

-¿Cuál es el juego? (qué es la psicosis, neurosis, etc para mi/ti...qué implicaciones, asuntos que prevemos para quien lo porta, para qué (me/le) sirve...)

-Con qué prácticas socioasistenciales se asocia el término diagnóstico...

-Qué consecuencias (explícitas/implícitas) tiene...

-Juguemos a que no existe el término diagnóstico : ¿cómo lo sustituiríamos?..

DIAGNÓSTICO “LARGO” /PARÁFRASIS/DESCRIPCIÓN- COMPORTANDO UN ESBOZO DE PROYECTO TERAPÉUTICO :

UNA **CORPORALIDAD Y ESTADO VITAL** CON
UN FUNCIONAMIENTO (vs estado) MENTAL,
(tiempo) **PERSISTENTE (NO)/ GLOBAL (NO)**...

SEGÚN **ASPECTOS** (vs rasgos) QUE COMPORTAN :

-UNA **ORGANIZACIÓN** - CCE (relaciones Sujeto - Alteres / Un-Sp)

-Y UN **MODO** - Sb (elaboración conflictos/opuestos)...

EN UNA **SITUACIÓN** DETERMINADA.

La unidad es la relación. El individuo suma internamente un Ego y unos Alteres que, todos ellos, forman parte de él en tanto individuo con igual relevancia. Ego y Alteres relacionados configuran el sistema psíquico relacional. De un lado los **sexos**, del otro la flecha del **tiempo** y frente a frente el Ego y los Alteres. Los **Alteres psicogenéticamente primigenios** siempre vuelven a aparecer, no son conocidos sino reconocidos. Todos los **Alteres posteriores** vienen marcados por ese carácter genético temporal.

Cuando la **psiquiatría** se acerca al **instrumento**, cuando se apela al **cuerpo-sustrato** se solapa con la **neurología**.

Cuando la neurología se aproxima al **uso**, a lo mental y a la **identidad**, se solapa con la psiquiatría y con el **cuerpo-mente**. Es la complejidad del ser y tener cuerpo.

El síntoma psiquiátrico atraviesa la identidad, o es visto a través de ella, en el ejercicio relacional de las querencias. Sea cual sea su origen, se lee como historia de la (mi) vida y está fabricado con sus materiales.

Cada conglomerado de la clínica psiquiátrica es metonimia de algún todo, síntoma que es un trozo del todo identitario y biográfico.

SOY UNA MUCHEDUMBRE

-(Un) / (Sp) DISTANCIA OPORTUNA
(INDIVIDUO/SOCIAL)

Identidad: **Parecerse / Diferenciarse**
(Identificación / Identización)

Espacio: **Acercarse / Alejarse**

Relación: **Atracción** activa: tocarlo / **pasiva**: sorpresa
Rechazo activo: rabia/repugnancia-miedo
pasivo: escapar

La búsqueda de la **distancia oportuna** entre el Ego y sus Alteres no puede sino ser fuente de conflictos (a la vez que extraordinariamente eficaz para el desenvolvimiento, como así se demuestra en la evolución y selección natural). En cierto sentido podemos establecer una similitud entre la distancia oportuna y la “**posición oportuna**” del humano. Esta posición exige el **equilibrio entre 1) el ser “uno”, distinto (idéntico a sí mismo y con conciencia de permanencia en el tiempo) y 2) el ser “con” el otro en la relación** (con las variaciones que ello suscita).

El Ego quiere mantenerse en la continuidad y teme la **dependencia excesiva** de un **Alter** que puede entrometerse y perjudicarlo.

El **Ego** quiere relacionarse con el Alter y teme el **aislamiento** en la relación con un Alter que puede abandonarlo.

A la vez, considerando que **ambos anhelos (unión / separación) son simultáneos**, el Ego se inclina tanto hacia la separación como hacia la relación significativa con cada uno de las Alteres.

El juego de distancias se expresará tanto en la **atracción / rechazo**, en la **aproximación / distanciamiento** como en la **similitud / diferencia**. El conflicto brilla allí donde se rompen la hegemonía y la supeditación oportunas en la unión / separación.

La posición con respecto a la **bipartición sexual**, tanto en su vertiente sexuada como en la sexual, y la **situación generacional** en el contexto de la búsqueda de la necesaria distancia oportuna con los otros, son y construyen el psiquismo.

