Psicoanálisis

Miguel Angel Gonzalez Torres
Dpto. Neurociencias. UPV
Hospital Universitario de Basurto. Bilbao
Centro Psicoanalítico de Madrid
International Federation of Psychoanalytic Societies

ACCOUTREMENTS
OUTFITTERS OF POPULAR CULTURE
SIGMUND
FREUD
ACTION FIGURE
TELL ME ABOUT YOUR MOTHER
A CIGAR IS JUST A CIGAR
Veneration
Benevolence
Firmness
Hope
Conscientiousness
Sublimity
Cautiousness
Combativeness
Amativeness

Viena en 1900

- Imperio en decadencia
- Leyes liberalizadoras: viajes, situación de los judíos
- Ringstrasse
- Universidad de Viena
- Modernismo…

- Explosión de creatividad en todos los órdenes

Viena 1900 b

- Filosofía: Carnap, Feigl, Wittgenstein, Gödel
- Economía: Böhm, Von Mises
- Música: Mahler, Schönberg, Berg, Webern
- Literatura: Schnitzler, Von Hoffmanstahl
- Artes decorativas: Hoffman, Moses (Wiener Werkstätte)
- Ciencia: Rokitansky, Skoda, Meynert…Freud

Fraternidad, comunicación, integración

Modernismo como reacción ante Ilustración

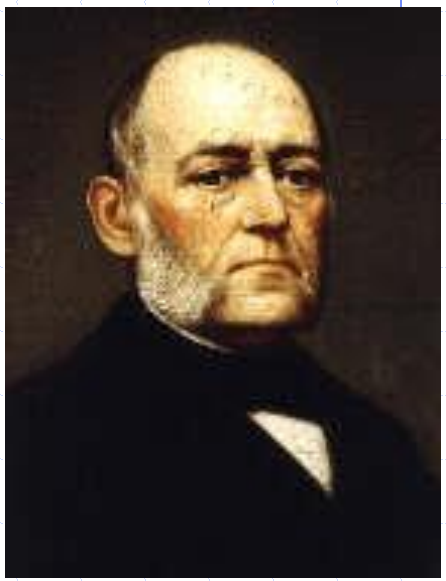
- De la Ilustración a Revolución Industrial y decepción con el progreso
- Astronomía y física a Ilustración

- Biología y Darwin a Modernismo: Sexualidad clave: organismos buscan reproducción

Modernismo en Viena: Características

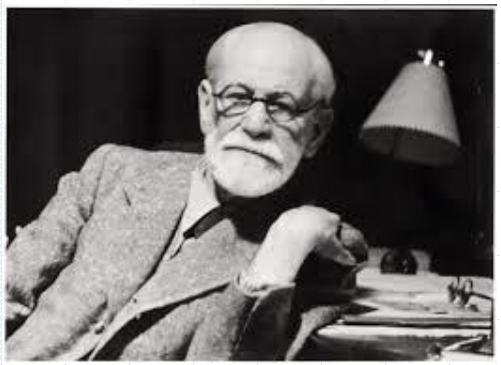
- Mente Humana básicamente Irracional
  - Tres revoluciones: Copérnico, Darwin, Freud
- Auto-examen / introspección actitud exploratoria clave
- Intento de integrar y unificar el conocimiento

Rokitansky



- Bajo la superficie de los síntomas se halla la verdadera naturaleza de la enfermedad
- Pionero de la Anatomía Patológica. 60 mil autopsias
- Colaboración con Skoda. Correlación Anatomo-Clínica. El diagnóstico clave

La escuela de Rokitansky



- Zuckerkandl
- Meynert
- Brücke
- Breuer
- Freud discípulo de Meynert y Brücke. Colega de Breuer. Amigo de Zuckerkandl

El Salón de Berta Zuckerkandl

Crítica y promotora de arte. Anfitriona de reuniones sociales en Viena 1900. Conexión mundo científico y artístico

Su esposo organizaba conferencias sobre biología, Darwin… para artistas como Klimt y a través de él Kokoschka Y Schiele (Expresionismo Austríaco)

Arthur Schnitzler, médico y escritor, asiduo también al salón. Freud amigo del grupo. Reinhardt, Mahler, Krafft-Ebing, Billroth, Jauregg…

