FUNDAMENTOS DE PSICOPATOLOGÍA PSICOANALÍTICA

POR

JOSÉ MARÍA ÁLVAREZ
Doctor en Psicología. Psicoanalista miembro de la Asociación Mundial de Psicoanálisis. Especialista en Psicología Clínica. Hospital Psiquiátrico “Dr. Villacián” de Valladolid

RAMÓN ESTEBAN ARNÁIZ
Médico especialista en Psiquiatría. Hospital Psiquiátrico “Dr. Villacián” de Valladolid. Miembro del Grupo de Estudios Psicoanalíticos de Castilla-León

FRANÇOIS SAUVAGNAT
Catedrático de Psicopatología (Université de Rennes). Psicoanalista miembro de la Asociación Mundial de Psicoanálisis y de la École de la Cause Freudienne
COLABORADORES:

RAFAEL HUERTAS, Doctor en Medicina. Investigador Científico. Departamento de Historia de la Ciencia del Instituto de Historia, Consejo Superior de Investigaciones Científicas (Madrid). Especial colaboración en Capítulo I.

FRANCISCO ESTÉVEZ, Doctor en Psicología. Psicólogo Clínico de los Servicios de Salud Mental del Principado de Asturias. Psicoanalista (A.M.E.) miembro de la Escuela de Psicoanálisis del Campo Lacaniano. Especial colaboración en Capítulos II y III.

FRANCESC ROCA, Doctor en Psicopatología. Psiquiatra del Servei Valencià de Salut. Psicoanalista miembro de la Asociación Mundial de Psicoanálisis. Especial colaboración en Capítulo V.
SUMARIO

Palabras previas..............................................................................................................p.

PARTE PRIMERA

HISTORIA DE LA PSICOPATOLOGÍA: FUNDAMENTOS, CONCEPTOS,
DOCTRINAS Y TENDENCIAS

Presentación ...................................................................................................................

Capítulo 1.- Antigüedad clásica.........................................................................................
1.1.- La enfermedad del alma en las filosofías de la Grecia clásica y la antigua Romá...........................................................
1.2.- Las teorías médicas grecorromanas: la enfermedad del alma como una enfermedad del cuerpo...........................................................

Capítulo 2.- Edad Media.................................................................................................
2.1.- Nosología y nosografía en la Alta Edad Media: Las Etimologías de San Isidoro de Sevilla, la histeria y las posesiones demoníacas ..................................................................................................
2.2.- La locura en el Medievo islámico...............................................................................
2.3.- Mezcolanza de tradiciones médicas y creencias populares en la Baja Edad Media: la licantropía, el amor heroico, las locuras colectivas, la caza de brujas y la represión de la sexualidad..................................................

Capítulo 3.- Mundo moderno (siglos XVI, XVII y XVIII) ..............................................
3.1.- El carácter natural de la enfermedad mental: Vives y Weyer; el clasicismo de Huarte; la heterodoxia de Paracelso ..........................................................................
3.2.- La melancolía vista por Burton y Ferrand ............................................................
3.3.- Los iatromecánicos, los iatroquímicos y los vitalistas .............................................
3.4.- Sydenham; los sistemáticos; Cullen y las neurosis ................................................
3.5.- Transformaciones de la locura en enfermedad .........................................................

Capítulo 4.- Los siglos XIX y XX .....................................................................................
4.1.- Filántropos y reformadores .....................................................................................
4.2.- Philippe Pinel y la aliénation mentale .....................................................................
4.3.- Esquirol y su escuela ..............................................................................................
PARTE SEGUNDA

LOS MODELOS PSICOANALÍTICOS EN PSICOPATOLOGÍA

Capítulo 5.- Sobre los modelos en psicopatología

5.1.- Las clasificaciones populares y el punto de vista antropológico
5.2.- Modelos de inspiración linneana
5.3.- El modelo sydenhamiano y su influencia
5.4.- Modelos continuistas
5.5.- Teorías sindrómicas
5.6.- Teoría de los tipos clínicos
5.7.- La tentación de la «mitología cerebral»
5.8.- Las incertidumbres de la herencia
5.9.- Los tests psicológicos y la psicología diferencial
5.10.- Modelos centrados en la valoración de riesgos
5.11.- La oposición entre estructura profunda y estructura superficial
Capítulo 6.- Relaciones y diferencias históricas entre el psicoanálisis y otras disciplinas