La **anticipación de la muerte** y el manejo de la **auto y heteroagresividad** (en sus vertientes del **poder** y de la **sexualidad**) terminan de construir conflictos y elaboraciones especialmente pertinentes para la identidad personal

-FILIACIÓN :	Generación/ Autoridad	-PODER
-AFILIACIÓN:	Cosas en común/mutualidad	-COMPLICIDAD
(tarea)		
-SEXUALIDAD:	Gusto por...(Alter)	-INCLINACIÓN
(persona)		

SER UNO MISMO CON EL OTRO

SER UNO

SER CON

SEXO BARRERA GENERACIONAL

GENERO FILIACIÓN

|

|

SEXUALIDAD

EJERCICIO DEL PODER

AFILIACIÓN

-Características del EGO :

POSEER MEDIOS / FACULTADES
(integralidad / integración)

COMPETENCIA

(potencia)

SINTONIZAR
SABER / SABER HACER

ACTUACION

(actualización)

VALOR /RECONOCIMIENTO

EJERCICIO QUERENCIAS
(apoyo /impedimento)

(LOGRO/PODER/AFILIACIÓN)

-Características de los ALTERES :

-Alteres objeto de la querencia (sexualidad, identificación) en torno a los anhelos de aproximación / rechazo.

-Alteres dispensadores de cuidados (aporte, soporte, reconocimiento, implicación en el ejercicio de las querencias) en las dimensiones semánticas cuidar / dañar, y dar / quitar.

-Alteres mediadores (ayudantes / oponentes) en la dimensión semántica ayudar / impedir.

-Alteres miméticos (dobles), simétricos y complementarios.

Desde la perspectiva de la búsqueda de la "distancia oportuna" entre el sujeto y sus objetos, distinguimos tres modalidades de **modos traumáticos** :

-Por exceso de aproximación : correspondería este capítulo, en parte, a lo que se ha dado en llamar "**sobrecarga**". El sujeto se siente invadido en unos casos en el campo de la **agresividad** y la dominación; en otras ocasiones -o en las mismas con el objeto complementario- el sujeto se siente peligrosamente seducido en el campo de **la sexualidad y de todas sus variantes**.

-Por exceso de separación, en un sentido similar a la "**frustración**" y "**privación**". El sujeto que es en mayor o menor grado completado en la construcción de su propia intimidad por el objeto anhela la vinculación; la baja de la **autoestima**, el sentimiento de **desprotección** y la sensación de **ineficacia** y desinterés pueden señalar el lugar de la separación del objeto implicado.

-Por dificultades de aprehensión del objeto y de las características de la relación. Sería este el caso tanto de la **ambigüedad e incertidumbre** en situaciones mal definidas, como del efecto sorpresa ante estímulos inesperados.

La **comunidad cultural** establecerá unos valores no sólo en cuanto al tipo de traumatismo, sino también en cuanto al **modo legítimo de reacción** (y llegado el caso marcando quien está cualificado para tratarlo)

Quiero ser reconocido...la cultura/sociedad me dice cómo...(normas de desviación incluidas). Vergüenza y culpa, p. ej., son emociones universales, pero las cosas/sucesos que las provocan no lo son.

**HABLAMOS, Y –SOBRE TODO- PENSAMOS CON PALABRAS
(DIALOGO INTERNO)...**

LA CONSCIENCIA DISCURSIVA ESTÁ ATADA A LA PALABRA...

SÉ QUE SÉ PORQUE “ME LO DIGO” (CON PALABRAS)...

LA ELABORACIÓN (MENTAL) PASA POR EL LENGUAJE...

LA PALABRA NO ES (SOLO) UN MEDIO...

**Y ES QUE LA REALIDAD PARECE TENER ESTRUCTURA
NARRATIVA...**

**¿POR QUÉ NO HABLAMOS DIRECTAMENTE EN LA CONCRECIÓN
STE/SDO?**

**¿POR QUÉ LAS FIGURAS RETÓRICAS?, Y SOBRE TODO ¿POR QUÉ
TANTAS?**

**¿POR QUÉ NOS MOVEMOS (CONTINUAMENTE) ENTRE
METÁFORAS?**

**¿QUÉ PENSARÍA UN “MARCIANO” QUE OBSERVARA ESTE
ASUNTO?**

**TRANSPARENCIA (PARA NOSOTROS) DE LO QUE NOS RESULTA
EVIDENTE**

**PROBLEMA DE LO IGNORADO (LIBRO NO-LEIDO, TEORIA NO-
CONOCIDA..**

**(¿Y POR QUÉ SE DA ALREDEDOR DE LO FIGURADO (TANTO)
PLACER ...)**

**-CALIDAD DE LA RELACION
-TRANSFERENCIA/ CONTRA**

**-PRESENTACIÓN / ASPECTO
-DEMANDA**

Temple (Talento/Talante)

(Estado propio)

Sintonía

(Relación) – (preintencional)

Fruición

(Gusto por)

DISPOSICIÓN.....POSICIÓN.....SITUACIÓN

PESO DE LA REALIDAD

COGNICIÓN

PRE-SUPUESTOS DE BASE

Congruencia (medio) / Coherencia (consigo)

