

IDAE



INSTITUTO PARA EL DESARROLLO
Y LA APLICACIÓN DE E.M.D.R

PRESENTACIÓN DE UN CASO: ABORDAJE CON EMDR

Begoña Aznárez
Mayo 2019



Sociedad Española de
Medicina Psicosomática
y Psicoterapia



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

- “Impacto del tratamiento con **EMDR** sobre los síntomas somáticos en pacientes con **Fibromialgia y Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)**”
- Casi **40 pacientes** están siendo tratadas con un protocolo específico de intervención
- Ésta se lleva a cabo desde nuestro modelo de **Psicoterapia Breve**



**D^a. CRISTINA AVENDAÑO SOLÁ, PRESIDENTA DEL COMITÉ ETICO DE
INVESTIGACIÓN CON MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA DE MADRID**

CERTIFICA

Que dicho Comité ha evaluado el proyecto de investigación titulado:

**“IMPACTO DEL TRATAMIENTO CON EMDR SOBRE LOS SÍNTOMAS SOMÁTICOS
EN PACIENTES CON FIBROMIALGIA Y TRASTORNO POR ESTRÉS
POSTRAUMÁTICO”.**



EL PLANTEAMIENTO

- La idea es que una parte importante del dolor físico que soportan estas pacientes es **dolor emocional** que no ha podido ser visto, legitimado y elaborado
- Así, **focalizamos**, utilizando EMDR sobre las experiencias tempranas que están en el origen de ese dolor y que, al no haber podido narrarse adecuadamente, se han almacenado como traumáticas
- De esta forma, el **alivio sintomático** debería ser grande




MARÍA

- Podría ser **cualquiera de las pacientes** que participan en el proyecto
- Tiene **historia temprana de trauma**: concretamente, abuso sexual, cuando era prácticamente una bebé, por parte de su padre
- Y la **desprotección y el consentimiento** por parte de su madre



SEGUNDO GOLPE

- ▶ También, como la mayoría de las pacientes que participan, un **segundo acontecimiento vital** importante y más tardío, provoca un impacto de tal naturaleza que es el que suele desatar el comienzo de la sintomatología
- ▶ Sobre él enfocan estas pacientes su mirada, sobre él, con suerte, enfocan algunos colegas la suya, con poco éxito



TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

- No es el caso de la mayoría de los médicos consultados. En estos casos, el objetivo es el dolor físico
- Todas ellas están tomando **gran cantidad de medicación**



LA CLAVE

- ▶ La clave, a nuestro juicio, es **encontrar el trauma temprano, original**, causante del dolor emocional que no ha podido elaborarse
- ▶ La clave, desde nuestro enfoque, es una buena **evaluación** y **hacer foco** para escoger adecuadamente las dianas que posteriormente abordaremos con EMDR
- ▶ La clave, sin duda, resulta ser, el **abordaje de la disociación** que siempre se observa, abriendo ventana de tolerancia para combatir la fobia a la reexperimentación



PROCEDIMIENTO

- ▶ Las pacientes, deben acudir al hospital para que se confirme el diagnóstico de FM y para ser valoradas respecto al TEPT
- ▶ Posteriormente, son asignadas, aleatoriamente, a grupo tratamiento o grupo control
- ▶ Las pacientes del grupo control son tratadas posteriormente



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- ▶ Haber recibido en los últimos 3 meses tratamiento psicoterapéutico
- ▶ Nuevo tratamiento farmacológico o cambio de dosis en el último mes
- ▶ TP significativo, cuadro psicótico o síndrome depresivo severo
- ▶ Historia de abuso de drogas



PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN

- ▶ Consta de **22 sesiones** en total
- ▶ 5 sesiones de evaluación
- ▶ 1 sesión de devolución con lectura del informe
- ▶ 16 sesiones de intervención propiamente dicha



EVALUACIÓN

- ▶ Combinamos entrevista con pruebas específicas
- ▶ Fundamental para nosotros: **línea de vida, genograma** y entrevista de apego adulto
- ▶ También incluimos tests proyectivos como algunos gráficos y el cuestionario desiderativo
- ▶ Y pruebas psicométricas estandarizadas como el SCL-90 o el Beck



LECTURA DEL INFORME

- Crucial para sentirse vistas y comprendidas por primera vez
- Legitimación de la realidad de su dolor infantil
- Toma de consciencia de la relación entre la falta de elaboración de las pérdidas tempranas y los acontecimientos recientes
- Ejes conflictuales



PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN, PRIMERA PARTE:

- Instalación de recursos positivos
- División de la línea de vida en tres tramos
- Trabajo con estimulación bilateral auditiva, en tres sesiones distintas, con cada uno de esos tramos
- Así nos garantizamos el aumento de la consciencia respecto al peso de los acontecimientos vividos en la temprana infancia y su relación con lo vivido recientemente



MARÍA EN ESTA PRIMERA PARTE

- No pudimos instalar recursos positivos
- Los tres tramos de la línea de vida:
- Diagnóstico de Fibromialgia tras episodio con sus hijos
- Confirmamos dianas a partir de los Puntos de Perturbación



EJES CONFLICTUALES

- ▶ Son la base de nuestro enfoque de Psicoterapia Breve
- ▶ Dos ejes protagonistas: Autarquía versus necesidad de cuidados y Control versus sumisión
- ▶ La falta de cuidados resultante del trauma relacional temprano es la protagonista



SESIONES CON LAS DIANAS Y EL PROTOCOLO BÁSICO DE EMDR

- 4 sesiones para procesar el pasado
- 4 para los disparadores del presente
- 2 para trabajar ansiedad anticipatoria con protocolo a futuro
- 1 Sesión de cierre: narrativa completa, coherente, integradora y resignificadora