

Antonio Pérez–Sánchez

Psicoterapia breve psicoanalítica

Una experiencia de
psicoanálisis aplicado
Clínica y teoría

Colección Psicoterapias

Xoroi  Edicions

Psicoterapia breve psicoanalítica

Una experiencia de psicoanálisis aplicado
Clínica y teoría

Antonio Pérez-Sánchez



Xoroi
Edicions

Colección
Psicoterapias

Créditos

Título original:

Psicoterapia breve psicoanalítica – Una experiencia de psicoanálisis aplicado – Clínica y teoría

© Antonio Pérez-Sánchez, 2014

© De esta edición: Pensódromo 21, 2014

Revisión y corrección:

Miquel Àngel Riera

Esta obra se publica bajo el sello de Xoroi Edicions

Diseño de cubierta: Pensódromo

Editor: Henry Odell

e-mail: p21@pensodromo.com

ISBN rústica: 978-84-122116-8-9

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra sólo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar, escanear o hacer copias digitales de algún fragmento de esta obra.

Índice

Agradecimientos	11
Prólogo por Francisco Palacio–Espasa	13
Introducción	17
1. Fuentes de la obra.....	17
a) <i>Monografía «Elementos de Psicoterapia Breve Psicoanalítica»</i>	<i>17</i>
b) <i>Seminario y supervisión en un proyecto de investigación de Psicoterapia de Orientación psicoanalítica (POP)</i>	<i>19</i>
c) <i>Otras fuentes de la obra</i>	<i>23</i>
2. Estructura y método de la obra.....	24
3. Aspectos a investigar.....	28
a) <i>La indicación de la PBP.....</i>	<i>28</i>
b) <i>Importancia del tiempo y la focalización como factores específicos de la PBP.....</i>	<i>29</i>
c) <i>Intervenciones terapéuticas prioritarias en PBP.....</i>	<i>29</i>
d) <i>Proceso psicoterapéutico en PBP</i>	<i>29</i>
e) <i>Influencia de la supervisión en el trabajo del terapeuta</i>	<i>30</i>
Capítulo I – Modelo de la mente y Psicoterapia Breve Psicoanalítica	31
1. Las aportaciones de M. Balint.....	31
1.1. <i>Consideraciones generales</i>	<i>31</i>
1.2. <i>M. Balint: el caso del Sr. Baker</i>	<i>33</i>
1.3. <i>Comentarios al caso del Sr. Baker y al modelo de la mente implícito</i>	<i>39</i>
2. Un modelo psicoanalítico de la mente	52

Capítulo II – Conceptos psicoanalíticos básicos aplicados a la psicoterapia y definición de Psicoterapia Breve Psicoanalítica	59
1. Conceptos generales	59
1.1. <i>Encuadre</i>	60
1.2. <i>Tipo de relación de objeto</i>	60
1.3. <i>Trabajo interpretativo</i>	61
1.4. <i>Importancia del aquí–y–ahora de la situación terapéutica</i>	61
2. Conceptos técnicos.....	62
2.1 <i>Conceptos técnicos en función del paciente</i>	62
2.2. <i>Conceptos técnicos en función del terapeuta</i>	66
3. Definición de Psicoterapia Breve Psicoanalítica en el contexto de otras psicoterapias psicoanalíticas	69
3.1. <i>Psicoterapia breve psicoanalítica: concepción de lo psicoanalítico</i>	75
3.2. <i>Psicoterapia breve psicoanalítica: concepción de lo psicoterapéutico</i>	76
3.3. <i>Psicoterapia breve psicoanalítica: concepción del tiempo</i>	78

Capítulo III – Indicaciones de la Psicoterapia Breve Psicoanalítica	83
1. Generalidades.....	83
2. Enfoque clásico	84
2.1 <i>Motivación para el cambio</i>	84
2.2. <i>Capacidad de autoobservación y de insight</i>	85
2.3. <i>Otros criterios</i>	85
3. Indicadores psicodinámicos para la psicoterapia psicoanalítica	87

4. Criterios de indicadores psicodinámicos específicos para la Psicoterapia Breve Psicoanalítica	89
5. Material clínico: Tabla y resúmenes de casos.....	91
5.1. <i>Material clínico A: Tabla de psicoterapias terminadas</i>	92
5.2. <i>Material clínico B: Breves resúmenes de algunos casos de la tabla</i>	102
5.3. <i>Comentarios generales sobre los casos de la tabla</i>	109
5.4. <i>Material clínico C: Caso I. «El chico responsable de la “higiene” relacional familiar» (Caso 10)</i>	110
5.5. <i>Comentarios al caso I</i>	115

Capítulo IV – Pacientes no indicados, contraindicaciones e interrupción de entrevistas diagnósticas