Asimilación / Acomodación

Abstracción/ Concreción

Pensamiento Convergente/Divergente,

Dependiente de campo/Independiente

-Funcionamiento de **ÁNIMO** (afecciones):

-Funcionamiento del **HUMOR** (fruición):

-Funcionamiento de lo **VITAL** :

Umbral: **excitabilidad** alta /baja

Nivel: **intensidad** alta/ baja
energía “

Curso: **aceleración /velocidad**

Persistencia/Labilidad

Control: **impulsividad/control**

- Recompensa daño / castigo



(BUSCADOR) (EVITADOR)

-EXTRA-INTROVERSIÓN

-MIEDO- VALENTÍA/TEMERIDAD

-HIPOMANÍA_HIPOMELANCOLÍA

-EMPATÍA +/-

EXPLICACIONES EN TORNO :

- AL MIEDO EN LA (FRANQUEZA) DE LA RELACIÓN DIALÉCTICA.
- A LA IGNORANCIA/AMBIGÜEDAD CON LA QUE CAPTAMOS EL MUNDO.
- A LOS (SUPUESTOS) VALORES ESTÉTICOS.
- A LOS ÁMBITOS DE LA PERSUASIÓN.
- ESCEPTICISMO/EPOJÉ...DUDAS...

EL LENGUAJE NOS PRECEDE, HABITAMOS EN ÉL.

APRENDER **QUÉ DECIR** ES APRENDER **QUÉ NO DECIR** (REPRESIÓN).

EL LENGUAJE DEBE DE SER CAPAZ DE ASUMIR EL EMPUJE BIOLÓGICO-SITUACIONAL (PARA/POR ELLO EXISTE).

PRESENTE INSEPARABLE DEL FUTURO (PROYECTO/ANTICIPACIÓN) Y DEL PASADO (MEMORIA)

**ACTUALIZACIÓN DEL PASADO vs RECONSTRUCCIÓN
PUESTA EN INTRIGA/REDESCRIPCIÓN/SELECCIÓN +/-**

LLEGAMOS A UN MUNDO HECHO : **PRE-JUICIO**

CONFLICTOS

-Podrán presentarse conflictos en cada una de las **dimensiones semánticas volitivas o querenciales (conflictos de contrarios o de contradictorios)**, y entre **modalidades incompatibles** (quiero / no debo, quiero / no puedo, debo y quiero / no puedo) donde las querencias son desmesuradas inapropiadas o impedidas.

-Todo **conflicto** se baña en la **frustración**, y toda frustración se traduce en un conflicto.

-Desde el punto de visión proporcionado por el sistema psíquico relacional la coexistencia de las **querencias individualizantes (dominadas por la separación)** y de las relacionales (con hegemonía de la unión) son una importante fuente de conflictos.

-La resolución de los conflictos exige, cuando así es posible, **la deliberación**, y cuando no lo es, la **elaboración mediante el símbolo**.

Tratar sobre los **contrarios y sobre los contradictorios**, en su solapamiento con el pensamiento, es deambular en torno a la diferencia que se da entre **1) “pensar lo imposible” y 2) “lo imposible de pensar”**.

Una **dimensión semántica (Ds)** es un modo de pensarnos y de pensar el mundo y sus rasgos; su ausencia es un espacio vacío en la mente y en el mundo que construimos. Los rasgos pensados según las dimensiones semánticas a veces “no están” en el mundo (externo), podemos ilusionarnos o delirar.

	Humedad	Vino	Vegetal	Cabello	Carácter
Contrarios	Seco	Seco	Seco	Seco	Seco
	Húmedo	Dulce	Verde	Graso	Agradable

Sé que es blanco porque puede ser negro. En un planeta todo-blanco nadie lo sabe; nadie entendería –en lo inmediato- al terráqueo que dijese al llegar (si hablasen el mismo idioma), “¡oh, todo es blanco!”. En resumen: **soy consciente por que hay negación, oposición y posibilidad.** Hay apertura hacia lo posible, pero no a cualquier posible, sino a lo opuesto de lo inicialmente afirmado y –cuando es así- a los grados intermedios.

TIPOS DE DS :

HIPERPOLARIZADAS

SOBREVALORACIÓN DE LOS POLOS EXTREMOS (OCLUSIÓN MED)

MONOPOLARIZADAS

DESAPARECE UN POLO (SU POSICIÓN LA OCUPA UNO MEDIO)

NO-POLARIZADAS

OCLUSIÓN DE LOS DOS EXTREMOS POLARES:

Cuando llamo perlas a los dientes, sé lo que son los dientes, lo que son las perlas, y también sé que nominándolos así digo otras cosas. De hecho no puedo decirlo de otro modo sin pérdida o, incluso, sin decir algo diferente.

