

Comprensión del síntoma desde el modelo cognitivo posracionalista

Ps. Luis Correa Álvarez

Psicólogo clínico adultos

Psicoterapeuta cognitivo post-racionalista – INTECO

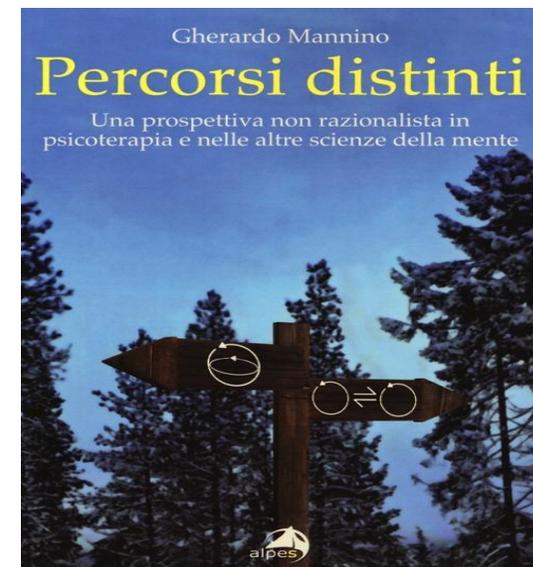
Mg. © Psicología Clínica de adultos – Enfoque constructivista cognitivo – U. de Chile

Especialista en adicciones y trast. Psiquiátricos severos

Supervisor clínico - INTECO



Entrevista a Vittorio Guidano en
“La belleza del pensar”, 1995



¿Qué significa post-razionalismo en psicología?

Modelo posracionalista – Enfoque posracionalista (Mannino, 2012)

Fundamentos teóricos

Epistemología evolutiva - constructivista:

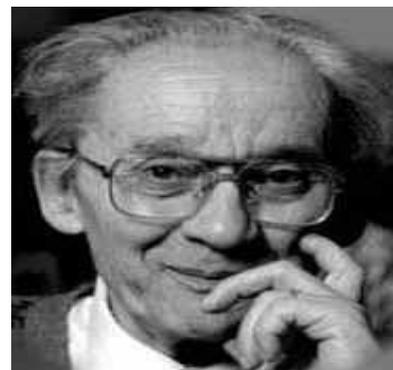
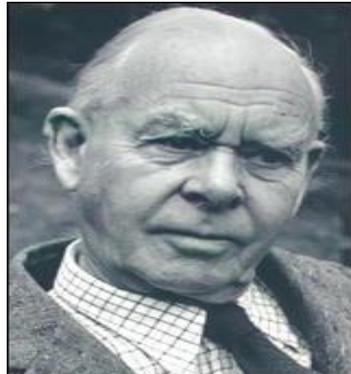
Sistemas autoorganizados (Maturana y Varela)

Teorías Motoras de la Mente (Weimer)

Teoría del Apego como organizador de la Identidad (Bowlby)

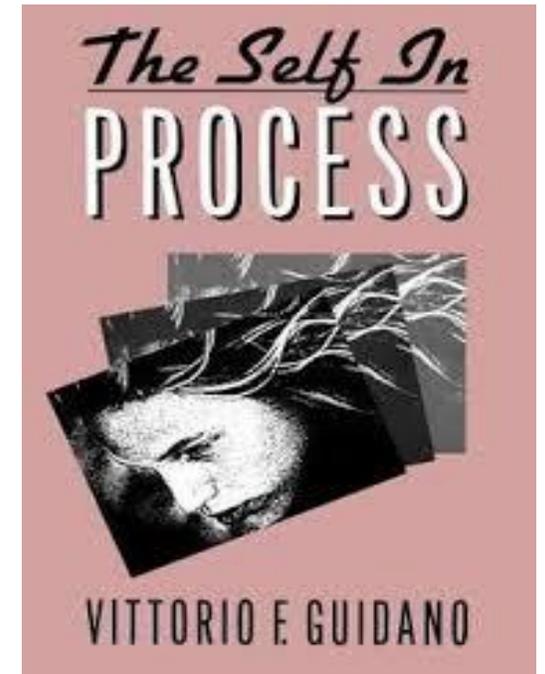
Pensamiento Narrativo (Bruner)

Fenomenología-Hermenéutica (Paul Ricoeur)

