

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
Facultad de Humanidades  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



**Estudio de caso: Como influye la inteligencia emocional en el consumo de alcohol en una mujer de la tercera edad**  
(Sistematización de práctica profesional Dirigida)

Hilver Amarildo Miranda Cifuentes

San Marcos, noviembre 2017

**Estudio de caso: Como influye la inteligencia emocional en el consumo de alcohol en una mujer de la tercera edad**  
(Sistematización de práctica profesional Dirigida)

Hilver Amarildo Miranda Cifuentes

Lic. Carlos Grijalva (**Asesor**)  
M.A. Eymi Castro de Marroquín (**Revisora**)

San Marcos, noviembre 2017

## **Autoridades Universidad Panamericana**

Rector	M.Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretario General	EMBA Adolfo Noguera

## **Autoridades Facultad de Humanidades**

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez
Coordinadora de Egresos	M.A. Eymi Castro de Marroquín

# UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

*Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría*

PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA

FACULTAD DE HUMANIDADES  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

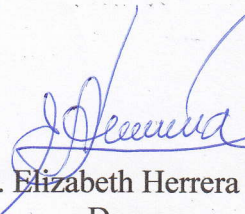
ASUNTO: **Hilver Amarildo Miranda Cifuentes**

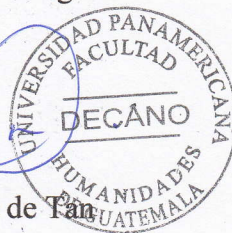
Estudiante de la **Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación

DICTAMEN CON FECHA: octubre de 2,016

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar **Práctica Profesional Dirigida** esta enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante **Hilver Amarildo Miranda Cifuentes**, recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.

  
M.A. Elizabeth Herrera de Tan  
Decano  
Facultad de Humanidades



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes septiembre del año 2017.**

*En virtud de que el Informe Final de la practica profesional Dirigida con el tema: "Estudio de caso: Cómo influye la inteligencia emocional en el consumo de alcohol en una mujer de la tercera edad". Presentada por el (la) estudiante: Hilver Amarildo Miranda Cifuentes, previo a optar al grado Académico de la Licenciatura en psicología clínica y consejería social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

  
**Lic. Carlos Grijalva**  
**Asesor**

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes enero del año 2017.

En virtud de que el informe final de la Sistematización de la práctica profesional Dirigida con el tema: **“Estudio de caso: Como influye la inteligencia emocional en el consumo de alcohol en una mujer de la tercera edad”**. Presentado por el (la) estudiante: **Hilver Amarildo Miranda Cifuentes**, previo a optar al grado Académico de la Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.



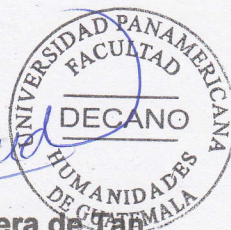
**M.A. Eymi Castro de Marroquin**  
**Revisora**



**UPANA**  
Universidad Panamericana  
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS  
PSICOLOGICAS, Guatemala mes noviembre del dos mil diecisiete. \_\_\_\_\_

En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **"Estudio de caso: Como influye la inteligencia emocional en el consumo de alcohol en una mujer de la tercera edad"**, presentado por: **Hilver Amarildo Miranda Cifuentes**, previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida.



*[Handwritten signature]*  
**M.A. Elizabeth Herrera de Tan**  
Decano  
Facultad de Humanidades

**Nota:** Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.



## Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	1
Marco de Referencia	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Descripción	1
1.3 Ubicación	2
1.4 Estructura de la organización	3
1.5 Visión	3
1.6 Misión	4
1.7 Programas establecidos	4
1.8 Justificación de la investigación	5
Capítulo 2	6
Marco Teórico	6
2.1 Emoción	6
2.1.1 Elementos de una emoción	7
2.1.2 Descripción de los diferentes tipos de emociones	7
2.2 La inteligencia emocional	9
2.2.1 Persona con inteligencia emocional	10
2.3 Que es ser mujer	11
2.4 Adulto mayor	11
2.5 Características psicológicas de mujer de tercera edad:	11
2.6 Alcohol:	11
2.7 La edad y el alcohol.	12
2.8 Criterios Diagnósticos para la dependencia de sustancias	12

2.9	Criterios Diagnósticos abuso de alcohol	13
	Capítulo 3	15
	Marco Metodológico	15
3.1	Planteamiento del problema	15
3.2	Pregunta de investigación	15
3.3	Objetivos	15
3.3.1	Objetivo general	15
3.3.2	Objetivo específico	15
3.4	Alcances y límites	16
3.5	Metodología	16
	Capítulo 4	18
	Presentación de Resultados	18
4.1	Sistematización de Estudio de Caso	18
4.1.1	Historia del problema actual	18
4.1.2	Historia clínica	19
4.1.3	Historia familiar	20
4.1.4	Examen mental	20
4.1.5	Impresión diagnóstica	21
4.1.6	Evaluación multiaxial	21
4.1.7	Plan terapéutico	21
4.1.8	Notas evolutivas	23
4.2	Análisis de resultado	24
	Conclusión	25
	Recomendaciones	26
	Referencia	27
	Anexos	28

## **Resumen**

La práctica profesional dirigida de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social de la Universidad Panamericana, Sede San Marcos se realizó en la “Asociación Civil Ayúdame a Escuchar” (ACAE), donde se presentó el estudio del caso atendido. El alumno: Hilver Amarildo Miranda Cifuentes, permaneció en la asociación (ACAE) durante seis meses correspondientes del 14 de marzo al 2 de septiembre del año 2016.

