



Revista Latinoamericana de Psicología

ISSN: 0120-0534

direccion.rlp@konradlorenz.edu.co

Fundación Universitaria Konrad Lorenz

Colombia

De Navarro, María V.; Aguado M., Haydeé
Modificación de conducta en un caso de tricotilomanía
Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 13, núm. 1, 1981, pp. 125- 130
Fundación Universitaria Konrad Lorenz
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80513110>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

MODIFICACION DE CONDUCTA EN UN CASO DE TRICOTILOMANIA

MARÍA V. DE NAVARRO * Y HAYDEÉ AGUADO M.

*Unidad de Terapia y Modificación de Conducta
Hospital "Hermilio Valdizán"
Lima, Perú*

The behavior of pulling her hair was modified in a 12 - year old girl using positive punishment, DRO, extinction, behavioral self-control, and positive reinforcement. The behavior had reached previously high levels and deteriorated the girl's social and family relationships. The whole procedure took only 30 days. Social and family relationships improved considerably. A two-year follow-up indicates the maintenance of the results.

Este es el caso de una niña de 12 años de edad, Nelly, que fue admitida en la Unidad por presentar el comportamiento de jalarse el pelo (tricotilomanía), el cual había resultado por imitación a través de la observación terminando por quedar la cabeza de Nelly en algunas partes calva y en otras únicamente con mechones pequeños de pelo.

El programa empleado consistió en procedimientos de modificación de conducta que incluían: Castigo positivo, RDO, Autocontrol, Extinción, Costo de respuestas y Refuerzo positivo.

Los resultados fueron exitosos, observándose desde el inicio una reducción de la frecuencia de jalarse el pelo hasta que en el lapso de 30 días se extinguió totalmente la conducta.

Hubo una reversión de muy poca intensidad a los tres meses de tratamiento, la cual se extinguió rápidamente y al cabo de dos años de seguimiento no se ha vuelto a presentar. Otras conductas inadecuadas también se han extinguido, habiéndose modificado po-

* Dirección: Plaza de la Aviación 276, Miraflores, Lima, Perú.

sitivamente el comportamiento de Nelly en su ambiente familiar y escolar.

METODO

HISTORIA DEL CASO

El presente caso es el de una niña Nelly de 12 años de edad, que cursa el 1º de Secundaria, que acude a la Unidad en el mes de Febrero de 1977, referida por un médico residente de Psiquiatría del Hospital, quien la había estado tratando psicofarmacológicamente un mes atrás.

El motivo de la consulta fue la incapacidad para controlarse en la conducta de "jalarse el pelo", comportamiento conocido técnicamente como Tricotilomanía, el cual se presentaba desde hacía 2 años. La primera vez que ocurrió este comportamiento fue al ver un capítulo de una telenovela en la cual la protagonista hacía lo mismo en una situación de crisis; coincidió que ella tenía una mano jugando con su pelo y en esos instantes se arrancó unos cuantos cabellos.

Este comportamiento continuó luego durante varias veces al día e inmediatamente después de una situación que le provocaba angustia (riñas con el padrastro y sucesivos castigos físicos de éste hacia ella). Al inicio se ocultaba en el baño para jalarse el pelo; posteriormente lo hacía en presencia de cualquier persona de la casa; llegó a verbalizar que muchas veces lo hacía por "darle cólera a su mamá"; ésta le prodigaba mucha atención cada vez que Nelly se jalaba el pelo.

Nelly manifestó que experimentaba dolor al comienzo, pero que poco a poco este fue desapareciendo. Esta conducta aparecía sólo en la casa y en ocasiones en la escuela, no presentándose en los lugares donde Nelly estaba a gusto (cine, salidas de paseo, a casa de una amiga o cuando viajaba a Mala, donde vive su abuelito).

De otro lado se observaron a través de la historia otras conductas como mentiras continuas, desobediencias y retrasos para cumplir encargos de su madre.

