

Dispositivos psicoeducativos para pacientes y familiares. Trastornos del Estado de Ánimo

Profesor Dr. Norberto Schenquerman
Médico Psiquiatra, Psicoanalista, Escritor
nschenquerman@gmail.com

Psicogénesis de los Trastornos del Estado de Ánimo

- ❑ La dificultad mayor para arribar a un diagnóstico presuntivo estriba en que los pacientes que padecen estos trastornos manifiestan en los estados iniciales un espectro de síntomas de gran co-morbilidad.
- ❑ No obstante se pueden distinguir una serie de síntomas prevalentes, entre otros:
 - *Dificultad en la regulación de la autoestima*
 - *Defensas lábiles*
 - *Alteraciones del ánimo*
 - *Personalidad mórbida*
 - *Desequilibrio psicósomático*
 - *Desorganización yoica*



Trastornos afectivos

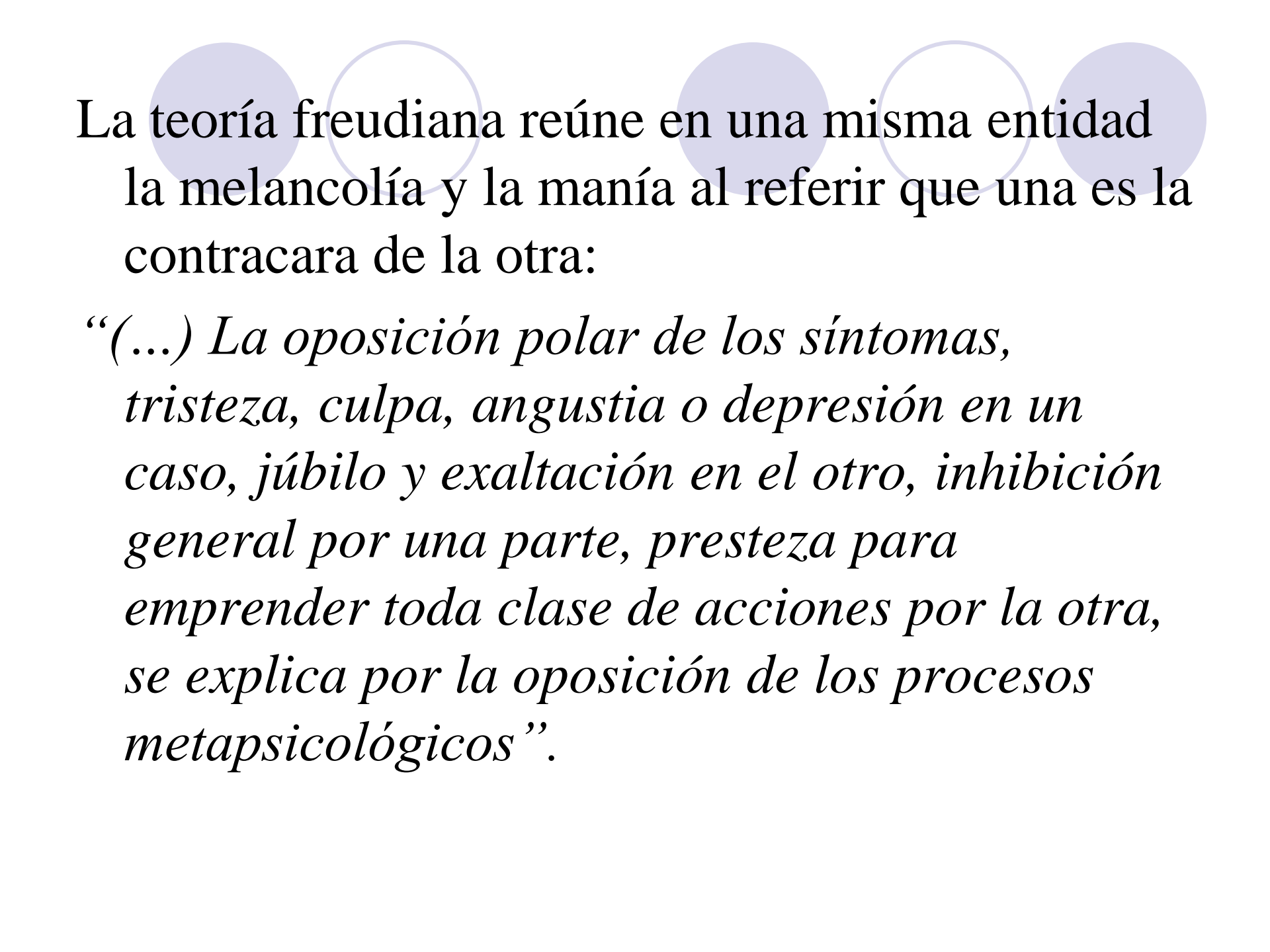


- El Diccionario de Psicoanálisis de Laplanche y Pontalis, (1967) define el término afecto: *“Palabra tomada por el psicoanálisis de la terminología psicológica alemana y que designa todo estado afectivo, penoso o agradable, vago o preciso, ya que se presente en forma de una descarga masiva y con una tonalidad general”*.
- Investigadores contemporáneos han creado nuevas categorías para la comprensión de la constelación sintomática de los trastornos afectivos y del humor, desde una postura no reduccionista sino totalizadora.

Aportes teórico-clínicos del Psicoanálisis al Trastorno del Estado de Ánimo


- La realidad clínica de este tipo de trastornos connota que la combinación de factores ambientales, biológicos y genéticos determina el riesgo de desarrollar un trastorno afectivo.
- Ciclos de estados de ánimo y energía fluctuante sirven como telón de fondo a un constante cambio de pensamientos, conductas y sentimientos. Estos episodios oscilan de un modo recurrente entre la euforia, la depresión la culpa y la aflicción en este tipo de disfunción psíquica.