Sexualidad, agresión, muerte temas centrales

Textos de interés

- Gabbard. Psychodynamic Psychiatry in Clinical Practice. 2014
- Eagle. From classical to contemporary psychoanalysis. 2011
- Makari. Revolución en mente. 2012
- Artículo Fonagy Kächele. Psychoanalysis and other long term dynamic psychotherapies. 2009.
- *Artículo Gonzalez Torres. A quest for truth or solidarity 2015*

Una definición de Psicoanálisis

- Se ofrece una relación larga en la que un experto en el funcionamiento psíquico le dedicará profunda atención y le escuchará con respeto para ayudarle a descubrir el motivo de su malestar, a revisar las alternativas posibles y a decidir los caminos más acordes con sus intereses. A lo largo de este proceso, el experto se abstendrá de imponerle sus criterios o utilizarle en cualquier modo para resolver sus propias dificultades. A cambio de esto usted se limitará a entregar el pago acordado

Paradigma básico de la Teoría Freudiana

- El principio de la Constancia
  - Descarga de la cuota de afecto
- Efectos patogénicos del aislamiento de los contenidos mentales
- Represión, conflictos internos y el "inconsciente dinámico"
- Teoría Pulsional

Orígenes del PA

- De la Ciencia Romántica a la C Moderna
- Freud y su posición como científico
- Freud y Cajal como observadores neutrales de la realidad
- El PA en sus inicios como disciplina científica
- El "Proyecto de una psicología para neurólogos" (1895 [1950])

Conceptos básicos del PA

- El valor único de la experiencia subjetiva
  - Buscar lo que asemeja o lo que distingue
  - Lo subjetivo frente a la realidad
- Pasado como prólogo
  - Pasado “real”
  - Pasado “mental”
  - Pasado reconstruido
  - Pasado construido

Conceptos básicos del PA

- El inconsciente
  - El inconsciente “cognitivo”
  - Pulsiones e instintos
- Determinismo psíquico
  - El problema del libre albedrío. Darwin, Marx y Freud
- La resistencia

Conceptos básicos del PA

- La Transferencia
  - Dentro y fuera del PA
  - Encuadre estimula la Tf
    - Abstinencia & silencio
    - Consonancia
    - No directividad
    - Reglas de relación
    - Diván

Conceptos básicos del PA

- La Contratransferencia
  - Historia: Pecado – Inevitable – Útil
  - Visión moderna: global, uso en diagnostico e intervención terapéutica
  - La exposición de la Ctf.
- Relación Mente-Cerebro en PA
  - Historia: interés en el pasado, indiferencia reciente, interés actual y cuasi cisma
  - Modelos actuales: Damasio, Holms, Lewis, Ansermet & Magistretti

Construcción del pensamiento freudiano: La Asociación Libre

- La tarea del paciente en PA
- Expresión de lo inconsciente
- Lo que falta en el discurso
- Proceso Primario y Proceso Secundario
- Encuadre y asociación libre
- Asociación Libre y Atención flotante ("hovering attention")

Construcción del pensamiento freudiano: Los sueños

- Vía regia hacia el inconsciente
- "La interpretación de los sueños" (1899)
- Los sueños como realizaciones de deseos
- El "trabajo" del sueño.
- La mecánica de la interpretación de los sueños
- Interpretación inacabable
- La interpretación de los sueños en el PA actual

Construcción del pensamiento freudiano: Modelo Topográfico

- Modelos de la Mente
- Inconsciente
- Preconsciente
- Consciente

Construcción del pensamiento freudiano: modelo estructural

- Ello
- Yo
- Superyó

- La realidad externa
- El conflicto estructural como base para entender la conducta humana
- Mecanismos de Defensa como herramientas de negociación

Construcción del pensamiento freudiano: Mecanismos de Defensa

- Ana Freud
- MD Primitivos o narcisistas: Negación, Proyección, Distorsión, Escisión
- MD inmaduros: Acting Out, Introyección, Regresión, Somatización, hipocondriasis..
- MD neuróticos: Disociación, desplazamiento, Formación reactiva, Aislamiento…
- MD maduros: Sublimación, altruismo, humor, anticipación, supresión…

Construcción del pensamiento F: Fases del Desarrollo libidinal

- Oral
- Anal
- Fálica
  - El complejo de Edipo
- Latencia
- Genital

- Alteraciones en la resolución del CE como base de la patología neurótica
- El "edipo temprano"