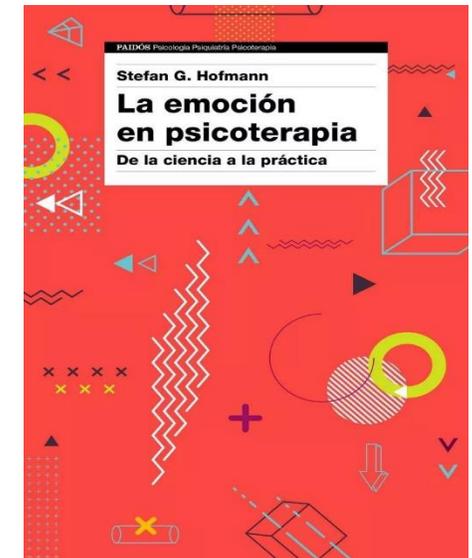


El sí mismo como objeto temático de la psicología

- Epistemología evolutiva, teoría de sistemas complejos, biología del conocimiento
- Sí mismo (SELF): estudio de la identidad personal desde la primera persona (ENFOQUE ONTOLÓGICO)
- Sistemas autoorganizados y progresión ortogenética (ciclo de vida individual)
- Los dos niveles de la experiencia humana: el “yo” que experimenta y actúa, y el “mí” que observa y evalúa (Guidano, 1991)
- Determinismo estructural y cierre organizacional
- Apego, alteridad e intersubjetividad
- Procesos del Self: continuidad (mismidad) y discontinuidad (ipseidad)



¿Qué son las emociones humanas y cómo funcionan?

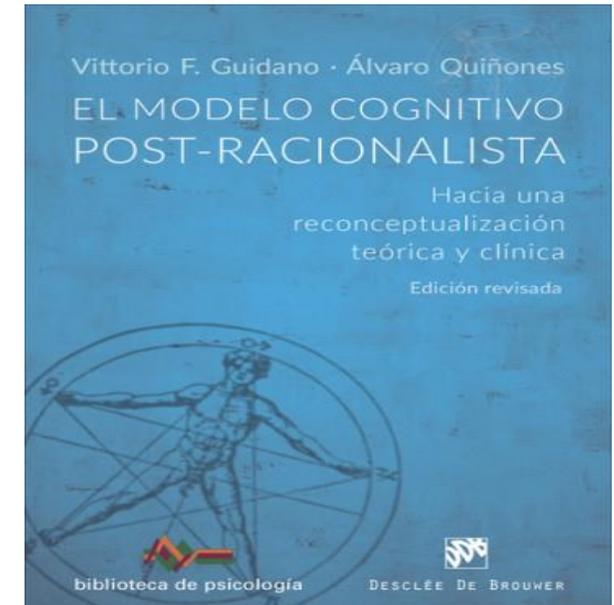
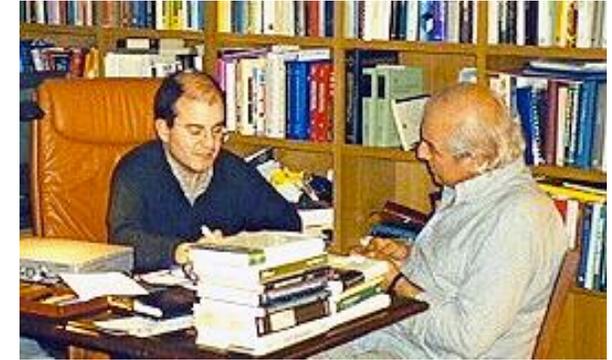


