

GABINETE PSICOSOCIAL
CENTRO JUDICIAL MONTEROS
PODER JUDICIAL TUCUMÁN

Monteros, 4 de Septiembre 2024

Informe n°259/24

JUZGADO EN LO CIVIL y COMERCIAL I

CENTRO JUDICIAL MONTEROS

JUEZA: DRA. LUCIANA ELEAS

**JUICIO: ALE CYNTHIA VALERIA c/ HOMET GABRIEL NICOLAS s/ DAÑOS Y
PERJUICIOS. Expte n° 235/22 –A3**

Gustavo Vaquera, perito psicólogo designado en autos, se dirige a Ud a fin de presentar informe pericial solicitado:

Puntos de pericias solicitados

1 – Determine las lesiones o daño sufrido por ALE CYNTHIA VALERIA DNI 28.790.020, consecuencia del accidente de fecha 05/10/2019 en el que falleciera su hijo ALE JULIO DANIEL.-

2 – Determine la incapacidad que padece

3 – Posibilidad de recuperación y tratamiento adecuado a seguir.

PERICIA PSICOLÓGICA

Peritada: ALE CYNTHIA VALERIA

Edad: 43 años. DNI 28.790.020.

Domicilio: Pje S/N. Barrio Oeste – Famaillá

Fecha de realización: 15, 16, y 20 de Agosto 2024.-

FUNDAMENTACION CIENTIFICA Y TECNICA DEL INFORME PERICIAL:

La producción de esta pericia psicológica tiene como eje de su fundamentación científica al proceso psicodiagnóstico en el que se ha utilizado la siguiente metodología: Entrevistas Semidirigidas, Test H.T.P, Test de Persona bajo la Lluvia, Test de Bender, Test de Si Mismo, Test de Rorschach, Test Desiderativo, Inventario de Depresión de Beck, Consentimiento Informado, Lectura del Expediente. Los indicadores intra e intertest se valoran por coincidencias, divergencias y convergencias. Además, se ha recurrido al manual diagnóstico más aceptado y de más actualizada vigencia: Manual Diagnóstico de los Trastornos Mental en su versión 5ta perteneciente a la APA (DSM 5) y al baremo específico para valorar Daño Psíquico de Castex y Silva_–

CONTEXTO PSICOLÓGICO FORENSE

La sra. Cynthia Valeria Ale asistió los días de entrevistas que tenía citado, presentándose vigil, ubicada en tiempo, espacio y situación, con vestimenta acorde a la época del año, su atención y concentración es breve, presenta estado psicomotriz lento, su tono de voz es bajo, su relato es coherente, y puede expresar con su curso ideativo, cogniciones y emociones. Su memoria presenta fallas en la evocación de la información, lo que le genera confusiones. No ha presentado alucinaciones ni delirios, su tono afectivo es melancólico, tiene un déficit de conocimientos básicos de la situación procesal de este juicio, accede a brindar su consentimiento informado para la realización de esta prueba pericial.

Las pruebas psicológicas nos muestran que la sra. Ale no presentaba indicadores de estar cursando enfermedad psicopatológica previa al accidente de fecha 5 de Octubre 2019 que ocasionó la muerte de su hijo.-

Se ha podido constatar a través de la metodología utilizada que **el siniestro de autos fue una experiencia repentina, imprevista, súbita, violenta, que ha se ha instalado en su personalidad como una vivencia traumática. La cronicidad y severidad del estado psicopatológico de la peritada da cuenta de un daño de carácter permanente.**

La sra. Cynthia Ale me ha solicitado muy angustiada no tener que participar en ninguna situación judicial en la que está a su vista la persona que ocasionó el siniestro de autos. Certificó que lo expresado puede ser una vivencia revictimizante.