6.1.- Psicoanálisis y psiquiatría dinámica
6.2.- Psicoanálisis y psicología clínica

Capítulo 7.- Los modelos postfreudianos; sus relaciones con la psiquiatría de su tiempo

7.1.- La psicología del Yo
7.2.- Las teorías de las relaciones objetales; el modelo kleiniano y la evolución de los objetos internos; el proyecto de la Tavistock Clinic, los modelos de la therapeutic community y sus aplicaciones psicosociales
7.3.- La teoría de la introyección y de la contratransferencia
7.4.- Las corrientes «psicodinámicas» clásicas norteamericanas y las variantes del modelo biopsicosocial; A. Meyer, H. S. Sullivan, K. Menninger, M. Reiser, G. L. Engel
7.5.- Los modelos científicos: S. Lorand; L. Kubie y la cibernética; K. Colby; el «neuropsicoanálisis»
7.6.- A propósito de los agrupamientos recientes de las corrientes psicoanalíticas

Capítulo 8.- Los cinco modelos psicopatológicos lacanianos

8.1.- Primer modelo: la psicogénesis (la paranoia de autopunición y la causalidad esencial de la locura)
8.2.- Segundo modelo: las consecuencias del estadio del espejo
8.3.- Tercer modelo: el Nombre-del-Padre y el predominio del significante en lo Simbólico. El fetichismo perverso y las formaciones del inconsciente neurótico
   8.3.1.- El «significante fundamental» y el esquema óptico
   8.3.2.- Elaboración de las perversiones
   8.3.3.- Las neurosis: neurosis obsesiva, histeria y fobia
      a) La neurosis obsesiva
      b) La neurosis histérica
      c) La fobia
8.4.- Cuarto modelo: la alienación y la separación en la constitución del sujeto; el objeto
   a) El grafo del deseo
   8.4.1.- Los dos tipos de alucinaciones psicóticas
   8.4.2.- La psicosis maníaco-depresiva y su especificidad respecto a las otras formas depresivas
   8.4.4.- La estructura del fantasma perverso
8.4.5.- La estructura del fantasma en las neurosis

a) El fantasma obsesivo

b) El fantasma histérico

8.5.- Quinto modelo: el nudo borromeo; la articulación entre Real, Simbólico e Imaginario

Capítulo 9.- Posición doctrinal del psicoanálisis respecto a los fenómenos elementales y la estructura; confrontación con otras teorías

Capítulo 10.- Modelos de investigación en psicoanálisis

Capítulo 11.- Psicoanálisis y psicoterapia

11.1.- Cuatro grandes tendencias en psicoterapia

11.2.- El psicoanálisis aplicado a la psicoterapia

Capítulo 12.- Psicoanálisis, criminología y psiquiatría médico-legal

Bibliografía comentada y recomendada

PARTE TERCERA
POSICIONES SUBJETIVAS Y SITUACIONES CLÍNICAS

Presentación

Capítulo 13.- Cuestiones éticas. La ética psicoanalítica

13.1.- Sobre las diferencias entre la ética psicoanalítica y otras éticas profesionales

13.2.- La ética freudiana

13.3.- Lacan y su relectura de las teorías clásicas de la ética

13.4.- Los tipos de elección inconsciente según Jacques Lacan

13.5.- Psicoanálisis y éticas contemporáneas

Capítulo 14.- Los diferentes modos de presentación de la patología psíquica; el síntoma y sus equivalentes

14.1.- La clínica de la inhibición

14.2.- La clínica de la angustia y del actuar
14.3.- La clínica del «carácter» como contrainvestimiento pulsional  .................................. 
14.4.- Más allá del síntoma; sobre las posiciones subjetivas inconscientes  ................................

Capítulo 15.- Elementos de técnica psicoanalítica. Los textos freudianos clásicos y algunos aspectos de su desarrollo posterior .................................................................
15.1.- La cura catártica y sus ambigüedades ........................................................................
15.2.- El análisis de las formaciones del inconsciente: la represión y su disolución en la transferencia (1900-1910) ..............................................................
15.3.- El período de la «transferencia como resistencia» y del análisis terminable (1910-1918) ..............................................................
15.4.- El análisis de las resistencias, la «reacción terapéutica negativa» y el análisis interminable ..............................................................