1. Generalidades.....	117
2. Pacientes no indicados. Material clínico: Tabla y resúmenes de casos.....	118
2.1. <i>Material clínico A: Tabla de pacientes no indicados para PBP</i>	118
2.2. <i>Material clínico B: Resumen de casos</i>	120
2.3. <i>Comentarios generales a los pacientes no indicados</i>	126
3. Pacientes que interrumpen el proceso diagnóstico	126
3.1. <i>Material clínico A: Tablas de casos que interrumpen el proceso diagnóstico</i>	127
3.2. <i>Material clínico B. Resumen de casos que interrumpen en el diagnóstico</i>	131
3.3. <i>Comentarios generales e hipótesis sobre las interrupciones durante el proceso diagnóstico</i>	140
4. Contraindicaciones.....	141
5. PBP y otras terapias alternativas o concomitantes	142

Capítulo V – Focalización	143
1. Introducción	143
2. Concepto de focalización.....	148
2.1. <i>Contexto del foco</i>	149
2.2. <i>Niveles del foco</i>	150
2.3. <i>Deslizamiento del foco</i>	151
3. Focalización y método psicoterapéutico en PBP.....	152
4. Especificidad de la focalización en PBP	152
4.1. <i>La focalización no es exclusiva de la PBP</i>	153
4.2. <i>Diferencias entre la focalización en PBP y la psicoterapia de larga duración</i>	153
4.3. <i>La focalización no es imprescindible para la PBP</i>	154
4.4. <i>La focalización sola no es un factor suficiente para la realización de la PBP</i>	155
5. Focalización y proceso psicoterapéutico	155
6. Material clínico. Caso II: Histeria y conflicto materno....	156
7. Material clínico. Caso III: «La mamá hiper–responsable»	164
8. Focalización: síntesis.....	186
Capítulo VI – Intervenciones terapéuticas e interpretación	189
1. Cuestiones generales.....	189
2. «Intervenciones» no verbales	191
3. Intervenciones verbales	193
3. 1. <i>Intervenciones no interpretativas</i>	193
3.2. <i>Intervenciones interpretativas</i>	195
3.2.1. <i>Interpretaciones no transferenciales</i>	196
3.2.2. <i>La interpretación transferencial</i>	197
4. Material clínico: Caso IV. «Problemas de identidad y Edipo no resuelto»	201
I. <i>Etapa diagnóstica</i>	202
II. <i>Proceso psicoterapéutico</i>	205

III. Inicio de la elaboración de la terminación.....	218
5. Material clínico: Caso V. Fobia y agresividad disociada: «El hombre de los petardos».....	220
I. Etapa diagnóstica.....	220
II. Inicio de la psicoterapia.....	227
III. Etapa media del proceso psicoterapéutico.....	232
IV. Etapa de terminación	234
V. Entrevistas de seguimiento	242
Capítulo VII – Tiempo y proceso psicoterapéutico	249
1. El tiempo.....	249
1.1. El tiempo en las psicoterapias psicoanalíticas y en PBP	249
1.2. Duración de las sesiones	254
1.3. Frecuencia de las sesiones	255
1.4. Duración del tratamiento.....	256
2. El proceso psicoterapéutico en PBP.....	259
2.1. Etapa diagnóstica y de indicación de psicoterapia.....	263
2.2 Etapa de establecimiento de la relación terapéutica.....	264
2.3. Etapa intermedia.....	265
3. Material clínico: Caso VI. «La esposa resentida»	266
4. Comentarios generales al Caso VI en relación al tiempo	278
Capítulo VIII – Terminación en Psicoterapia Breve Psicoanalítica	283
1. Terminación y etapas del proceso psicoterapéutico.....	283
1.1. Terminación y primera etapa: tiempo prefijado	283
1.2. Terminación y etapa media: «olvido» del tiempo	285
1.3. Terminación y etapa final. Fase de terminación propiamente. Inicio de la elaboración del duelo por el final.....	287
2. Entrevistas de seguimiento post-terminación.....	291

3. Material clínico: Caso VII. «La chica con entorno desfavorable»	294
I. Entrevistas diagnósticas.....	294
II. Inicio de la psicoterapia. Primeras sesiones (3ª y 4ª).....	297
III. Etapa media del proceso	299
IV. Etapa de terminación	302
V. Entrevistas de seguimiento	306
Capítulo IX – Interrupción en Psicoterapia Breve	
Psicoanalítica	309
1. Concepto de interrupción de la psicoterapia.....	309
2. Material clínico.....	312
2.1. Material clínico A: Tabla.....	312
2.1.1. Comentarios a la tabla.....	314
2.2. Material clínico B: Resúmenes de los casos.....	316
3. Conclusión. Hipótesis generales de la interrupción	325
4. Formas de interrupción.....	326
Capítulo X – Aprendizaje y supervisión en Psicoterapia	
Breve Psicoanalítica	331
1. Aprendizaje en PBP	331
2. La supervisión	338
2.1. Cuestiones generales.....	338
2.2 Ilustración clínica de una supervisión colectiva.....	339
3. Conclusiones finales	345
Apéndice – Casos clínicos detallados	351
Bibliografía	357

