

INFORMACIÓ

CICLO DE CONFERENCIAS EN TORNO A LA PSICOSIS Y A LA SALUD MENTAL

Amparo Cabrera
Francisco Conesa
Juan Alemany

ORGANIZADA POR LA COMISION DE PSICOLOGIA DE LA SALUD DEL COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DEL PAIS VALENCIANO

EL área de Salud Mental del Colegio de Psicólogos ha organizado, dentro de un programa de formación con temas monográficos de carácter clínico, un primer ciclo en torno a la psicosis y salud mental, que se ha desarrollado a lo largo del mes de noviembre y en cuyo programa se incluyen los apartados de Etiopatogénesis de la Psicosis, Evolución y pronóstico, Modelos de Intervención y Tratamiento en los Centros de Salud Mental.

Los asistentes tuvieron ocasión de conocer el abordaje del tema desde diferentes ángulos.

El Dr. Espinoza abre el ciclo como representante de los Centros de Salud Mental (Diputación). Inicia su ponencia encuadrando históricamente el desarrollo del modelo tradicional de salud basado en el manicomio. La ruptura de éste se verá favorecido por la crítica sociológica, política y sanitaria al sistema psiquiátrico, así como factores como la evolución de los sistemas de cobertura social (Beneficiencia), el desarrollo de la legislación sobre los derechos humanos, el aumento del nivel de vida y la implantación del nuevo modelo sanitario. Enumera los principios en que se sustenta dicho modelo, sus bases legales, las dificultades para su implantación, así como algunas consideraciones sobre la implantación de diversos modelos comunitarios. Insiste en la necesidad del trabajo multidisciplinar y la pérdida de la hegemonía médica; y apunta la necesidad de crear condiciones para la rehabilitación del psicótico, tales como los programas individualizados como el favorecimiento de la integración profesional y

social. Termina señalando la situación actual en España (transferencia sólo a algunas comunidades), deteniéndose en la próxima aplicación de la reforma en la Comunidad Valenciana, donde se contempla la inclusión de un número considerable de psicólogos.

Xavier Serrano, como representante y director de la Escuela Española de Terapia Reichiana desarrolla la visión de la psicosis desde la vegetoterapia caracterooanalítica. Diferencia estructural psicótica, núcleo psicótico y crisis psicótica. Sitúa como fundamental en la causalidad de la psicosis el disturbio en la relación objetal

primitiva, siendo los disturbios acontecidos en la vida intrauterina, parto, postparto y período de separación-individuación, lo que afectará a la integración de funciones psicosomáticas y de coordinación orgánsmica.

Desde el momento en que cualquier experiencia que al biosistema del organismo intrauterino o extrauterino le suponga defenderse, éste se contraerá retirando energía de la periferia y absorbiendo la carga de angustia. Los disturbios psicológicos como la escisión perceptiva o la indiferenciación yo-no yo serán la consecuencia de la alteración biofísica ini-

cial. Hace hincapié en las condiciones del tratamiento: establecimiento del vínculo transferencial, compromiso del terapeuta, creación de un «espacio uterino» (maternidad estructurante uniforme) a partir de la proximidad del paciente, necesidad del terapeuta de haberse aproximado previamente a su propia locura... Todo ello favorecerá, a partir de movimientos neuromusculares sistematizados, la reactualización en el espacio terapéutico de vivencias emocionales preverbiales en el momento de abreacción neuromuscular, emocional y ordenada.

El profesor Luis Rojo incide en la necesidad del buen manejo de la psicopatología con el fin de poder realizar un diagnóstico preciso. Distinguirá dos tipos de trastornos psicóticos: la esquizofrenia y los trastornos afectivos psicóticos; deteniéndose en la utilización farmacológica de los antipsicóticos y los antidepresivos. En relación a estos últimos destaca la eficacia del litio en los trastornos afectivos recurrentes, así como las hipótesis aminérgicas de los antidepresivos y su influencia sobre ciertos neurotransmisores. Señala los elementos a tener en cuenta en el diagnóstico de los trastornos afectivos psicóticos, tipos de trastornos, principios del manejo clínico, su eficacia y pautas de tratamiento. Apunta igualmente el mecanismo de acción de los antipsicóticos, la efectividad de éstos tanto en los episodios agudos como en la prevención de recaídas; así como su repercusión en la evolución de los trastornos esquizofrénicos. Cómo se debe seleccionar el fármaco. Cómo se debe utilizar. Hasta cuándo

se debe mantener. Hace también referencia a las posibles causas, deteniéndose en la hipótesis dopaminérgica de los trastornos esquizofrénicos como origen, así como la psicoterapia de estos trastornos.