En el capítulo 1: Se puede verificar el marco de referencia donde se describe de forma clara los antecedentes de la asociación, descripción, ubicación, organización, programas establecidos, visión, misión y justificación.

En el capítulo 2: Marco Teórico se encuentra toda la información que está relacionada con el tema: El mal manejo emocional provoca abuso de alcohol en mujer de tercera edad.

En el capítulo 3: Marco Metodológico: Este capítulo permitió dar a conocer el planteamiento del problema, objetivos, general y específicos, alcances y límites como también se describe la metodología que se utilizó para el caso, tomando como referencia uno de los pacientes atendidos en clínica, en este caso a una mujer de la tercera edad quien por falta de tener inteligencia emocional abusó del alcohol, se le brindó el proceso de psicodiagnóstico haciendo una serie de entrevistas, pudiendo determinar el diagnóstico de la paciente con el cual se realizó el tratamiento psicológico apropiado.

En el capítulo 4: Con este capítulo se finalizó la investigación realizando análisis del resultado del caso de estudio efectuado en la Asociación Civil Ayúdame a Escuchar (ACAE). Con sus debidas conclusiones y recomendaciones.

## **Introducción**

En nuestro tiempo el consumo de alcohol se da en una manera excesiva convirtiendo a las personas en adictos, provocando daños físicos, psicológicos y sociales. Las mujeres de tercera edad son vulnerables al abusar del alcohol poniendo en riesgo su integridad física y emocional.

Segun el DSM-IV TR,(Diagnosticand Statistical Manual of Mental Disorders) Manual Estadístico de Enfermedades Mentales tomando en cuenta los criterios diagnósticos del mismo. Donde menciona que por causa del abuso de alcohol el sujeto pone en riesgo su vida, como tambien adquiere problemas legales y sociales. Esto se da muchas veces por el mal manejo emocional que poseen los individuos. En este estudio se investiga el porque del mal manejo emocional de mujer de tercera edad, provoca abuso de alcohol lo cual afecta significativamente el área familiar, laboral y social. En este caso en particular se realiza la investigación tomando como base a una paciente de 65 años, ubicando a ella en la edad avanzada de la tercera edad, donde através del proceso psicodiagnóstico se pueda evaluar y dar tratamiento adecuado para que la paciente pueda funcionar de manera integral en la sociedad.

# **Capítulo 1**

## **Marco de referencia**

### **1.1 Antecedentes**

La Asociación Civil Ayúdame a Escuchar es una organización social de padres y madres de niños, niñas y jóvenes No Oyentes de San Marcos, en el que participen los integrantes del núcleo familiar de personas Sordas y sectores que busquen apoyar un desarrollo integral de estas personas.

### **1.2 Descripción**

En el año 2006, se conformó el Comité de padres de familia; y fueron contactados por el misionero Robert Bell, de la Organización “Voz del Sordo”, para apoyar algún proyecto de educación para niño y niñas sordos.

Se empieza a trabajar con patrocinios y cuotas para apoyar el servicio educativo, 12 niños y niñas sordos, eran los beneficiados hasta ese momento. Dándose cuenta que para lograr una mejor atención e integración de los niños y jóvenes sordos, a la sociedad, necesitaban de un servicio técnico como: Terapia de lenguaje, Psicología, Audiometrías.

Para poder trabajar, con más padres de familia interesados, se integró la Asociación de Padres de niños con discapacidad auditiva, tomando el nombre de Asociación Civil, “Ayúdame a Escuchar”; gestionándose la personería jurídica, lo que permitiría gestionar más ayuda para la comunidad Sorda de San Marcos.

Se elaboró un proyecto para el Congreso de la República, solicitando financiamiento para cubrir los programas de rehabilitación para los niños y niñas Sordos, el cual fue aprobado en el año

2008. Dicho financiamiento entraría en el presupuesto del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

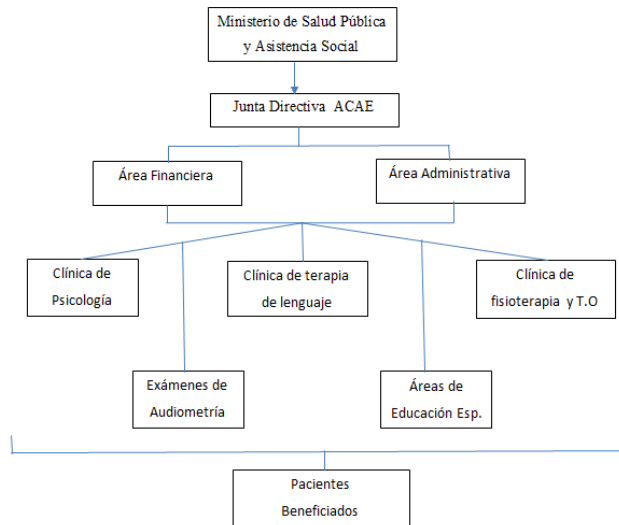
La Asociación, a pesar de que la estadística realizada en el año 2012 en el departamento de San Marcos existen 2,763 personas Sordas; la Asociación sólo logra atender los municipios más cercanos a la cabecera departamental; con el servicio de, Audiometría, se logra la atención de prevención de la sordera y así orientar a los padres de familia para el tratamiento a seguir, a los que viven en municipios muy lejanos.

