LA PERSONALIDAD

Y

SUS TRASTORNOS

PSICOEDUCACION PARA FAMILIARES DE FAMILIARES

MAGLEB

INDICE

Introduccion - 4

Bibliografía utilizada - 4

Hacia una definición de personalidad - 5

Dinamica de la personalidad - 11

El autoconcepto - 14

La salud mental - 17

Factores sociales en relación a la salud mental - 24

La autopercepción - 27

El temperamento - 32

Influencia del aprendizaje - 42

Teoria de la personalidad - 52

Trastornos de la personalidad - 74

Origen de los TP - 85

El aspecto emocional sensorial - 92

Percepcion de lo externo - 120

La conducta - 152

Estructura superior de la personalidad - 176

El Inconsciente - 189

La frontera del ego - 257

Trasrorno limite de la personalidad - 289

Desarrollo infancia y traumas - 349

Aspectos transpersonales - 408

Neurobiologia de la personalidad y sus trastornos - 471

Convergencia entre lo psíquico, organico y ambiental - 511

La consciencia - 542

Analisis sobre adicción a las drogas - 561

Neurociencia del aspecto emocional - 578

INTRODUCCION

Este trabajo es una recopilación y análisis desarrollada por familiares de personas que padecen trastornos de personalidad y que vuelcan conceptos al respectos de los temas leidos por ellos para psicoeducarse, con el objeto de comprender el padecimiento de sus seres queridos y sobrellevar la dolorosa situación.

Cabe aclarar que el mismo no debe considerarse un texto de consulta sobre psicología o psiquiatría, sino como una guía que muestra aquellos temas que permiten comprender los procesos que transitan personas cercanas que padecen un trastorno de personalidad.

A continuación se vuelcan una serie de libros de texto, apuntes y publicaciones leidos con el objeto de realizar este extenso trabajo.

BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA PARA ABORDAR LOS TEMAS DETODOS LOS DOCUMENTOS

La estructura de la personalidad – Prof. Dr Philipp Lersch

Conocimiento de la vida – Madú Jess

Teorías de la personalidad – Jess y Gregory j Feist

Los Complejos y el Inconsciente - Carl Gustav Jung

El Hombre Y Sus Símbolos - Carl Gustav Jung

Formaciones De Lo Inconsciente - Carl Gustav Jung

Psicopatológica y semiológica psiquiatrica – Ricardo Capponi

Teorías del aprendizaje – Pablo Cazau

Manual de psiquiatría – Dr, Juan C Betta

¿Qué es la personalidad? Gordon Allport

Trastornos de personalidad – Prof Dr Néstor Koldovsky

Trastorno borderline de la personalidad- – Prof Dr Néstor Koldovsky

Punto crucial – Fritjof Kappra

El arte de amar – Erich Fromm

Salud mental infanto juvenil – Ovidia Rodríguez Méndez

La trampa de los manipuladores – Gloria Husmann, Graciela Chiale

Manual de psicoterapia cognitiva - Juan José Ruiz Sánchez y Justo José Cano Sánchez

Estratos en el ser humano – Articulo de la Lic. Yanina Gabriela Piccinni

Necesidad del Amor - Articulo de la Lic. Yanina Gabriela Piccinni

El primer año de vida del niño – René a Spitz

Una nueva perspectiva desde la Acrópolis-Trastorno de identidad disociativo - Brenner, Ira

Psicología transpersonal - Dr. STANISLAV GROF

Los contextos del ser. Las bases Inter subjetivas de la vida psíquica-Castaño del Blanco Ángeles

Herbert Marcuse – El hombre Unidimensional

La identidad - Monografía creada por Carlos A. Chiari . Mayo 2005

Los estados fronterizos ¿Nuevo paradigma para el psicoanálisis – Jacques André – Catherine Chabert – Jean Luc Donnet – Pierre Fedida – Andre Green – Daniel Widlocher

Selective early-acquired fear memories undergo temporary suppression during adolesence - Siobhan S. Pattwell, Kevin G.

Bath, B. J. Casey, Ipe Ninan, and Francis S. Lee - Universidad de Cornell - Nueva York

Alcohol y trastornos psiquiátricos - Año 2001 - Dr. Juan Carlos

Valderrama Zurián y la Dra. María Purificación de Vicente Manzanaro - Unidad de Conductas Adictivas - Conselleria de Sanitat Generalitat Valenciana - Alicante.

Therapeutic Recreation Protocol for Treatment of Substance Addictions - Rozanne W. Faulkner

Conflictos de pareja - Patricia Calero y Elena López de Calle

Amores altamente peligrosos – Walter Riso

Apegos patológicos y acción terapéutica - Fonagy, Peter – Trabajo presentado en el "Grupo psicoanalítico de discusión sobre el desarrollo", en la reunión de la Asociación Psicoanalítica Americana, Washington DC, 13 de mayo de 1999

Budismo como Psicoterapia - Madawela Punna - Traducido por Adrián Montoya

Conducta antisocial, un enfoque psicológico – Arturo silva

Intervenciones psicológicas en la prevención y atención a la dependencia - Ignacio Montorio Cerrato - Facultad de Psicología.