Construcción del P F: de la T de la seducción a la sexualidad infantil

- Trauma sexual real – reavivamiento en vida adulta – catarsis – resolución. “La verdad os hará libres”
- Trauma sexual real (teoría de la seducción) vs construcción del niño: la sexualidad infantil
- El niño como “perverso polimorfo”
- Controversias actuales:
  - la rehabilitación de la T de la S y la “cobardía de Freud”. J Masson, crisis en los archivos Freud.
  - Los falsos recuerdos

Construcción del pensamiento freudiano: Libido

- Libido como buscadora de placer
- Fairbairn. Libido como buscadora de objeto
  - Consecuencias sobre la concepción de las relaciones humanas
  - La importancia de la relación real
  - El terapeuta como miembro activo de la relación; intersubjetivismo

Construcción del pensamiento freudiano: Instinto de Muerte

- El problema de la compulsión a la repetición
- El problema del mal
- “Más allá del principio del placer” (1920)
- Importancia del IM en el desarrollo del psiquismo

Herramientas del terapeuta

- Educación
- Sugestión
- Señalamiento
- Confrontación
- Interpretación
  - Aquí y ahora
  - Allí y entonces
  - Transferencial – genético-reconstructiva

Mecanismos de la cura

- Resolución de la neurosis transferencial
- Construcción del self
- Identificación con un modelo de salud
- Refuerzo de defensas útiles
- Des – mixtificación; encuentro con el yo verdadero
- Renuncia a la omnipotencia infantil. Acceso a la fase depresiva

Niveles de trabajo en PA

- Apoyo psicoanalíticamente orientado
- Psicoterapia psicoanalítica (expresiva, de introspección...)
- Psicoanálisis

- Tipos de intervenciones preferentes
- Manejo de la Transferencia
- Abstinencia y neutralidad

Componentes básicos de la técnica psicoanalítica

- Interpretación
- Análisis de la Transferencia
- Neutralidad Técnica
- Análisis de la Contratransferencia

O. Kernberg 2014. Com. Pers.

Interpretación

- Comunicación verbal por el analista de la hipótesis de un conflicto inconsciente que parece haber emergido de modo dominante en la comunicación del paciente en el encuentro terapéutico
- De la superficie consciente hasta el inconsciente profundo
- De la defensa y la motivación de esta, hacia el impulso subyacente
- Clarificación, confrontación e interpretación per se
- Aquí y ahora / allá y entonces

Análisis de la Transferencia

- Operación predominantemente defensiva que funciona como una resistencia en el encuadre clínico y como una fuente de información fundamental respecto a los conflictos inconscientes del paciente
- Repetición inconsciente en el aquí y ahora de conflictos patogénicos del pasado
- Análisis de la T es la fuente principal de cambio producido por el tratamiento PA (*Relacionalistas?*)

Neutralidad Técnica

- No una actitud distante
- El analista no toma partido en los conflictos internos activados, permaneciendo equidistante del ello, superyo y realidad externa
- Actitud de "objetividad involucrada"
- Analista no intenta influir al paciente con su propio sistema de valores
- Abstinencia: relación analítica no debe ser utilizada para la gratificación de impulsos libidinales o agresivos del paciente o del terapeuta
- Neutralidad se refiere a las intervenciones del analista en las sesiones, no a su experiencia interna
- Analista evita cualquier foco sobre sus intereses o problemas vitales
- Abandono temporal o total de neutralidad (Self Psychology)

Análisis de la Contratransferencia

- Reaccion total del analista momento a momento ante el paciente y el material que presenta
- Resultado complejo de reacción ante T del paciente (parte más importante), a la realidad de la vida del pac, a las transferencias propias
- Fluctuaciones agudas y crónicas
- Comunicar qué cuánto y cuándo

Investigación en PA

- ¿ Hay evidencias disponibles sobre resultados o sobre proceso?
  - Problemas del PA generales en todas las PT
    - Aplicación ECR
    - Homogeneización de jueces y terapeutas
    - Intervenciones de diverso origen se solapan
    - Tamaño muestral

Investigación en PA

- Calidad de las evidencias
  - 1ª Calidad: Ensayo Clínico Aleatorizado de gran tamaño y metanálisis
  - 2ª : ECA de pequeño tamaño
  - 3ª : Estudios de cohortes
  - 4ª : Estudios caso-control
  - 5º : Series de casos
  - 6ª : Consenso de expertos

Investigación en PA

- El ECA como "gold standard"
  - Uso del placebo y/o grupo control
  - Asignación al azar
  - Doble ciego
    - Expectativa de paciente y terapeuta influye. "El caballo de Troya Psicosocial" en el corazón de la investigación biológica.

