

NOTICIAS DE LA A.P.M.

OCT. 2014

EN ESTE NÚMERO:

- XXIII SIMPOSIUM APM
- ENTREVISTA DR. GRANADOS
- CURSO C.A.C.I. MADRID
- IV JORNADAS TENERIFE
- PRESENTACIÓN DE LIBROS
- ENTREVISTA DR. PÉREZ SÁNCHEZ
- IV JORNADAS PLASTICIDAD NEURONAL
- ENTREVISTA DR. ANSERMET
- CRÍTICA DE CINE

- ¿CONOCES EL BLOG DE LA APM?



presentación

Estimado colega,

En este número del boletín de la APM, incluimos la información referente a las actividades que la APM desarrollará próximamente. En estos días tendremos el gusto de presentar los libros de los Dres. **Carlos Sopena y Antonio Pérez Sánchez** respectivamente.

Asimismo encontrará dos entrevistas realizadas a los Dres. Granados y Pérez Sánchez así como la información del **XXIII Simposium de la APM**.

Por otro lado, le informamos de la celebración de las IV Jornadas de trabajo clínico acerca de: **“Plasticidad Neuronal, memoria e inconsciente”** donde contaremos con el **Dr. François Ansermet**, del que también incluimos una entrevista. Dichas jornadas se desarrollarán en el Aula Magna del Pabellón Docente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, los días 3 y 4 de octubre.

También le informamos de las IV Jornadas sobre Infancia y Adolescencia, **“El vínculo con el otro y la clínica de hoy en niños y adolescentes”**, que tendrán lugar en Tenerife, así como el curso **“Identidad e Identificaciones”** que se desarrollará en Madrid por el C.A.C.I y que dará comienzo próximamente.

Como siempre le invitamos a participar de estas actividades.

Atentamente les saludan,

Raúl Fernández Vilanova
Presidente APM

Pedro Gil Corbacho
Vicepresidente APM
Coordinador Difusión.

XXIII SIMPOSIUM APM

RECORDAR, REPETIR Y REELABORAR, 100 AÑOS DESPUÉS

XXIII SIMPOSIUM APM

MADRID, 29 Y 30
DE NOVIEMBRE DE 2014

Fundación Francisco Giner de los Ríos
(Institución Libre de Enseñanza)
Paseo General Martínez Campos 14
28010, Madrid



Rubens, P.P.
Venus y Cupido
Copyright: © Museo Thyssen-Bornemisza,
Madrid

Sábado 29 de Noviembre

- 10,00 horas:** Apertura del Simposium
Palabras del Presidente de la APM, Raúl Fernández Vilanova
- 10,15 horas:** Primera Ponencia
"FREUD Y LA GRAN GUERRA"
Ricardo Jarast Kaplan
- 10,45 horas:** Discusión de la Ponencia
Pepa Llinares Llorca
- 11,00 horas:** Pausa café
- 11,30 horas:** Segunda Ponencia
"¿QUÉ SE RECUERDA? ¿QUÉ SE REPITE?"
Daniel Schoffer Kraut
- 12,00 horas:** Discusión de la Ponencia
Jaime Szpilka Zacharek
- 12,15 horas:** Discusión con la Sala
Coordinadora: Inmaculada Amieba Elorriaga
- 13,45 horas:** Pausa comida
- 16,00-18,00 horas:** Reunión de los participantes en grupos
de discusión de las ponencias.
- 18,00 horas:** Cierre de la Jornada

Domingo 30 de Noviembre

- 10,00-11,45 horas:** Talleres
- Taller 1 (Infancia y adolescencia)**
"LA NECESIDAD DE LO CLANDESTINO EN LA ADOLESCENCIA":
Idoia Agirre, Sofia Barandiarán, Elsa Duña, Fernando
Frades, Begoña Garmendia, José Luis Gutiérrez, Victoria
Martínez, Soledad Oraá, Isabel Tre
- "COMPLEJIDAD EN LA CLÍNICA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES
HOY: ENTRE EL RECUERDO Y LA REPETICIÓN; LA ELABORACIÓN":
Luz M^a Abatángelo y Alicia Monserrat
- Moderadora: Elizabeth Palacios

Taller 2 (Grupos de actualización bibliográfica)

"SIMBOLIZACIONES/PERLABORACIONES: NUEVAS PERSPECTIVAS/
NUEVOS DEBATES": Ariel Liberman, M^a Teresa Martín, Ali-
cia Martínez, Mercedes Puchol, Demian Ruvinsky, M^a
Antonia Suárez, Pilar Tejedor

"RECUERDO, REPETICIÓN Y ELABORACIÓN DESDE UNA PERSPEC-
TIVA TRANSGENERACIONAL": Ana M^a Caellas y Agustín Ge-
novés

Moderador: Ariel Liberman Isod

Taller 3 (Clínica psicoanalítica):

"REPETICIÓN Y REPRESENTACIÓN": Santiago Sánchez-
Palencia

"REPETICIÓN Y CONFLICTO": Francisco Javier Lara

Moderadora: Susana Bassols Bayón

Taller 4 (Psicoanálisis, arte y cultura):

"LA REPETICIÓN PLACENTERA": Eloisa Castellano

"REPRESENTACIÓN DE MASCULINO Y FEMENINO EN LA LITE-
RATURA": Rosario Serrano

"LA EVOLUCIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DE LA TRIANGU-
LACIÓN EN EL TEATRO CLÁSICO": Carlos Padrón

Moderador: Carlos Padrón Estarriol

12,00 horas: Discusión de la sala con los dos ponentes

Coordinadora: Milagros Cid Sanz

13,45 horas: Clausura del Simposium

Palabras del Presidente de la APM: Raúl Fernández

Más información en:

APM

Asociación Psicoanalítica de Madrid

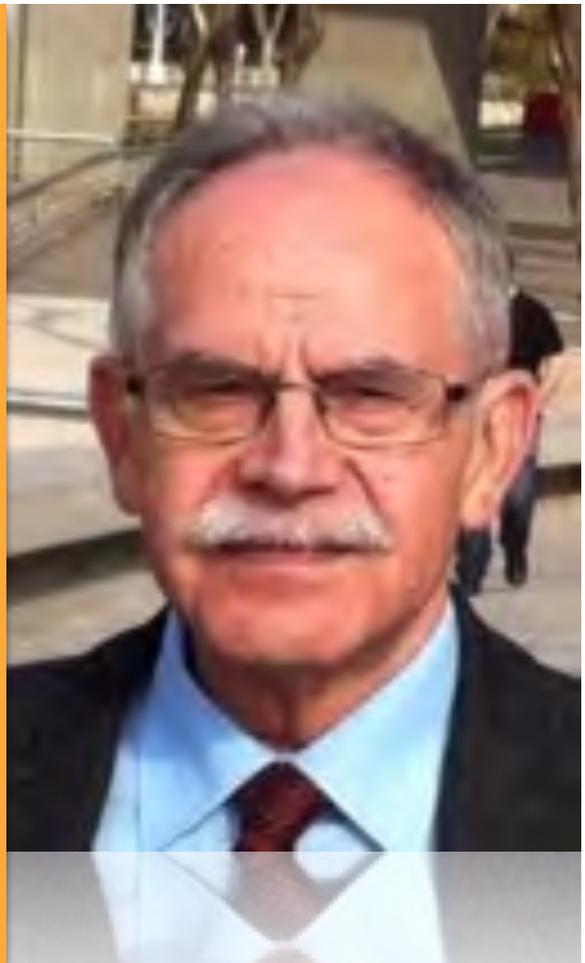
91-431-05-33

apm@apmadrid.org—www.apmadrid.org

ENTREVISTA AL DR. FRANCISCO GRANADOS

*Coordinador del Curso
Identidad e Identificaciones del
C.A.C.I.*

por Pedro Gil Corbacho



P.G.C.-Dr. Granados ¿Cuál es su experiencia profesional?

Dr. Granados.-Llevo algo más de cuarenta años psicoanalíticos a la espalda. Tras un recorrido por varias universidades (España, Suiza, Francia) en el que recolecté tres licenciaturas y un doctorado recalé en París donde hice algunas estancias hospitalarias, me gradué y practiqué psicoterapia de grupos (ARIP) y participé en seminarios clínicos con Beirnaert, Mannoni, Doltó, Lehman, Julien, Sedat...la mayoría de la llamada tercera vía y de la escuela freudiana, comenzando un análisis personal que continué a mi vuelta a España.

Me dediqué a la docencia y a la psicoterapia analítica. Ya en la APM oposité para los nuevos equipos psicológicos judiciales, con la ley de Fernández Ordoñez. Durante años he simultaneado mi trabajo analizando pacientes con el asesoramiento técnico psicológico en los juzgados, y en alguna ocasión en el tribunal penal de la Haya. Todo ello intentando la óptica psicoanalítica, a veces explícitamente solicitada.

Convencido de la dialéctica enriquecedora e indispensable teórico/clínica, he dedicado mucho tiempo a la clínica sin abandonar totalmente la docencia y la investigación. Aporté la visión psicoanalítica a cuestiones como la separación, divorcio, adopción, violencia, víctimas, en artículos, conferencias y cursos. Dedicé tiempo al estudio de lo femenino, identidad, reacción terapéutica negativa, suicidio, proceso psicoanalítico...Algunos resultados están recogidos en publicaciones, otros en la misma revista de la APM de la que he sido director. Sigo trabajando como analista en análisis y en psicoterapia.

P.G.C.-¿Qué importancia tiene la identidad en el quehacer de la clínica, del psicoanálisis?