Universidad Autónoma de Madrid

Las nuevas adicciones - Jean Adés - Michel Lejoyeux

Trastorno de estrés postraumático - Daño cerebral secundario a la violencia

Mobbing, violencia de género, acoso escolar - M.A. Azcárate Mengual

Psiquiatría y Psicología del paciente con cáncer - Maria del Carmen vidal y Benito

Afectos, autonomía y auto-regulación: teoría de la complejidad en el tratamiento de niños con ansiedad y trastornos de conducta disruptiva - Tyson, Phyllis – Universidad de California- Facultad de Medicina de San Diego

The antisocial tendency. In Deprivation and Delinquency,ed. C. Winnicott, R. Shepherd, & M. Davis. London: Tavistock Publications

Conceptualización y clínica de los fenómenos disociativos: una revisión detallada de las diferentes posturas - Díaz-Benjumea, María Dolores J.- Coordinadora de la delegación de la Sociedad Forum de Psicoterapia Psicoanalítica en Sevilla.

The Dissociative Mind, Elizabeth F. Howell, The analytic press, Hillsdale, N.J, 2005

Esencia – Articulo de la Lic. Yanina Gabriela Piccinni

¿Qué quieren las madres? Perspectivas del desarrollo, retos clínicos - Garriga, Concepció - Reseña de la primera parte del libro: What do mothers want? Developmental Perspectives, Clinical Challenges, de Sheila Feig, compiladora, Hillsdale: The Analytic Press (2005)

Teoría de la formación de compromiso. Una dimensión intersubjetiva - Rothstein, Arnold - Fue publicado originariamente en Psychoanalytic Dialogues, vol. 15, No. 3, pp. 415-431. Copyright 2005 de The Analytic Press, Inc. Traducido y publicado con autorización de The Analytic Press, Inc.

Efectos del Trauma Prolongado en la Infancia - Eduardo H. Cazabat Trabajo presentado en el III Congreso Virtual de Psiquiatría , Febrero de 2002

Introducción a la psicopatología de la infancia - J.L. Pedreira Massa - P. San Román Villalón - Madrid, septiembre de 2001

La constancia objetal y su relevancia en la teoría del apego: Consideraciones sobre la relación madre-hijo1 en la primeraInfancia - Maria Carolina Sánchez Thorin

Estudios. 1: psicosis infantiles y otros trabajos. Buenos Aires: Paidós, 1990 - Mahler, Margaret e Alberto Luis Bixio. Fases y subfases del desarrollo del niño hasta los 3 años de margaret Mahler - Liliana pauluan de gomberoff

Fantasía inconsciente, vinculo y estados psicóticos – David Liberman, Elsa C Labos

Estado actual de la teoría del apego - Alfredo oliva delgado - Universidad de sevilla.

Persistencias transgeneracionales del apego - Fonagy, peter

El apego en adultos - Sagrario yárnoz yaben - universidad del país vasco

Evaluación clínica del llanto y su inhibición desde la teoría del apego - Judith kay nelson

HACIA UNA DEFINICIÓN DE PERSONALIDAD

La personalidad es un constructo psicológico que tiene su inicio en la niñez con la construcción de la relación con uno mismo, el mundo y los demás. En esa construcción psicológica interna se adquieren imágenes, creencias y percepciones. Constitucionalmente tenemos deseos y tendencias instintivas propias de nuestro temperamento en donde intervienen factores biológicos y genéticos que nos marcan un cierto modo de actuar, pero también adquirimos creencias sobre nosotros, el mundo y los demás, todo ello converge en la personalidad y obviamente en nuestra conciencia de la realidad. Siendo esta construcción psicológica y su funcionalidad el nexo entre nuestro destino como seres humanos y el ambiente que nos rodea, se constituye en un aspecto fundamental del ser humano.

La personalidad es un constructo que se puede analizar como si fuera un sistema según algunos autores (Gordon Allport ¿Qué es la personalidad?), tiene una dinámica, incluye esquemas y creencias asimiladas durante el transcurso de la vida que nos explican como somos con nosotros, los demás y como actuar frente a ciertas situaciones, incluye nuestras expectativas de lo que queremos ser, lo que fuimos y las posibilidades que percibimos tener para el futuro. Mucho del proceso de construcción de la personalidad esta influenciado por el inconsciente colectivo y personal y por aspectos

transpersonales o espirituales, por lo tanto de muchas cosas no tenemos control consciente absoluto.

Dentro de ese proceso de asimilación, aprendizaje, autoimagen y evolución pueden surgir problemas, situaciones, traumas etc, cosas no elaboradas adecuadamente por nosotros que pueden alterar nuestra autopercepción de los demás y la realidad de las situaciones a vivir o vividas. Pensemos ¿Cuantas veces tenemos o tuvimos temor de alguna situación trivial?, ¿Cuantas veces no sabemos como actuar en nuestra familia o reaccionamos con emociones que nos llevan a la ira de forma desajustada?

Nuestro razonamiento nos permite tener cierto margen de autocontrol y adaptación a la situaciones. Pero ¿que pasa si por algún motivo esos recursos de autocontrol y adaptación o resiliencia se ven disminuidos o no se hayan desarrollado adecuadamente? Y ¿ que pasaría si se convierte en un patrón inflexible de respuesta y se llega a actuar de forma desproporcionada o desajustada a lo que la sociedad admite como manera de actuar aceptable y caer en lo que se llama patológico.

Para el caso de los trastornos de personalidad un profesional especializado aborda un tratamiento que combina la psicofarmacología, la psicoterapia y las terapias de apoyo, en la actualidad los avances en investigación y tratamiento están rompiendo la creencia de que la desadaptación es crónica y que la afectación es de por vida, el profesional inicialmente mediante una relación terapéutica involucra y motiva la voluntad del paciente produciendo una dinámica sanadora y equilibrante de su personalidad.