Investigaciones resultado en PA & PTPA

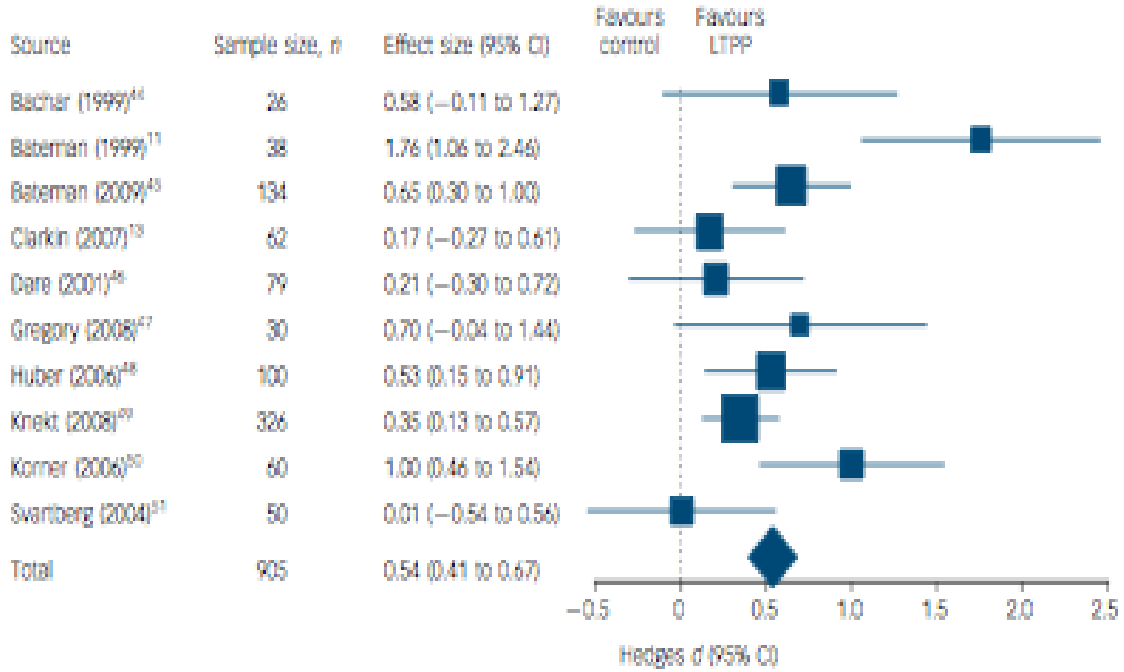


Fig. 2 Comparative effects of long-term psychodynamic psychotherapy (LTPP) on overall outcome (number of patients in analysis sample may differ from intention-to-treat sample).

Leichsenring F and Rabung S. **Long-term psychodynamic psychotherapy in complex mental disorders: update of a meta-analysis.**

The British Journal of Psychiatry 2011 199: 15-22

Eficacia de la PT Psicodinámica

- *"La evidencia empírica apoya la eficacia de la terapia psicodinámica. Los tamaños de efecto (effect sizes) para la terapia psicodinámica son tan grandes como los que presentan otras terapias que se promueven activamente como "empíricamente fundadas" y "basadas en la evidencia"*

- *"La percepción de que a los abordajes psicodinámicos les falta apoyo empírico no concuerda con la evidencia científica disponible y puede reflejar una diseminación selectiva de los hallazgos de investigación."*

Shedler J. The efficacy of psychodynamic psychotherapy. American Psychology 2010

Formación en PA

- Tres pilares: seminarios teóricos, supervisión de casos, análisis personal
- ¿Quién es Psicoanalista?
- “Veinte maneras de destruir la creatividad...”