Capítulo 16. Los diferentes períodos de la teoría lacaniana de la cura analítica ......
16.1.- Primer período: la interpretación como revelación del complejo imaginario ........
16.2.- Segundo período: el análisis del inconsciente y la crítica del concepto de transferencia ..............................................................
16.3.- Tercer período: el deseo como interpretación ...........................................................
16.4.- Cuarto período: el sujeto supuesto saber y el objeto a ............................................
16.5.- Quinto período: discurso analítico, anudamiento e intervenciones sobre el goce ...

Capítulo 17.- La entrevista clínica y las figuras del Otro y los otros: en las neurosis, en las psicosis y en las perversiones .................................................................
17.1.- En las neurosis ...........................................................................................................
17.2.- En las psicosis ...........................................................................................................
17.3.- En las perversiones ...................................................................................................

Capítulo 18.- Modelos de intervención práctica .................................................................
18.1.- Indicaciones de la cura analítica ..............................................................................
18.2.- Prevención del paso al acto ....................................................................................
18.3.- Sobre las órdenes y los insultos alucinatorios .........................................................
18.4.- Ilustraciones clínicas ...............................................................................................
PARTE CUARTA
SEMILOGÍA CLÍNICA

Presentación

Capítulo 19.- Pasado y presente de la semiología psiquiátrica

Capítulo 20.- Algunas cuestiones terminológicas

20.1.- Semiótica

20.2.- Semiología

20.3.- Síntoma, signo y síndrome

20.4.- El síntoma en psicoanálisis

Capítulo 21.- Semiología del lenguaje y del pensamiento: aspectos generales

21.1.- Algunos intentos de sistematización de la semiología del lenguaje y del pensamiento

21.2.- Psicoanálisis y lenguaje, un apunte

21.2.1.- Freud: gramática del Inconsciente

21.2.2.- Lacan: el inconsciente como un lenguaje

Capítulo 22.- Semiología del lenguaje

22.1.- Lenguaje hablado

22.1.1- Mutismos con o sin comunicación no verbal voluntaria


22.1.2- Alteraciones del paralenguaje (flujo, tono, timbre, entonación, etc.)


22.1.3- Alteraciones de la comunicación verbal propiamente dicha

A) Automatismos, iteraciones, impulsiones verbales


B) Alteraciones sintácticas y gramaticales


C) Alteraciones semánticas


22.2.- Lenguaje escrito
Capítulo 23.- Semiología del pensamiento .................................................................

23.1.- «Modos» y «distorsiones» del pensamiento ......................................................


23.2.- Alteraciones del curso del pensamiento .............................................................


23.3.- Alteraciones del contenido del pensamiento ......................................................


23.4.- Alteraciones de la vivencia o experiencia del pensamiento ...............................


23.5.- El Automatismo Mental de Clérambault ...........................................................

Capítulo 24.- Semiología de la percepción .................................................................

24.1.- Alteraciones cuantitativas ................................................................................

Disestesia. Hiperestesia o percepción acentuada. Hipoestesia o percepción embotada.

24.2.- Alteraciones cualitativas ...................................................................................


24.3.- Identificaciones o significaciones anómalas ......................................................

24.3.1- Ilusiones ......................................................................................................


24.3.2.- Alucinaciones ..............................................................................................
A) Una división clásica: alucinaciones psicosensoriales o «verdaderas» frente a alucinaciones psíquicas o «falsas alucinaciones» .................................................................................................................................

B) Tipos de alucinaciones .................................

I- Alucinaciones psicosensoriales .................................................................
   1.- Alucinaciones visuales. 2.- Alucinaciones auditivas (o acústicas). 3.-
   Alucinaciones olfativas y gustativas. 4.- Alucinaciones tactiles
   epidérmicas e hipodérmicas. 5.- Alucinaciones cenestésicas y del
   esquema corporal. 6.- Alucinaciones motrices o kinestésicas. 7.-
   Sensaciones anormales simultáneas.