Dr Granados.-Todas las personas que acuden a un analista se nos presentan en la necesidad de expresar, entender, aguantar ya sea a sí mismos o al prójimo. En todos encontramos el problema identitario. Muy raro sería el paciente que no se pregunte (lo formule o no) ¿qué o quién soy? ¿soy algo para mí? ¿soy algo para Vd.? ¿soy algo para mi? ¿Qué pinto? ¿Vale la pena? ¿Qué puedo hacer?...

El sujeto lucha por la identidad en identificaciones, desidentificaciones, duelos necesarios o accidentales, riesgo de alienación y de desmembramiento psíquico. La identidad aparece a nuestra escucha bajo tantos nombres y disfraces que corremos el riesgo de pasar de largo.

Cuerpo, devenir evolutivo y relación necesaria con el otro y por el otro forman una dialéctica en la que se lleva a cabo un trabajo psíquico que hay que realizar en la inevitable insatisfacción que mueve al ser humano. Trabajo cuyos riesgos patológicos son evidentes. Siendo la identidad permanencia y unidad, cambio y escisión ¿hay un lugar más propio para su presencia que un análisis? Siempre que nuestra escucha analítica encuentra en el discurso del paciente, por ejemplo, narcisismo, confusión, soledad, sabemos que escuchamos identidad.

Lo fundamental de la identidad puede hacérsela irreconocible en sus síntomas. Más que un concepto es algo vivencial, y ahí debemos estar para facilitar que el sujeto sea más dueño de su vida, pueda reconocerse en sus escisiones, recovecos, contradicciones y límites.

P.G.C.-¿Qué autores han contribuido al desarrollo del concepto?

Dr Granados. Muchos. Sólo como muestra hay que citar primero a Freud (El yo y el ello, Duelo y melancolía, Psicología de las masas....), Erikson, Mahler, Winnicott, Lacan, Green, Kernberg y hay que destacar entre nosotros a Grinberg...

P.G.C.-¿Qué aspectos abordará el curso próximo? ¿Teórico, técnico, clínico,?

Dr Granados..- naturalmente, toda libertad a los ponentes, nuestra idea es que se pueda resaltar la temática, esquematizada en los títulos, en casos clínicos ilustrativos de lo complejo y del carácter tan personal de la identidad en el proceso de ser del sujeto. Se trata de reflexionar partiendo de `problemáticas vitales, sin esquivar la profundidad acorde a la de nuestra escucha. El curso quiere ser útil. Si no repercute en una mejor atención a nuestros pacientes habremos fracasado. Como se dice, nos habremos calentado la cabeza pero seguiremos con los pies fríos.

APM

**ASOCIACIÓN
PSICOANALÍTICA
DE MADRID**

**Centro de Atención, Consulta e
Investigación
C.A.C.I**

Curso:

IDENTIDAD E IDENTIFICACIONES

Madrid, del 1 de Octubre al
3 de Diciembre de 2014

C/ Juan Bravo, 10, 4º
Teléf./Fax: 91 431 05 33
28006, MADRID

CONFERENCIAS

1. Miércoles día 1 de Octubre (20,30 h)
Identidad e identificaciones
Teresa Olmos de Paz, M.T. (APM)
2. Miércoles día 8 de Octubre (20,30 h)
Introyección y proyección
Amparo Escrivá Catalá, M.T. (APM)
3. Miércoles día 15 de Octubre (20,30 h)
La construcción de la identidad
Juan Hernández Rodríguez, M.A. (APM)
4. Miércoles día 22 de Octubre (20,30 h)
Identidad Psicosexual
Ángeles Reviriego Durán, M.A. (APM)
5. Miércoles día 29 de Octubre (20,30 h)
Identidad: Trauma y duelo
Paula Mas Franchini, M.A. (APM)
6. Miércoles día 5 de Noviembre (20,30 h)
¿Identidad masculina en crisis?
Claudia Schutt Elman, M.A. (APM)
7. Miércoles día 12 de Noviembre (20,30 h)
Identificaciones y grupo. Nacionalismos. Sectas
Ariel Liberman, M.A. (APM)
8. Miércoles día 19 de Noviembre (20,30 h)
Identidad y Adolescencia
José Gimillo Asensio, I. (APM)
9. Miércoles día 26 de Noviembre (20,30 h)
El derrumbe identitario: Esquizofrenia. Melancolía
Manuel de Miguel Aisa, M.T. (APM)
10. Miércoles día 3 de Diciembre (20,30 h)
Crisis identitarias del proceso emigratorio
Francisco Javier Alarcón Prieto, M.T. (APM)

M.T. Psicoanalista Miembro Titular
M.A. Psicoanalista Miembro Asociado
I. Instituto de la APM

IDENTIDAD E IDENTIFICACIONES

Difícil de definir por su fundamentalidad, referente al ser, la identidad supone lo más auténtico y constitutivo del individuo. Diferenciando identidad, yo, self, persona, sujeto, mismidad...con matizaciones desde aspectos diferentes, en todos los casos se hace referencia a la **afirmación** del sentimiento y conciencia de una unidad existencial dinámica y a la **distinción** con respecto al resto.

Realidad dinámica; se origina y mantiene en un proceso gradiente, siempre inacabado. Individuación, personalización, proceso de subjetivación. En esta dinámica se produce un interjuego de proyecciones e identificaciones (la identificación como lazo afectivo primario y originario sobre el modelo incorporativo) como resultado de la introyección inconsciente de las relaciones de objeto, que nos sitúan identitariamente en el núcleo de una dialéctica espacial, temporal y social: el cuerpo, el devenir de una mismidad y la relación con el otro en trabajo de equilibrio difícil entre autonomía y dependencia.

Amenazada de escisión defensiva o disgregación desequilibrante la identidad se encuentra en la trastienda de toda actividad humana. Como resultado de un proceso, la identidad, en la paradoja de su continuidad, está sujeta a cambios, sometida a la angustia de pérdidas a elaborar en trabajos de duelo y restaurar en nuevas adquisiciones que no han probado suficientemente su efectividad. De ahí la importancia de apertura, elasticidad y capacidad creativa. Desde el punto de vista psicopatológico no hay angustia mayor que la que atañe a lo identitario porque lo que está en riesgo es el propio ser.

Es una exigencia vital. A la identidad pertenece la sindéresis, como impulso interno "al cuidado de si mismo" como señala Shopenhauer en un adelanto del "pastor del ser" y el "cuidado" (sorge) de Heidegger.

En estas conferencias que se ofrecen se repiensa sobre la identidad y sus vicisitudes y cómo el psicoanálisis, en sus distintos enfoques y presencias, favorece un proceso que acerque al individuo a ser sujeto de su vida. Sujeto en relación y consideración del otro semejante como otro, un otro también llamado por su ser a la subjetivación.

COMISIÓN DIRECTIVA

Director:

Manuel de Miguel Aisa

Secretaría:

Fco. Javier Alarcón Prieto

Vocales:

Fco. González Zubieta

Fco. Granados Pérez

Gloria Holguin Salice

José Gimillo Asensio

Mercedes Ramos Muñoz

Claudia Schutt Elman

DIRIGIDO A:

Todas las personas interesadas en el
Psicoanálisis

COORDINADORES:

Francisco Granados Pérez

Gloria Holguin Salice

LOCAL Y SECRETARÍA DEL CURSO

C/ Juan Bravo, 10, 4º

Teléf./Fax: 91 431 05 33

c-e: apm@apmadrid.org / apmdifusion@apmadrid.org

http: www.apmadrid.org

28006, Madrid

INSCRIPCIONES

Se enviará el boletín de inscripción junto a la fotocopia de la transferencia bancaria a la secretaria de la APM (c/ Juan Bravo, 10, 4º. 28006 Madrid)

Matrícula:

Curso completo: 20 Euros

A pagar mediante transferencia bancaria a nombre de Asociación Psicoanalítica de Madrid.

Nº de cuenta: IBAN ES56 2038 1929 7860 0009 1214

Concepto: Curso C.A.C.I. 2014

Se entregará certificado de asistencia, habiendo asistido a un mínimo de siete conferencias



**ASOCIACIÓN
PSICOANALÍTICA
DE MADRID**

DEPARTAMENTO NIÑOS Y ADOLESCENTES TENERIFE

ORGANIZA: Asociación Psicoanalítica de Madrid a través del Departamento de Niños y Adolescentes.

COLABORA: Colegio Oficial de Psicólogos de Santa Cruz de Tenerife

COORDINADORA: Virginia Mora Febres

LUGAR: Hospital de Día Infanto-Juvenil del Dr. Guigou
Calle Carmen Monteverde, N^o 45, Auditorio
Santa Cruz de Tenerife

PARA MAYOR INFORMACIÓN:

Virginia Mora Febres

Tel: 922-246 981 y 660 208 686

Ana Sanchez Martin y Arantza Vidal

Tel: 91-4310533

apmeventos@apmadrid.org

www.apm-actividades.org

Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias (en trámite)

7-8 NOVIEMBRE DE 2014

IV JORNADAS SOBRE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

EL VÍNCULO CON EL OTRO Y LA CLÍNICA DE HOY EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

DIRIGIDAS A PROFESIONALES QUE TRABAJEN CON NIÑOS Y/O ADOLESCENTES EN EL ÁMBITO PRIVADO O EN INSTITUCIONES SANITARIAS, DOCENTES O SOCIALES.