La metáfora no es otro modo de decir, es el único modo de decir lo que pretendo (¿o se pretende?). Y tanto más para el símbolo en cualquiera de sus variedades.

El símbolo (tomado como elemento de la pareja signo/símbolo) cargado de metáfora poética es una estrategia cognitivo-afectiva de automática instauración cuando los conflictos y las tensiones afloran; con él la función descriptiva del lenguaje cede el lugar al descubrimiento y la sorpresa.

Toda elaboración de los conflictos exige su redescipción y a ella se accede a través de “verdades metafóricas” en las que lo enunciado simultáneamente “es” y “no-es”.

Se hace según se piensa y se piensa con signos y símbolos, entonces, **¿cómo es el hacer del símbolo?:**

Es un **hacer no consciente** en una graduación según la proporción de material elaborado por el modo del símbolo.

Es un **hacer que suma los opuestos.**

Es un **hacer doble**, hago “como si pero no”, hago “como no pero si”... y no sé (o lo sé poco) lo que hago.

El modo del símbolo nos lleva a una construcción englobadora del tipo: “yo quiero `unirmese separarme´ de la `belladurmiente´” o “yo quiero `unirmese separarme´ del `príncipesapo´” ... metamensajes obligados a permanecer en la no consciencia de lo innombrable salvo si se rompen en los dos tiempos (que separan los contrarios) de la narración, el cuento de hadas, la alegoría...

Del mismo modo en que el “unirmese separarme” de la “belladurmiente” nos lleva al “como sí”, al teatralismo de la seducción/rechazo (espectro histórico), el “unirmese separarme” obsesivo agrede a un objeto con el que pretendidamente se es solícito.

¿Qué es “par” e “impar” a la vez?: otro signo que los comprende: ¿qué es “yo quiero unirme a ella”/“yo quiero separarme de ella”?: un modo del símbolo único capaz de comprenderlos.

El conflicto del paciente se asienta en las oposiciones nacidas en la búsqueda de la distancia oportuna entre él, como sujeto, y sus objetos fundamentales o significativos. La puesta en marcha de la elaboración mediante el símbolo expresa y elabora el conflicto ante la simultaneidad de los contrarios o de los contradictorios

“Acercarme” y “no acercarme”, aislados **son contradictorios**. “Quiero acercarme” y “quiero no acercarme” son **modalidades querenciales contrarias**:

Acercarme ≠ quiero acercarme. El “acercarme” implica el “es” de la acción.

El “querer acercarme” está marcado por el “es” del querer, y por el “puede ser” del acercarme.

La simultaneidad del querer acercarme / querer no acercarme “puede” ser pensada como posibilidad en cuanto al “acercarme”, **no en cuanto al “quiero” / “no quiero” (que no es posibilidad sino realización)**.

El “quiero no acercarme” comprende un “no acercarme” que insertado en la dimensión semántica querencial va más allá de la mera negación, **“quiero no acercarme” sugiere también algo positivo, por ejemplo: “quiero quedarme donde estoy”**.

El ejercicio -potencial (volitivo) o cinético- de un sujeto en la relación con el objeto parte de una doble posibilidad:

-en una dimensión anhela aproximarse al objeto, en la otra separarse del objeto; según la primera se siente excesivamente separado, según la segunda excesivamente próximo.

-El rechazo no es una no-atracción sino una atracción contraria; de la misma forma “querer separarse” no es “no querer unirse” sino un “querer unirse” contrario:

“querer unirse”

“querer separarse”

“no querer separarse

“no querer unirse”

SÍMBOLOS. MODOS DE ELABORACIÓN

Ante la búsqueda de la **distancia oportuna** y los conflictos en las querencias se dibujan situaciones en las que nominar **exige que el sistema de la lengua elabore constantemente las oposiciones contrarias y, con seguramente menos frecuencia, las contradictorias.**

Al manejo de los opuestos contrarios hemos denominado **elaboración por el símbolo-1 (Sb1)** y al de los **contradictorios, elaboración por el símbolo-2 (Sb2)**. El símbolo que podemos adjetivar de simple (**Sb**) suma como sustituto en su plano del contenido varios rasgos de los significados de los signos sustituido y sustituyente. El **Sb1** es aquel sustituto que aúna en su contenido rasgos contrarios del significado del sustituido y del sustituyente. La elaboración por el **Sb2** no genera símbolos específicos fuera de los Sb1 (no hay símbolos que sumen los contradictorios en su significado). La elaboración según el modo (**Sb3**) se aplicará a la suma de **contradictorios “absolutos” (esquizofrenias, melancolías y manías).**

El Sb1 no es un intermedio entre dos polos (como es lo templado con respecto a lo caluroso y lo frío). Tampoco es la unión ó junción de dos polos subcontrarios, **no se comporta como el género que aúna como elementos a dos polos: el Sb1 se encuentra en el mismo nivel que los polos que reúne.**

“Quiero a Juan” / “Odio a Juan”.