Técnicas clásicas vs. contemporáneas

International Forum of Psychoanalysis, 2014
http://dx.doi.org/10.1080/0803706X.2014.953579

Routledge
Taylor & Francis Group

A quest for truth or solidarity? A third way ahead for psychoanalysis

MIGUEL ANGEL GONZALEZ-TORRES*

Abstract
Today, there are two ways of conceiving psychoanalysis, a classical one focused on the search for truth within the internal world of the patient, and a contemporary one perceiving the patient–therapist relationship as the axis of exploration. Rorty's criterion, which divides disciplines into either truth-based or solidarity-based, may be applied to this dichotomy. These conflicting positions come from two different historical periods: the Enlightenment and the contemporary world. They inhabit a sterile environment without theoretical discussion or comparison. The Renaissance relocated man at the centre of creation and urged him to seek encounters with others as well as with the truth concealed in nature. Possibly, these elements of truth and solidarity, initially designed as complementary, integrative, and nonconflicting, can be found in the work of some psychoanalysts, specifically in Otto Kernberg's proposals. Kernberg makes a creative integration of object relations theory, especially in its Kleinian approach, and ego psychology. In addition, Kernberg's consideration of affects as key elements of the human's internal world reflects a third psychoanalytical "way," exposing the centrality of relational experiences from the earliest stages of life, alongside constitutional drive forces that link us to our biological make-up and determine much of our inner world and behaviour.

Posición actual del PA

- Tuckett 2001 (Editorial IJP)
  - Fracaso colectivo del PA a la hora de establecer proposiciones consensuadas y demostrables de aspectos claves de teoría y técnica
  - Si PA no es capaz de establecer un conjunto común de creencias y reglas: desintegración
  - No existen reglas consensuadas para dirimir desacuerdos: ideas meras opiniones. Lealtad y carisma como sustitutivos de debate razonado
  - Distinguir supervisión de trabajo científico
  - Perfeccionismo y obsesividad mata la creatividad PA y el desarrollo de nuestra disciplina

A modo de conclusiones

- PA es una técnica psicoterapéutica que busca el alivio del sufrimiento y el mantenimiento de la salud del paciente a través de modificaciones profundas y duraderas de la estructura de personalidad del paciente.
- Fascinante para el terapeuta
- Curativo para el paciente
- Formativo para ambos

Grandes lineas de pensamiento: Anna Freud

- Mecanismos de Defensa
- Fundamentos de la Psicologia del Yo (Hartmann, Kris, Loewenstein)
- Psicoanalisis de niños

Melania Klein

- T. De Relaciones Objetales
- Proyeccion, introyeccion, escision
- “Pecho bueno” y “pecho malo”
- Fase Esquizo-paranoide y depresiva
- Instinto de Muerte, agresion
- Psicoanalisis de Niños
- Psicoanalisis de Psicoticos
- Interpretaciones tempranas y geneticas

Fairbairn

- Libido buscadora de objeto
- Defensa moral contra el objeto malo
- Importancia de la madre real

Winnicott

- “Holding environment”
- Madre “suficientemente buena”
- Objeto transicional
- “Odio contratransferencial objetivo”
- “Falso self”

Kohut

- Desarrollo del narcisismo
- Objetos-self
  - De idealizacion
  - Especular
  - Gemelar
- Introspeccion y empatia
- Actitud analitica
- Trastornos graves de la personalidad

Lacan I

- Dificil de entender
  - Lenguaje dificil, traduccion
  - Estilo frances
  - Oscuridad deliberada. Estilo poetico
- Critica biologismo freudiano
- Freud principal pre-1905
- Lingüística (De Saussure), Antropologia Estructural (Levi-Strauss)
- Critica a Psicologia del Yo y T Rel Objetales: dimension fundamental es el lenguaje

Lacan II

- El yo como construccion desde “el imaginario”
  - El estadio del espejo
- Deseo del niño ser TODO para la madre. Ser el “falo” de la madre.
- Deseamos ser el objeto total del deseo de otro(s). Para ello creamos un personaje.
- Yo como suma de identificaciones del sujeto
- Error tomar al yo como lo real.
- Analisis como exegesis del los significados no intencionados en el habla del paciente. Ni descubrir un conflicto instintual ni cambiar una relacion

Lacan III

- Complejo de Edipo y “lo simbolico”
- El nombre del padre
- Curacion como acceso a lo simbolico
- Sesiones cortas
- Paciente como analizando

Kernberg I

- Integración M Klein y Psicología del Yo Tradicional
- Importancia de la agresión
- Escasa relevancia del Instinto de Muerte
- El papel del objeto real
- Manejo de la Contratransferencia
- Abordaje temprano de la Tf, negativa o positiva
- Uso de la confrontación

Kernberg II

- Organización Borderline de Personalidad
  - Defensas Primitivas
  - Difusión de identidad
  - Contacto con la realidad
- Psicoterapia focalizada en la Tf
  - Principios: Diadas objetales
  - Proceso de integración