TRATAMIENTO

Nelly había estado recibiendo tratamiento en forma ambulatoria en el Hospital "Hermilio Valdizán" (Lima, Perú), durante un período de un mes y recibiendo los fármacos de Ansiopaz 5mg, y Tryotanol 1.25 mg. Se realizó una historia personal detallada que incluía aspectos de su desarrollo inicial, relaciones con los familiares, historia escolar, y una exhaustiva información sobre la adqui-

sición y el mantenimiento de la conducta problema. Con base en el análisis comportamental se realizó el programa de tratamiento también ambulatoriamente.

PROCESO DE TRATAMIENTO

1. *El Auto-registro.* Nelly fue instruída para que hiciera un registro minucioso del número de veces que se presentaba la conducta; ante qué personas y en qué situaciones, registro llevado a cabo durante 10 días (Línea Base).

Contrato Conductual. Se elaboró un contrato con la madre de la niña y con ella misma, donde se comprometían a seguir todas las indicaciones de los terapeutas; al mismo tiempo nos comprometimos nosotros a elaborar el programa de tratamiento, haciéndoles conocer el tipo de técnicas que íbamos a emplear y en qué consistían dichas técnicas.

2. *Castigo Positivo.* A través de la información que Nelly nos proporcionó, nos dimos cuenta de que para ella era aversivo el verse en el espejo y enfrentarse a su imagen y que evitaba esa situación. Ella durante el día cubría su cabeza con una pañoleta y apenas despertaba lo primero que hacía era cubrirse la cabeza. Decidimos hacer la sesión inicial de enfrentamiento utilizando los espejos que le permitían ver su cabeza en su totalidad lo cual era un estímulo aversivo que le producía displacer; acompañamos a ésta, verbalizaciones de las consecuencias negativas de su comportamiento que repercutían en su imagen al exterior y en su autoestima personal. Posteriormente durante la etapa de seguimiento la conducta aunque en menor intensidad, reapareció.

3. *Autocontrol.* Mediante el empleo de un cuaderno llevaba el registro diario de la conducta de jalarse el pelo donde anotaba las veces que llegaba a jalárselo y las veces en que esto quedaba sin efecto. Se le había instruído que el objetivo de la técnica era que ella sola iba a aprender a controlar su conducta mediante la disminución día a día de la frecuencia de esta, de modo que iba superando su propio record. Se le dió una respuesta alternativa para bloquear la cadena de la conducta indicándole que podía tejer a crochet o realizar alguna tarea manual de la casa, cuando se presentaba el inicio de la conducta de jalarse el pelo.

4. *RDO.* La madre fue instruída para reforzar cualquier conducta incompatible con jalarse el pelo, empleando reforzadores sociales. Posteriormente debía reforzar cualquier conducta incompatible con las mentiras y desobediencias.

5. *Economía de puntos.* Se le hizo un programa de actividades para los días de la semana en que ella debería obtener una deter-

minada cantidad de puntos que al ser sumados al día podía obtener permiso para salir, a la semana ir de paseo, ir al cine o ir a una fiesta, y al mes podría obtener la ropa que ella escogiera, que era lo que más le gustaba.

Durante las sesiones semanales también podría obtener otros reforzadores de parte de las terapeutas siendo estos: adornos, dijes, pulseras, etc.

Fundamentalmente se utilizó esta técnica para disminuir sus mentiras, desobediencias y tardanzas.

6. *Extinción.* La madre se tornaba totalmente indiferente ante la presentación de esta conducta en la paciente en lugar de atenderla mediante su preocupación cuando esto sucedía.

7. *Técnicas de Refuerzo Positivo.* En todos los procedimientos empleados se administraron reforzadores positivos, tanto primarios como secundarios. Se utilizó además para disminuir las mentiras y las desobediencias.

RESULTADOS

El tratamiento, hasta conseguir la eliminación del problema, se realizó con 3 sesiones por semana, luego se distanció a dos y posteriormente a una sesión semanal; actualmente en la etapa de seguimiento se le controla cada 3 meses.