Desde el punto de vista que la personalidad es un sistema que puede asumir distintos estados estables, como todo sistema, esta abierto a que uno de esos estados sea el equilibrio y el desarrollo de los recursos internos de regulación de las emociones y fortalecimiento de los recursos cognitivos para planificar un destino personal mas acorde a lo que establece como normal la sociedad en general.

Los seres humanos nos proyectamos al mundo y la sociedad, en base al ego y la autopercepción del ego, vemos el mundo como aprendimos a comprenderlo de acuerdo al proceso de aprendizaje familiar y en base a las distintas experiencias personales vividas que nos generan expectativas.

Todo ese bagaje de expectativas, motivaciones, creencias y aptitudes de nivel cognitivo se construyen desde las tendencias personales propias del temperamento, con los sentimientos y pensamientos en un todo indivisible que asume determinados estados en base a las diferentes situaciones vividas, la presencia de emociones, estados afectivos placenteros o desplacenteros que pueden ser controlados por la parte cognitiva racional, se presentan dentro de ese todo indivisible con distintas preponderancias e influyendo en forma positiva o negativa en uno mismo y en nuestros objetivos, también en la relación con los demás y en la adaptación a las costumbres sociales y particulares de cada entorno social.

Podemos concluir que la personalidad es el fruto de la adecuación de las características constitucionales del individuo, la asimilación de factores o información condicionada por la imitación o influencia del modo de proceder de los personajes significativos con quien mantenemos relaciones personales y la asimilación de los aspectos ambientales, familiares, sociales, culturales y psicosociales. Así como de la forma de procesar toda esa información en un todo coherente y en una dinámica armoniosa con nuestra imagen de nosotros mismos.

Este ultimo factor es determinado en los primeros años de vida y es primordial para la conformación del ego, el cual puede estar influenciado negativamente e inconscientemente por otros, creando traumas que provoquen una dinámica de personalidad con disfuncionalidad que de origen a expresiones desarmonicas, estados afectivos desplacenteros, conductas nocivas que provoquen trastornos o personalidades de características psicopatitas y problemas de los incluidos en los manuales de diagnósticos psiquiátricos, ingresando el ser humano en el camino

doloroso, estigmatizado, discriminado y muchas veces mal atendido socialmente de la psicopatológica.

DINÁMICA DE LA PERSONALIDAD

La personalidad constituye una unidad funcional fundamental y concreta de la vida de los seres humanos pudiendo adoptar tantas formas de expresión como seres humanos existen. Hay tipos de características o rasgos que son comunes y compartidos por todos los grupos de seres humanos y que serian los rasgos tipificados de personalidad. Si bien los seres humanos vivimos distintas situaciones en distintas etapas de la vida, dentro de cada etapa, existen patrones característicos y formas de actuar similares en cada distinto escenario en que nos expresamos.

En nosotros hay sentimientos que predominan, pensamientos o estructuras de pensar que se repiten en forma automática y aprendida, formas de respuesta y estados afectivos predominantes, pensamientos respecto a nosotros mismos y los demás que son tendencias de nuestra personalidad.

Estas tendencias se expresan de forma repetitiva en cada situación en que vivimos o respetan un esquema funcional o estructura básica especifica, así por ejemplo el miedo, la alegría, la desconfianza o la confianza, al acercamiento o alejamiento, la extroversión e introversión se presentan en nuestro diario vivir y guían nuestras decisiones, conductas y formas de relación con nosotros mismos y los demás. La personalidad es dinámica no puede hablarse de algo estático o estructuralmente fijo, es un conjunto de estructuras psicológicas internas que interactúan con lo biológico, lo interno y lo externo social produciendo como resultado la expresión nuestra en los demás y en el medio social.

La personalidad es influenciada por las vivencias sociales y personales del ser humano y a su ves estas son un factor que actúa de una forma u otra en su dinámica, cambio, evolución y expresión. Desde niños hasta adultos pasamos por innumeras experiencias positivas o negativas y tomamos contacto con millones de

informaciones que modelan nuestra forma de ser, si bien básicamente ciertos rasgos específicos se mantienen durante toda la vida, hay cambios producto de la realización de necesidades de superación personal que los motivan, como también limitaciones y conflictos que se hacen evidentes en el contacto con lo externo.

De la influencia del contacto con lo externo, en lo social e interpersonal se puede comprender, que estos factores producen cambios en la dinámica de la personalidad y que esta no es solo el producto del pasado y la influencia familiar, las aspiraciones futuras y expectativas, así como la motivación para satisfacer necesidades personales tiene un peso sustancial sobre nuestra forma de ser y sobre la dinámica de la personalidad con un impacto aun mayor que nuestros vivencias pasadas e incluso con una fuerza potente para controlar nuestras tendencias temperamentales y constitucionales, produciendo por la puesta en marcha de la voluntad, cambios en la personalidad y su dinámica.

La dinámica de la personalidad se influencia por la adaptación al deseo de evolución y crecimiento que todos los seres humanos tenemos y que es el motivo de nuestra existencia en sus variadas formas posibles. La personalidad se adapta por voluntad propia mediante procesos de aprendizaje y adaptación en donde utilizamos nuestros recursos internos, que son fundamentalmente procesos mentales y que los seres humanos nos planteamos poniendo la energía de nuestra voluntad al servicio de esos procesos, con el objeto de transformar las limitaciones percibidas en relación a nuestros objetivos.