Agradecimientos

Parte del material recogido en esta obra surge de un proyecto de investigación en psicoterapia psicoanalítica del que formé parte, como director de un seminario teórico introductorio de la psicoterapia breve primero, y posteriormente como supervisor de las psicoterapias que se incluían en el mismo, lo que explicaré más detalladamente en la Introducción. E. de la Lama fue el coordinador del proyecto y depositó en mí la confianza para llevar a cabo dicha colaboración, por lo que le estoy muy agradecido. La experiencia duró casi siete años y en el transcurso de la misma participaron un total de dieciocho psicoterapeutas que menciono a continuación con el número de psicoterapias realizadas respectivamente entre paréntesis: Juan Carlos Alba (1), Miguel Álvarez (6), Isabel Benítez (2), M^a Call (2), M^a Rosa Coca (3), M^a Teresa Font (1), Cristina García (2), Neus García (1), Ana Garre (6), Jesús Gracia (4), M^a Jesús Larrauri (1), Rosa M^a Roca (2), Jaume Rovira (4). Mabel Silva (3), Santiago Surís (6), Pilar Tardío (3), María Trías (7) y Isabel Vallés (1). El material que conforma las tablas y algunas de las ilustraciones clínicas extensas de los capítulos proceden de sus presentaciones en los seminarios de supervisión, mi agradecimiento a todos ellos. A los seminarios

acudieron también como observadores alumnos del Máster de la Fundación Vidal i Barraquer, que colaboraron registrando los comentarios del grupo, no puedo mencionarlos a todos, pero sí al menos dejar constancia de mi gratitud.

Obviamente, mi agradecimiento también para los compañeros del equipo del Centro de Salud Mental de Sant Andreu (Barcelona) con los que publicamos los primeros esbozos de la Psicoterapia Breve Psicoanalítica. Ellos son: Marimí Anabitarte, Javier Bermejo, Marta Canals y Rosendo Camón. Recordar de manera especial a Francisco Palacio–Espasa que me honró con la pronta y generosa aceptación en prologar el libro.

Finalmente, no puedo dejar de expresar mi agradecimiento a los editores: Salvador Foraster por su pronta disponibilidad aceptando mi texto para iniciar la colección Psicoterapias, y a Henry Odell por su amable y paciente guía en las cuestiones técnicas.

Prólogo

por Francisco Palacio–Espasa¹

Es para mí una enorme satisfacción presentar este libro y no sólo porque tengo en gran estima personal a su autor sino porque comparto con él su interés por las grandes posibilidades terapéuticas que tiene el psicoanálisis sin que se recurra necesariamente al encuadre clásico «cura tipo» de cuatro o cinco sesiones por semana.

El autor es muy modesto cuando en la Introducción dice que este libro no es sino parcialmente un «Manual de psicoterapia breve». Sin embargo, para los que hemos seguido desde los trabajos de Malan en los años 60 y los del grupo de Lausana (P.B. Schneider, Guillieron) y continuadores actuales sobre las psicoterapias breves psicoanalíticas, este libro es un modelo de claridad y de precisión tanto teórica como técnica.

La revisión de la literatura sobre el tema que hace en el primer capítulo muestra como esquivada los riesgos de caer en modelos rígidos, que pese a su utilidad en bastantes casos, se pueden transformar

1. Miembro titular de la Sociedad Suiza de Psicoanálisis; Exjefe de Servicio de la Psiquiatría del niño y del adolescente (Hospital Cantonal Universitario, Ginebra) y Excatedrático de Psiquiatría del niño y del adolescente (Universidad de Ginebra, Suiza).

en excesivamente constrictivos en otros, perdiendo contacto con el sufrimiento y la realidad del paciente.

Su modelo psicoanalítico de la mente se inspira en los desarrollos de M. Klein y los autores post-kleinianos (Bion), de las bases de la teoría y la técnica del psicoanálisis establecido por Freud y su escuela. Es un modelo que yo comparto porque tiene en cuenta las ansiedades precoces fácilmente vividas como aniquilantes y o catastróficas que movilizan mecanismos defensivos radicales, como la escisión, la negación, la proyección, etc., que perturban severamente el funcionamiento psíquico. Estas angustias y mecanismos radicales se organizan, con el desarrollo, en vivencias más realistas de preocupación por la pérdida de las personas investidas libidinalmente. Tales vivencias movilizan mecanismos de defensa que dan lugar a conflictos psíquicos y crean mucho sufrimiento pero son más fácilmente accesibles para el individuo.

