



Trastorno obsesivo, trauma infantil y disociación

Laia Molinero Romera¹⁻²; Alexandra Guerrero Medina¹; Gemma Ochoa Martínez¹; Carolina Rincón Valenzuela¹; Josep Maria Farré Martí²; Pere Roura Poch¹; María José Álvarez Alonso¹⁻²

¹Hospital Universitari de Vic; ²Hospital Universitari Dexeus

El trauma infantil (TI) supone un importante factor de riesgo para desarrollar patología psiquiátrica en la edad adulta, siendo un factor transdiagnóstico. La relación entre el TI y el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) ha sido poco estudiada. La literatura sugiere una alta prevalencia de TI en pacientes diagnosticados con TOC. Además, los datos apuntan que el TI se asocia con una mayor severidad de los síntomas obsesivo-compulsivos. Por otra parte, existen indicios de que la sintomatología disociativa empeora el pronóstico del TOC.

Este estudio se centra en identificar la presencia de TI en pacientes con TOC, y el impacto del mismo en la severidad de los síntomas. Adicionalmente, se analiza la intensidad de los síntomas disociativos y sus implicaciones clínicas.

Se ha reclutado una muestra de 22 pacientes adultos diagnosticados de TOC en seguimiento en el Centro de Salud Mental de Osona, a los que se suministró diferentes pruebas psicométricas.

Los resultados indican que el TI se asocia con una mayor gravedad de los síntomas del TOC. Los tres tipos de abuso (físico, sexual y emocional) se relacionan significativamente con una mayor gravedad de las compulsiones, pero no con la de las obsesiones. Asimismo, la sintomatología disociativa en estos pacientes empeora los síntomas del TOC ($r=0,797$).

Los hallazgos mencionados ponen de manifiesto la necesidad de incluir sistemáticamente en la historia clínica de los pacientes diagnosticados con TOC, los antecedentes de TI y los síntomas disociativos. Esto permitiría adicionar a la terapia clásica del TOC, estrategias terapéuticas centradas en el trauma.

DOI: <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum270936>