La teoría freudiana reúne en una misma entidad la melancolía y la manía al referir que una es la contracara de la otra:

“(...) La oposición polar de los síntomas, tristeza, culpa, angustia o depresión en un caso, júbilo y exaltación en el otro, inhibición general por una parte, presteza para emprender toda clase de acciones por la otra, se explica por la oposición de los procesos metapsicológicos”.



Desde una lectura Psicolingüística personal postulo que el dolor de la aflicción queda encriptada en un discurso monótono o agitado, subrayando que en la escucha se requiere atender tanto al contenido como a la forma del lenguaje verbal y no verbal. Esta modalidad operativa contribuye a desentrañar las resonancias emocionales de los enigmas inconscientes del psiquismo. (*La trama sonora de la interpretación*, N. Schenquerman, 1999).

La prevención: Una bisagra holística

- La prevención, anclada en la clínica, plantea una una bisagra holística a través de una combinación complementaria y operativa, de acuerdo a la emergencia del caso.
- Si bien el uso del psicofármacos ha permitido disminuir sus padeceres, precisamente, la tendencia más usual, es recurrir al fármaco buscando “estabilizar rápidamente los síntomas”.



Señal de angustia y dolor psíquico



- Los familiares necesitan aprender a reconocer las señales de alarma que indiquen la aparición de la depresión o de la fase maníaca para ayudarlos a estabilizar el estado de ánimo. Es fundamental tratar de prevenir las recaídas pues se reduce el estrés. De ahí la importancia de la terapia vincular familiar
- *“La angustia señal es un mecanismo de alerta que advierte al yo de una amenaza inmediata contra su equilibrio”.* (S. Freud)
- La vivencia de finitud es lo más negado y evitado por el ser humano, pues está ligado a lo inasible de su sí mismo. La finitud de la actividad cerebral se vincula estrechamente a la inevitabilidad de la propia muerte



La construcción de un marco empático

- La empatía es estar “junto-a” y representa la construcción entre la diada terapeuta-paciente un marco de confiabilidad. Es un sentimiento de participación afectiva de una persona en la realidad que afecta al otro, lo cual abre la regulación de sus sentimientos y emociones.
- Esto se articula con la Teoría de la Complejidad (E. Morín) quien postula que la realidad se comprende y se explica simultáneamente desde todas las perspectivas posibles, a través de un “entendimiento transdisciplinar” cuya misión es lograr en contextos diversos la integración de saberes.

Asociación entre Arte y Psicopatología



- El arte en todas sus expresiones juega un rol preponderante en la modulación de las emociones. De ahí que se le designa al afecto no verbal, encarnado en forma de expresión artística un estatus equivalente al del relato de la fantasía, la asociación libre, el inconsciente, el *insight* como los es la música, la pintura, la literatura, etc.
- A partir del siglo XX el arte se vincula a la Salud Mental cuando logra convertirse en una técnica estructurada y con un basamento metodológico definido.

Alexitimia y expresión de las emociones



- En ciertas etapas críticas éstos suelen presentar dificultad para expresar sus afectos. (alexitimia).
- Esta incapacidad para identificar, distinguir y expresar las emociones los lleva a sentir pero no discriminan los matices de la emoción, recurriendo a la acción frente a situaciones conflictivas.
- El psicoterapeuta, a la manera de un “yo auxiliar”, utiliza estrategias tendientes a revertir los síntomas de su perturbación cognitivo-afectiva, teniendo muy en cuenta los elementos paraverbales, gestuales y mímicas verbales.

Dispositivos psicoeducativos para pacientes y familiares

- La complejidad de esta problemática requiere que al paciente se le brinde un espectro de herramientas para que pueda lograr adherencia al tratamiento (*holding* y *función de reverie*) en la relación vincular, a fin de acrecentar sus defensas yoicas debilitadas.
- El Trastorno del Estado de Animo no es una debilidad del carácter ni tampoco representa una inhibición para afrontar las situaciones conflictivas de la vida“.





El Paradigma de las Redes Sociales en Salud Pública

- Las técnicas psicoeducativos promueven y favorecen la inclusión en la comunidad, contribuyendo a revertir la discriminación y el prejuicio, opuesto a la invisibilidad.
- Las Redes Sociales representan un dispositivo fundamental que coadyuva en la calidad de vida, la salud psicofísica, el bienestar intrafamiliar y el acceso sin condicionamientos a la educación, recreación y cohesión social.

Bibliografía

- **Abraham K.** (1920) *Psicoanálisis Clínico*, Paidós, Bs. As., 1959.
- **Abraham K.** (1959) *Un breve estudio de la Evolución de la libido*, Paidós, Bs. As.
- **HS Akiskal**, et. al. (1997) *Trastornos bipolares*. Barcelona, España.
- **Amati Mehler J.**, et. al. (2002) *La Babel del Inconsciente*, Lumen, Bs. As.
- **Freud S.** (1983) *Obras Completas*, Amorrortu, Bs. As.
- **Garma A.** (1976) *El Psicoanálisis, Teoría, Clínica y Técnica*, Madrid, España.
- **Kernberg O.** (1998) *La teoría de las relaciones objetales y el psicoanálisis clínico*, Paidós, México
- **Schenquerman N.** (1999) *La trama sonora de la interpretación*, Publicar, Bs. As.
- **Schenquerman N.** (2010) *Alter y Ego. La trama de una Maldad*, Akadia, Bs. As.
- **Schenquerman N.** (2011) *Omar y los Espectros de un Acoso*, Letra Viva, Bs. As.

Dr. Norberto Schenquerman

E.mail: nschenquerman@gmail.com