

# RECURSOS TERAPÉUTICOS. INDEPSI -ALSF.

## RECURSOS PSICOTERAPÉUTICOS N° 53. ALGUNAS DIRECTRICES CARDINALES EN PSICOTERAPIA BIOANALÍTICA.



Ps. Juan V. Gallardo C.

### INTRODUCCIÓN.

En la actualidad, poseemos un corpus de conocimientos psicológicos y psicoterapéuticos que hipotéticamente posibilitarían el desarrollo de un notable ejercicio clínico. Sin embargo, en el hecho concreto es que coexisten numerosos enfoques técnicos que reflejan una diversidad de opciones que, por sí mismos, actúan como una negación del carácter genuinamente científico de dicha praxis disciplinaria. Esta diversificación resulta como consecuencia de la fragmentación del conocimiento, la falta de estandarización, las dificultades en la evaluación de la eficacia, los sesgos por sobre elaboración, así como por las influencias culturales y contextuales, además de otros factores como la moda, la comercialización y los enfoques ideológicos. La profusión de conocimientos, la presencia de información falsa, la multiplicidad de teorías redundantes y confusas, así como el exceso de parámetros técnicos, afectan negativamente a la práctica clínica al generar una sobreabundancia de información. Este panorama implica significativos desafíos, los cuales deben ser abordados para garantizar la calidad y la validez científica de nuestra labor.

En este contexto, desde el Bioanálisis, planteamos la imperativa tarea de matematizar las Ciencias Psicológicas, enfocándonos particularmente en la Psicoterapia como práctica clínica. En primera instancia, resaltamos la necesidad de establecer un marco unificado que posibilite la reorganización de la información en categorías de Verdad, Hipótesis, Conjeturas y Mitos. Un marco que busque incorporar una epistemología y metodología de naturaleza Sintética e Integrativa, dirigida a lograr la coherencia interna del discurso y, simultáneamente, una epistemología derivada que se entrelace con modelos de otras disciplinas. Un enfoque que busque no solo brindar estructura y claridad a la diversidad de conocimientos en el ámbito psicológico, sino también establecer conexiones fundamentales con otras áreas del saber. La matematización de las Ciencias Psi se erige como una necesidad urgente para avanzar hacia una disciplina más rigurosa y científica, superando las limitaciones derivadas de la falta de unificación y estandarización existente en la actualidad.

En anteriores instancias, hemos abordado desde el estudio en profundidad de la obra de Sandor Ferenczi, los proposiciones del Constructivismo Monolético como un marco epistemológico fundamentado en una concepción Monista/plural que reconoce tres dominios de Realidad: lo Corpóreo (M1), lo Representacional (M2) y lo Relacional (M3) (Bueno, G.), organizado en continuos dinámicos, niveles múltiples y según los principios epistémicos del utraquismo, mutualidad y anfimixia abordable a partir de un pensamiento tetralógico, rizomático y estrómico. En el ámbito clínico, hemos destacado la relevancia del Diagnóstico y el Diagnóstico Diferencial como elementos orientadores fundamentales, y con relación a ello hemos discutido la importancia de un enfoque diagnóstico que sirva como eje central, respaldado por un conjunto de parámetros y técnicas clínicas adecuadas para los diversos niveles del ejercicio terapéutico y las necesidades específicas de cada paciente. Este planteamiento se enmarca en la búsqueda de una práctica clínica informada, estructurada y adaptable, donde la comprensión dinámica y los principios epistémicos delimiten la dirección del proceso terapéutico.

En este recurso, se exponen directrices fundamentales correspondientes a diversos niveles conceptuales inherentes al ejercicio de la actividad mencionada. Estos niveles comprenden: Series Complementarias, lo Epistemológico y lo Epistémico, Fortalecimiento de la Identidad y Fuerza Yoica, Vínculos Emocionales y

Experiencia Emocional, Transferencia y Contratransferencia, así como Epifanía y Experiencia Emocional Correctiva. Cada una de estas dimensiones desempeña un papel crucial en el abordaje clínico y terapéutico, aportando elementos significativos para comprender y potenciar la efectividad en la intervención psicológica. El análisis detallado de estas directrices contribuirá a una práctica más informada y enriquecedora, respaldada por fundamentos científicos y orientada hacia la consecución de resultados terapéuticos positivos.