El Sb1 no es “siento pasión por Juan” (conjunción, género).

Tampoco es “siento indiferencia por Juan” (punto intermedio).

Es más bien, en este caso, **ambivalencia más o menos camuflada** (con, en general, la hegemonía de uno de los polos).

A diferencia del caso de las contradicciones, las oposiciones contrarias del Sb1 se deben a empujes contrarios que responden a razones diferentes:

“Quiero a Juan” por x / “odio a Juan” por y.

En ocasiones un mismo rasgo en el Alter puede estar en el origen de dos rasgos distintos en el Ego. “Quiero a Juan por su característica x que me produce v” / “odio a Juan por su característica v que (también) me produce z”.

De ahí que la deliberación sopesando las condiciones pueda llevarse a cabo, pero si tal deliberación resulta imposible (o ineficaz), surgirá la elaboración por el Sb1.

Así, la elaboración por el Sb1 se pondrá en marcha cuando la presión de cada uno de los polos impida cualquier renuncia a uno de ellos (lo cual es el efecto final pretendido por cualquier deliberación).

CONFLICTOS

MODOS	SIMULTANEIDAD DE OPUESTOS
NEUROSIS	CONTRARIOS (Quiero x / Quiero no x) Blanco / Negro Quiero agredirle/Quiero no agredirle
PSICOSIS INTERMEDIAS	CONTRADICTORIOS (Quiero x / No quiero x) Blanco / No-blanco Quiero agredirle / No-quiero agredirle
PSICOSIS ESQUIZOFRENICAS	CONTRADICTORIOS ABSOLUTOS INCOMPATIBILIDADES (Poder poder / No poder poder)
PSICOSIS MELANCOLICAS MANIACAS	CONTRADICTORIOS ABSOLUTOS INCOMPATIBILIDADES (Poder querer / no poder querer)

CONJUNTO CLINICO ELEMENTAL (CCE)	FENOMENOS CLINICOS	EXCESOS (Ex) RELACIONES Y CONFLICTOS
<ul style="list-style-type: none"> OBSESIVO . “Quiero no hacer algo- que tendrá malas consecuencias”. “NO PERO SÍ...”Controlarme (yo debo). Duda (y dogma). Interés por los detalles. Rigidez y atención “estrecha”. Gusto por la simetría, lo redundante, lo conocido. Escrúpulos- sexuales, corporales, éticos. La transformación en su contrario es asunto de lo neurótico propiamente dicho. 	<ul style="list-style-type: none"> CONTROLAR-ME -Obsesión -Dudas sucesivas -Repeticiones Transformación en lo opuesto 	<ul style="list-style-type: none"> Ex de unión –intromisión del Alter del mismo sexo. Clínica agresiva en torno al poder. Gran temor hacia la propia agresividad (desencadenamiento recíproco en el Alter). En el conflicto, a la vez, anhelos de proximidad con el Alter.

- **HISTÉRICO**

. “Quiero hacer algo-que tendrá malas consecuencias”.

“**SÍ PERO NO...**”

Variabilidad. Lógica sin detalles y matices.

Atención hacia lo **espectacular** y sensorial.

Emociones cambiantes.

Inconsistencia.

Teatralidad. Afectividad caprichosa. Relaciones

“triangulares”. La **traba**

histórica y la paralización

se muestra en la oclusión y lo neurótico.

- **VARIACIÓN**

-“**Ahora sí**”
(**Seducción**)

-“**Ahora no**”
(**Rechazo**)

-**Variabilidad**

-

Inautenticidad

(confusión

persona-

personaje)

- **Traba**

- Ex de unión con el **Alter de distinto sexo objeto de la querencia.**

- Vivencias de **unión peligrosa** con respecto a la misma relación y a las complementarias ligadas al poder.

- En el conflicto: a la vez, anhelos de proximidad con los Alteres.

- **TEMEROSO EVITATIVO**

Alta sensibilidad a la **agresividad** (versión asociada a la obsesión o a lo sensitivo) o a la **sexualidad** (versión asociada a lo histérico). Autosuficiencia. Huida. Vergüenza. Versiones “fuerte” y “débil”.

- **Huida Inhibición**

- Evitación
- Episodios vergonzosos

- **Transitividad de la agresión**

- Fobias (agresión)

- Ex de unión con Alteres cuidadores vivido como **peligro de anulación**.

- Suma de los **espectros del poder y de la sexualidad en los mismos Alteres** con clínica mixta (**obsesivoide, histeroide, sensitivoide**).