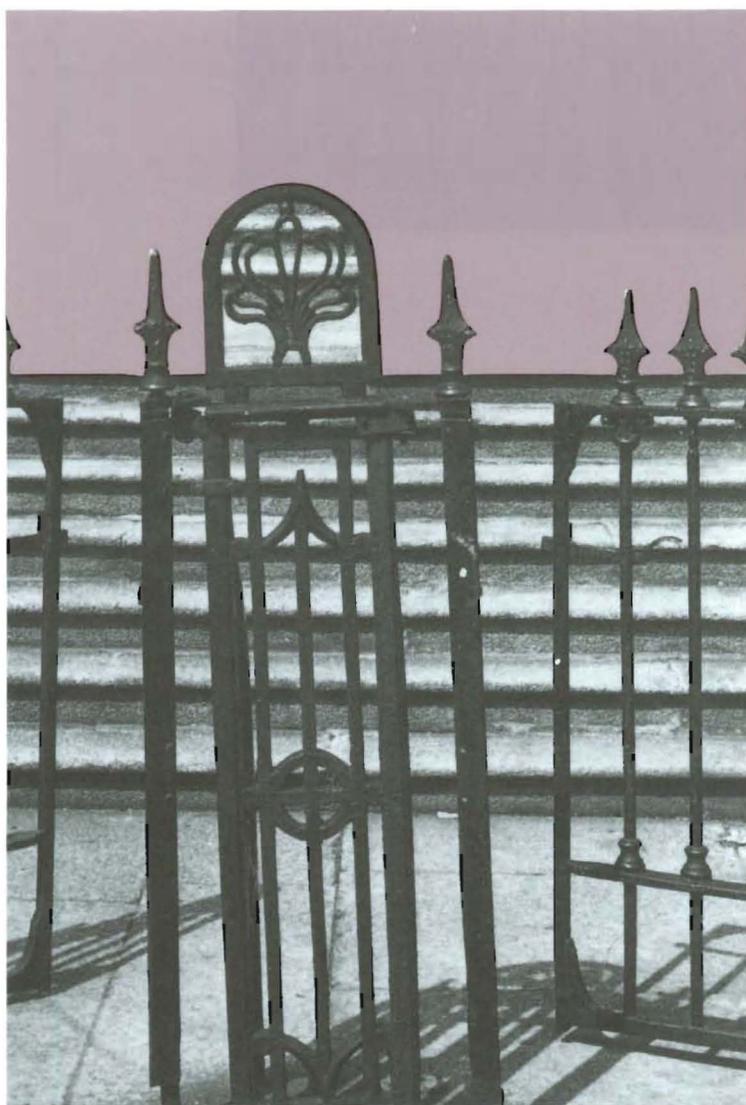
TEORIA PSICOANALITICA DE LAS PSICOSIS

La cuarta sesión de este ciclo de conferencias estuvo dedicada al planteamiento psicoanalítico acerca de las psicosis. La exposición estuvo a cargo de José Luis Belinchón, psiquiatra y psicoanalista, cuya experiencia en el trabajo clínico en el campo de las psicosis se ha desarrollado a lo largo de 20 años y que puede ser considerado uno de los responsables de la introducción del psicoanálisis Lacaniano en Valencia, siendo miembro constituyente de la Asociación de Estudios Psicoanalíticos «Oscar Masotta».

La psiquiatría en la época de Freud consideraba que la causa suficiente de las psicosis se centra en la base orgánica de las mismas perspectivas que, en su esquema fundamental, sigue siendo actual, Freud no se plantea la organicidad de la psicosis, estudia la paranoia y deduce una lógica de funcionamiento impensable hasta entonces, analiza la estructura de la psicosis paranoica en tanto fenómeno de lenguaje. Esta aportación teórica permite en la actualidad un trabajo clínico psicoanalítico que plantea cuestiones centrales en torno al diagnóstico y tratamiento de las psicosis.