## **SERIES COMPLEMENTARIAS**

En este contexto parece esencial incorporar entre los principios epistemológicos fundamentales en la conceptualización de la Psicoterapia Bioanalítica, aquello referente a las ‘Series Complementarias’. Esta noción, propuesta por Freud en “Más allá del principio del placer” (1920), hace alusión a pares antitéticos que dentro de un continuo actúan como factores complementarios, mutuales y anfimícticos. Estas ‘Series’ describen interacciones, grados, intensidades, proporcionalidades y magnitudes para cada valor de un par dado, de modo que el conjunto de los casos puede ser ordenado dentro de un continuo en el cual los dos tipos de factores se conjugan, y en donde solo en los extremos de la serie se encontraría un solo valor, el polo antitético. Así estas nociones, en apariencia contradictorias o incompatibles, se revelan como complementarias entre sí, tal como ocurre con pares antitéticos como lo Subjetivo y lo Objetivo, el principio del placer y el principio de realidad, las pulsiones de vida (Eros-Libido) y las pulsiones de muerte (Tánatos-Destrudo) y otros. Este enfoque en las Series Complementarias enriquece la comprensión de la complejidad psíquica y abre caminos para una intervención terapéutica más integral y matizada.<sup>1</sup>

## **LO EPISTEMOLÓGICO Y LO EPISTÉMICO**

Igualmente dentro de los conceptos primarios o fundamentales consideramos ideas tales como ‘Pantalla de Sueño’, ‘Producción de Pensamiento y Pensador’ y ‘Reversibilidad de la perspectiva’, (Bion, W), e incluimos la distinción entre Epistemología y Epistémica (MacLean, P.) que propone una interesante distinción en tanto la primera refiere a la existencia de una concepción objetivada, que se centra en el estudio filosófico objetivo del conocimiento a nivel colectivo, en tanto la segunda lo hace a nivel individual. Lo ‘epistemológico’ se enfoca externamente, abordando preguntas fundamentales sobre la verdad y la justificación de ella en la adquisición de conocimiento en la sociedad, buscando establecer principios objetivos. En cambio, lo ‘epistémico’ se adentra internamente explorando cómo cada individuo experimenta y construye su propio conocimiento, considerando procesos cognitivos y emocionales, y reconociendo la centralidad de su yo subjetivo en la comprensión del conocimiento. En consecuencia lo ‘epistemológico’ se orienta a establecer principios y normas generales que rigen la obtención y validación del conocimiento de manera objetiva, independientemente de la experiencia individual, mientras que lo ‘epistémico’ busca comprender las dimensiones subjetivas del conocimiento, considerando cómo los procesos cognitivos y emocionales individuales influyen en la formación y comprensión del conocimiento. La Serie complementaria ‘Epistemología-Epistémico’ atiende a un polo que trata el conocimiento de manera objetiva y colectiva, mientras que lo opuesto se sumerge en la experiencia subjetiva e individual de la adquisición de conocimiento, siendo a partir de esta Serie que surgen los utraquismos, anfirmixias y mutualidades que dan origen al conocimiento científico y al desarrollo psicoterapéutico..

## **FORTALECIENDO LA IDENTIDAD**

En el Recurso anterior Reafirmando la identidad<sup>2</sup>; presentamos un continuo y cinco estadios de trabajo clínico orientado al fortalecimiento de la Función de la identidad y del desarrollo de una mayor fuerza ‘yoica’, en los que se consideran una secuencia progresiva que va desde: a) El paciente como una unidad (todo); b) El paciente como partes (dintorno - tres o cuatro estructuras); c) El paciente como unicidad (identidad); d) El paciente frente a un Otro (Yo-Tu) y, finalmente, e) El paciente en conjunción con un Otro (Yo +/-; Tu +/-). El avance progresivo por esos estadios —que se recorre en atención a aspectos epistemológicos y epistémico que incluyen diferentes Series complementarias: lo psíquico y lo somático, lo intrapsíquico y lo extrapsíquico, lo maduracional y lo relacional, lo cognitivo y lo afectivo, lo histórico y lo contextual, etc— permite un notable enriquecimiento de la autopercepción en ajuste a índices de Realidad.