APM



COLEGIO OFICIAL DE
PSICÓLOGOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE



PROGRAMA

VIERNES 7 DE NOVIEMBRE

- 16:00 Entrega de credenciales
- 16:20 VIRGINIA MORA
Palabras de apertura. Introducción al tema.
- 16:35 AMPARO ESCRIVÁ
La escucha del psicoanalista de niños. Abordaje técnico en las patologías graves del vínculo con el otro.
- 17:30 Coloquio con la sala
- 17:45 Pausa-café
- 18:00 SILVIA SCHOFFER
Presentación de material clínico sobre un niño adoptado
- 18:45 AMPARO ESCRIVÁ
Comentarios sobre el caso y coloquio con la sala

SABADO 8 DE NOVIEMBRE

- 10:00 PAULA MAS
¿Por qué el cuerpo? Historia clínica de un pasaje al acto
- 11:00 Coloquio con la sala
- 11:20 Pausa
- 12:00 Intercambio con los ponentes
- 13:15 Despedida y cierre

PONENTES

AMPARO ESCRIVÁ

Psicóloga clínica. Psicoanalista Titular con función Didacta de la Asociación Psicoanalítica de Madrid. Psicoanalista de niños y adolescentes acreditada por la IPA.

Ha sido profesora en la Universidad Complutense, la Universidad de Comillas y en el Instituto de la Asociación Psicoanalítica de Madrid. Responsable del Programa de Prevención Materno Infantil en un centro de salud público.

Ha escrito artículos sobre sexualidad infantil y del adolescente, función materna y paterna, pulsión y objeto entre otros temas.

PAULA MAS

Psicóloga clínica. Psicoanalista miembro Asociado de la Asociación Psicoanalítica de Madrid. Trabaja como psicoterapeuta de adolescentes y adultos desde 1.985. Ha sido profesora en la escuela de Psicología Clínica de la Universidad de Comillas y actualmente en la escuela de Clínica Psicoanalítica de Madrid.

VIRGINIA MORA

Psicóloga clínica. Psicoanalista miembro Asociado de la Asociación Psicoanalítica de Madrid. Coordinadora de las Jornadas sobre niñez y Adolescencia en Santa Cruz de Tenerife.

Ha escrito artículos sobre el juego, el encuentro analítico, la histeria infantil entre otros temas.

SILVIA SCHOFFER

Psicóloga y psicoterapeuta de niños y adolescentes. Trabaja en la clínica Bio-medik.



El cuerpo, la mente y los vínculos son dimensiones fundamentales de nuestra existencia.

El bebé humano inicia su andadura en el mundo, siendo un cuerpo que previamente ha sido parte de otro cuerpo, el de la madre. Desde el momento en que nace, el bebé por su prematuridad psíquica y biológica, por su desvalimiento, necesitará de otro, generalmente la madre quién le ayudará a sobrevivir, es así como se desarrolla una relación psicológica y biológica con el pecho, el cuerpo y el psiquismo materno, de esta manera, la primera representación que tiene un recién nacido es la de un vínculo madre-bebé.

Para que el bebé pueda vivir tiene que llegar a un medio, donde haya otros que lo piensen, que lo atiendan, que lo cuiden y que lo quieran.

Esta investidura afectiva va a desempeñar un papel fundamental en el modo en que ese bebé pueda constituirse como sujeto, y cuando lo hace se va a inscribir en el entramado vincular y social que lo precede y lo determina, con expectativas, deseos conscientes e inconscientes que ya existen incluso antes de ser gestado.

A lo largo de estas Jornadas trabajaremos sobre patologías graves que suponen una carencia afectiva temprana o un déficit en la posibilidad del establecimiento de vínculos, en el papel que el cuerpo desempeña en la estructura del sujeto, en la técnica para entender y manejar estos casos, teniendo en esta oportunidad, la presentación y supervisión de un caso clínico. Veremos como a través de una escucha psicoanalítica podemos captar y entender a los pacientes, en el proceso que supone su propia construcción y el establecimiento de su singularidad.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:
Domicilio Fiscal:
Ciudad:
Código postal:
D.N.I.:
Teléfono de contacto:
E-mail:
Profesión:
Institución:

INSCRIPCIÓN

Hasta el 31 de Octubre: 45 euros.

Residentes MIR o PIR 35 euros

A partir del 1 de noviembre: 55 euros.

Residentes MIR o PIR 45 euros

FORMA DE PAGO:

Transferencia a la Asociación Psicoanalítica de Madrid.

Cuenta Bankia IBAN ES 56 2038 1929 7860 0009 1214

cuya copia se enviará junto con el Boletín de Inscripción a la Secretaría de la APM

Enviar a: Asociación Psicoanalítica de Madrid

C/Juan Bravo, 10, 4º

28006 Madrid

o a través de la página: www.apm-actividades.org

presentación de libros

ASOCIACIÓN PSICOANALÍTICA DE MADRID

International Psychoanalytical Association
European Psychoanalytical Federation



BIBLIOTECA DE LA A.P.M.

PRESENTACIÓN DEL LIBRO

“Pensamiento Vivo” *En la obra de Carlos Sopena*

El **viernes 26 de Septiembre**, a las 20,00 h. en la sede de la APM (c/ Juan Bravo, 10, 4º) tendrá lugar la presentación del libro de **Carlos Sopena**,

“Pensamiento Vivo. En la obra de Carlos Sopena”.

Carlos Sopena fue miembro titular con función didáctica de las Asociaciones Psicoanalítica de Uruguay y de Madrid. Nacido en Montevideo, en 1975 se estableció en España y se integró en la Asociación Psicoanalítica de Madrid, de la que fue presidente en el periodo 1992-1995.

Fue autor de numerosos trabajos publicados en revistas especializadas de América y de Europa. En 2011 recibió el premio Carolina Zamora por su trayectoria científica y por su trabajo *El campo dinámico del psicoanálisis*.

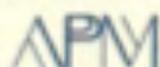
Intervienen en este acto, **Rául Fernández Vilanova**, Presidente, Miembro titular con función didáctica (APM), **Milagros Cid**, Miembro Titular con función didáctica (APM) y **José María Erroteta**, Miembro titular con función didáctica (APM). Como coordinador **Ariel Liberman**, Miembro Asociado (APM).

Carlos Sopena

PENSAMIENTO VIVO
En la obra de Carlos Sopena



PENSAMIENTO VIVO



BIBLIOTECA NUEVA

Este libro presenta una selección de textos que permitirá al lector descubrir el pensamiento de un autor abierto a plantear nuevas perspectivas para abordar conceptos de la práctica psicoanalítica, el inconsciente, la transferencia, la sublimación, el amor, el deseo y la pasión, entre otros. En algunos trabajos crea un diálogo entre el psicoanálisis y personajes de la literatura o el cine: el ensayo sobre *Hamlet*, el análisis de la extraña fascinación de Saliera frente a Mozart, en el que basa sus reflexiones sobre la envidia, o su texto sobre el duelo que ilustran los personajes de la película *Cerezos en flor*.

Psicoanalistas, psicoterapeutas e interesados en las relaciones del psicoanálisis y la cultura encontrarán estos textos de gran interés

ASOCIACIÓN PSICOANALÍTICA DE MADRID

**International Psychoanalytical Association
European Psychoanalytical Federation**



BIBLIOTECA DE LA A.P.M.

PRESENTACIÓN DEL LIBRO

**PSICOTERAPIA BREVE PSICOANALÍTICA
UNA EXPERIENCIA DE PSICOANÁLISIS APLICADO
CLÍNICA Y TEORÍA**

El viernes 10 de Octubre, a las 20,00 hrs. en la sede de la APM (c/ Juan Bravo, 10, 4º) tendrá lugar la presentación del libro de Antonio Pérez-Sánchez, “Psicoterapia breve psicoanalítica. Una experiencia de psicoanálisis aplicado. Clínica y teoría.

Intervienen en este acto, **Pedro Gil Corbacho**, Vicepresidente, Miembro titular con función didáctica (APM), y como coordinador **Ariel Liberman**, Miembro Asociado (APM).



PSICOTERAPIA BREVE PSICOANALÍTICA

Una experiencia
de psicoanálisis
aplicado.
Clínica y teoría

Antonio Pérez-Sánchez

La obra recoge la experiencia con la Psicoterapia Breve Psicoanalítica (PBP) derivada de la aplicación de principios teóricos y técnicos psicoanalíticos en la asistencia pública, reivindicándole un espacio entre las psicoterapias psicoanalíticas. Está basada en una publicación anterior, surgida de la aplicación de la PBP durante varios años por parte de un equipo de salud mental; y en los seminarios teóricos y supervisión, impartidos por el autor durante nueve años a un grupo de psicoterapeutas. En toda psicoterapia subyace un modelo de la mente que determina su técnica. Ello se muestra al contrastar un caso de M. Balint con el modelo aquí sostenido, en la línea Freud–Klein–Bion.

En esta obra se describen los elementos específicos de la PBP: focalización y limitación del tiempo; indicaciones, contraindicaciones, encuadre e intervenciones terapéuticas; análisis de las deserciones en las entrevistas diagnósticas y en el proceso psicoterapéutico —aspecto este al que se ha prestado poca atención hasta el momento y del que hay muy poco publicado. Se muestra también un amplio material con una descripción detallada del proceso terapéutico de siete casos.

También se plantean las siguientes cuestiones: ¿existe una indicación de la PBP?; importancia de la focalización y del tiempo; intervenciones terapéuticas prioritarias en PBP; ¿existe alguna particularidad en el proceso psicoterapéutico de la PBP? ¿Qué influencia ejerció la supervisión en los psicoterapeutas? No todas son respondidas: el lector queda invitado a hacerlo.

Antonio Pérez–Sánchez

Es médico, psiquiatra, psicoanalista didáctico y supervisor de la Sociedad Española de Psicoanálisis (de la Asociación Psicoanalítica Internacional). Fue presidente de la SEP desde 2008 a 2012. Durante años se dedicó a la asistencia pública en hospitales psiquiátricos y dirigió un Centro de Salud Mental en Barcelona.

En la actualidad, trabaja en la práctica privada en psicoanálisis y psicoterapia. Es profesor del Instituto de Psicoanálisis de Barcelona, y del Núcleo Portugués de Psicoanálisis (Lisboa), también de la API. Ha escrito artículos sobre diversos aspectos psicológicos desde la perspectiva psicoanalítica: envidia, verdad psíquica, perdón y temporalidad; así como sobre técnica en psicoterapia y psicoanálisis.

