

OPEN COURSE WARE

2017/2018

Máster en Psicología General Sanitaria:

Intervención Psicológica en infancia y
adolescencia

EL TRASTONO OBSESIVO
COMPULSIVO EN LA INFANCIA
4. Tratamientos



Profesora: Ana Isabel Rosa Alcázar
Facultad de Psicología
E-mail: airosa@um.es

Índice

4.1. Tratamientos

4.2. Protocolos

4.1. TRATAMIENTOS

**Primera
elección**

TCC: EPR ±
técnicas
cognitivas
ISRS:
fluoxetina,
sertralina,
paroxetina



**Respuesta
inadecuada**

**Cambios en
TCC:** formato
intensivo,
implicación
familiar, etc.
Clomipramina



Resistencia

**Estrategias de
potenciación:**
adicción de
psicofármaco a
ISRS.



Refractariedad

**Monoterapias de
3ª línea:**
antipsicóticos
atípicos,
clomipramina
intravenosa, etc.
**Técnicas
invasivas:** TEC,
neurocirugía, etc.

4.2. Protocolo para el TOC infanto-juvenil de March y Mulle

Semana	Intervenciones (técnicas y fases)
1	Psicoeducación (descripción del problema, información de los beneficios de , presentación del protocolo)
2	Manejo de termómetro de ansiedad y comienzo de la jerarquía de síntomas
3	Terapia cognitiva (autoinstrucciones, reestructuración cognitiva y trabajo de la objetividad)
4	Planteamiento y comienzo de la exposición con prevención de respuesta en ambiente de colaboración
5 - 6	Exposición con prevención de respuesta en imaginación, resolución de problemas y ayuda terapéutica para la exposición
7	Abordaje del papel de la familia en el trastorno y toma de decisiones acerca de la implicación en los rituales
8-13	Se continúa con la exposición con prevención de respuesta
14	Recapitulación y fiesta

Sesiones: 14 a 20 sesiones de una hora de duración

Perioricidad: Semanal.

Componentes principales: Psicoeducación, entrenamiento cognitivo, realización de un mapa del TOC y exposición con prevención de respuesta

Técnicas aplicadas al Niño	Técnicas aplicadas a la Familia
<ul style="list-style-type: none">▪ <i>Psicoeducación</i>▪ <i>Terapia cognitiva</i>▪ <i>Entrenamiento en manejo de la ansiedad</i>▪ <i>Planificación y realización de la EPR</i>▪ <i>Construcción de redes de apoyo</i>▪ <i>Prevención de recaídas</i>	<ul style="list-style-type: none">▪ <i>Psicoeducación</i>▪ <i>Entrenamiento en habilidades de solución de problemas</i>▪ <i>Estrategia para reducción de la implicación en los síntomas</i>▪ <i>Estrategias para el manejo de la EPR en el hogar</i>

Nº sesiones: 14 sesiones semanales de una hora y media + 2 sesiones adicionales de refuerzo llevadas a cabo al mes y a los seis meses.

El tiempo en la sesión se distribuye del siguiente modo: 50 minutos de TCC con el niño, 30 minutos de entrenamiento a padres y 10 minutos de revisión de los avances. Este protocolo incluye la participación de padres y hermanos

4.2.La bola cansina: Los Y si...

- 12 sesiones, 12 semanas:
 - Sesión 1-2. Psicoeducación, funcionamiento de las obsesiones-compulsiones, acomodación familiar.
 - Sesión 3-4. Acomodación familiar, autoinstrucciones, externalización.
 - Sesión 5 a 10: EPR y externalización. Acomodación familiar.
 - Sesión 11 a 12. Prevención de recaídas, revisión de EPR, fortalecimiento eliminar acomodación.

Desencadenante	Obsesión ¡La bola cansina!	Compulsión	Temperatura de miedo
Tocar los cubiertos sin lavar que están en la mesa del comedor de su casa	“Los cubiertos están infectados de bichitos”	Lavar los cubiertos 4 veces, secar y relavar 4 veces o evitar tocarlos Obligar a la madre a lavar los cubiertos (3 veces, enjuagar 3 veces y relavar 3 veces)	9-10
Tocar los cubiertos sin lavar que están en la mesa del comedor de la casa de su abuela	“Los cubiertos están infectados de bichitos”	Lavar los cubiertos 4 veces, secar y relavar 4 veces o evitar tocarlos Obligar a la abuela o madre a lavar los cubiertos (3 veces, enjuagar 3 veces y relavar 3 veces)	9-10
Ir a un restaurante y tener que comer con los cubiertos del mismo	“Los cubiertos están infectados de bichitos”	Negarse a comer y a tocar los cubiertos	9-10
Tocar los cubiertos pero no tener que comer	“Los cubiertos están infectados de bichitos”	Evita tocarlos y se lava las manos. No se toca la boca hasta lavarse las manos unas 10 veces	8-9
Comer un bocadillo sin haberse lavado las manos desnudas	“Tienes bichitos en las manos, te vas a contagiar”	Coge el bocadillo con el papel y se lava las manos 10 veces	7-8
Tocar mi boca con mis dedos	“Tienes bichitos en las manos, te vas a contagiar”	Se lava las manos cada vez que los dedos tocan su boca	6-7
Tocar el lápiz del cole	“Hay bichitos en el lápiz, tienes que tener cuidado de no tocarte la boca”	Se lava las manos antes de tocar el lápiz o se pone un guante	5-6
Tener que echarse crema en la cara	“En tus manos hay bichitos y te los estás echando en la cara”	Se lava las manos 10 veces	4-5
Tener que echarse crema en las piernas	“En tus manos hay bichitos y te los estás pasando por las piernas”	Se lava las manos 10 veces	3-4
Peinarse	“En tus manos hay bichitos y te los estás pasando por el pelo”	Se lava las manos 10 veces	2-3
Estar sentado en el sofá, tocándome el pantalón y faltando poco para comer	“En tus manos hay bichitos y tienes que lavarte las manos cuando vayas a comer”	Se prepara para lavarse las manos 10 veces	1-2
Estar sentado en el sofá, tocándome el pantalón y habiendo comido	“Estoy tranquilo pues ya he comido”	Se queda cómodo en el sofá pero no se toca la boca	1

Problemas que nos pueden surgir

Problemas	Modo de actuación
<i>El niño se niega a realizar la EPR</i>	Se recomienda comenzar con estímulos que eliciten la mínima ansiedad o añadir otras técnicas conductuales como el programa de recompensas o el coste de respuesta.
<i>Niños con rituales encubiertos</i>	Es conveniente implementar un programa motivacional antes de comenzar la EPR, para que el niño reconozca la importancia de suprimir los rituales.
<i>Búsqueda de reaseguración</i>	Es importante que tanto padres como terapeuta no proporcionen reaseguración al niño sobre todo durante los ejercicios de exposición ya que éste podría utilizar la búsqueda de tranquilidad como medio para reducir la ansiedad provocada por los ejercicios de EPR, impidiendo que actúe por sus propios mecanismos. Para eliminar estas conductas el procedimiento más adecuado es la extinción.

Coordinación:

Ana Isabel Rosa Alcázar

Colaboración:

José Olivares Rodríguez

José Luis Parada Navas

Ángel Rosa Alcázar

Pablo Olivares Olivares

Encarnación Rosa Alcázar