En el capítulo II se revisan de modo claro y preciso cómo los conceptos psicoanalíticos se aplican a las psicoterapias para diferenciar la psicoterapia psicoanalítica breve del psicoanálisis y de la psicoterapia psicoanalítica sin limitación en el tiempo.

La limitación en el tiempo (entre seis meses y un año) precisada desde el momento que se indica la psicoterapia reclama una «focalización» sobre el conflicto o conflictos centrales del sujeto. La frecuencia de una sesión a la semana y la actitud receptiva pero activa del psicoterapeuta señalando los conflictos en el «aquí y ahora» sobre todo busca la integración del foco conflictual central y su elaboración junto con el duelo de la terminación de la terapia fijada de antemano.

En el capítulo III se precisan las características estructurales y dinámicas de los casos en que están indicadas las psicoterapias breves entre los que sobresalen: la motivación del paciente para modificar su sufrimiento (lo que implica capacidad de auto

observación de sí mismo, así como de las relaciones con los otros) y un cierto grado de confianza en la posible ayuda del psicoterapeuta. Lo que nosotros² hemos llamado «*pretransfer* positivo» en las intervenciones psicoterapéuticas breves padres–niños.

En este capítulo se detallan muy precisamente las características de estos pacientes, así como los indicadores psicodinámicos para la psicoterapia psicoanalítica breve.

Solo comentaré: la tolerancia al dolor–placer, al sufrimiento al displacer, etc., así como el contacto de estos pacientes con los aspectos infantiles de su personalidad y su tolerancia a las ansiedades de vinculación versus separación.

Con ayuda de casos clínicos trabajados en grupo y supervisados por el autor se precisan los criterios de indicadores psicodinámicos específicos por la Psicoterapia Breve Psicoanalítica. Este capítulo es extraordinariamente didáctico y matizado así como el siguiente.

En el capítulo IV se precisan los límites de las indicaciones, las contraindicaciones y los casos que tienen tendencia a interrumpir las entrevistas diagnósticas. Entre las contraindicaciones se destacan los trastornos severos de la personalidad de tipo narcisista o los duelos patológicos con grandes mecanismos de negación de los conflictos emocionales.

Los capítulos V, VI, VII y VIII detallan los elementos técnicos de la «focalización» del conflicto psíquico; las interpretaciones centradas en el «aquí y ahora»; el papel del tiempo limitado en el proceso terapéutico y la terminación o interrupción de la psicoterapia.

Sin embargo hay que precisar que estas directivas técnicas nunca son aplicadas rígidamente sino adaptadas con flexibilidad a las asociaciones y conflictos del paciente. Así pues se hacen interpretaciones transferenciales como lo muestra el caso del

2. Manzano, J., Palacio Espasa, F., Zilka, N. (1999). «Los escenarios narcisistas de la personalidad», traducción Español (2003). Ed. Sepyyna.

«hombre de los petardos» a quien se le analiza con éxito el *transfer* negativo; así como se proponen «construcciones» de conflictos infantiles en este mismo caso. También con el tiempo y la duración del tratamiento hay una gran flexibilidad bajo la forma de proposición de entrevistas ulteriores a los tres o seis meses y un año.

El capítulo X trata el problema de la formación y la supervisión en PBP.

El rigor de los desarrollos teóricos y técnicos junto con la flexibilidad para adaptarse a las particularidades del paciente constituyen la riqueza y sutileza de este libro que no dudo en recomendarlo vivamente a los profesionales de la psicoterapia, médicos psiquiatras, psicólogos, educadores, etc. Así como a estudiantes de estas diversas disciplinas interesados por el tema.

Y no puedo concluir sin felicitar de todo corazón al autor de quien conozco otras obras de calidad teórica y técnica igual de encomiables.

Ginebra, Septiembre de 2013

Antonio Pérez–Sánchez

Psicoterapia breve psicoanalítica

Una experiencia de psicoanálisis aplicado

Clínica y teoría

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.

El rigor de los desarrollos teóricos y técnicos junto con la flexibilidad para adaptarse a las particularidades del paciente constituyen la riqueza y sutileza de este libro que no dudo en recomendarlo vivamente a los profesionales de la psicoterapia, médicos psiquiatras, psicólogos, educadores, etc. Así como a estudiantes de estas diversas disciplinas interesados por el tema.

Francisco Palacio–Espasa

Xoroi  **Edicions**
Colección Psicoterapias