El modelo de relaciones objetales de la OBP

- Diada objetal relacional: representación del self, representación del objeto, afecto que liga a una con otra
- Self satisfecho – Placer, plenitud – Otro nutriente
- Self frustrado - Miedo, rabia, ira – Otro no disponible o rechazante
- Sistema protege al objeto bueno de la agresión y rabia. Integración exige asumir pérdida objeto perfecto (posición depresiva)

PA Relacional

- Interpersonal, intersubjetivo, relacional
  - Instintivismo vs relación. Relaciones y no las pulsiones son la materia prima de la vida mental
  - Unidad básica de estudio no es el individuo aislado cuyos deseos chocan con el exterior
  - Deseo en el contexto de la relación
  - Búsqueda analítica implica descubrimiento, participación, observación y transformación de esas relaciones y de sus representaciones internas
  - Simetría
  - Mitchell, Stolorow, Benjamin...

Psicoterapia Focalizada sobre la Transferencia (PFT) (I)

- Paciente vive *en la transferencia* sus díadas objetales relacionales predominantes
- PFT busca
  - Identificar representaciones primarias del self y el objeto según ocurren en la T
  - Que el paciente conozca esas representaciones y su por qué
  - Que el paciente las integre formando representaciones internas más complejas

Psicoterapia Focalizada sobre la Transferencia (PFT) (II)

- Atención a material verbal, no verbal y contratransferencia
- Atención a dinámicas de díadas objetales
  - Proyecciones
  - Oscilaciones
  - Díadas que defienden al paciente de otras

Psicoterapia Focalizada sobre la Transferencia (PFT) (III)

- Evaluación y contrato terapéutico
- Estrategias
  - Monitorizar los 3 canales de comunicación
  - Definir díada dominante activada
  - Observar e interpretar oscilaciones
  - Observar e interpretar conexiones entre díadas que defienden unas de otras
  - Estimular integración de objetos parciales escindidos

Psicoterapia Focalizada sobre la Transferencia (PFT) (IV)

- Tácticas
  - Elección del tema prioritario
  - Proteger marco del tratamiento
  - Neutralidad técnica casi siempre
  - Establecer terreno de realidad compartida
  - Analizar elementos positivos y negativos de la Transferencia
  - Observar y analizar defensas primitivas

Problems TFP I

- "Plagues in Psychotherapy of Pers Dis"
  - Uncontrolled antisocial behavior
  - Secondary gain
- Free association problems. Focus on inital material whatever it is
- Not paying attention to common sense problems
- Trabajo y busqueda del mismo
- Fear of confrontation
- If coming from analytic training analytic passivity and neglect of external reality (Bion as extreme case of "olimpyc disregard of external reality". Middle field bet reality that pressures & w/o memory or desire

  (Kernberg 2014 Pers. Comm.)

Problems II

- Problems to evaluate couples (T obviously shows there…)
- Evaluation of early infancy & neglect of later developmental periods
- Difficulties to recognise defence mechanisms
- Too superficial interpretations
- Problems in the selection of cases. ASPD…
- General slowliness. Combination patience & impatience
- Priority interpreting psychopathic transference

(Kernberg 2014 Pers. Comm.)

Problems III

- How to manage to confront without excessively promoting patient feeling aggression from the therapist?

- Total interest from the Therapist
- Total respect from the Therapist

- This is really a Transference (and Countertransference) Focused Psychotherapy!!!

Summary

- Severe Pers Dis are very prevalent and cause important problems in all spheres of life
- There are treatments which have demonstrated efficacy. One is TFP
- TFP can be learned and practiced by any serious clinician with the right training
- Psychoanalytic Psychotherapies such as TFP can and should be used in Public Health Systems, where most patients are attended

Special thanks to

- Patients participating in the program

- Otto Kernberg & Frank Yeomans & John Clarkin (Pers Dis Institute, Weill Cornell Med School)

- Sofía Alvarez de Eulate
- Ana Catalán
- Amaia Eguizabal
- Leire Erkoreka
- Elida Grande
- Iñaki Kerexeta
- Eduardo Ruiz

- All the team of Basurto University Hospital Psychiatry Department
- CEO & Medical Director Basurto University Hospital

Equipo TFP de Basurto

Amaia Eguizabal
Gerardo Priego
Eduardo Ruiz
Iñaki Kerexeta
Sofia Alvarez de Eulate
Otto Kernberg
Elida Grande
Ana Catalan
Miguel Angel Gonzalez Torres