### 1.3 Ubicación

La Asociación Civil Ayúdame a Escuchar desempeña sus labores en las instalaciones ubicadas en 11ª Calle y 2da avenida. 3-54, zona 1 San Marcos, las cuales fueron construidas en un terreno donado a la asociación, dentro de la escuela oficial urbana para niñas “Dr. Ulises Rojas”.

## 1.4 Estructura de la organización

**Imagen 1**  
**Organigrama**



Fuente: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2016)

## 1.5 Visión

“Promover la participación activa de amplios sectores, que permitan apoyar y fortalecer el desarrollo integral de las personas con discapacidad auditiva, buscar que las autoridades locales y centrales de Salud tomen en consideración las necesidades e intereses de la población Sorda de San Marcos.

Pretende que la función que realice, así como sus logros sean encaminados a obtener el apoyo y comprensión a la cultura del Sordo, impulsando iniciativas de proyección hacia los municipios del departamento y la articulación con otras iniciativas similares a nivel local, regional e internacional.

Reconoce la necesidad de contar con la capacidad propia para la gestión ejecución y administración de programas y proyectos, recursos financieros y técnicos así como personal contratado y voluntariado con la preparación necesaria para realizar sus actividades con orden y trabajo en equipo”

## 1.6 Misión

“Facilitar la integración de las personas con discapacidad Auditiva del departamento de San Marcos, coordinar esfuerzos y criterios entre sectores con el fin de proporcionar en forma conjunta la identificación de niños (as) jóvenes y adultos con deficiencia auditiva, proponiendo y aplicando soluciones en materia de educación del sordo.

La asociación busca favorecer el acceso a la educación formal a todo niño (a) joven y adulto Sordo, que permita la integración e inclusión del mismo a la sociedad, en el marco de la transformación y fortalecimiento de la educación en armonía con la legislación que respalda dicha integración desarrollada a partir de lo establecido en la constitución Política de la República de Guatemala, los Acuerdos de Paz y los Tratados en convenios internacionales ratificados por Guatemala”.

## 1.7 Programas establecidos

- Terapia de lenguaje:
- Educación especial para niños, niñas y jóvenes Sordos:
- Audiometrías:
- Apoyo psicológico:
- Terapia física y ocupacional:



## 1.8 Justificación de la investigación

Como parte del cierre de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, de la Universidad Panamericana, Sede San Marcos, correspondiente a la Facultad de Ciencias Psicológicas, se realizó el trabajo de campo de la Sistematización de Práctica Dirigida en la “Asociación Civil Ayúdame a Escuchar”, San Marcos atendiendo a la población que demanda de estos servicios. Se atendieron diferentes casos a personas de diversas edades con problemas que requerían atención clínica, de manera que se llevó a la práctica los conocimientos adquiridos durante los cinco años de duración de la carrera. El trabajo de campo duró un tiempo de seis meses, dando inicio en el mes de marzo culminando en el mes de septiembre del año dos mil dieciséis.

De manera que de todos los casos atendidos se seleccionó uno de ellos con el objetivo de investigación y así poder aportar a futuros profesionales los resultados que se obtengan de este. Donde al caso se le llamó “caso estrella” se diagnosticó de acuerdo a la evaluación multiaxial en sus cinco ejes tal y como lo requiere el DSM-IV TR, (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) Manual Estadístico de Enfermedades Mentales tomando en cuenta los criterios diagnósticos del mismo.

Luego de un proceso de entrevistas, evaluaciones y criterios diagnósticos se elaboró el plan de psicoterapia con una serie de sesiones y técnicas que se aplicaron al caso identificado, donde se tuvo la oportunidad de diagnosticar al paciente en la clínica de psicología de la asociación (ACA), San Marcos, lugar apto para trabajar los casos con la mayor confidencialidad posible en donde los pacientes se sienten cómodos, siendo éste un lugar privado diseñado especialmente como clínica para la atención de los pacientes que requieran este servicio. Finalmente, en el proceso de práctica profesional dirigida se atendió de manera directa el caso de estudio de la presente investigación, cuyo diagnóstico fue abuso de alcohol provocado por el mal manejo emocional, en una mujer de 65 años quien presentaba la sintomatología y los criterios diagnósticos establecidos por el DSM-IV TR, siendo este el objeto de estudio del presente documento.

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

La mayoría de las personas difícilmente controlan sus emociones; especialmente cuando se encuentran en una situación estresante, el estar solos, el no ser comprendido y por diferentes dificultades que surgen día a día. Cuando el problema se da en mujeres de tercera edad este evento afecta significativamente el área familiar, laboral y social creando psicopatologías como también trastornos mentales.

#### 2.1 Emoción

La palabra emoción difícilmente se puede definir estrictamente, pero a pesar de las limitaciones se destaca que emoción es un proceso complejo, multidimensional y necesario en la toma de decisiones ya que guían instante tras instante el comportamiento del ser humano, el cual se manifiesta al momento de sociabilizarse, donde el tiempo y la intensidad de cada emoción dependen de la forma de percibir del individuo.

Bisquerra (2000) dice “Las emociones son reacciones a las informaciones (conocimiento) que recibimos en nuestras relaciones con el entorno.” (p.63)

De acuerdo con esta cita textual una emoción va a depender de lo que es significativo para cada uno ya que si es muy intensa puede tener consecuencias negativas como alteraciones intelectuales o bien sea trastornos emocionales, por ejemplo (fobia, estrés, depresión, adicciones).