La personalidad es el nexo entre lo interno y esencial del ser humano y su expresión exterior y es la expresión de la constitución invisible que anima al ser humano, fluye en una dinámica según la forma en que los estímulos externos e internos la influencian, de acuerdo a esta dinámica y sus estados es la forma de expresión de los seres humanos en cada momento de la vida.

De acuerdo a muchos autores y como analizamos en parte en el documento anterior, la niñez es la base del carácter y los rasgos de

personalidad, sin embargo de acuerdo a los autores humanistas, se considera que la personalidad puede cambiar a lo largo de toda la vida y en cada etapa de la vida .

Siempre hay en todo momento de la vida una intención que dirige la mente del hombre y su voluntad y esa intención es algo que mediante la planificación mental se trasforma en concreción, generando una tendencia en la conducta interna y externa en nuestra interacción con los demás y el ambiente.

No siempre los seres humanos sabemos con exactitud consciente cuales son los aspectos que guían nuestros deseos y orientaciones. La intención se proyecta hacia el futuro mas que hacia el pasado, este sirve de referente para la expectativa que nos lleva hacia la decisión de cómo y cuando hacer las cosas y como poner en marcha nuestra conducta para alcanzar la finalidad de nuestra vida y sus objetivos derivados.

En ese camino la expresión y fluidez de la personalidad nos trae aparejados factores que contribuyen al logro de nuestros objetivos y factores que se oponen a ellos por ser no compatibles, por lo tanto en nuestra autopercepción se van a generar también objetivos internos en relación a la dinámica que asume la personalidad, objetivos que se correlacionan con los objetivos de nuestra vida y que son la base de la trasformación, crecimiento y adaptación de nuestra personalidad en sintonía con nuestra percepción de la realidad, como también, pueden ser objetivos que implican un deterioro de la misma si los objetivos básicos de vida, se plantean desde la posición interna derivada de un conflicto personal.

Así por ejemplo una persona que quiera dedicarse a las relaciones publicas y que por su temperamento tienen tendencias impulsivas o coléricas, va a plantearse el objetivo de controlar su cólera y su impulsividad, poniendo sus recursos mentales en ese objetivo y mejorándolo y por ejemplo una persona que tiene una baja autoestima y de ese conflicto tiene una creencia irracional de que todos lo atacan y debe defenderse, reaccionara con cólera, impulsividad e irritabilidad, ante estímulos percibidos como ataques

o desprecios, suponiendo que con esas reacciones mejora su posición ante los demás cuando esta descontrolado emocionalmente desequilibrando su personalidad..

EL AUTOCONCEPTO

En la actualidad en muchos países puede observarse un aumento de la tasa de los indicadores de salud mental, la misma puede atribuirse a distintas causas de origen producto de factores biológicos, genéticos o ambientales, pero obviamente el aspecto psicosocial y nuestra relación con el entorno tienen una notoria influencia.

La autoestima es un aspecto de nuestra personalidad que es fundamental para una buena relación con nosotros mismos y por lo tanto para nuestra salud mental, en esta oportunidad decidimos analizar sus aspectos principales, su conformación y la relación del autoestima con las relaciones con los demás y los aspectos sociales.

La autoestima se construye desde la niñez, cuando somos niños y dependientes de los demás para vivir (familiares, cuidadores, etc), si bien somos aceptados incondicionalmente por ellos en situaciones normales, esta incondicionalidad es en parte, porque nuestras conductas o incluso nuestros gustos y tendencias son en algunas oportunidades corregidos en un proceso de aprendizaje familiar en el cual se construye nuestro aspecto formativo e ideal y los valores de nuestra conciencia. Si bien para una sana crianza esto es obviamente necesario, hay también dentro de ese proceso de crianza valoraciones personales de nuestros padres o entorno familiar y educacional que vienen acompañadas con ese aprendizaje y que producen en nosotros la necesidad de asimilación de los mismos con el objeto de ser aceptados por los demás, de esta forma los introyectamos como parte de nuestra personalidad, sin quizás constituir una necesidad real para nuestro futuro o para nuestras aspiraciones y sean incompatibles con nuestras tendencias derivadas de nuestro temperamento.

Esto significa que para lograr aceptación y recibir el afecto que necesitamos asimilamos a nuestra personalidad valores o información que en realidad pueden estar o no en relación a nuestras necesidades y/o posibilidades de realización internas futuras, pueden también estar o no acorde con nuestras capacidades e incluso con nuestros gustos futuros y por lo tanto, debido a esa incongruencia, pueden generarnos estados afectivos negativos, exigencias internas innecesarias, frustración o dolor y derivar en que tengamos una imagen de nosotros mismos carente de una estima alta - Esto va a depender del grado de amplitud, flexibilidad y exigencia de nuestros familiares en nuestra crianza y de la fuerza con que esa información incongruente con nosotros mismos nos sea impartida.

Este proceso no es que sea algo consciente, se trata de percepciones o creencias que vamos asumiendo como resultado de las relaciones interpersonales iniciales y dentro del proceso de conformación y desarrollo de nuestra personalidad, con el entendimiento y conciencia de un niño que tiene su aspecto cognitivo y racional insipiente. No es que nos comuniquen expresamente “sino haces las cosas como te decimos no te damos afecto” y que nosotros decidamos concientemente, se trata del resultado que dejan en nuestra personalidad las experiencias de aprendizaje en relación con nuestras necesidades de afecto y el conocimiento limitado que como niños tenemos.