El síntoma como experiencia emocional discrepante con la identidad

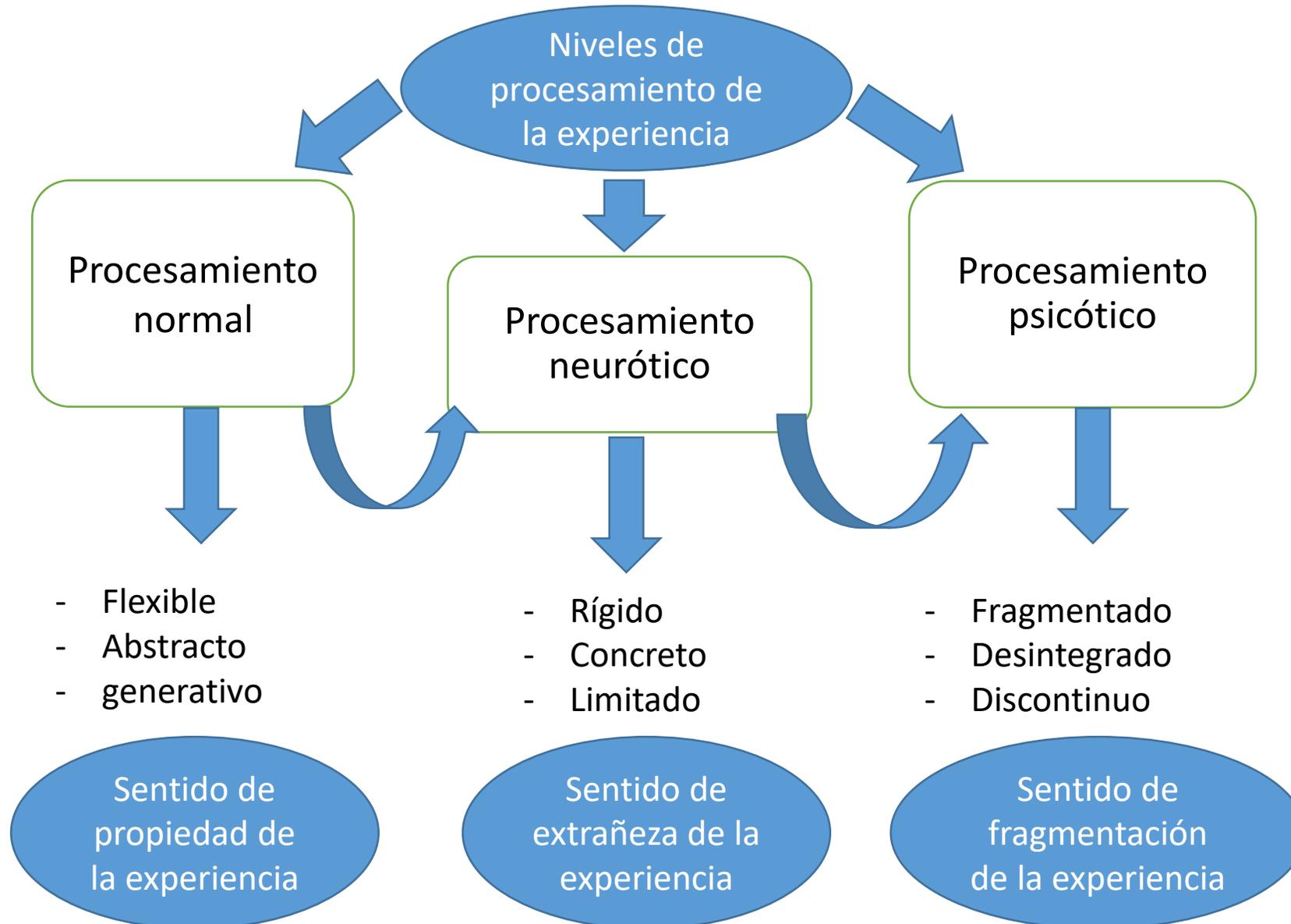
- Los síntomas son el resultado de fracasos de los intentos de cambio en la fase cualquiera de su ciclo vital. Los fracasos son el resultado de un ***nivel limitado de autoconciencia*** que impide la integración y autorreferencia de la experiencia personal inmediata, la cual se considera como ajena.
- Niveles previos de autoconciencia resultarían insuficientes para procesar la discrepancia emotiva, lo que se traduce en una tendencia a excluir componentes importantes de la experiencia (***mecanismos de exclusión cognitiva y desatención selectiva***) (***Autoengaño***).
- Los síntomas están relacionados con las ***organizaciones de significado personal*** (OSP) y sus ***temáticas existenciales***.

Autoconciencia y autoengaño

- “Cuando hay modalidades de autoengaño excesivas y rígidas, que son las que típicamente se encuentran en la psicopatología, **la persona no consigue explicarse aspectos importantes de su experiencia inmediata**. La raíz principal de los trastornos psicopatológicos es que las capacidades de mantenimiento de un nivel de autoestima aceptable se han vuelto estereotipadas y rígidas, y tienen como consecuencia **excluir o incluso disociar aspectos de la experiencia inmediata que acaban por ser percibidas como extraños y perturbadores**” (Guidano y Quiñones, 2018)



Dimensiones de coherencia interna



Organizaciones de significado personal (OSP)