### 2.1.1 Elementos de una emoción

- En la emoción invariablemente tiene que suceder un estímulo que tenga ciertos criterios para que se provoque.
- La persona tiene que ser capaz de discernir lo que está viviendo y pensar acorde al estímulo que se le ha brindado de esa manera poder actuar correctamente.
- La forma de pensar de la persona al momento que se le estimule, permitirá mostrar su emoción (alegría, tristeza enojo, desagrado entre otros).
- Los síntomas que la persona experimenta en el cuerpo es involuntario como la sudoración excesiva, la boca seca, palpitación persistente del corazón, inspirar y expirar rápidamente entre otros.
- Los signos de la expresión motora son: Los gestos de la emoción experimentada (alegría, ira, miedo, etc.) la forma de decir las palabras y la posición del cuerpo.

### 2.1.2 Descripción de los diferentes tipos de emociones

Abascal. F, M y D (2001: 308), clasifican las emociones en primarias, secundarias, positivas, negativas y neutras. Las describen de la siguiente manera:

Emociones primarias: se considera que son hereditarias ya que están instauradas dentro de las personas, y se mantienen presentes en todas las culturas, aunque los conocimientos y experiencias las quieran modificar. Ej.: miedo.

#### El miedo

Es una emoción primaria la cual se manifiesta al momento de que la persona perciba algo riesgoso, por lo tanto da aviso a que se acerca un daño material o psíquico. Uno de los síntomas que presentan las personas al momento de tener miedo es que huyen al estímulo o se quedan paralizados. Cuando alguien tiene miedo lo describe con las siguientes afirmaciones, me asuste, me da pavor, estoy preocupado, estoy nervioso, estoy en alerta, me da ansiedad, etc.

Emociones secundarias: provienen de las primarias, las cuales depende de las creencias de cada individuo, donde la reacción se da en diferente tiempo en una persona a otra. Ej.: amor/ cariño

El amor/cariño

Es una emoción secundaria la cual se da a conocer cuando se tiene un sentimiento especial a otra persona, animal, cosa o idea. Muchas personas cuando sienten amor por alguien dicen: Siento atracción, tengo deseo, me da ternura, tengo cariño, me da compasión, me da pasión etc.

Emociones positivas: se manifiestan cuando lo vivido es favorable, lo cual es de muy corta duración pero da como resultado sentimientos agradables. Ej.: la felicidad

La felicidad

Es una emoción positiva, donde el individuo ha logrado algún éxito o logro y le ha salido de la mejor manera y nada le ha causado daño. Cuando una persona está feliz no le dificulta relacionarse con sus semejantes, lo que da origen a que las personas se sientan comprendidas y apoyadas. La causa de la felicidad se debe a varios factores como hacer lo que realmente le gusta, tener una vida comprometida, (esposa, hijo, trabajo, entre otros) y dándole sentido a lo que realiza. De la misma manera hay coherencia en lo que se tiene y en lo que se quiere. Cuando se les pregunta a las personas como se sienten y están felices muchas veces responden: Estoy contento, he triunfado, estoy alegre, que deleite, estoy de buen humor, que gozo, entre otros.

Emociones negativas: se muestran cuando los estímulos son perjudiciales a las personas, los cuales causan sentimientos desagradables. Ej.: el asco.

El asco

Es una emoción negativa ya que se manifiesta cuando el estímulo brindado al individuo le causa un malestar significativo. Donde la persona rechaza inmediatamente a todo lo que le es vulnerable. El síntoma de una persona con la emoción del asco se caracteriza por el deseo de evitar al estímulo y el signo que manifiesta es alejarse inmediatamente.

Emociones neutras: se facilitan cuando las personas no experimentan sentimientos ni agradables ni desagradables, es decir ni positivos ni negativos, donde se abre la oportunidad de que aparezcan diferentes estados emocionales. Ej.: la sorpresa.

### La sorpresa

Es una emoción neutra ya que no genera sentimientos agradables ni desagradables y es instantánea. Se da a causa de algo no planificado o raro, como una visita inesperada o un viaje no planificado. La sorpresa también se da cuando pasa algo en el diario vivir que no se tenía esperado o cuando se deja de hacer algo sin saber por qué etc.

## 2.2 La inteligencia emocional

Cuando se habla de inteligencia emocional se dice que tanto las emociones primarias, secundarias, positivas, negativas y neutras son utilizadas inteligentemente. Es decir practicar intencionalmente las emociones para que ayuden a guiar la forma de ser de cada individuo, con el objetivo de lograr el bienestar de sí mismo.

Para Goleman (1996, 1999, 2001), “la inteligencia emocional tiene un componente intrapersonal y un componente interpersonal”. Lo intrapersonal se da cuando la persona se conoce así mismo y es capaz de auto controlarse. El componente interpersonal, es la capacidad de identificar y comprender las emociones de las otras personas, lo cual le hace ser empática y posee habilidades sociales.

Las personas que utilizan adecuadamente sus emociones e interpretan las de sus semejantes son las que se sociabilizan eficazmente, por lo tanto se sienten integras y productivas porque son más capaces y eficaces. Goleman (2001) afirma “Quienes, por el contrario, no pueden controlar su vida emocional, se debaten en constantes luchas internas que socavan su capacidad de trabajo y les impiden pensar con suficiente claridad” (p.13-26).

De acuerdo con el texto al no tener inteligencia emocional las personas son vulnerables a padecer psicopatologías y trastornos mentales por el simple hecho de no poder reconocer, comprender y regular lo que sienten.