Cabe señalar que en todas las etapas de la vida y cuando somos adultos esto se mantiene a pesar de que nuestra personalidad desarrollada va adquiriendo mas solides y que nuestra autopercepción de nosotros mismos se va haciéndose mas independiente. Esto puede observarse no solo a nivel de las relaciones personales, por ejemplo, en las relaciones profesionales muchas veces se deben asumir valores, conductas y hasta estereotipos propios de una actividad que pueden no ser acordes con nuestro modo de sentir y por lo tanto generar un sin numero de efectos en nuestra estima personal y expectativas al respecto de

nosotros mismos, pudiéndose generar angustia, impotencia y frustración por esa incongruencia entre lo externo y lo interno. Siendo también este proceso de carácter inconsciente, es posible que no se pueda tener presente con claridad en la conciencia el origen de esa incongruencia, haciendo que esos sentimientos negativos se presenten como síntomas o evolucionen en un desequilibrio psicológico que atente contra la estabilidad de nuestra personalidad.

A nivel social y cultural también existen factores psicosociales que se transforman en condiciones impuestas para pertenecer o no pertenecer y para ser aceptados, que están relacionados a la adquisición de ciertos productos, modas, conductas, estilos de vida, aspecto personal o físico, modos expresivos, rasgos de personalidad, etc y estas exigencias también - Por el mismo efecto - Pueden generar insatisfacción respecto a nosotros mismos y una autoestima debilitada si nuestra personalidad no esta bien cimentada o carece de seguridad. Tengamos en cuenta la cantidad de casos de trastornos de la alimentación que tienen su origen en factores relacionados a una autoestima baja producida en primera instancia por no tener el tipo de físico para el cual las marcas de ropa producen sus modelos de moda.

Desde que nacemos el hecho de recibir afecto de nuestra madre se constituye para nosotros en la primer percepción de valoración positiva y aceptación que otros tienen de nosotros y es un factor fundamental para nuestra valoración personal futura y para la fortaleza de nuestra personalidad. Si desde la primera infancia junto con la satisfacción de nuestras necesidades básicas y de seguridad son también satisfechas nuestras necesidades de afecto y valoración positiva, posteriormente no es necesario que estas ultimas sean satisfechas de manera constante, como lo indica Nashlow en su teoría de la jerarquía de las necesidades. Mientras que la carencia de afecto produce un desequilibrio que influye en la relación con los demás y con nosotros mismos que puede fijarnos a una búsqueda desequilibrada o patológica del mismo, siendo el simiente de una debilidad psicológica que derive en una estima débil que nos haga excesivamente vulnerables a las valoraciones de los demás y a las influencias externas de nuestro entorno personal y social.

Concluimos por lo tanto que nuestra valoración por parte de los demás en la niñez es el pilar para una autovaloración positiva posterior por parte de nosotros mismos, pero aun así, nuestra autoestima siempre va a estar expuesta a factores externos y se requiere de objetividad, introspección , autoanálisis y desarrollo del equilibrio psicológico para poder conocerse, sin la influencia nociva de valores o imágenes introyectadas que deriven en una percepción negativa de nosotros mismos y que altere nuestro equilibrio psicológico.

LA SALUD MENTAL

Hablamos en anteriores oportunidades a aspectos relacionados a la personalidad y a la salud mental la cual podemos intentar definirla como el equilibrio funcional armónico entre todas las funciones psíquicas sin alteraciones (atención, sensopercepción, ideación, pensamiento, conciencia, afectividad, actividad) en una equilibrada relación con nosotros mismos, los demás y el ambiente que nos rodea, con nuestro interno guiado por la voluntad hacia el autoconocimiento y crecimiento personal, auto percibiendo y equilibrando con nuestra entendimiento mental aquello que nos perturbe y que nos origine estados emocionales desequilibrados

con ideas y conductas derivadas, desadaptadas de la realidad y de lo es socialmente aceptado y compartido por todos.

Vemos pues que al tratar de emitir un concepto de salud mental tenemos que tener en cuenta lo socialmente aceptado, lo que es considerado como normal en cuanto funcionalidad de la personalidad y conducta. Esta convención social implica también una subjetividad y un punto a considerar, ya que no todo lo que es considerado normal por el convencionalismo social significa que lo sea realmente.

Por ejemplo si viviéramos en una sociedad caníbal tendríamos seguramente un trastorno de la alimentación la mayoría de nosotros, por lo tanto la lupa por la cual la sociedad cataloga la normalidad o la falta de esta en las personas, no implica una verdad irrefutable ya que los prejuicios, la ignorancia, la estigmatización y la falta de interés por el ser humano también forman parte de la manera subjetiva que tenemos de catalogar a los demás y que esta influenciada por la información social subliminal que nos llega por los distintos medios y esta presente en las creencias y habladurías del común de la gente que cataloga de “loco” a todo aquel que hace algo o se expresa de manera distinta a lo que comúnmente se conoce, sin reconocer que cada ser humano es un ser individual que puede expresar su personalidad de infinitas formas. Sin embargo, sin olvidar lo comentado en líneas anteriores, hay que tener en cuenta que la ciencia tiene parámetros coherentes para evaluar la normalidad y la presencia de psicopatológica. Pero es interesante saberlo porque también se da el caso de personas que en apariencia son normales pero pueden estar inmersos en desequilibrios que no son tan evidentes a simple vista.