INFORME PERICIAL PSICOLOGICO FORENSE

1ra RESPUESTA al punto de pericia:

La sra. Cynthia Valeria Ale a consecuencia del accidente de tránsito del día 5 de octubre de 2019 que produjera la muerte de su hijo Julio Daniel Ale produjo un fuerte impacto en su subjetividad de carácter traumático ocasionándole a nivel diagnóstico un ***Trastorno de Depresión Mayor Grave con características melancólicas. (DSM 5).*** A partir de allí, se encuentra en una posición subjetiva del orden de un duelo patológico, que no ha podido lograr una evolución favorable. La evaluación de su relato permite informar que la peritada no ha podido procesar simbólicamente la ausencia de este hijo muerto.

Se pudo evaluar los siguientes síntomas propios del trastorno mencionado. En la metodología empleada en la actual pericia se obtienen indicadores compatibles con el cuadro clínico mencionado en todas las herramientas forenses utilizadas:

- Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva de la actora.
- Disminución importante del interés y el placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día, casi todos los días. La sra. Ale refiere haber retornado a su actividad laboral como único medio que le permite obtener ingresos y fundamentalmente para no pensar en su hijo que no estaba ya con ella.
- Insomnio casi todos los días.
- Retraso psicomotor casi todos los días (referencia de sensación subjetiva de la actora).
- Fatiga.
- Disminución de la capacidad para concentrarse.

El cuadro clínico descrito es Grave por cuánto el número de síntomas supera notablemente a los necesarios para hacer el diagnóstico, la intensidad de los mismos causa gran malestar y se han mantenido generando mucho malestar por casi 5 años, ella no ha podido encontrar un medio para afrontar esta disforia, y los síntomas interfieren notablemente en el funcionamiento social y laboral. El nivel de angustia es elevado.

El cuadro clínico descrito **tiene características melancólicas** en virtud que presenta pérdida de placer por todas o casi todas las actividades, la capacidad de sentir placer está prácticamente ausente en su vida, no se trata sólo de una disminución,(no se siente mucho mejor, ni siquiera temporalmente, cuando sucede

algo bueno). Presentando un desaliento profundo, su estado depresivo es peor por las mañanas, con un observable retraso psicomotor. La pérdida de su hijo ocurrió hace aproximadamente 5 años, y no ha presentado indicadores de haber podido ingresar en una posición subjetiva de duelo por esta pérdida. Su relato refiere un dolor continuo por esta pérdida.

Estos síntomas causan malestar clínicamente significativo en lo social, laboral y otras áreas importantes de su vida cotidiana, especialmente en el área familiar.

La sra Ale ha continuado realizando sus habituales tareas laborales por cuánto ella considera que es un ingreso muy necesario para mantener a su grupo familiar, y fundamentalmente como un modo de evitar la angustia y sensación melancólica que la abruma. Este efecto de disociación tiene un elevado costo para su persona. En su esfera familiar, la dinámica ha cambiado rotundamente, no pueden reunirse y charlar entre todos porque evitan que el tema de esta pérdida pueda ser parte de la actividad. Ella no puede abstraerse del proceso melancólico, y refiere, que mantiene conductas abandonicas con el resto de su familia, por padecer sus estados emocionales de dolor y angustia. Ella refiere que todos los miembros de su familia han sido afectados de distinta manera por la muerte de su hijo Julio Daniel.

Por este estado melancólico se puede informar que **su proyecto de vida ha desaparecido como fuente motivadora del goce de vivir.**

El episodio desencadenante de este estado psicopatológico no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o de otra afección médica.

2da RESPUESTA al punto de pericia:

La incapacidad civil que se puede evaluar a partir de esta prueba forense es realizada acorde al baremo específico de Daño Psíquico de Castex y Silva, en tanto se han podido relevar todos los requisitos para este concepto psicojurídico. Se considera el nomenclador de **DUELO PATOLOGICO SEVERO sin ideas de autoeliminación, 50%.-**

3ra RESPUESTA al punto de pericia:

La gravedad del cuadro psicopatológico que presenta la peritada requiere un abordaje interdisciplinario psicológico y psiquiátrico. El tratamiento psicológico más recomendado para estos estados clínicos puede abarcar un tratamiento de dos años con dos sesiones semanales. El costo de la sesión de psicoterapia actualmente el Colegio de Psicólogos de la provincia de Tucumán la ha fijado en \$12.500.-

Saludos cordiales.-