Es autor de los siguientes libros: Elementos de Psicoterapia Breve Psicoanalítica (1992); Prácticas Psicoterapéuticas. Psicoanálisis Aplicado a la Asistencia Pública (1996); Análisis Terminable. Estudio de la terminación del Proceso Psicoanalítico (1997); y Entrevista e Indicadores en Psicoterapia y Psicoanálisis (2006), traducido al inglés, Interview and Indicators in Psychoanalysis and Psychotherapy, (Karnac Books, 2012), y al italiano (Astrolabio, en prensa).

ENTREVISTA A ANTONIO PÉREZ-SÁNCHEZ

POR PEDRO GIL CORBACHO

БОК ПЕДРО ГИЛ КОРВАХО

Pedro Gil Corbacho. ¿Podría hacernos una presentación profesional?

Antonio Pérez-Sánchez. Empecé mis estudios de Medicina en la Facultad de Granada, el distrito universitario que me correspondía, después de terminar el bachiller en mi ciudad, Almería. Como bastante pronto me atrajo la psicología, pensé orientarme hacia la psiquiatría, y dentro de esta la orientación psicodinámica era la que convergía con mis intereses en Humanidades.

En aquella época, tuve conocimiento del inicio del desarrollo del psicoanálisis en Barcelona, así que en cuarto curso de carrera decidí venir a esta ciudad, a finalizarla. Cuando la estaba terminando realicé las prácticas de psiquiatra en el departamento de esta especialidad del Hospital Clínico de la ciudad. En ese momento era catedrático el Profesor Sarró.

Es sabido que al inicio de su carrera se interesó por el psicoanálisis, llegando incluso a visitar a Freud quien le derivó a Helen Duestch para psicoanalizarse. El explicó después que quedó decepcionado, por lo que abandonó el psicoanálisis por la fenomenología, en ese momento con cierto auge. De todas formas, la actitud ambivalente que siempre mantuvo con el psicoanálisis le permitió dar cabida en su cátedra a los primeros psiquiatras de la ciudad que impulsaron el psicoanálisis en la península. Así que allí tuve oportunidad de contactar con ellos, como P. Bofill, P. Folch y otros, al tiempo que realicé la especialización de psiquiatría.

En esa época comencé mi psicoanálisis personal, y a trabajar en hospitales psiquiátricos. Son los años setenta. Años convulsos, social y políticamente en nuestro país, por la agonía de Franco, junto con lo que nos llegaba de fuera; las repercusiones de las diferentes revueltas en torno al "68". Dentro de ese movimiento se inscribió también el de los psiquiatras jóvenes de la época, que en el seno de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, hicieron su revuelta particular denunciando la situación de los manicomios y propiciando una reforma de la asistencia psiquiátrica.

La política de sector de Francia, así como la antipsiquiatría inglesa e italiana, fueron referencias estimulantes. Todo eso lo fui conjugando con mi interés en el psicoanálisis y mi decisión de formarme como psicoanalista, aunque sin renunciar al trabajo a la asistencia pública. En ese sentido, después de estar unos años en hospitales psiquiátricos, y con el inicio de la reforma asistencial paso a ocuparme, como coordinador, de un centro de salud mental.

Paralelamente, como digo, sigo mi formación psicoanalítica, y alterno el trabajo de la “pública” con la “privada”, donde mi práctica profesional se centra en la psicoterapia y el psicoanálisis de diván, y progresivamente más en este último. Esta mayor dedicación al psicoanálisis me llevó a dedicarme también de tareas administrativas y organizativas de mi sociedad, la Sociedad Española de Psicoanálisis, desempeñando varios cargos, entre ellos el de Director del Instituto de Psicoanálisis de Barcelona y luego, más recientemente, el de presidente de la sociedad, desde el 2008 al 2011. En la actualidad me dedico a la práctica del psicoanálisis tanto didáctico como personal y la psicoterapia, así como tareas docentes y de supervisión en el Instituto de Psicoanálisis de Barcelona. Recientemente también estuve participando en la docencia del Núcleo Psicoanalítico de Portugal, un reciente Grupo de Estudio perteneciente a la IPA, en Lisboa.

P.G.C. ¿Sobre qué experiencia clínica se fundamenta su libro?

A.P.S. Como decía, mi experiencia profesional incluye años de trabajo en la Asistencia Pública en un Centro de Salud Mental de Barcelona. Como fue uno de los primeros centros de la ciudad y en el marco de la reforma asistencial de todo el país, supuso un reto el desarrollar formas de ayuda, desde una perspectiva psicoanalítica, adecuadas a las demandas y las condiciones asistenciales existentes. El equipo estaba constituido por profesionales que compartían el interés por el psicoanálisis, lo que hacía la tarea más fácil y estimulante como grupo de trabajo. Así que, al pensar cómo crear formas de ayuda psicoterapéuticas, en las sesiones clínicas internas en las que revisamos los casos, comenzaron a surgir las propuestas de ofrecer psicoterapias a tiempo limitado y focalizadas en sus objetivos.

Como no teníamos experiencia en ello, ni en nuestro país existían referencias desde el punto de vista psicoanalítico, estudiamos algunos autores, en particular M- Balint y Malan, cuyas obras sobre la psicoterapia breve constituyeron para nosotros una referencia importante. Así que emprendimos la tarea de realizar esta práctica, discutirla entre nosotros a fin de extraer algunas conclusiones. De ello resultaron tres artículos sobre indicación, focalización y tiempo en psicoterapia breve, publicados en la revista *Informaciones Psiquiátricas*. Esta es una de las bases de mi libro.

Otra experiencia que me ha servido de base para la obra es un proyecto de investigación en psicoterapia breve llevado a cabo por la institución de la que dependía el centro donde trabajaba. El proyecto trataba de estudiar la incidencia de la psicoterapia breve en un menor consumo sanitario en general de los pacientes. Mi participación en dicha investigación no fue directa, sino que consistió en dos tareas: Una, la de impartir un curso introductorio sobre psicoterapia breve a psicoterapeutas que ya tenían una experiencia en psicoterapia general, pero no en la modalidad limitada en el tiempo, a fin de homogeneizar, en cierta manera, el tipo de psicoterapia que se emplearía en la investigación.

Y la otra tarea consistió en hacerme cargo de un seminario de supervisión en el que los mismos psicoterapeutas, atendiendo a pacientes de la asistencia pública, presentaban los casos desde el inicio, donde se establecía la indicación de la psicoterapia, así como un esbozo de la focalización a trabajar. De manera que todos los psicoterapeutas que participaban en el proyecto pasaban por el seminario. Luego se hacía un seguimiento de cada caso, en especial cuando surgían dificultades, y de manera sistemática en el final del tratamiento, que era otro momento crucial del mismo. En los seminarios participaron dieciséis psicoterapeutas y la experiencia duró siete años. La metodología del seminario consistía en recoger las intervenciones de los participantes y más por un miembro del grupo para posteriormente contrastarlas con la nueva revisión del mismo caso; ello permitió acumular un rico material que yo tenía recogido y que me pareció útil ordenarlo y complementarlo con reflexiones teóricas. Esto constituye otra fuente importante del libro. También he tenido en caso algún caso privado realizado por mi con PBP.

P.G.S. ¿Qué criterios teóricos y técnicos plantea?

A.P.S. Uno de los capítulos del libro está dedicado a explicar el modelo de la mente que subyace a la obra. Me pareció necesario, porque aún dentro del psicoanálisis tenemos modelos diferentes que conllevan unas consecuencias técnicas distintas. Es lo que encontramos cuando, al iniciar nuestra experiencia en psicoterapia breve, y, como decía antes, tomamos como referencia la obra de M- Balint y D. Malan fundamentalmente, vimos que hay unos postulados que diferían de los que nosotros habíamos aprendido en nuestro medio psicoanalítico. Por eso, en dicho capítulo aprovecho la excelente oportunidad que ofrece el libro de M. Balint Psicoterapia focal, al exponer de manera detallada el curso de una psicoterapia, donde puede observarse que la concepción de la mente de Balint esté determinada por la situación triangular, edípica. En nuestro caso, priorizamos la relación dual, y en consecuencia estamos atentos a las ansiedades de separación, así como a las vicisitudes de la relación de objeto.

Además, el modelo continente/contenido es una buena referencia teórica, así como el conflicto básico entre tendencias de vida y tendencias destructivas.

Técnicamente, las dos cuestiones básicas de toda psicoterapia breve son la limitación del tiempo y la focalización. Respecto del tiempo, en nuestro caso se estableció en torno a un año, aunque en la obra se muestran también casos de nueve, seis y hasta tres meses, de duración. En cuanto a la focalización, si bien considero que hay que hacer un esfuerzo para delimitar algún área psíquica relacional del paciente para trabajar, no obstante, no debe constituir una preocupación excesiva. En realidad, según nuestra experiencia el factor determinante, y de acuerdo con nuestro modelo de la mente, es el de la brevedad del tratamiento, de ahí la preferencia por denominar a nuestra práctica Psicoterapia breve psicoanalítica, y no focal. Por último, incluimos como parte del setting el concertar algunas entrevistas de seguimiento (dos o tres) en el curso del año siguiente a la terminación.

P.G.C. ¿Qué elementos novedosos incorpora?

A.P.S. En sí, la psicoterapia breve no es novedosa, pues hace tiempo que se viene practicando, como es sabido. En todo caso, lo diferente respecto de otras prácticas es este enfoque al que me refería en la pregunta anterior al conceder importancia a las ansiedades de separación. Y por tanto a enfatizar la experiencia del tiempo y ayudar al paciente a elaborarla, aunque tomando como pretexto el tema focalizado a tratar. Por otra parte, aunque la publicación surge de una experiencia en la práctica pública, se pretende reivindicar la validez de esta psicoterapia como una herramienta más a utilizar dentro de la gama de psicoterapias psicoanalíticas.