Por lo tanto para Berrocal F. y Ramos (2002) una definición general y breve de la inteligencia emocional es: “la capacidad para reconocer, comprender y regular nuestra emociones y las de los demás” (p.20). Desde este punto de vista, la inteligencia emocional es una habilidad que implica tres procesos:

- Percibir: saber que emoción se está viviendo para poder decir su nombre.
- Comprender: saber si el pensamiento concuerda con lo que se siente para poder verificar los cambios que se viven.
- Regular: dirigir y manejar las emociones tanto primarias, secundarias, positivas, negativas y neutras de forma eficaz.

### 2.2.1 Persona con inteligencia emocional

- Comprende la emoción que está experimentando.
- Se dan cuenta de la relación que existe entre sus sentimientos con lo que piensa, hace y dice.
- No ignora sus debilidades y cualidades
- Es reflexiva y se muestra segura de sí misma
- Puede controlar su impulsividad y sus emociones perturbadoras
- Piensan con claridad y no pierden el control cuando está pasando por una dificultad.
- Siempre piensan en ella sin olvidarse del prójimo.

## 2.3 Que es ser mujer

Ser mujer es sentir y saber que son capaces de dar vida, lo cual da como resultado la permanencia a la raza humana en el planeta tierra, también ser mujer es amor, personalidad, intuición, delicadeza, belleza etc. Donde además de dar vida, están en esta vida para servir y disfrutar.

## 2.4 Tercera edad

Es aquella persona que cuenta con 60 años o más. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) persona de 60 a 74 años edad avanzada y los que sobrepasan 75 a 90 años viejas o ancianos y los que tienen más de 90 años se le nombran grandes viejos. Todo individuo mayor de 60 años de edad se le llamara de forma instintito personas de tercera edad. En este caso hablaremos específicamente de mujer de 65 años es decir de edad avanzada en la tercera edad.

## 2.5 Características psicológicas de mujer de tercera edad

Durante la etapa de la tercera edad en este caso mujer de 65 es aquí donde se originan varios cambios psíquicos ya que el comportamiento varía de acuerdo a los valores y creencias. Durante esta etapa de la vida la capacidad de poder solucionar sus problemas son muy escasas, ya que el lenguaje y expresión es demasiado pobre y la memoria sufre de alteraciones. El auto concepto que tienen las mujeres de tercera edad suele ser muy bajo no digamos la autoestima y en este caso el no tener control de sus emociones es decir el mal manejo emocional ha provocado una adicción (abuso de alcohol).

## 2.6 Alcohol

El alcohol es una droga psicoactiva donde la inestabilidad del cuerpo es manifestado perdiendo coordinación y control, principalmente la droga causa a la persona perdida a la capacidad de

pensar racionalmente como también los conocimientos son alterados y no se reacciona con rapidez, en el caso de las mujeres el alcohol le perturba diferente que a los hombres ya que al beber demasiado las mujeres suelen ser las más afectadas.

## 2.7 La edad y el alcohol

El alcohol afecta de manera diferente según la edad ya que al envejecer se considera que se reduce la capacidad del cuerpo para adaptarse al alcohol donde las personas mayores de 60 años con pequeños niveles de ingesta ya sufren cambios a la hora de conducir su vehículo, la causa puede ser que al envejecer se reduce los niveles de agua en el cuerpo dando como resultado más concentración del alcohol. Aunque los niveles de alcohol en sangre sean los mismos los efectos son mayores en intensidad en comparación con personas más jóvenes.

## 2.8 Criterios diagnósticos del abuso de sustancias

De acuerdo al Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSMIV-TR (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) los signos y síntomas del abuso de sustancia son los siguientes: (pag. 225)

A. Un patrón desadaptativo de consumo de sustancias que con lleve un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresando por uno (o mas) de los ítemes siguientes durante un periodo de 12 meses

(1) Consumo recerente de sustancia; que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o casa (p.ej., ausencias repetidas o rendimiento pobre relacionado con sustancias; ausencias, suspenciones o expulsiones de la escuela relacionado con la sustancia; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa)

(2) Consumo recurrente de la sustancia en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso (p.ej., conducir un automovil o accionar una maquina bajo los efectos de la sustancia)



(3) Problemas legales repetidos relacionados con la sustancia (p.ej., arrestos por comportamiento escandaloso debido a la sustancia)

(4) Consumo continuado de la sustancia, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales causados o exacerbados por los efectos de la sustancia (p.ej., discusiones con la esposa acerca de las consecuencias de la intoxicación, o violencia física)

B. Los síntomas no han cumplido nunca los criterios para la dependencia de sustancias de esta clase de sustancia.

## 2.9 Criterios diagnósticos del abuso de alcohol

De acuerdo al *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSMIV-TR* (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) los signos y síntomas del abuso de alcohol son los siguientes: (pag. 242)

Vease también la descripción y los criterios diagnósticos para el abuso de sustancias (pag 225) el abuso de alcohol requiere menos síntomas y, por lo tanto, puede ser menos grave que la dependencia y solamente se diagnostica cuando se establece la ausencia de esta última. La actividad escolar y el rendimiento laboral pueden verse afectados por los efectos de la bebida o de la intoxicación. El sujeto puede beber en situaciones peligrosas (conduciendo, manejando máquinas en estado de intoxicación). Beber alcohol puede causar problemas legales (p.ej., detención por intoxicación o conducir bajo los efectos de alcohol).

Por último los sujetos con abuso de alcohol pueden continuar bebiendo a pesar de que saben los problemas sociales o interpersonales que ello les acarrea (p.ej., discusiones violentas con la mujer mientras está intoxicado, abuso de los niños) cuando estos problemas se acompañan con demostraciones de tolerancia, abstinencia o comportamiento compulsivo relacionado con la bebida, debe considerarse el diagnóstico de dependencia alcohólica más que el abuso de alcohol.