II.–Alucinaciones psíquicas .............................................................................
   1- Alucinaciones psíquicas visuales. 2- Alucinaciones acústicoverbales
   o psíquicoverbales. 3- Alucinaciones psicomotrices verbales: a)
   alucinación kinestésica verbal; b) alucinación verbal motriz completa;
   c) impulsiones verbales.

Capítulo 25.- Semiología de la conciencia: conciencia vigil, orientación alopsíquica
(tiempo y espacio) y orientación autopsíquica («Yo psíquico» y «Yo corporal») ......

25.1.- Semiología de la conciencia vigil («alerta» o «vigilancia») .................................
   25.1.1.- Hipervigilancia ..............................................................................
   25.1.2.- Hipovigilancia ..............................................................................

   A) Grados de la hipovigilancia.................................................................
       a) confusión; b) somnolencia; c) estupor; d) coma.

   B) Síndromes confusionales .................................................................
       1- Delirium; 2- Onirismo; 3- Confusión mental; 4- Reacción exógena;
       5- Estados crepusculares; 6- «Coma psicógeno».

25.2.- Semiología de la orientación ................................................................
   25.2.1.- Formas patogénicas de la desorientación ......................................
       A) Desorientación apática. B) Desorientación amnésica. C)
       Desorientación lacunar. D) Desorientación alucinatoria. E)
       Desorientación delirante. F) Desorientación por obnubilación. G)
       Desorientación confusional.

25.2.2.- Trastornos de la orientación alopsíquica: tiempo y espacio .............
       Desorientación temporal. Desorientación espacial. Desorientación
       temporo-espacial.

25.2.3.- Trastornos de la orientación autopsíquica: «Yo psíquico» y «Yo
       corporal» .............................................................................................
       A) Trastornos de la conciencia del «Yo psíquico» ..................................
       Despersonalización.

       B) Trastornos de la conciencia del «Yo corporal» ..............................
       Anosognosia. Miembro fantasma. Asomatognosia. Heautoscopia o
       Dismorfofobia. Cenestopatía.
Capítulo 26.- Semiología de la memoria .................................................................

Amnesia: a) anterógrada o de fijación; b) retrógrada o de evocación; c) antero-retrógrada; d) lacunar. Hipermnesia. Ecmenesia o ecmnesia. Paramnesia.

Capítulo 27.- Semiología de la atención ............................................................... 


Capítulo 28.- Semiología de la imaginación .......................................................

28.1.- La imaginación en la filosofía .................................................................
28.2.- Fantasía y psicología .............................................................................
28.3.- Imaginación, fantasía y psicoanálisis ....................................................
28.4.- Imaginación y fantasía en la semiología «clásica» ..................................


Capítulo 29.- Semiología de la razón .................................................................

29.1.- Semiología del juicio o raciocinio ...........................................................

29.1.1.- «Aumentos», facilitaciones o «excesos» de juicio .........................
29.1.2.- Disminuciones, debilitamientos y «pérdidas» de juicio ..............
29.1.3.- Distorsiones del juicio .................................................................

A) Distorsiones por inferencia arbitraria; B) Distorsiones del sistema de valores; C) Distorsiones de la adaptabilidad o flexibilidad del juicio; D) Distorsiones de la amplitud del juicio; E) Distorsiones de la estabilidad del juicio; F) Distorsiones de la firmeza o solidez del juicio; G) Distorsiones tímicas del juicio.

29.2.- Semiología de la inteligencia .................................................................

Déficits precoces de la inteligencia. Inhibiciones de la inteligencia. Pérdidas o deterioros de la inteligencia.

Capítulo 30.- Semiología de la voluntad ...........................................................

Capítulo 31.- Semiología del sueño .................................................................

Capítulo 32.- Semiología de la conducta alimentaria ....................................
Disorexia. Anorexia. «Rechazo de alimentos» («refus alimentaire»).
Sitofobia, sitofobia o siciofobia. Adipsia. Hiperfagia. Sitomanía,
Coprofagia, escatofagia.

Capítulo 33.- Semiología de las funciones excretorias ......................................