P.G.C. ¿Qué resultados se obtiene con el uso de técnicas focales?

A.P.S. Creo que la mejor manera de responder a esta pregunta es dejando hablar a alguno de los pacientes que se beneficiaron de la experiencia, cuando llegaron a la terminación de la misma: “cuando vine aquí, estaba angustiado y no sabía por dónde tirar... ahora, piso con los pies en el suelo”. “Entre usted y yo hemos construido una casa... y ahora me toca vivirla a mí”. Otro: “Cuando me sucede algo en mi vida de cada día, puedo pararme a pensar en lo que ha sucedido”; y también: “cuando vine, estando liado. Ahora, hay nuevos problemas, pero estoy menos liado”. Otro: “Aquí he aprendido a valorar el sentido del tiempo. Antes, quería las cosas enseguida, ahora sé que requieren tiempo” (recordemos que estamos hablando de psicoterapia “breve” que en este caso duró un año); el mismo paciente: “El tratamiento me ha servido para pensar de una manera, ¿cómo diría? científica, quiero decir, poniendo orden en el desorden”. Una paciente a los ocho meses de tratamiento: “No pensaba que fuera tan difícil cambiar por dentro”; y más adelante: “no entiendo que desde que empezó el tratamiento, hace ahora diez meses, hayan cambiando tantas cosas”. Otra: “He aprendido a abrirme. Es como si hubiera crecido” etc

Otra cuestión que vale la pena señalar es el hallazgo de que entre los pacientes que fueron indicados y se beneficiaron de la PBP han predominado dos grupos: los que llamamos Adolescencia tardía, es decir, adultos jóvenes, entre 19 y veintipocos años, y además, pacientes con duelos antiguos no resueltos, que no encontraron remedio en los antidepresivos y ansiolíticos por sí solos.

P.G.C. ¿Algo más que añadir?

A.P.S. Sí, querría llamar la atención sobre el subtítulo de la obra: “Una experiencia de psicoanálisis aplicado”. En efecto, con ello quiero dejar claro, tal y como yo lo entiendo, que por un lado tenemos el psicoanálisis de diván, por llamarlo así, quiero decir el que realizamos con un método específico, el método psicoanalítico que cada psicoanalista construirá de acuerdo con su línea de pensamiento, como decía antes, su modelo de la mente.

Y por otro lado, nos encontramos con las psicoterapias, como aplicación de principios teóricos y algunos técnicos derivados del psicoanálisis con sus respectivos métodos específicos, diferentes del psicoanalítico. En unos momentos, los de ahora, en los que por distintas razones, se suele ir ampliando la franja de confluencia entre psicoanálisis y psicoterapia, conviene recordarlo. Sobre todo, cuando el que realiza el tratamiento es un psicoanalista. Pues para mí, no es un criterio básico diferenciador entre psicoanálisis y psicoterapia el profesional que la realiza (insisto, aún siendo este psicoanalista) sino el método que utiliza.



JORNADAS EN MADRID

IV JORNADAS DE TRABAJO CLÍNICO
**PLASTICIDAD NEURONAL,
MEMORIA E INCONSCIENTE**

Dr. FRANÇOIS ANSERMET

ORGANIZADA POR

ASOCIACIÓN PSICOANALÍTICA DE MADRID (APM)
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS DE MADRID (HIUNJS)

Madrid, 3 - 4 de Octubre de 2014



APM

Presentamos el IV Encuentro de las Jornadas sobre la clínica en salud mental de la adolescencia, que se desarrolla en colaboración entre el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid (HIUNJS) y la Asociación Psicoanalítica de Madrid (APM).

En estas Jornadas se abordará el tema de los efectos de los traumas precoces en la adolescencia. Para ello vamos a contar con la participación del Dr. François Ansermet, catedrático de Psiquiatría infantil y del adolescente de la Universidad de Ginebra.

El tema que trataremos adquiere una especial relevancia debido a que el invitado es investigador especializado en las relaciones de las neurociencias y el psicoanálisis. Ha dedicado especial atención al estudio de la relación entre huella psíquica y huella sináptica. Junto con el biólogo Pierre Magistretti han publicado varios libros relacionados con el tema, y numerosos artículos.

Como en anteriores ocasiones, junto con las presentaciones teóricas se dedicará un tiempo para la exposición y supervisión de casos clínicos. En la mesa redonda del segundo día, que versará sobre el tema del encuentro, intervendrán junto con el Profesor Ansermet, destacados especialistas de las instituciones organizadoras y del Hospital Clínico Universitario San Carlos.

San Carlos:

con el Profesor Ansermet
visión de casos clínicos. E

Como en anteriores o
y numerosos artículos.



Hospital Clínico Universitario
encuentro, intervendrán junto
para la exposición y supervi-

PROGRAMA

Viernes 3

Mañana

08.30 h. Entrega de documentación

09.30 h. Apertura y Presentación de la Jornada

D. Raúl Fernández Vilanova

Dr. Gonzalo Morandé Lavín

Coordinador: Dr. Manuel de Miguel Aisa

10.00 h. Ponencia del Dr. François Ansermet

Médico Psiquiatra. Catedrático de Psiquiatría Infantil y del Adolescente de la Universidad de Ginebra.

Psicoanalista. Especialista en medicina perinatal.

“Traumas precoces: adolescencia, plasticidad neuronal, memoria e inconsciente”

DISCUTIDORES:

Dr. Rafael Cruz Roche. Médico-Psiquiatra.

Miembro titular con función didáctica de la Asociación Psicoanalítica de Madrid (APM).

Dr. Gonzalo Morandé Lavín, Médico Psiquiatra infantil.

Jefe de Sección de Psiquiatría y Psicología del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid. (HIUNJS).

12.00 h. Pausa-Café

12.30 h. Discusión con la sala

14.00 h. Pausa para comida

Tarde

PRESENTACIONES CLÍNICAS

Coordinador: Dr. José Gimillo Asensio

16.00 h. Caso Clínico: Iván “el Terrible”

Dra. Cristina Molins Garrido. Médico

Psiquiatra. Adjunta de la Sección de Psiquiatría

Infanto-Juvenil del Hospital Gregorio Marañón

en excedencia. Instituto de Psicoanálisis (APM).

Vicepresidenta de SEPYPNA.

16.30 h. Supervisión del caso clínico: Dr. F.

Ansermet

17.00 h. Caso Clínico: “Proceso de

subjetivación en un adolescente: un yo

consciente de ser consciente. ¿Activación

de huellas de la conciencia primaria?”

Dña. Begoña Gómez Moly, Psicóloga clínica.

Miembro Asociado de la APM.

17.30 h. Supervisión del caso clínico: Dr. F.

Ansermet

18.00 h. Discusión con la sala

Sábado 4

Mañana

10.00 h. Mesa Redonda en torno a la

“Plasticidad neuronal, memoria e inconsciente”

Coordinador: D. Santiago Sánchez-Palencia Ramos

PONENTES:

Dr. François Ansermet. Médico-Psiquiatra.

Psicoanalista. Especialista en medicina perinatal.

D. Luis Martín Cabré. Psicólogo clínico. Miembro

Titular con función didáctica de la APM.

Dr. Javier Fernández Soriano. Médico. Miembro

Titular con función didáctica de la APM.

Dra. Carmen Martínez Cantarero. Psiquiatra

infantil HIUNJS. Instituto de Psicoanálisis (APM).

Dra. Blanca Reneses Prieto. -Jefa de Servicio de

Psiquiatría del Hospital Clínico San Carlos.

Instituto de Psicoanálisis (APM).

12.00 h. Discusión con la sala

13.00 h. Cierre de las Jornadas

Con la colaboración del Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Acreditación de Actividades de Formación

Continuada de Profesiones Sanitarias (en trámite)

COMITÉ ORGANIZADOR:

Dr. Gonzalo Morandé Lavín

Dra. Carmen Martínez Cantarero

Dr. José Gimillo Asensio

Dr. Manuel de Miguel Aisa

D. Santiago Sánchez-Palencia Ramos

Dña. Alicia Monserrat Femenía

COORDINADORES:

Dr. José Gimillo Asensio (HIUNJS)

Dr. Manuel de Miguel Aisa (APM)

SEDE DE LA JORNADA:

Aula Magna del Pabellón Docente del Hospital

General Universitario Gregorio Marañón.

C/ Ibiza, 43 28007 Madrid.

SECRETARIA TÉCNICA:

Ana Sánchez Martín (Tel: 91 4310533)

hospitalninojesus.apm@gmail.com

INSCRIPCIÓN:

A través de página web:

<http://www.apm-actividades.org/evento/hospitalninojesus>

Transferencia Bankia:

IBAN: ES33 2038 1929 7960 0017 7133

Código BIC: CAHMESMMXXX

(Plazas limitadas)

PRECIO: Hasta el 10 de Septiembre --- 130 €

A partir 10 de Septiembre --- 150 €

20% de descuento para estudiantes y profesionales en formación.

TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA

PROFESOR Dr. FRANÇOIS ANSERMET

François Ansermet es médico, psiquiatra, psicoanalista, profesor de paidopsiquiatría de la Universidad de Ginebra, director del Departamento universitario de psiquiatría y Jefe del Servicio de psiquiatría de niños y de adolescentes del Hospital Universitario de Ginebra.