- En el conflicto, suma de querencias contrarias.

- **TEMEROSO DEPENDIENTE**

Alta sensibilidad al **abandono**. Adhesión. Actitud de humillación. Versiones de oferta compulsiva de cuidados. Limitación en las relaciones y actividades. Dificultades en la búsqueda de la distancia y la dependencia madura. En cada uno de los terrenos la difusión señala la neurosis franca.

- **Adherencia**

- Episodios “egoístas” sin pudor.

- **Apego ansioso.**

- **Transitividad del abandono**
- Fobias (pérdida)

- Ex de separación con Alteres cuidadores vivido como abandono.

- Suma de los **espectros del poder y de la sexualidad** con variaciones semejantes al T. evitador, añadiéndose la clínica posible depresiva.

- En el conflicto: suma de querencias contrarias.

- **NARCISISTA**

Períodos **megalómanos** (tareas **omnipotentes**), períodos **impotentes**. Sensaciones de **vacío** y ansiedad "somática". Agresividad y rabia. **Envidia**. Esbozos de difusión de la grandiosidad (yo soy omnipotente, él es omnipotente) que señalan a lo psicótico intermedio.

- **Magnificación de sí:**

- Autosuficiencia satisfecha

- **Alguna difusión de la grandiosidad:**

- Sensaciones de **vaciamiento**. Dependencia.

- Alteraciones ante el **Ex de unión y de separación con el Alter primordial materno**.

- Alteraciones ante la **moderada difusión de límites** en los Exs relacionales con otros Alters.

- **Variaciones entre el componente del poder y de la sexualidad, así como entre la relación y el aislamiento.**

- **IMPULSIVO**

Lo impulsivo ocupa aún un espacio más específico por sus rápidas oscilaciones. **Todo/nada**. **Ahora/nunca**. **Inestabilidad**. **Impulsividad**. Relaciones tempestuosas (adhesión y rechazo). Desorganización temporal.

- **Inestabilidad**

- Actitudes **todo/nada** **ahora/nunca**
- Impulsividad

- **Oscilaciones entre los Exs de unión y de separación con los diferentes Alters**.

Formas diferentes según asociación con otros CCEs.

- Impulsividad como fracaso en la elaboración, diferente a la **excitabilidad** (temperamental) y a la **variabilidad** (histórica).

- **SENSITIVO**

Tentativas de controlarle.
Agresividad del otro.
Desconfianza.
Interés por los pequeños detalles y las significaciones ocultas.
Sutilidad verbal. Manejo hábil lógico y dialéctico, alternativamente esbozos psicotiformes intermedios con difusión de la agresividad

- **Alguna difusión de la agresividad:**

- Desconfianza
- Susceptibilidad

- **CONTROLAR-LE :**

- Actitudes de control y de lucha con el medio

- **Exceso (Ex) de unión con el Alter del mismo sexo. Agresividad y poder.**

- Ante la moderada difusión de límites, **Ex de unión con el Alter de distinto sexo y/o con los Alters dispensadores.**

- Formas inestables de elaboración mediante el Sb1.

- **DEPRESIVO**

- Pena, tristeza
- Desvalorización
- Culpabilidad
- Rabia

- **Ex de separación respecto al Alter variando la clínica según las características de la relación.**

- En el conflicto: suma de querencias del “querer tenerlo” o de que “viva” (y sus contrarios).

DEPRESION	ALTERACIONES
Traumática	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida y frustración
Neurótica	<ul style="list-style-type: none"> • Querencias opuestas contrarias
Psicótica intermedia	<ul style="list-style-type: none"> • Querencias opuestas contradictorias
Psicótica o melancólica	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de la capacidad de fruición

Entre los trastornos marcados por los factores temperamentales y vitales encontramos:

La **hipomanía** y la **hipomelancolía**, en las que el umbral de excitabilidad, el nivel de intensidad y sobre todo el curso (velocidad) en el funcionamiento psíquico y somático se ven perturbados.

La falta de persistencia suficiente y la impulsividad, o sus contrarios (control excesivo, persistencia excesiva) que lucen como verdaderos trastornos en el marco del control y del curso cognitivo, afectivo y comportamental.

Los umbrales de alta y baja excitabilidad que en ocasiones tienen que ver directamente con trastornos en los que el miedo (con cierto aspecto de “angustia vital”) puede ser calificado de temperamental (o de temperamento de miedoso).

-El cuerpo dañado o deteriorado del **hipocondríaco** se hace cuerpo quejoso, molesto, fatigado o doloroso en el trastorno por somatización. Mientras que el daño o el deterioro pueden ser captados desde fuera, la molestia, el dolor o la fatiga no pueden serlo sino desde el interior, en manifiesta primera persona.