Si consideramos al ser humano con un ser Psico-Bio-Social vemos que tenemos tres aspectos que nos constituyen, un aspecto biológico, un aspecto psicológico y un aspecto ambiental al cual pertenecemos. Estos tres aspectos están interrelacionados en el conjunto persona y podrían analizarse como un sistema donde son partes interdependientes que fluyen y se influyen en su funcionalidad conjunta.

Se los considera aspectos distintos para poder entenderlos, pero en su realidad, son un solo conjunto a través del cual se expresa la vida humana en cada uno de nosotros. A estos tres aspectos podríamos agregarle la espiritualidad o aspecto espiritual del ser humano que se encuentra en un nivel superior y es jerárquico y transpersonal y que guía e influye íntimamente al ser humano.

El aspecto espiritual es un concepto reñido por las concepciones ortodoxas, materialistas y reduccionistas de la ciencia, pero existen sobradas evidencias de su influencia y existencia, así como de la experimentación de estados místicos por muchos seres humanos y es también un aspecto nombrado y citado por muchas personas que en sus concepciones y abordaje de la temática rayan el delirio. El hecho de tratarse de un aspecto inmaterial y transpersonal escapa a la posibilidad de verificación del método científico, como también a la posibilidad de generar investigación científica, también cabe señalar que la falta de actualización y oscurantismo misterioso en la forma de difusión de las religiones hace que este aspecto no sea considerado y no se le de la real importancia y jerarquía que tiene en la dinámica de la vida.

La psiquis humana esta conformada por un aspecto inconsciente que tiene mucha influencia en nuestra vida, en la niñez que es una etapa de aprendizaje de muchísima importancia en el desarrollo de la salud mental, durante el desarrollo psíquico y en la asimilación y elaboración de las primeras experiencias de vida podrían filtrarse ideas o percepciones, llamémosla parasitas, que se plasman en el inconsciente y que se activen posteriormente frente a determinadas circunstancias, produciendo estados emocionales que influyan en la elaboración de juicios desarmonicos y pensamientos negativos que alteran el equilibrio y la conducta.

Esta información podría ser el resultado de experiencias traumáticas o experiencias poco comprendidas dado el momento de desarrollo mental de la niñez y que conformen una impresión desarmonizada en la conciencia que no es comprendida por la ausencia de entendimiento, quedando sin la conclusión final y pujando por encontrar una respuesta desde el inconsciente y

haciéndose presente en el futuro por medio de síntomas (ansiedad / depresión) y pudiendo precipitar psicopatologías que restan potencial al individuo.

Ciertas experiencias emocionales fuertes y desequilibrantes vividas en la niñez en donde fue percibida la sensación de estar comprometida la integridad o experiencias de dolor intenso por violencia y desatención, quedan presentes en el inconsciente, pudiendo ser evocadas por situaciones presentes que el inconciente asocia y producir así una irrupción que tome el control emocional de la persona, alterando el estado mental.

Así mismo sin haber situaciones traumáticas, el niño no solo mama la leche materna en el hogar, mama y respira también el clima emocional familiar y la convergencia y resultado de la comunión de dos o mas personalidades que son los padres, sus estados internos y la forma afectiva, emocional y cognitiva de abordaje del diario vivir, la forma de relación con lo externo, las costumbres, etc.

El conjunto familia conforma una dinámica psíquica de interrelación y esta dinámica conforma un clima de grupo en convivencia dentro del cual esta incluido el niño con su psiquis en desarrollo, pudiendo incluir ese clima aspectos positivos, negativos e incluso aspectos cuasi tóxicos para la psiquis. Este clima se conforma por la comunión de los pensamientos, sentimientos, afectividad y valores que compartan los miembros de la familia.

Dentro de todo ese cúmulo de actividad psíquica puede generarse entropía o desarmonía y asimilarse esta por el niño en su proceso natural de aprendizaje, asimilando creencias y supuestos sobre el mismo, su lugar en la familia, los demás, la vida en general y la forma de reaccionar emocionalmente y mentalmente ante las circunstancias que den origen a una dinámica de la personalidad que no sea armónica con el concepto de normalidad y salud mental que analizamos al principio y que se encuadre en uno de los tipos de trastornos de personalidad que se describen en los manuales de diagnostico.

Lo indicado concluye en que existe una responsabilidad y una necesidad de que los integrantes de una familia vivan orientados en la búsqueda del equilibrio y en la superación y espiritualización de la existencia, tratando de reducir la influencia de factores negativos presentes en su personalidad que puedan influenciar en el clima familiar y que a su ves hayan sido aprehendidos en etapas distintas de su desarrollo psíquico personal. Por lo tanto la salud mental de los hijos es en parte influenciada por los padres.

La familia es la célula básica de la sociedad, es donde se inician las primeras relaciones interpersonales básicas de los seres humanos con su entorno mas inmediato. La funcionalidad o disfuncionalidad de una familia puede favorecer o aportar detrimento al desarrollo psíquico de un ser humano.

La dinámica disfuncional de una familia provoca trastornos en los niños que la integran y predispone factores para futuras patologías. Una familia debe establecer pautas y conformar un clima familiar que colabore con la estabilidad emocional de sus integrantes, adquirir una sinergia que permita cumplir con las funciones de célula básica de la sociedad y dar un marco contenedor y positivo para que quienes la integran puedan afrontar las circunstancias y factores externos que puedan afectarla.