Aparte de conferencias, invitado en muchos foros científicos, ha escrito numerosos artículos y libros entre los que destacan: <<Clínica del origen. El niño entre la medicina y el psicoanálisis (Lausana, 1999)>>; <<Parentalidad estéril y procreación medicamente asistida. El deshielo del devenir (Ramonville, Francia, 2006)>>; <<A cada cual su cerebro, plasticidad neuronal e inconsciente (París, 2004)>>; <<Los enigmas del placer (París, 2010)>>.

Para F. Ansermet, Freud concibió el psicoanálisis como un sistema abierto, necesitando un trabajo de investigación permanente, y no la repetición de una doctrina. Junto a la clínica, el psicoanálisis se desarrolla también en afinidad con otras disciplinas que le son conexas y necesarias, entre otras la biología.

No se trata de hacer una crítica general de una o de otra disciplina. Las neurociencias aportan mucho al conocimiento del cerebro y el psicoanálisis al del psiquismo. Sin embargo, una vía diferente, que incluso Freud señaló en su día, se abre hoy: una vía que toma en cuenta los puntos de encuentro comunes a las dos disciplinas, alrededor del inconsciente como lo que hay de más humano, y del estado del cuerpo que se traduce por la pulsión. Una abre a una biología de la ignorancia, otra a los elementos propios de lo vivo que determinan el acto del sujeto.

Las neurociencias son muy útiles para describir los procesos neuronales universales que hacen progresar el conocimiento pero, paradójicamente, alejan al sujeto. Definen una especie de doble idealizado respecto al cual cada individuo tiene más o menos un defecto. Por otro lado, el psicoanálisis no construye un individuo ideal, pero pone la teoría en posición de ideal y por ello corre el riesgo de limitarse a interpretaciones preconcebidas, "prêt-à-porter" para cada sujeto, más que de recrearlas caso por caso.

ENTREVISTA AL PROFESOR FRANÇOIS ANSERMET

POR MANUEL DE MIGUEL



Traducción del texto: JOSÉ MARÍA FRANCO

Manuel de Miguel.- Su doble condición de psicoanalista y de profesor universitario, nos sugiere preguntarle a propósito de la difícil relación entre psicoanálisis y universidad. ¿Cómo ve usted la posibilidad de conciliar los estudios y la formación del psicoanalista con una formación académica convencional?

F.A.- Hay efectivamente un lado pesimista: está claro que el psicoanálisis está hoy en día cada vez más rechazado del campo de la psiquiatría. Este movimiento ocurre también en la psiquiatría infantil y de la adolescencia, incluso si este terreno ha permanecido quizás mucho tiempo orientado hacia una clínica que encuentra sus referencias en el psicoanálisis. Las tensiones recientes alrededor del autismo han constituido un ataque muy organizado contra el psicoanálisis, incluso desde el plano político, con acusaciones llevadas contra aquellos que consagraron todo su trayecto profesional en pensar estas situaciones extremas. Se podría también decir que la psiquiatría, que nació en el siglo XX, en particular alrededor de los trabajos de Kanner y de su definición del autismo, es atacada exactamente a partir del campo específico donde ella emergió, en todo caso en su referencia psicoanalítica.

Pero lo que demuestran estos debates es, quizás, que algo más amplio está ocurriendo, que sobrepasa la cuestión específica del autismo: es el lugar de la subjetividad en el mundo contemporáneo, la que se encuentra desmantelada. Lo que evidencian los debates alrededor del autismo, es que asistimos a nuevas « confecciones » de los individuos, para retomar el término del antropólogo e historiador Ian Hacking, que tomó precisamente el campo del autismo para pensar las modificaciones contemporáneas de la concepción del individuo.

Pero también hay un lado optimista: si el psicoanálisis está dejando el campo de la psiquiatría, está, al contrario, cada vez más convocado, a menudo de urgencia, en el campo de la medicina. Los desarrollos contemporáneos de las biotecnologías, en particular alrededor de la procreación, de la predicción, o del cambio de sexo, chocan contra preguntas imposibles, que a menudo se reenvían a los comités de ética que se convierten en los observatorios de la angustia contemporánea.

Asistimos así a un cambio importante de la relación entre ciencias y psicoanálisis, donde el psicoanálisis se encuentra convocado para tomar la medida de las transformaciones de la subjetividad contemporánea frente a los avances de la ciencia y de las tecnologías que surgen de ella. La enseñanza caso por caso del psicoanálisis es, en efecto, muy importante también para estar equilibrados frente a los posicionamientos éticos universales. Frente a lo impensable que convocan las biotecnologías, cada sujeto construye, en efecto, su solución, haciéndolo para salir del estupor.

En mi experiencia personal, es sobre todo en el medio pediátrico, en el campo de la medicina de la reproducción, de la obstetricia, de la medicina predictiva, de la genética clínica donde he encontrado apoyos muy fuertes en mi carrera universitaria en tanto que psicoanalista. Me llamó mucho la atención hasta qué punto comprenden inmediatamente los retos de la clínica psicoanalítica, en tanto que esta está centrada en la experiencia de la singularidad como tal.

M.M.- Vemos en el medio científico una dura controversia entre los puntos de vista de los organicistas y los que ponen el acento en lo emocional en el origen de las alteraciones mentales. Felizmente, usted es un ejemplo cada vez más frecuente, de la integración de los dos modelos. ¿Cómo ve usted estos desarrollos y cuáles son las dificultades que usted encuentra en su aceptación?

F.A.- Desde principios del siglo XIX, se observa un movimiento pendular entre causalidad psíquica y causalidad orgánica a propósito de las alteraciones mentales.

El hecho de la plasticidad, es decir, el hecho de que la experiencia deja una huella en la red neuronal, viene a trastocar esta oposición clásica, introduciendo una causalidad psíquica que modifica la red neuronal. Tenemos aquí una verdadera revolución epistemológica en el sentido de Kuhn. En Freud, y también en Ramón y Cajal, así como en Hebb, a lo largo del siglo XX, la plasticidad permaneció como una hipótesis. Pero únicamente los recientes trabajos que concluyeron en el premio Nobel de Kandel en el año 2000, hicieron pasar la plasticidad desde el estatuto de hipótesis al estatuto de hecho objetivo, del que hoy en día se trata de sacar las consecuencias.

La plasticidad implica así un punto de encuentro inesperado entre neurociencias y psicoanálisis alrededor de la irreductible cuestión de la singularidad. Si la neurobiología puede definir los mecanismos universales, estos conducen a producir cada vez lo único, lo diferente. Más bien que ver la cuestión orgánica a partir de la determinación de lo mismo, en adelante la producción de lo único y de lo diferente que está en el centro de las investigaciones contemporáneas de las neurociencias, de la genética y de la epigenética.

En nuestra colaboración con Pierre Magistretti, entre neurociencias y psicoanálisis, no entramos en una perspectiva de probar el psicoanálisis a partir de las neurociencias. Lo que nos motivó, fue más bien hacer entrar las cuestiones salidas del psicoanálisis en el campo de las neurociencias, en particular la hipótesis freudiana del inconsciente y la dinámica introducida por el concepto de pulsión. Para el psicoanalista que yo soy, es la crítica del determinismo lo que encontré muy interesante a partir de ciertos interrogantes surgidos de las neurociencias contemporáneas. En psicoanálisis, nos quedamos muy a menudo enganchados a una visión de la causalidad natural propia del siglo XIX, es decir, a un determinismo lineal y continuo entre causa y efecto. Es quizás esta visión la que, en "boomerang", acaba produciendo ciertos ataques finalmente justificados contra los razonamientos psicoanalíticos alrededor de la causalidad familiar o social de las alteraciones mentales.

El hecho de la plasticidad, a través la reasociación de las huellas, lleva a una discontinuidad en el determinismo, y a una impredecibilidad respecto a lo que ocurrirá. De esta manera nosotros hemos opuesto el concepto de devenir, al que introduce la plasticidad, al concepto de desarrollo, incluido el desarrollo de una psicopatología, a través de un programa pre-establecido genético o neuronal. La plasticidad, es en efecto también el hecho de que lo vivo puede recibir la incidencia del otro, de la historia, de la contingencia. Estamos aquí en una nueva dialéctica, que trastoca completamente la relación entre causalidad psíquica y causalidad orgánica.

La plasticidad, es decir el hecho de que la experiencia deja una huella en la red neuronal, lleva a pensar el cambio permanente que habita el organismo. Cada nueva experiencia lleva a nuevas huellas y a reasociaciones entre huellas. Está también el hecho de la reconsolidación, es decir, el hecho de que la evocación de un dato mnésico vuelve las huellas lábiles y susceptibles de nuevas asociaciones.

Tenemos que reconocer así la paradoja de un cambio permanente. Estaríamos así biológicamente determinados para no ser completamente biológicamente determinados. Estaríamos determinados para no serlo, para ir más allá de lo biológico. Medimos hasta qué punto esta paradoja trastoca completamente la oposición clásica entre lo orgánico y lo psíquico. Todo ha de repensarse. Los psicoanalistas también tienen que afrontar el desafío que se les lanza, más allá de su resistencia a pensar las dimensiones neurobiológicas o genéticas.

M.M.- ¿Cuál es para usted el estatuto de la noción del deseo inconsciente en la concepción actual del psiquismo desde el psicoanálisis? La influencia de la corriente kleniana y de la Psicología del Yo, parecen haber dejado estos conceptos en un segundo plano.

F.A.- La noción del deseo inconsciente encuentra una actualidad formidable respecto a los desarrollos de las neurociencias. Una representación inconsciente puede ser vista como un conjunto de huellas. Pero la huella no existe sola, está asociada con lo que Damasio llama un marcador somático. Todo procede de esta asociación entre una representación R y un estado somático S. El concepto de inconsciente es pues altamente heurístico respecto a los avances contemporáneos de las neurociencias. Damasio insiste en su libro « **El error de Descartes** » en el hecho de que es la anticipación del estado somático en el que nos vamos a encontrar lo que motiva una decisión más que otra, un acto más que otro: nos encontramos bajo otra manera la tesis de Freud en 1925 en su artículo sobre la negación, cuando enuncia que el juicio de atribución precede al juicio de existencia.