## VÍNCULOS AFECTIVOS Y EXPERIENCIA EMOCIONAL

Igualmente, entendemos en términos dinámicos que en dicho proceso se debe recorrer diferentes fases las que describimos como Amor, Odio, Culpa, Reparación, Perdón y Reconciliación tanto referidas al sí mismo del Paciente como a los Otros —entendiendo al terapeuta como un objeto transicional. No obstante, estos seis términos merecen una atención más profunda desde un pensamiento tetralógico y en atención a un conjunto de Series complementarias, del tipo: Emoción genuina o ‘rebusque’ (Berne, E); lo Epistemológico y lo epistémico (MacLean, P); Significante y significado, Mundo fenoménico o Experiencia emocional, y otras que depuren la comprensión de los términos propios del sentido común o raciomorfos, consoliden los elementos alfas, desaturen la sensorialidad anómala de los elementos betas y permitan distinguir entre presencia, ausencia, simulación y ocultamiento entre la experiencia emocional de sus usos instrumentales. Sumariamente, y a modo introductorio definimos los términos desde una perspectiva tetralógica, delineando distintos aspectos de las experiencias emocionales a través de los vínculos L, H, B, R, F, Rc (o A, O, C, R, Rc, )

- 1.- Amor (L): Siguiendo a Bion, quien lo define como ‘vínculo LOVE’ se entiende la capacidad de establecer conexiones emocionales y formar relaciones determinadas por la función del cuidar (al otro, y/o de autocuidado; en tanto elemento alfa) y cuya experiencia sensorialidad (elementos beta) dan cuenta de una emoción intensa y afectuosa: ternura, afecto, deseo, pasión, que se experimenta hacia el sí mismo u otra persona basada en vivencias de conexión emocional, preocupación y afecto positivo.
- 2.- Odio (H): Igualmente en términos de Bion, en tanto ‘Vínculo HATE’, refiere a una relación dañina con capacidad de destruir —más allá de la rabia como energía movilizadora para superar obstáculos que impiden el logro de una meta— y cuya función representa el rechazo y la negación de la realidad, con el consecuente daño o destrucción del otro y/o del sí mismo. Fenoménicamente se caracteriza por un fuerte e intenso sentimiento de aversión, hostilidad y rechazo hacia alguien o algo, acompañado por emociones negativas.
- 3.- Culpa (B): El ‘Vínculo BLAME’ refiere a una experiencia emocional que da cuenta de la conciencia de dos momentos temporales y en el interín la ocurrencia de un evento personal que ha provocado un daño a los otros y/o al sí mismo, Fenoménicamente en tanto elemento alfa, se caracteriza por juicios autoacusatorios y de remordimiento por haber hecho algo malo o haber causado daño, con un tono afectivo de constricción, vergüenza y humillación.
- 4.- Reparación (R): El ‘Vínculo REPAIR’ refiere a una experiencia emocional que considera la ocurrencia de una ‘falta o daño’, la comprensión de dicho impacto en el sí mismo o en el otro, la conciencia del acto que repara esos efectos y la realización de las conductas pertinentes. Fenoménicamente en tanto elemento alfa, se caracteriza por el deseo y la intención de corregir o enmendar el daño causado, buscando restablecer equilibrio o rectificar una situación. La reparación debe distinguirse de la anulación que es una conducta orientada a neutralizar los efectos del daño por vías alternativas (ganancias secundarias, seducción, simulación).
- 5.- Perdón (F): El ‘Vínculo FORGIVE’ refiere a una experiencia emocional que considera el reconocimiento de un daño experimentado, la experiencia de un acto reparatorio y la comprensión del dolor del agresor una vez comprendida la naturaleza de sus actos, permitiendo un recalculamiento entre el dolor, la pena, la rabia y el duelo mediante un acto liberador. Fenoménicamente, se caracteriza por un dolor compartido entre víctima y victimario en un contexto de índice de Realidad de los aspectos inclementes de la existencia. El perdón no niega la existencia del daño, sino que lo resignifica en una aceptación de equilibrio liberador.
- 6.- Reconciliación: El ‘Vínculo RECONCILIATION’ refiere a la restauración de la armonía y la relación positiva después de conflictos o desavenencias, implicando aceptación y entendimiento mutuo, considera el acto o proceso de restablecer relaciones entre personas, grupos o entidades que han experimentado conflictos, desacuerdos o tensiones previas e implica superar las diferencias, resolver disputas y llegar a un estado en el que se restaura la paz y la colaboración.