Capítulo 34.- Semiología de la psicomotricidad ................................................
34.1.- Mímica ..............................................................................................................
34.1.1.- Semiología de la expresión mímica, fisonomía o mímica emocional ........
34.1.2. Semiología de la acción mímica, lenguaje gestual o lenguaje mímico ....
34.1.3.- Semiología mixta mímico-gestual ..............................................................
34.2.- Signos y síndromes psicomotores de apariencia involuntaria o automática ....
Hiperesia, hiperesia, hiperkinesia y hiperquinesis. Temblor: Acatisia.
Estereotipias motoras. Estereotipias de posicionamiento o «de lugar»
34.3- Conductas complejas con aparente participación de la voluntad y esfuerzo motor desproporcionado o inadecuado .........................................................
Dromomanía, poriomanía o «impulso a la fuga». Fuga patológica.
Viajes patológicos. «Delirio ocupacional» o «actividad delirante ocupacional»
Actividades motoras secundarias a trastornos perceptivos. Actividad motora secundaria a trastornos obsesivos. Hiperactividad
ocupacional patológica, «adicción al trabajo» o laboromanía.

Capítulo 35- Semiología de la afectividad ...........................................................
35.1.- La afectividad como campo semántico .........................................................
35.2.- Los «movimientos del alma» en la filosofía ...................................................
35.3.- Afectividad, psicología y psicoanálisis ...........................................................
35.4.- La afectividad en la psicopatología clínica


Capítulo 36.- Semiología de la sexualidad

36.1.- Los déficits y los excesos sexuales

Hiposexualidad. Hipersexualidad.

36.2.- Variantes de la sexualidad

Perversiones o parafilias.

36.2.1.- Perversiones relativas a la elección del objeto sexual


36.2.2.- Perversiones relativas al fin sexual


Capítulo 37.- Semiología de la agresividad

37.1.- Heteroagresividad


37.2.- Autoagresividad


Capítulo 38.- Dimensiones temporales de los síntomas (patocronia), «comprensibilidad» y secuelas

38.1.- Formas agudas


38.1.1.- Formas agudas no reactivas reversibles

Brote.

38.1.2.- Formas agudas no reactivas irreversibles

Reacciones.

38.2.- Formas crónicas

Proceso. Desarrollo.
PARTE QUINTA
NOSOGRÁFÍA

Presentación

Capítulo 39.- Normal y patológico, salud y enfermedad mental
39.1- Sobre lo normal y lo patológico
39.2- ¿Existen las «enfermedades mentales naturales»?

Capítulo 40.- Origen y desarrollos de los conceptos «neurosis», «psiconeurosis» y «psicosis» antes de Freud
40.1- Neurosis
40.1.1- Neurastenia
40.1.2- Obsesiones
40.1.3- Fobias
40.2- Psiconeurosis
40.3- Psicosis

Capítulo 41- Modelos nosográficos de la psicopatología psiquiátrica
41.1.- Sobre la unidad o la multiplicidad de la locura: alienación mental, psicosis única y enfermedades mentales
41.2.- Modelos etiológicos y modelos clínico-evolutivos
41.3.- Continuidad o discontinuidad en las categorías de la patología mental

Capítulo 42.- Epistemología de la nosografía freudiana

Capítulo 43.- Desarrollos de la nosografía freudiana: neurosis versus psicosis
43.1.- Las neuropsicosis de defensa
43.2.- Neurosis de transferencia versus neurosis narcisistas o psicosis
43.3.- Neurosis y psicosis a la luz de la segunda tópica

Capítulo 44.- El marco nosográfico de las perversiones
44.1.- La noción de perversion
44.2.- Evolución de la noción de perversión en la obra de Freud

44.3.- Objeto y goce en la perversión

Capítulo 45.- El ámbito de las neurosis actuales

45.1.- Descripción de las neurosis actuales e hipótesis etiológicas

45.2.- Sobre las relaciones entre las neurosis actuales y las psiconeurosis

45.3.- Hipocondría y fenómeno psicosomático

Capítulo 46.- Las estructuras clínicas

46.1.- La noción de estructura y sus variadas aplicaciones en la psicopatología

46.2.- Los mecanismos freudianos y la patología psíquica

46.3.- La noción de estructura y sus consecuencias en la doctrina elaborada por Lacan

46.4.- Las estructuras clínicas según Lacan

46.5.- Las estructuras psicopatológicas frente a la taxonomía del DSM-IV: a propósito de las psicosis no desencadenadas y de las suplencias

Bibliografía comentada y recomendada

Bibliografía general

Índice analítico