La relación de las huellas con los estados somáticos es esencial, lo que nos lleva a revisar el límite entre somático y psíquico, tal como lo define el concepto de pulsión. Inconsciente y pulsión son dos conceptos psicoanalíticos que operan muy intensamente una clarificación en el campo de las neurociencias.

Lo que lleva también a revisar más allá del principio del placer freudiano, que puede ser comprendido como un proceso alostático, es decir, de un homeostasia desregulada por el hecho mismo del inconsciente y de la compulsión de repetición. Nosotros hemos desarrollado ampliamente esta cuestión con Pierre Magistretti en nuestro libro « Los enigmas del placer ». Medimos en todo caso la actualidad de los conceptos psicoanalíticos para abordar ciertas cuestiones surgidas de las neurociencias, y de la actualidad de las neurociencias para revisar ciertas nociones psicoanalíticas.

A propósito del inconsciente, hay que saber también ¿qué inconsciente? Freud distinguía como saben varios tipos de inconscientes: el preconscious, que es latente; el inconsciente reprimido; y lo que él llamaba un tercer inconsciente cuyo mecanismo era para él desconocido. Nos centramos mucho en este tercer inconsciente, que podríamos ver como un inconsciente discontinuidad: que procede de la discontinuidad resultante de la reasociación de las huellas. Nos acercamos así a la oposición propuesta por Lacan en su teorización del inconsciente en su Seminario XI, en 1964: por un lado, el inconsciente automatón, inconsciente continuidad, inconsciente determinado y determinante, un sistema de huellas mnémicas, ya allí, que va hacia la repetición, incluso la compulsión de repetición; por otro lado, el inconsciente tuché, es decir, un inconsciente discontinuidad, no realizado, volcado hacia el futuro, porqué no hacia el cambio.

Tendríamos así diferentes estatutos de manejo del inconsciente: el preconscious, el latente, se trata de volverlo manifiesto; el inconsciente reprimido debe ser interpretado para encontrar su dinámica flexible; el inconsciente discontinuidad, tercer inconsciente según Freud, inconsciente tuché según Lacan, es el que nos debemos servir para producir un cambio. El inconsciente, siendo adimensional, atemporal, ignorando la contradicción, ignorando la negación, puede ser visto así como un factor de cambio.

M.M.- ¿Puede usted decirnos qué cambios se han producido mediante la cura psicoanalítica desde las investigaciones que conciernen la plasticidad neuronal?

F.A.- Pienso que mi última respuesta sobre la crítica del determinismo y la utilización del inconsciente discontinuidad como factor de cambio, representa para mí el aporte más rico de las investigaciones sobre la plasticidad neuronal en cuanto a la conducción de la cura. Como psicoanalistas, somos practicantes de la plasticidad, o más exactamente practicantes de la discontinuidad que resulta de la plasticidad. Ello pone, por otro lado, al psicoanalista en una gran responsabilidad. Se trata, en efecto, primeramente, de abrir el espacio de libertad que introduce la plasticidad, con el fin de que cada sujeto pueda encontrar su propia solución, su propia respuesta y decidir a su gusto. El bien del sujeto, como psicoanalistas, no lo conocemos. La plasticidad neuronal nos invita así a pujar por la discontinuidad para abrir el campo de las posibilidades, más allá de los ideales que podríamos poner en juego respecto a lo que el paciente debería convertirse. Una tal perspectiva abre una clínica sin aprioris, que debería estar en el fundamento de toda práctica analítica, sea cual sea su corriente.

Es de esta manera que la plasticidad lleva al psicoanálisis a ser una práctica de la respuesta más bien que una práctica de la causa determinante. Muy a menudo, en psicoanálisis, nos hemos regido por el determinismo en lugar de centrarnos en la respuesta del sujeto, la solución que él inventa para salir de su callejón sin salida.