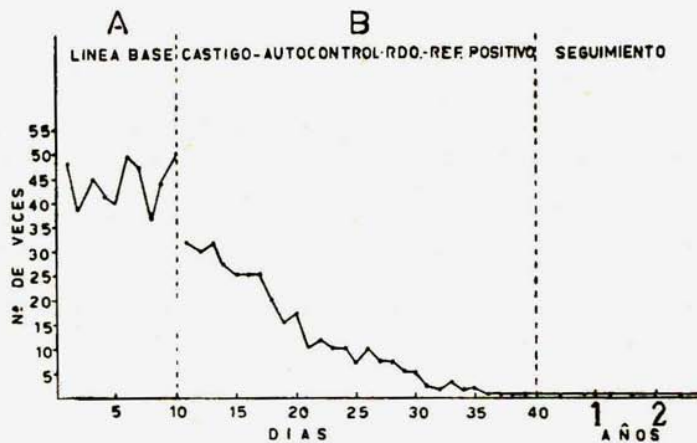


Figura 1. Frecuencia de la conducta de jalar el pelo en una niña de 12 años. Técnicas: castigo, autocontrol, RDO y refuerzo positivo.

Los resultados obtenidos (Figura 1) muestran que al mes de ser iniciado el tratamiento desaparece esta conducta durante 3 meses seguidos, después de lo cual vuelve a presentarse aunque en menor frecuencia durante un período corto, volviéndose a realizar una sesión de castigo positivo. Después durante la etapa de seguimiento hasta la actualidad (que equivale a 2 años de seguimiento) no se ha vuelto a presentar esta conducta; ni tampoco las mentiras, tardanzas y desobediencias.

SEGUIMIENTO

La conducta de jalar el pelo había desaparecido y el seguimiento se hizo durante el tiempo que acudía a las sesiones de terapia para las otras conductas inadecuadas.

Tanto la paciente como la madre verbalizaban que no se había vuelto a jalar el pelo, experimentando satisfacción en sí misma por los halagos (refuerzos) que recibía de sus amigos al referirse a su cabello.

Actualmente, dos años después, la paciente se encuentra en situación de alta, acudiendo cada 3 meses para su control.

DISCUSION

Las variadas técnicas conductuales fueron usadas en forma integrativa, más que en forma independiente.

El análisis conductual nos proporcionó la guía para utilizar las técnicas apropiadas, comprendimos que había que utilizar variadas técnicas para lograr extinguir: Primero la conducta de jalar el pelo y segundo para las otras conductas como las desobediencias, mentiras y permitirle a Nelly una mejor adaptación a su medio familiar.

Dado el tipo de problema creímos conveniente utilizar el diseño A-B por cuanto el diseño de reversión (A-B-A) en estos casos no es conveniente, existiendo el peligro de que la paciente pueda nuevamente presentar este problema luego de sufrir una modificación. Otro aspecto a considerar es que la paciente mostró interés por el tratamiento y siguió estrictamente las instrucciones dadas. Fue también fundamental para la mejoría de la paciente la colaboración de la madre durante el tratamiento; el cambio comportamental producido en Nelly repercutió en una mejor relación con sus familiares e incluso con el padrastro quien se resistió a participar en el tratamiento. Así mismo, este cambio permitió que la madre verbalizara una disminución de la ansiedad y un mayor acercamiento hacia Nelly.

BIBLIOGRAFIA

- Blackman, G., y Silberman, A. *Cómo modificar la conducta del niño*. Traducido del inglés. Buenos Aires: Kopley, 1973.
- Castro, L. *Diseño experimental sin estadística*. México: Trillas, 1975.
- Kanfer, F. H., y Phillips, J. S. *Principios de aprendizaje en la terapia del comportamiento*. Traducido del inglés. México: Trillas, 1976.
- Leitenberg, H. (Ed.), *Handbook of behavior modification and behavior therapy*. Englewood, N. J.: Prentice-Hall, 1976.
- Yates, A. J. *Terapia del comportamiento*. Traducido del inglés. México: Trillas, 1973.