El hipocondríaco, seguro –o casi- de sus enfermedades o de sus órganos enfermos fatales, busca la confirmación diagnóstica. En el **trastorno por somatización** la persona segura con evidencia de sus sentires (dolores, fatigas) reivindica tal carácter físico, orgánico, somático inmerso en la **queja**.

-El **cuerpo quejoso del trastorno por somatización** pide, exclama, reivindica unos síntomas físicos “reales” de los que tiene que hablar. Cuando la queja y la previa frustración dominan de manera abrumadora, esa queja se hace reto al interlocutor que si muestra alguna oposición es tachado de frío, inhumano o ignorante.

-En la **hipocondría** se trata de la captación a distancia de un **cuerpo dañado** cuando la enfermedad se combina con el órgano según hegemonías diversas: “cuerpo y enfermedad **me persiguen, me atacan** y me exigen atención precisa” (escucha de órgano).

El hipocondríaco que sondea su cuerpo, o que a veces se sorprende conscientemente con un síntoma que no esperaba, se siente enmarañado en **el azar, en el deterioro y en el tiempo**.

<p style="text-align: center;">DEPRESION</p> <p>Penal. Desvalorización. Vacío. Culpabilidad. Rabia. Ansiedad.</p>	<p style="text-align: center;">ALTERACIONES</p>
<p>Traumática</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida y frustración
<p>Neurótica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Querencias opuestas contrarias
<p>Psicótica intermedia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Querencias opuestas contradictorias
<p>Psicótica o melancólica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de la capacidad de fruición

CCE PSICOTICO INTERMEDIO

CONJUNTOS CLINICOS (CC)

<ul style="list-style-type: none"> • Psicótico obsesivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Paranoia sensitiva de Kretchmer
<ul style="list-style-type: none"> • Psicótico histérico 	<ul style="list-style-type: none"> • Místico confuso (oniroide) • Erótico-estético • Persecutorio
<ul style="list-style-type: none"> • Psicótico temeroso / evitativo 	<ul style="list-style-type: none"> • Persecutorio
<ul style="list-style-type: none"> • Psicótico temeroso / dependiente 	<ul style="list-style-type: none"> • Depresión psicótica intermedia
<ul style="list-style-type: none"> • Psicótico depresivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Depresión psicótica intermedia
<ul style="list-style-type: none"> • Psicótico sensitivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Paranoia combativa

Exceso de unión con el Alter (intromisión)

“Puedo poder absoluto” del Alter

Que exige un:

“No puedo poder absoluto” del Ego

**PERSECUCION
INFLUENCIA**

Resistencia del Ego

“Puedo poder absoluto” del Ego

Que exige un:

“No puedo poder absoluto” del Alter

MEGALOMANIA

Exceso de separación con el Alter (distancia)

“Puedo querer absoluto” del Alter

Que exige un:

“No puedo querer absoluto” del Ego

**DEPRESION MELANCÓLICA
ANHEDONIA (querencia-i)
INHIBICIÓN (querencia-v)**

Resistencia (defensa) del Ego

“Puedo querer absoluto” del Ego

Que exige un:

“No puedo querer absoluto” del Alter

MANÍA

- **DEFINICIONES**
 - Dentro / Fuera
 - Mío / No mío
 - Fantasía / Realidad

- **PERMEABILIDAD** (Ego / Alteres)

- **LIMITES DIFUSOS** (Excesos de unión)

- **CONJUNCIONES**
 - Contaminación (Sujeto) ↔ (O)
 (Objeto) ↔ (S)
 - Cubrimiento (S) ↔ (O)

- **DISYUNCIONES** (Desdoblamiento Ego / Alteres)
 Con Inversiones (partes del Ego tratadas como Alteres y viceversa)

ESPECTRO DEL PODER

- Vivo en un mundo agresivo / peligroso
Hay agresión (Pre-Supuestos)

- Suma de
Contradictorios

“yo quiero agredirle / yo no quiero agredirle”
(Oclusión del primero)

- Substratos
Inestables
Contaminación
Absolutización

“yo no quiero agredirle / yo no quiero no agredirle”

“yo no quiero agredirle / yo quiero agredirle”

- Elaboración por el símbolo (Sb2) con pérdida del “como si”
DIFUSIÓN DE LA AGRESIVIDAD. **PROYECCION**
- Se añade, por el SPR: “si se da agresión y yo no: tú”

“Si yo no quiero: tú / él quiere (s)”

Reforzamiento del CONTROLARME

Soy fuerte

Soy débil

Perseguido
Combativo

Psicótico Obsesivo
(Controlarme)

Perseguido temeroso
(huir, inhibir)

ESPECTRO EROTICO / ESTETICO

- Vivo en un mundo de erotismo / seducción / rechazo (Pre-Supuestos)

Suma de

Contradictorios — “yo quiero acostarme con A” / “yo no quiero acostarme con A”
(oclusión del primero)

Subcontrarios

Inestables — “yo no quiero acostarme con A” / “yo no quiero no-acostarme con A”



“yo no quiero acostarme con A” / “yo quiero acostarme con A”



Elaboración por el símbolo (Sb2)

Sb3

Mientras que el “**puedo poder absoluto**” del Alter, enlazado en el juego de las simultaneidades de opuestos, demanda un “**no puedo poder absoluto**” en un ambiente de **persecución y de influencia**, el “quiero poder absoluto” del Ego y su posición opuesta en el Alter se mueven en la **megalomanía**.