La familia tiene que fomentar las condiciones de resilencia que es la capacidad para afrontar situaciones difíciles, comprenderlas y construir sobre ellas soluciones, esto implica la necesidad de un marco adecuado de contención, refugio familiar, limites adecuados y enseñanzas sobre como funcionan las cosas dentro de un clima de afecto y alegría.

Toda esa información psíquica constituye la primer imagen sobre la vida y las distorsiones de esas imágenes respecto a los parámetros de normalidad son tanbien asimiladas y forman parte de personalidad, condicionando negativamente al niño.

El control de las emociones y los impulsos es un factor clave para el desarrollo mental y para tener una conducta adaptada y alcanzar

relaciones interpersonales sanas, si el niño no aprende o desarrolla los recursos psíquicos para su control se convierte en una especie de barrilete que se lo lleva el viento de los aspectos del mundo que trasformados en conductas o estilos de vida conformen patrones inflexibles conducentes a serias patologías que deriven en la destrucción psíquica, el aislamiento y caminos de dolor.

Vivimos en un mundo occidental excesivamente racional, poco intuitivo y estructurado, lleno de exigencias, el poco desarrollo cognitivo positivo implica una grave discapacidad que puede condicionar una vida al sufrimiento y la baja estima personal, la sobreprotección puede provocar vulnerabilidad, el descuido soledad interior, la exigencia excesiva puede provocar estrés y reflejarse en autoexigencia o inhibición a disfrutar la vida con una carga de ansiedad intensa asociada y hasta síntomas maniacos, la falta de afecto puede provocar resentimiento proyectado hacia si mismo y hacia las relaciones personales futuras.

No es nada fácil dentro de una familia ser responsable de nuestros actos internos para crear un clima que alimente las condiciones de una salud mental positiva que acompañe al crecimiento de los niños, para que lleguen a ser adultos con resilencia capaces de enforcar la vida dentro de un camino de evolución positiva.

La familia disfuncional provoca estrés y depresión en los niños, conductas agresivas que se asumen como parte de su personalidad, como comentamos, el hombre es una unidad Psico-bio-social y el temperamento y la genética también tienen mucha influencia en la construcción de la personalidad, ya que es un factor resistente a lo educacional y que debe en ciertos casos de riesgo ser modulado o atendido aun en ausencia de los factores familiares mencionados.

Así como en edades mas avanzadas las experiencias fuera del hogar y en los distintos ámbitos sociales también incluyen factores que afectan la salud mental, en lo biológico y en la relación de lo biológico con lo psicológico y familiar pueden generarse

incongruencias que den origen a desequilibrios y que necesiten de una temprana detección y atención para evitar males mayores.

Es fundamental que las familias se capaciten en como proceder frente al niño y como detectar y subsanar aquello que se evidencia como desadaptativo para que no se convierta en un rasgo patológico o condicionante de una patología, algo que no se adapta y reaprende a tiempo puede ser definitivo en la adultez en caso de no prestarse la atención necesaria o encararse la solución por medio de castigos o sobreprotecciones permisivas que agraven la situación interna del niño que fue afectado por el mismo clima que los padres generaron con una convivencia desarmoniza o que nace con una tendencia biológica genética o tiene un temperamento de riesgo.

Al hablar de salud mental y niñez no podemos dejar de citar la relación entre las adicciones y la vulnerabilidad personal, que si bien puede tener un origen psicosocial y ambiental, la familia tiene una influencia determinante en su gestación. Existen muchas vías por las cuales un joven accede a una adicción, ya sea por la búsqueda exagerada de placer, mediante la imitación de estilos de vida, la búsqueda de pertenencia extrafamiliar a un grupo para evadirse de problemas de personalidad o estados afectivos desplacenteros, por problemas socioeconómicos, para enfrentar inseguridades o situaciones de inferioridad subjetiva percibida, generándose así una dependencia con consecuencias físicas y psíquicas que conducen al deterioro irreparables y a la muerte.

Podemos concluir que hay una edad en donde somos indefensos y dependemos de otras personas que como nosotros fueron niños, crecieron y como a todo ser humano en el mundo no se le puede exigir perfección, si, ciertos limites morales, dedicación y afecto, pero su psiquis no escapa a las mismos factores que todo ser humano se ve expuesto en la vida, temores, dolores, dudas, traumas, ideas personales equivocadas o supuestos irracionales inconscientes que deben ser modificados.

En esa etapa el mundo esta por descubrirse, el aspecto cognitivo esta en proceso de desarrollo, aquello que experimentamos traumático no puede procesarse adecuadamente o entenderse con la claridad de un adulto, sucesos dolorosos que no logramos entender y forman parte de nuestro inconsciente, dejan un mensaje que afecta nuestro presente.

Es importante que tengamos en cuenta que todo lo que nos pasa, conozcamos o no su origen, no influye solamente en nosotros, forma parte del clima de todos los ámbitos que integramos porque somos un componente integrante de su dinámica de desenvolvimiento y por lo tanto influye directamente en otros con quien estamos relacionados.

FACTORES SOCIALES EN RELACIÓN A LA SALUD MENTAL

Existen factores derivados del orden social vigente que afectan a todos los integrantes de la sociedad en su conjunto, produciendo en cada persona distintos efectos en función de su capacidad personal de adaptación a los mismos.

Aspectos económicos, políticos y culturales se transforman en un todo que también tiene influencia en el proceso de construcción de la personalidad. Se entiende que todo aquello que impide la armónica expresión del ser, se transforma en un factor que puede desequilibrar la psiquis y que necesita procesarse adecuadamente, superándolo mediante el adecuado entendimiento y posiblemente con apoyo psicoterapéutico.