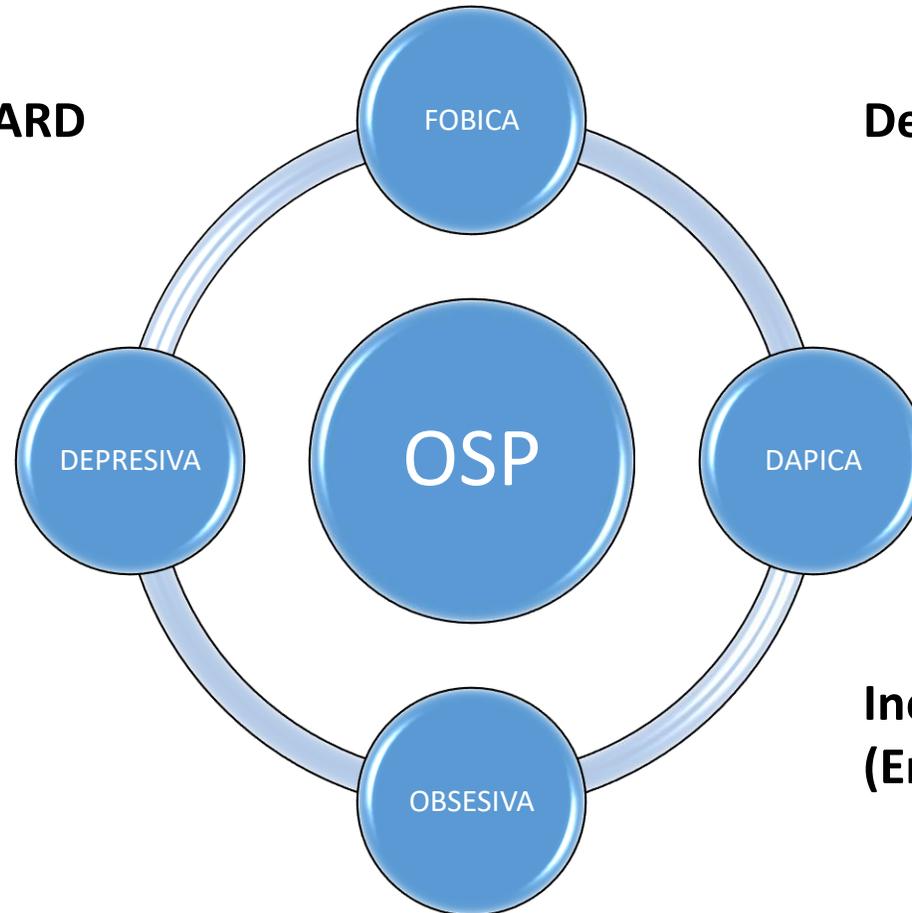
- Relación directa con los patrones vinculares tempranos (Evitantes/coercitivos)
- Surgen desde el estudio de procesos psicopatológicos y su trayectoria evolutiva (investigación cualitativa) (Guidano y Liotti, 1983)
- No son patologías en sí mismas, sino que son Estilos de Personalidad que predisponen al sujeto a desarrollar un tipo de síntoma específico (psicopatología procesal, evolutiva, personalista y explicativa)
- Es la forma como el sujeto ordena su experiencia. No son diagnósticos, sino llaves explicativas/hermenéuticas para guiar la estrategia terapéutica
- Organización del dominio emocional – significado personal



Organizaciones de Significado Personal

Inclinación emocional: INWARD
(Emociones básicas)