CRÍTICA DE CINE

SENDEROS DE GLORIA

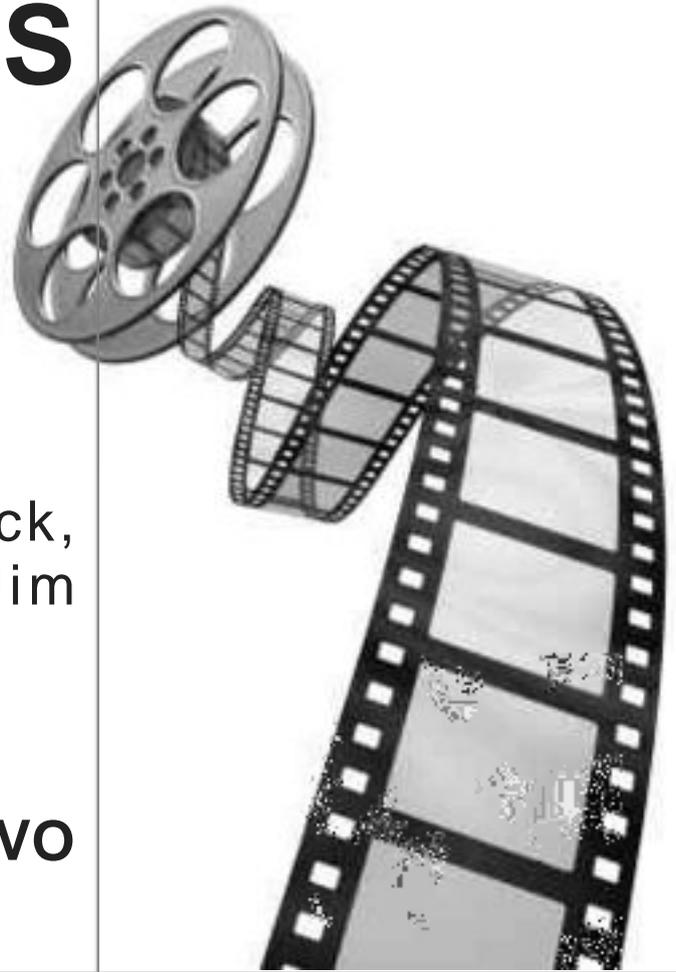
Nacionalidad: EE.UU

Año: 1957

Director: Stanley Kubrick

Guión: Stanley Kubrick,
Calder Willingham, Jim
Thompson

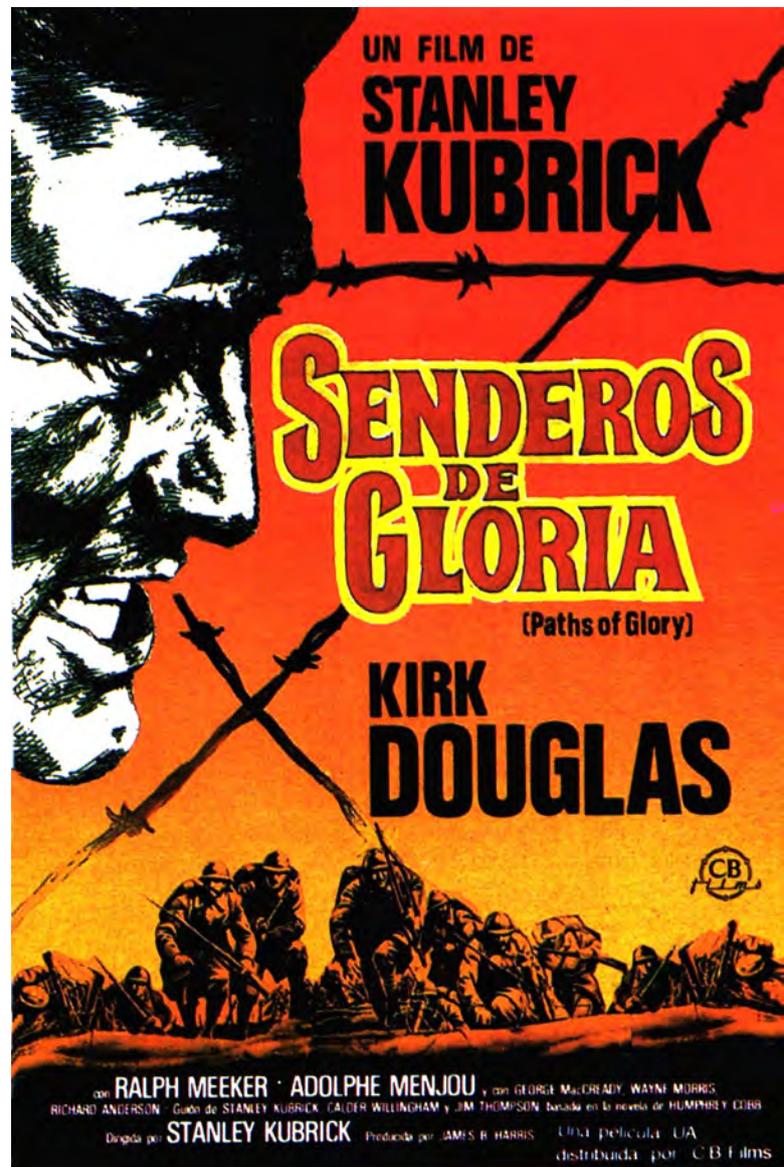
**POR MAGDALENA CALVO
SÁNCHEZ SIERRA**

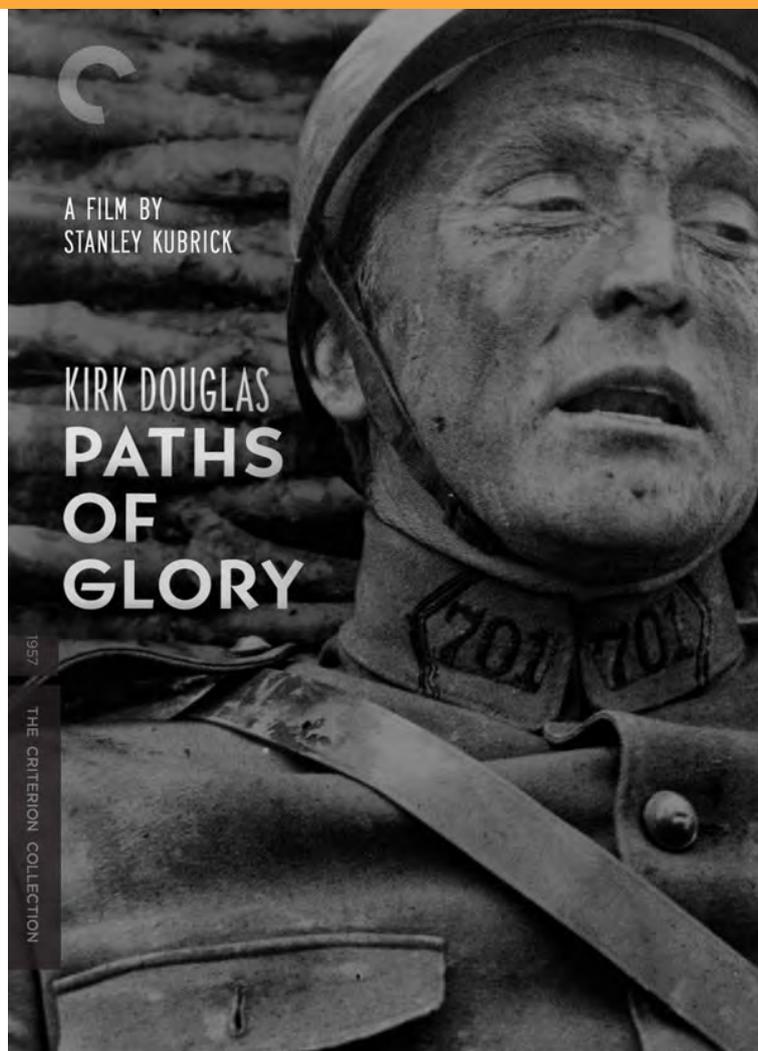


“Senderos de Gloria” - clásico del cine antibélico- debería servir como revulsivo en este año 2014 en el que se suceden con extrema virulencia guerras y desastres civiles. ¿Cómo es posible que 100 años después de la Primera Guerra Mundial esté tan viva la llama de la destrucción?

En el curso de unos meses hemos asistido al avance del estado islámico (EI), 750 soldados sirios ejecutados sumariamente por yihadistas, 250 niñas raptadas para ser convertidas en objetos sexuales, más de 2000 civiles palestinos muertos y 70 soldados israelíes caídos en combate, al menos 2500 muertos en Ucrania aniquilados en el enfrentamiento con Rusia. Más de un millón de ucranianos desplazados y millones de refugiados sirios e iraquíes buscando asilo en países limítrofes. Anestesiados por la invasión de noticias alarmantes, deberíamos evitar que nuestra capacidad de pensar sea inmune ante la perversión de los objetivos bélicos y ante una información manipulada que nos sitúa como cómplices en alguno de los bandos de cada contienda. Tampoco hay que olvidar los enormes beneficios financieros de las guerras y luego de la reconstrucción de los países devastados.

Como psicoanalistas es importante que volvamos a reflexionar y a investigar sobre el destino de Eros y de la pulsión agresiva, sobre la distorsión de los ideales, la sumisión a los líderes, la complicidad silenciosa, la ambición y la crueldad humana. "Senderos de Gloria" se basa en hechos reales ocurridos durante la Primera guerra mundial (1914-1918). El guión, sustentado en la novela del escritor Humphrey Cobb, lo llevó a la pantalla Stanley Kubrick.





La película, con el particular enfoque del director americano, no ha perdido vigencia a pesar de los años transcurridos. Es un ejemplo paradigmático del horror bélico y del sufrimiento, por otro lado es testimonio de la grandeza y dignidad del ser humano.

Un batallón del ejército francés debe cumplir la orden de atacar una posición tomada por los alemanes en la localidad gala de Agnoc. La llamada “colina de las hormigas” resulta ser un objetivo mortal. El coronel Dax, interpretado magistralmente por Kirk Douglas, se enfrenta a un dilema moral al constatar que envía a su regimiento a una muerte programada, prevista y segura. La operación no tiene valor estratégico. Su verdadero sentido es una exhibición de poder frente a la opinión pública y satisfacer las ambiciones de sus superiores. El conflicto del coronel Dax se centrará, a partir de ese momento, en otro campo de batalla, el que se plantea en conversaciones con altos mandos en los despachos donde se organiza la guerra.

No olvidemos que las operaciones bélicas son programadas por los mayores, pero sobre todo son los jóvenes quienes son conducidos al campo de batalla para resolver y expiar los conflictos inconscientes de una generación precedente.

Este tema relacionado con el filicidio fue estudiado por Arnaldo Rascovsky en 1967.

En la película, el general Broulage, hombre despiadado y sádico, encarna la deshumanización y el afán de poder. Por su parte, el general Mirbeau es un personaje disfrazado de benevolente pero que con astucia mira hacia otro lado. A través de estos personajes, Kubrick indaga en las motivaciones más profundas del ser humano. "Senderos de gloria" denuncia cómo el honor, el patriotismo y los nacionalismos se manipulan para satisfacer otros intereses mezquinos. Estas tendencias agresivas disfrazadas de distintas ideologías son consustanciales a la humanidad y son las mismas que en muchos casos justificaron y, en pleno siglo XXI, siguen provocando los desastres de la guerra.

Albert Einstein en 1932 le pregunta a Sigmund Freud en una carta ¿Por qué la guerra? Y si el ser humano podrá resolver este conflicto en un futuro. Freud investiga en la naturaleza humana a través de sus obras. Por citar algunas relacionadas con este tema señalo: ***De guerra y muerte (1915) Más allá del principio del placer (1920) Psicología de las masas y análisis de yo (1921), pasando por El malestar en la cultura (1930) y El porqué de la guerra (1933).***



Para Freud, la articulación entre las pulsiones destructivas individuales no asumidas pero que se proyectan sobre otros, la no resolución de los duelos, el momento histórico, la miseria social, y la identificación de la masa con los ideales de los dirigentes vienen a formar una amalgama fructífera para la destrucción, ya sea a nivel individual o en conflictos bélicos.

Estructurada como una obra de teatro en varios actos y un desenlace, el blanco y negro en el que Kubrick rodó, imprime a la película intimidad, austeridad y realismo. Técnicamente se plantea en dos planos. En las trincheras y barracones, dolor, suciedad, hambre, nostalgia y humanidad. En el otro plano, el general Mirbeau, con su flamante uniforme paseando por una interminable y angosta trinchera donde se alinean a ambos lados los soldados en posición. En otro contexto, la cámara se desliza por lujosos despachos donde se organiza la guerra, en salones con exquisitas comidas de trabajo y en los bailes de oficiales mientras se fraguan injustas sentencias de pena capital. Este juego espacial que plantea el director entre interiores yuxtapuestos con exteriores habla de la indefensión humana frente al poder. Ambos contextos se entrelazan y dialogan entre sí.

“Senderos de gloria” se desmarca del habitual cine bélico, lejos de efectos especiales, del regodeo explícito de la violencia y del abuso de la sangre. No tiene una mirada maniquea hacia el enemigo, los alemanes, porque, en todo momento, éste ocupa un espacio en *off*. Además las vicisitudes de la contienda se dan en campo francés. Una forma de transcender la idea simplista de los buenos y los malos e incidir en la destructividad como patrimonio humano.

Los psicoanalistas no podemos responder de una manera concluyente a estas profundas cuestiones pues nuestra teoría debe estar exenta de reduccionismo. Parafraseando a Freud se puede añadir que todo aquello que estimule los vínculos entre comunidades, promueva los lazos afectivos, impulse la cultura y despierte en los sujetos el temor a las catástrofes bélicas, podría ser una forma de trabajar contra la guerra.

“Senderos de gloria” fue una película maldita que no pudo estrenarse en Francia hasta pasados 15 años. Estuvo prohibida porque se consideró que atentaba contra los valores institucionales. En España la censura tampoco permitió su estreno hasta después de la muerte del General Franco. En 1980 se pudo ver dentro de una retrospectiva homenaje a Kubrick en el Festival de cine de San Sebastián. Actualmente no está en cartelera, pero se puede conseguir el DVD o se puede ver *online*.

(...) los senderos de la gloria no conducen sino a la tumba (...)
Thomas Gray (1716-1771)

OPINIONES DE PSICOANALISTAS

Blog de la APM

¿CONOCES EL BLOG DE LA APM?

OPINIONES ACERCA DE LA ACTUALIDAD

Si te interesa escribir envía tu escrito a

opinionesdepsicoanalistas@gmail.com

<http://www.opinionesdepsicoanalistas.com>



ASOCIACIÓN PSICOANALÍTICA DE MADRID

CALLE JUAN BRAVO, N° 10.- 4°

28006 MADRID

TFNO / FAX: 91 431 05 33

E-mail: apm@apmadrid.org

Secretaría: apmsecretaria@apmadrid.org

Revista: apmrevista@apmadrid.org

Biblioteca: apmbiblioteca@apmadrid.org

Página Web: apmpaginaweb@apmadrid.org

Eventos: apmeventos@apmadrid.org

Difusión: apmdifusion@apmadrid.org

¡Estamos en las redes sociales!

¡Síguenos en TWITTER!

[@apmadrid_org](https://twitter.com/apmadrid_org)