## **TRANSFERENCIA Y CONTRATRANSFERENCIA**

El recorrido por los cinco estadios de fortaleza Yoica y las seis fases de Experiencias Emocionales se realiza en el contexto de los patrones Transferenciales y Contratrtransferenciales del proceso psicoterapéutico. La Transferencia, refiere al proceso mediante el cual los sentimientos, expectativas y patrones emocionales originados en experiencias pasadas se proyectan en la figura de un Otro (terapeuta, paciente u otras personas en la vida del individuo) e involucran emociones positivas y negativas ya sea como presencia, ausencia, simulaciones y ocultamientos, en tanto que la Contratrtransferencia refiere a las emociones, reacciones y experiencias inconscientes de un individuo en respuesta a la transferencia de otro. Lo anterior demanda distinguir las transferencia del paciente y sus contratrtransferencias (identificación complementaria, mimética, e incluso síndrome de Estocolmo) y las Contratrtransferencia de terapeuta (conexión inconsciente a inconsciente, acompañamiento hiperempático, relacionales complementarias de naturaleza órfica) y las transferencias del terapeuta (aspecto irresueltos de las personalidad y carácter del terapeuta. ideologías, etc.,); además requiere distinguir las Transferencias propiamente tal del paciente de los Síntomas de Retorno o Reconducción que representan las irrupciones espontánea de los patrones transferenciales una vez que están dadas las condiciones para que estos puedan ser metabolizados de por parte del paciente en la relación con el terapeuta.

## **EPIFANÍA E INSIGHTS Y EXPERIENCIA EMOCIONAL CORRECTIVA**

Finalmente el ultimo estadio, señala la Serie Complementaria Epifanía-Experiencia Emocional correctiva que en diferentes grados señala la ocurrencia de vivencias dentro de continuos que incluyen metabolizaciones, insights, aprendizajes vicarios, regresiones, exoactuaciones, hasta la ocurrencia de una experiencia emocional correctiva (intra sesión en el contexto transferencia-contratrtransferencia o extra sesión en el contexto del plexo de relaciones humanas que el paciente va articulando durante las inter sesiones)

La epifanía (también llamada ‘insight’) se define como un momento revelador, caracterizado por una comprensión súbita y profunda que arroja nueva luz sobre una situación, problema o aspecto de la vida. En esta experiencia, se logra una repentina y clara comprensión de algo que anteriormente no se comprendía por completo. Este fenómeno puede ir acompañado de una sensación de iluminación, claridad mental y revelación, y a menudo conduce a cambios significativos en el pensamiento o comportamiento de una persona. En relación con la Experiencia Emocional Correctiva, se refiere a una situación intensamente cargada de emocionalidad, donde una persona experimenta y procesa sus emociones de manera transformadora y sanadora en comparación con experiencias pasadas. Este concepto se centra en la posibilidad de vivir y expresar emociones de manera que desafíe o corrija patrones emocionales disfuncionales o no saludables desarrollados en el pasado. La Experiencia Emocional Correctiva implica la reexperimentación de patrones emocionales arraigados, promoviendo así un procesamiento emocional más saludable y facilitando el crecimiento personal mediante la comprensión de las emociones de una manera nueva y adaptativa.

## **EPÍLOGO**

Dado el estado actual de la práctica clínica psicológica, el Bioanálisis aboga por matematizar las Ciencias Psicológicas, especialmente la Psicoterapia. Esto implica la búsqueda de conceptos estructurales que unifiquen la teoría psicológica y la práctica terapéutica al servicio de una comprensión unificada del campo mediante la búsqueda de un marco consistente que explique la conjunción constante de datos con coherencia interna y epistemología derivada.

**Ps. Juan V. Gallardo C.**  
**2024**

*Volver a Recursos Terapéuticos*  
*Volver a Newsletter 25 -ALSF-ex-79*

## **Notas al final**

- 1.- Así, por ejemplo, formuló Tres Series Complementarias para el estudio del Desarrollo Psicosexual: la Genético-Congénito, (lo Constitucional, las Aptitudes y el Temperamento); lo Constitucional-Vivencial temprano, (lo Disposicional y el Carácter); y lo Disposicional-Experiencias externas (lo Actitudinal y la Personalidad).
- 2.- Recursos Psicoterapéutico N° 52, Correo de Psicoterapia y Salud Mental. Newsletter. N° 24. ALSF (ex n° 78). Diciembre 2023. <https://www.alsf-chile.org/Alsf/News-24/newsletter-24-alsf.pdf>.