevadas en las escalas Ánimo depresivo, Estrés postraumático, Estados de ansiedad y Tendencia suicida**. Estas escalas de síndromes clínicos miden conjuntos de síntomas que se corresponden con trastornos graves recogidos en el DSM-5 y se interpretan de forma independiente.

El perfil de Daniela es **indicativo de un cuadro de estrés postraumático con sintomatología ansioso-depresiva asociada**. Presencia de ideación suicida y un alto riesgo de conductas autolíticas.

Los síndromes clínicos deben contextualizarse teniendo en cuenta las experiencias traumáticas vividas por Daniela y el perfil de patrones de la personalidad descritos, que pueden estar perpetuando la difusión de la identidad, la falta de autoestima, la labilidad emocional y las dificultades en las relaciones interpersonales.

SÍNDROMES CLÍNICOS	Puntuación			Perfil de las tasas base				
	PD	PC	TB	0	60	75	85	115
						Presente		Prominente
Patrones de ingesta por atracón	AA	2	44	60				
Propensión al abuso de sustancias	BB	6	72	68				
Predisposición a la delincuencia	CC	2	45	60				
Estados de ansiedad	DD	16	81	98				
Ánimo depresivo	EE	18	91	106				
Tendencia suicida	FF	13	93	100				
Desregulación del estado de ánimo	GG	5	31	38				
Estrés postraumático	HH	15	92	104				
Distorsiones de la realidad	II	6	49	60				

Conclusiones

El MACI-II se ha diseñado para evaluar los rasgos de personalidad y los síndromes clínicos de los adolescentes de 13 a 18 años, en el marco de una evaluación o tratamiento psicológicos. Debido a las fluctuaciones emocionales, conductuales y de autoconsciencia propias de la adolescencia, el perfil obtenido en el MACI-II debe considerarse una "instantánea" de los **patrones psicológicos que están emergiendo** en esta etapa del desarrollo.

Tras integrar los resultados del perfil de Daniela con otras fuentes de información, se recomienda hacer una **evaluación específica** que examine en mayor profundidad los **pensamientos suicidas**, las **conductas autolesivas** y los **sentimientos de desesperanza** identificados. Los resultados del perfil también sugieren la necesidad de una **intervención** centrada en el tratamiento del **trastorno por estrés postraumático**, que aborde los conflictos intrapsíquicos que presenta Daniela y los procesos de autoperpetuación.

Por último, la comunicación de los resultados debe realizarse siguiendo las directrices de las organizaciones profesionales y advirtiendo de sus limitaciones.

Más información en [pearsonclinical.es](https://www.pearsonclinical.es)

Síguenos en Redes Sociales