No obstante, dado que algunos síntomas de tolerancia, abstinencia o consumo compulsivo pueden aparecer en individuos con abuso pero no de dependencia, es importante determinar si se cumple todos los criterios para el diagnóstico de esta última.

## **Capítulo 3**

### **Marco metodológico**

#### **3.1 Planteamiento del problema**

El mal manejo de la inteligencia emocional en una mujer de tercera edad provoca consecuencias negativas como alteraciones intelectuales o bien trastornos emocionales, en este caso adicción (abuso de alcohol), deteriorando principalmente el área familiar, laboral y social. La falta de inteligencia emocional por parte de los pacientes dificulta disminuir los síntomas y signos del abuso de alcohol.

#### **3.2 Pregunta de investigación**

¿Ha impactado la falta de inteligencia emocional en una mujer de tercera edad para consumir alcohol?

#### **3.3 Objetivos**

##### **3.3.1 Objetivo General**

Determinar la incidencia o el daño psicológico que provoca: abuso de alcohol en mujer de tercera edad.

##### **3.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar los problemas psicológicos de mujer de tercera edad.
- Investigar por qué el abuso de alcohol en mujer de tercera edad.
- Identificar los cambios de conducta que tiene la persona en el entorno donde se desarrolla.

### 3.4 Alcances y limites

#### Alcances

Los alcances durante el proceso de la realización de la práctica Profesional Dirigida fueron favorables ya que en el caso atendido se le brindó ayuda psicoterapéutica.

También se tuvo la oportunidad de atender a toda clase de personas de diferentes edades (niños, adolescentes, adultos y de tercera edad). De distintos lugares del departamento de San Marcos como por ejemplo: El Rodeo, Palo Gordo, San Lorenzo, Rio Blanco etc. En clínica se diagnosticaron patologías en hombres como también en mujeres además se atendieron a matrimonios y familias que presentaban algún tipo de problemática.

#### Limites

Dentro de la asociación hay varias dificultades una de ellas es la infraestructura que está en mal estado, mobiliario y equipo casi no hay lo que impide realizar de la mejor manera la atención a los pacientes. También dentro de los límites se puede mencionar la falta de interés y de compromiso de algunos pacientes en asistir a las sesiones lo cual es alarmante y preocupante.

### 3.5 Metodología

Esta investigación se realizó mediante el método cualitativo de manera que se tomó un caso atendido en clínica para ser objeto de investigación con el objetivo de aportar información que pueda beneficiar en este campo de la psicología.

Los autores Blasco y Pérez (2007:25), señalan que la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas.

Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes.

Por otra parte, Taylor y Bogdan(1987), citados por Blasco y Pérez(2007:25-27) al referirse a la metodología cualitativa como un modo de encarar el mundo empírico, señalan que en su más amplio sentido es la investigación que produce datos descriptivos: las palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable.(P. 47). Desde el punto de vista de estos autores, el modelo de investigación cualitativa se puede distinguir por las siguientes características que explican de mejor manera:

La investigación cualitativa es inductiva. Los investigadores desarrollan conceptos y comprensiones partiendo de pautas de los datos y no recogiendo datos para evaluar de las, hipótesis o teorías preconcebidas. Los investigadores siguen un diseño de investigación flexible, comenzando sus estudios con interrogantes vagamente formuladas.

La investigación cualitativa es un arte. Los investigadores cualitativos son flexibles en cuanto al método en que intentan conducir sus estudios, es un artífice. El científico social cualitativo es alentado a crear su propio método. Se siguen lineamientos orientadores, pero no reglas. Los métodos sirven al investigador; nunca es el investigador esclavo de un procedimiento o técnica.

#### Procedimiento

De acuerdo a lo descrito anteriormente se tomó como base el caso de “O.D.” quién tuvo abuso de consumo de alcohol por su mal manejo emocional, este caso se atendió en clínica psicológica de la Asociación Civil Ayúdame a Escuchar (ACAE), San Marcos.

## Capítulo 4

### Presentación de Resultados

#### 4.1 Sistematización del estudio de casos

##### Datos Generales

Nombre completo:	O.D
Edad:	65 años
Fecha de nacimiento	22/1/1951
Sexo:	Femenino
Ocupación:	Ama de casa
Escolaridad	Tercero Básico
Nacionalidad:	Guatemalteca
Religión:	Católica
Dirección y teléfono:	San Marcos
Número de teléfono:	42492278
Clínica o Servicio de Salud:	(ACAE)
Fecha de primera consulta:	24/3/2016

Motivo de consulta: “últimamente he tenido muchos problemas con mis hijos por culpa del alcohol ya que me han encontrado muchas veces embriagada”

##### 4.1.1 Historia del problema actual

Aproximadamente hace un año y medio que la paciente no puede tomar un poquito de alcohol ya que su comportamiento es compulsivo hacia el alcohol y últimamente se ha embriagado hasta llegar a perder el conocimiento de lo que realiza y atenta con su vida porque maneja su automóvil bajo efectos de alcohol además menciona que es agresiva con sus amigos, hijos y demás familia donde ha dejado de hacer muchas cosas que antes hacía con amor y pasión.

La paciente indica que no le encuentra solución a sus problemas los cuales le afectan significativamente a su diario vivir, por esa razón le encanta tomarse unos tragos para olvidar sus penas, conflictos y demás dificultades porque al hacerlo se siente relajada, pero lo que más le preocupa es que toma de una forma excesiva. Con un tono suave dice que necesita ayuda, quiere dejar el consumo de alcohol pero no sabe cómo.