F

RANCISCO Santolaya abordó desde su intervención la relevancia que tienen las psicosis esquizofrénicas en Centros de Salud y la necesidad de adecuar los modelos explicativos teóricos sobre la esquizofrenia al papel que desempeña el psicólogo en los Centros de Salud. Hizo un desarrollo de lo que es el modelo de la «diátesis-stress» y finalizó ex-



poniendo los tipos de tratamiento en las psicosis esquizofrénicas.

En relación a los modelos explicativos, Francisco Santolaya hizo un paralelismo entre modelo médico tradicional, modelo médico laxo, los modelos conductuales de Hullman y Kresner, el modelo de Mednick y el modelo de la «diátesis-stress» de Spring y Coons. En este modelo resaltó la importancia de los factores de stress a nivel causal y desencadenante, así como a todos aquellos factores mantenedores y complicadores que inciden sobre los pacientes esquizofrénicos.

Con respecto al tratamiento, puso especial énfasis en el tratamiento conductual de las alucinaciones auditivas y visuales, pudiendo ser este tratamiento un coadyuvante de la medicación en el tratamiento de las alucinaciones rebeldes. Por otro lado, se resaltó la eficacia del entrenamiento en

habilidades sociales y del entrenamiento en el manejo de situaciones para lograr una reinserción social del paciente esquizofrénico, destacando la importancia que tiene la terapia familiar en la disminución de las psicosis recidivas.

MESA REDONDA Y CLAUSURA DE LAS JORNADAS

En el transcurso de la mesa redonda hubo ocasión de plantear las cuestiones que las diferentes referencias teóricas y prácticas suscitaban. Voy a tratar de recoger algunos de los temas de discusión, sin ánimo de exhaustividad.

El stress, como desencadenante de las psicosis, planteado desde la Modificación de Conducta suscitó preguntas acerca de su «medición» y también en relación a la «idiosincrasia» de cada una de las personas, es decir, al hecho de que hay una

gran variabilidad en cuanto a lo que resulta o no estresante, dependiendo de la persona concreta en cuestión. Hay que señalar también las aportaciones que desde esta perspectiva se plantean en torno a las habilidades sociales de los psicóticos.

Parece clara la eficacia de los neurolepticos en el tratamiento de los síntomas psicóticos. Sin embargo, no debe plantearse como excluyente al tratamiento psicoanalítico. El acento que el psicoanálisis pone en la escucha del paciente puede permitir la emergencia de la palabra del mismo, cuestión que puede ser interesante para el abordaje de las psicosis en las instituciones.

El tratamiento a partir del cuerpo y el «maternage» como esencia de dicho tratamiento, defendido desde la orientación reichiana suscitó preguntas en torno a la posibilidad del mismo en el caso de la psicosis paranoica.

Respecto de las psicosis infantiles se plantea una dificultad importante a la hora del diagnóstico, pues hay detenciones en el movimiento de «puesta en sitio de la estructura» que pueden ser muy similares, en cuanto a sus manifestaciones, a las psicosis. También es interesante señalar que no parecen estar muy claros cuáles son los efectos de la medicación en el caso de las psicosis infantiles.

Parece importante precisar el diagnóstico, no sólo en el caso de las psicosis infantiles, sino que es un problema general, pues hay determinadas psicosis que cursan, sin que sean evidentes, debido a que el sujeto ha encontrado algún tipo de «suplencia» y que una práctica terapéutica no avisada puede desencadenar. O, a la inversa, pueden existir momentos delirantes en una estructura histérica que podría ser fácilmente confundida con una psicosis.

En el momento de la clausura el Decano de la Facultad de Psicología, Luis Montoro, dijo unas palabras de apoyo y reconocimiento a esta fructífera colaboración entre la Universidad y el Colegio de Psicólogos, a estos actos donde las diferentes perspectivas teóricas y científicas puedan exponerse, tomando la diferencia un valor de punto de encuentro para los diversos interlocutores.