En las **manías y en las melancolías**, las incompatibilidades estarían ligadas a las **variaciones de la aceleración (y como consecuencia de la velocidad)** de los procesos, variaciones que se expresarían en la dirección y en el empuje hacia el mundo. La nominación posterior se expresaría como un “**poder querer absoluto**” **gestado en la incapacidad de fruición adecuada** (y por lo tanto también en la incapacidad de diferenciación nítida de lo mental y, ante todo, de la propia realidad a captar).

En las esquizofrenias las incompatibilidades reales (tanto en el cuerpo tomado como sustrato como en el mundo real) son relativas esta vez a la integridad y a la capacidad traducidas en lo procesual nominado como “**poder poder absoluto**”.

YO TENGO (SOY) EL CUERPO QUE SOY (TENGO)

La suma del tener y del ser en las oraciones compuestas “yo tengo (soy) el cuerpo que soy (tengo)” pretenden reflejar sincrónicamente **lo simultáneo de la separación en el “tener” y de la unión implicada por el “ser”**. El **ser** (como verbo) de la existencia se hace más bien gerundio, un “**siendo**” que nos lanza en el **tiempo** y que **unifica cuerpo y psiquismo**. Pero también está el “**tener cuerpo**” que **nos distancia** de ese algo que hacemos posesión, vehículo o cualquier otra cosa, siempre –supuestamente- diferente a “mi”, a quien piensa. Si lo funcional del humano sigue los meandros del ser/tener cuerpo, lo disfuncional también.

-Casi por definición, el interés por lo corporal en psiquiatría cubre el ámbito de los **trastornos psicósomáticos**; en su propia definición lesional se suman el aceite y el agua del cerebro y de la mente. **Según el salto que exige el dualismo, o la dificultad para asentar las posiciones voluntaristas monistas, los modelos se suceden.**

-Se postula un balanceo entre la **capacidad de decir** (a veces de imaginar y “fantasear”) y las puras **descargas somáticas**, pasando al cuerpo físico lo psíquicamente no elaborado.

-Sea estructuralmente, sea de manera dimensional se apela a **correlaciones** –a veces pretendidamente específicas, a veces inespecíficas- entre lo psíquico y lo somático que en cualquiera de los casos caen bajo sospecha de encadenamientos probabilísticos muy variables.

-La **policausalidad o la polimotivación** termina siendo de rigor, con la consecutiva relativización de orígenes y la aparición de nuevas causas (así sean no suficientes y solo se presenten como necesarias).

-Los **represores** evitan el enfrentamiento con los acontecimientos estresantes e inhiben la reacción afectiva. La inhibición de las afecciones negativas tiene, con frecuencia, mucho que ver (dada la “**deseabilidad social**” y el conformismo) con el aparentar un control de las situaciones y con el mostrar que ellas no le afectan al sujeto.

-**Represores y alexitímicos (psicosomáticos)** se presentan como si en ellos callase el psiquismo y hablase el cuerpo. En ambos se da cierto silencio en lo que debiera ser el murmullo de las afecciones, especialmente negativas (ansiedad, miedo, ira y en algún grado tristeza). **Emociones y sentimientos no se captan**, incluso se niegan, y sin embargo están ahí (sobre todo en la vertiente de las descargas neurofisiológicas).

-El cuerpo que no puede hacer es el cuerpo de la **conversión somática**, un no poder hacer o captar que, aunque no llegue a la **bella indiferencia**, no molesta lo que debiera. La **queja**, en esas formas, se encuentra a veces ausente y en general sin demasiada relevancia, aunque exista. Si se dan solicitudes diagnósticas tienen éstas más que ver con la variabilidad evolutiva y los mano a mano relacionales con los interlocutores (en este caso sanitarios).

La **conversión somática** se teje en las demandas relacionales del mundo de los afectos cariñosos o francamente sexuales (en su acepción habitual). Siempre teniendo en cuenta que lo cariñoso se inserta en la dimensión semántica (DS) **amor/odio**, y lo sexual en la DS **anhelo sexual/repugnancia**.