- Fecha de inicio y duración: la paciente refiere que siempre había tomado pero que hace un año y medio que ha tomado con mucha frecuencia y últimamente no puede probar un poco porque quiere más.
- Factores precipitantes: comportamiento es compulsivo hacia el alcohol la paciente tiene conductas irritables, miedo, ansiedad y desanimo ya no hace cosas que antes solía hacer como ir a misa, ir a festividades, trabajar etc.

#### 4.1.2 Historia clínica

La señora manifiesta que ha ido a visitar al médico donde ya le hicieron exámenes de eses y orina pero no tiene una enfermedad médica. Sus síntomas siguen siendo persistentes (las ganas de tomar). Ella comenta que en su casa ya no trabaja que no se relaciona con sus vecinos no le gusta estar así pero solo logra probar un poquito ya quiere mas no sabe qué hacer y necesita ayuda.

Personales no patológicos

Historia pre-natal: Adecuada

Desarrollo psicomotriz: Sin complicaciones

Desenvolvimiento escolar: Regular

Adolescencia: Sin complicaciones

### 4.1.3 Historia familiar

La señora actualmente vive sola, se siente sin responsabilidades y desamparada, se halla sin ánimo, se siente no ser comprendida por sus hijos y últimamente ha tenido muchos conflictos por causa del consumo de alcohol, ella comenta que en vez que sus hijos le motiven a cambiar, hacen todo lo contrario con su manera de actuar, estoy desesperada ya no puedo más menciona la paciente y también dice que muchas veces cuando consume alcohol es porque tiene problemas consigo mismas y con las personas que le rodea.

### 4.1.4 Examen mental

- a) Apariencia: Acorde al lugar en la vestimenta y buena higiene personal.
- b) Actitud: Confianza
- c) Conducta: colaboradora, triste, ansiosa, agresiva.
- d) Lenguaje: volumen débil, ritmo pausado y tono dócil.
- e) Pensamiento: coherencia adecuada, ideas irracionales, es consciente de su problema.
- f) Percepción: muchas veces de manera errónea
- g) Humor: frustración
- h) Afecto: ansiosa
- i) Inteligencia: tiene problemas en la toma de decisiones y la interpretación de sus emociones
- j) Orientación: Adecuada en tiempo, lugar y espacio
- k) Memoria: Deteriorada.
- l) Control e impulsos: Bajo no manifiesta inteligencia emocional
- m) Capacidad de juicio crítico: deterioro
- n) Capacidad de insight: Poca



#### 4.1.5 Impresión diagnóstica

Al poder tener una relación entre terapeuta y paciente, se pudo observar los signos que la paciente presentaba, como también los síntomas que ella manifestaba, como consecuencia del consumo de alcohol, de manera que la paciente muestra ansiedad, tristeza, soledad, y la necesidad de ayuda emocional, ya que su comportamiento es agresivo y desadaptativo clínicamente significativo deteriorado las áreas principales de su vida (familiar, laboral y social).

#### 4.1.6 Evaluación multiaxial

Eje I: trastornos clínicos; otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica

Eje I: f10.1 abuso de alcohol (305.00)

Eje II: Trastornos de la personalidad y retraso mental

Z03.2 Ningún diagnóstico[V71.09]

Mecanismo de defensa: racionalización

Eje III: Enfermedades médicas

Ninguno

Eje IV: Problemas psicosociales y ambientales

Problemas relacionados con el primer grupo de apoyo y Problemas relativos al ambiente social

Eje V: Evaluación de la actividad global

Eje V: Ingreso (60) Egreso (85)

Diagnóstico diferencial:

F10.2x dependencia del alcohol (303.90)

#### 4.1.7 Plan terapéutico

La terapia racional-emotiva conductual (Ellis, 1962) Básicamente la propuesta de la TREC es pensamientos, sentimientos y conductas actúan de forma integrada en el individuo, donde la perturbación emocional proviene, no de los hechos en sí, sino de la evaluación que hacemos de esos hechos, según lo estamos percibiendo.

#### Sesión #1:

Durante esta sesión se recopilaron todos los datos necesarios de la paciente, se pudo observar que la paciente estaba nerviosa y tensa, también hablando con ella prestar atención que la adicción al alcohol era resultado de todos los problemas y malos entendidos que ella estaba pasando se trabajó por un tiempo de 45 minutos y se dejó fecha estipulada para la siguiente sesión.

#### Sesión #2:

Durante esta sesión se trabajó la teoría del ABC e hicimos el cuadro y analizamos (A) (acontecimiento activador): en el cual nos dimos cuenta que era por la separación de sus hijos, la falta de responsabilidades y el sentirse muy sola. Analizamos el (B) (creencias o pensamientos): ella tiene la idea de que debe estar amada y aceptada por cualquier persona significativa y relevante de su vida y también tiene la idea de que es más fácil evitar que afrontar ciertas responsabilidades y dificultades en la vida. Analizamos (C) (consecuencias, conductas, actitudes): consumir alcohol.

#### Sesión #3:

Durante esta sesión se trabajó con la paciente la técnica cognitiva que se llama refutación; la cual consistió en que se le hizo a la paciente una serie de preguntas para contrastar las creencias irracionales, durante este proceso la paciente tomó conciencia de lo que estaba pensando y pudo tener otra perspectiva se le dejó la tarea para que lo realizara la cual cuando tenía una idea ella misma pudiera hacerse una pregunta.

