



Psicosom. psiquiatr. 2021;16:

## SUICIDIO COMO VARIABILIDAD INTERINDIVIDUAL

Felipe Bueno

Paciente de 49 años casada, sin hijos, mala relación con su familia de origen (padre, hermano), consistente en falta de entendimiento, malas interpretaciones como consecuencia de engruimientos, empecinamientos en sucesos del pasado vivido como estresantes y de manera distintas por los miembros de la familia, que originan en la paciente ansiedad y distanciamiento gradual de su familia de origen. Dentro del núcleo marital, entre ellos no ha existido una comunicación fluida desde nunca. Su marido es un hombre de campo que no llega a entender plenamente el comportamiento de su mujer. La paciente progresivamente y debido a que le afecta su problema con su familia (exclusivamente centrado en no sentirse querida por el padre, sentirse en inferioridad económica y sentimental con respecto a su hermano), comienza a sentir angustia y posteriormente tristeza. Debido a los rasgos de personalidad de la paciente y su estilo de pensamiento rumiativo, inicia ideas de muerte que van incrementándose gradualmente, llegando a mirar pozos de agua cerca del pueblo para elegir donde se iría a arrojar. Derivada por su médico de familia, comenzamos a tratarla con antidepresivos, y debido a sus altas dosis de angustia es necesario utilizar neurolepticos que son efectivos. Llega a ser necesario incluso el internamiento en la unidad de agudos con la intención de abordar

un acting que debido a la exposición en el discurso impresiona cierta credibilidad que pudiera llegar a hacerlo. Finalmente, la paciente comienza a mejorar después que de manera multidisciplinaria se abordó el caso de manera conjunta en el equipo (psiquiatra, psicólogo, enfermera del centro de salud).