Dependiente de campo



Independiente de campo

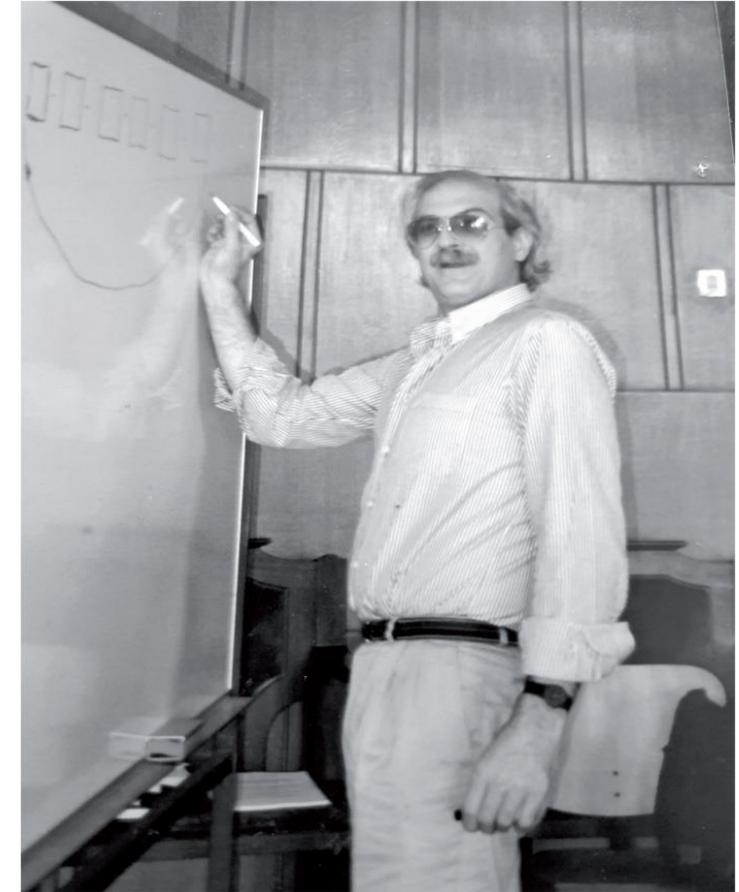
Inclinación emocional: OUTWARD
(Emociones autoconscientes)

DINÁMICA DE DESCOMPENSACIÓN EN LAS DISTINTAS OSP

| OSP DEP | OSP FOB | OSP DAP | OSP OBS |
|---|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Eventos afectivos donde se experimente un sentimiento de pérdida, fracaso o decepción (fracaso afectivo o laboral)• Inversión de roles en la infancia-adolescencia (patrones desprovistos de afectivo)• Crisis de la media edad (sentido de inutilidad existencial) | <ul style="list-style-type: none">• Eventos afectivos donde se experimenta una sensación intensa de constricción y/o desprotección de un vínculo significativo• Eventos que comprometen la autonomía y responsabilidad con otro significativo (ej: matrimonio, cambio de casa, etc) | <ul style="list-style-type: none">• Eventos afectivos donde se experimenta un sentimiento de ineficacia personal, decepción y sensación de inadecuación (ej: ascenso laboral)• Exposición a situaciones de enfrentamiento personal y/o vincular• Decepción de un vínculo significativo | <ul style="list-style-type: none">• Eventos afectivos donde se experimenta un sentimiento de incertidumbre, ausencia de control emocional y falta a las normas éticas de la persona (ej: agresión, rabia, activación sexual)• Fracaso en proyectos laborales |

Etapas de la psicoterapia posracionalista

- **Fase 1:** Preparar el contexto clínico e interpersonal
- **Fase 2:** Construir el setting terapéutico (reconstrucción de la dimensión de vida actual – análisis del estilo afectivo)
- **Fase 3:** Emprendiendo el análisis evolutivo



Técnica de la moviola (Guidano, 1991)



- Se trabaja con la experiencia y contexto donde aparece el síntoma
- Se busca comprender y explicar el síntoma en términos históricos
- Se reconstruye la dinámica experiencia/explicación y su relación con la identidad personal.
- El objetivo de la psicoterapia es flexibilizar al paciente vía incremento de autoconciencia de su manera de ser
- Se enriquece la narrativa del paciente, adquiriendo mayor regulación emocional
- Análisis de escena en su tiempo (antes, durante y después), identificando en detalle el contexto, los personajes y el escenario.
- Análisis bifocal: mirarse en primera persona (punto de vista subjetivo) y mirarse desde fuera para descentrarse (punto de vista objetivo) (Zooming in – Zooming out).



Caso clínico

- Hombre, heterosexual, 50a, consulta derivado por otro terapeuta, con quien estaba abordando un episodio depresivo mayor, dado que tuvo una intoxicación alcohólica
- Vive solo con 4 perros, no tiene contacto con su familia, salvo una hermana mayor que lo ve cuando hay crisis, se desempeña como guardia de un hospital
- Separado hace 10 años, consume OH de manera problemática hace 25 años aprox, con periodos de abstinencia prolongados (2-3 años aprox)
- Patron de consumo: 2-3 días a la semana, destilados (vodka, pisco, ron), en solitario, siempre con episodios de intoxicación.



!Muchas gracias!



Contacto: psluiscorrea@hotmail.com

Linkedin: Luis Correa Álvarez

Fanpage: consulta psicológica post-racionalista