#### Sesión #4:

Durante esta sesión se le aplicó una técnica emotiva la cual se llama “uso de modelado vicario” donde se le narró una anécdota que trataba acerca de la asertividad la cual se llamaba SE TU MISMO sirvió para mostrarle las creencias irracionales y su modificación,

Sesión #5:

Durante esta sesión se trabajó con la paciente una técnica conductual la cual se llamaba “Quedarse allí” donde consistió en animar a la paciente a recordar hechos incómodos como de manera de tolerarlos como por ejemplo el estar sola etc. Y se le explicó a profundidad mediante ejemplos las diferencias entre las creencias racionales o irracionales.

Sesión #6:

Durante esta sesión la mejoría de la paciente era notable ya que al tener un diálogo con ella se pudo verificar que todos esos pensamientos irracionales ya habían sido desechados lo cual causó una manera diferente de actuar, donde el consumo de alcohol ya no era necesario. Por último se le pidió que realizara un ejercicio conductual que consiste en el uso de recompensa y castigo: donde se le animó a la paciente a reforzar sus afrontamientos racionales y a castigar sus conductas irracionales.

Sesión #7:

Esta fue la última sesión que se le aplicó a la paciente, lo que se realizó fue poder darle las recomendaciones necesarias para que no pueda tener una recaída, la paciente por último agradeció por todo el apoyo brindado.

#### 4.1.8 Notas evolutivas

La paciente asistió un total de 7 sesiones las cuales tenían una duración de 45 minutos cada una, durante el proceso se trabajó la terapia racional emotiva conductual de Ellis, se le aplicó la teoría del ABC, donde pudimos identificar el porqué de la adicción de la paciente como también sus ideas irracionales.

Durante el proceso se le aplicaron técnicas cognitivas, emotivas y conductuales las cuales apoyaron al tratamiento donde se fue modificando los pensamientos, sentimientos y conductas.

La adicción de la paciente se fue descendiendo gradualmente al transcurrir de las sesiones ya que ella se comprometió y cumplió con las tareas que se le asignaban, al terminar las sesiones la

paciente había encontrado alternativas para evitar el consumo de alcohol y se fue muy agradecida.

## 4.2 Análisis de resultados

En la investigación realizada se pudo obtener que la causa del consumo excesivo del alcohol en una mujer de 65 años de edad muchas veces es por la falta de inteligencia emocional.

Desde el punto de vista psicológico la falta de inteligencia emocional hace que las personas no puedan confrontar su vida emocional provocando luchas internas, problemas consigo mismo y con las demás personas ya que les impide pensar con suficiente claridad. Goleman (2001)

El mal manejo emocional crea psicopatologías y trastornos mentales que sin que la persona se dé cuenta deteriora las áreas de desarrollo de los seres humanos, estas pueden ser laboral, familiar y social.

Un abuso de alcohol en mujer de tercera edad provoca daños en las áreas cognitivas, conductuales, fisiológicas, emocionales etc. Lo que es de suma importancia dar un tratamiento eficaz para que la persona poco a poco evite el consumo exagerado del alcohol.

## **Conclusiones**

Se pudo verificar que el mal manejo emocional provoca abuso de alcohol en la etapa de la tercera edad, perturbando en las principales áreas del desarrollo de la persona estas son familiar laboral y social.

Durante la investigación realizada se pudo inspeccionar que el mal manejo emocional en mujer de tercera edad muchas veces provoca abuso de alcohol

La psicopatología del caso atendido fue abuso de alcohol en mujer de tercera edad en la etapa de edad avanzada comprendida en las edades de 60 a 74 años.

Se finalizó el estudio del caso dando las técnicas y herramientas indispensables para que la paciente pudiera trabajar de manera individual y comprometida en su casa.

## **Recomendaciones**

Se recomienda que todas las mujeres de la tercera edad adquieran conocimientos acerca de la inteligencia emocional y desarrollar sus propias habilidades emocionales.

Brindar atención psicológica a los pacientes que presentan síntomas y signos de abuso de alcohol.

Alfabetizar en la clinica emocionalmente a las mujeres de tercera edad, para lo grar prevenir problemas psicológicos, además es importante que el grupo primario de apoyo en un caso como este de abuso de alcohol en mujer de tercera edad sean los primeros en considerar la necesidad de brindarle a la paciente ayuda psicológica.

Proporcionar apoyo psicológico a las personas para que se puedan relacionar de una manera eficaz en las áreas familiar, laboral y social.

## Referencias

Cooper, R. y Sawaf, A. (1998). *La inteligencia emocional aplicada al liderazgo y a las organizaciones*. Bogotá: Norma.

Fernández-Berrocal, P. y Ramos, N. (2002). Corazón y razón. En Fernández-Berrocal, P. y Ramos, N. (Eds.). *Corazones inteligentes*. (pp. 17-34). Barcelona: Kairós.

Goleman, D. (1996). *La inteligencia emocional*. Buenos Aires: Javier Vergara Editor.

Goleman, D. (1999). *La práctica de la inteligencia emocional*. Barcelona: Kairós

Bisquerra, R. (2000). *Educación emocional y bienestar*. Barcelona: Praxis.

Palmero, F., Fernández-Abascal, E., Martínez, F. y Chóliz, M. (Coords.) (2002). *Psicología de la Motivación y la Emoción*.

American Psychiatric Association (APA) (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR*. Barcelona. Editorial Masson

Ellis, 1962 *La terapia racional-emotiva conductual*

## **Anexos**



## Anexo 1

### Fotos