El clima en el que estamos inmersos en los distintos ámbitos en que interactuamos provoca un impacto en nosotros. Compartir parte del tiempo con situaciones críticas obliga a vivir una realidad que no es quizás la que necesitamos internamente y eso entraña un esfuerzo y necesidad de adaptación.

La socialización implica compartir la cultura y subculturas que se conforman en un ámbito específico y actualmente vivimos inmersos

en una cultura agresiva y contingente, con un clima plagado de factores de estrés y desequilibrantes para todo ser humano.

Pero para una persona con alguna patología psiquiatrica o rasgo patológico se le hace mucho mas cuesta arriba ya que lleva consigo una carga adicional que es el desprecio y discriminación que lo aísla, porque la sociedad en general supone que no puede en ciertas circunstancias estar a la altura de los recursos psíquicos necesarios para ciertas actividades y situaciones, generándose hacia la persona factores que agravan su situación, su aislamiento e incluso su patología.

Aun siendo real en muchísimos casos la incapacidad a esta se le suman críticas, informaciones descalificantes y hasta maltratos, es muy común ver el hecho de no tratar con el debido respeto y comprensión a la persona afectada psiquiátricamente. Esto no es algo actual, desde los orígenes de la humanidad las personas con afectaciones mentales eran castigadas y segregadas e incluso tomadas como peligrosas y encarceladas con castigos.

En la sociedad actual, dentro de un marco de exigencias sociales materialistas e intelectuales, dentro de un marco económico y de realización personal sumamente exigente se ven segregados y aislados también e incluso bajo tratamientos incompletos o deficientes. Muchas veces esos tratamientos están orientados a atenuar exclusivamente síntomas mediante medicación sedante o estabilizante, sin apoyo psicoterapéutico, partiendo del precepto de que el paciente esta tipificado de por vida dentro de una psicopatológia irreversible.

Hay casos de no aceptación en consultorios para ciertos tipos de trastornos de personalidad como el borderline, en que la persona afectada resulta muy dependiente del terapeuta o tiene una respuesta con periodos de rechazo al tratamiento y necesita un seguimiento y una voluntad especial.

Así mismo quienes llegan a estados críticos y son hospitalizados en centros de salud mental públicos, se encuentran en verdaderos

depósitos de seres humanos con vivencias similares a las unidades carcelarias, las que obviamente nadie cree o terminan siendo delirios, alucinaciones o fantasías de los enfermos.

Todos estos factores agravan las patologías y retardan o llegan a impedir la reinserción social en gran cantidad de casos, haciendo que el camino de la enfermedad mental sea un camino sin retorno que termina con la destrucción de la persona.

Si somos seres bio-psico-sociales los problemas en la parte psíquica tienen la misma implicancia en la vida que un problema o patología física, ya sea un problema cardiaco, diabetes, hipertensión, etc. El estigma que tiene la enfermedad mental desde el inicio de la humanidad se debe a la interpretación que la sociedad da en la actualidad a este tipo de enfermedades.

Como analizamos en otros documentos vivimos en una sociedad exigente, pero esta exigencia no es explicita y quizás tampoco consciente sino esta en lo inconsciente, la aceptación en determinados grupos de personas, es en base a ciertos criterios exigentes que no es la finalidad de este documento analizar, pero que no pueden dejar de ser citados.

Estas exigencias están relacionadas con poseer una inteligencia sobresaliente e incluso hasta a veces se exige brillantes, con tener un desenvolvimiento agradable de la personalidad, buena apariencia física y forma de expresión, ser moderno en el estilo de vestir y muchas veces, por lo menos, aparentar un buen pasar económico y donde no deja de estar presente la falta de interés, la discriminación y el desprecio de aquellos que carecen de estos atributos. Incluso a veces tiene mayor peso la apariencia física y el buen pasar económico que la inteligencia, a todos nos ha pasado seguramente, toparnos dentro de organizaciones y distintos ámbitos con ignorantes inoperantes bastante simpáticos o simpáticas, que ocupan un lugar relevante, porque le cayeron bien a alguien o por el buen pasar económico de su familia.

Obviamente una persona con problemas psíquicos queda totalmente limitada a ningún tipo de oportunidad de ninguna clase en ámbitos de esta característica que son muchos en la actualidad, quedando muchas veces inducidos a modos de vida cuyo objetivo primordial es sobrevivir.

Por lo tanto, podemos concluir que tiene muchísima relevancia la existencia de mecanismos sociales de reinserción que incluyan ámbitos a través de los cuales se reduzca el aislamiento de la persona con problemas psíquicos con el objetivo de encontrar un lugar en la sociedad.

LA AUTOPERCEPCIÓN

Los seres humanos somos los únicos sobre el planeta que tenemos la capacidad de percibirnos a nosotros mismos, tener una autoimagen y comprender nuestro estado afectivo, emocional y mental. El desarrollo de nuestra autoimagen y autoconcepto comienza desde la niñez en el seno familiar en parte y con las experiencias e información que asimilamos del entorno.

Dentro de este proceso no están ajenas las experiencias personales, la información objetiva, verbal y subjetiva que recibimos de los demás e incluso la autoimagen que adopta nuestro núcleo familiar y nuestros ámbitos de pertenencia.

Cabe señalar que también las exigencias psicosociales que a través de los medios de información recibimos son un factor importante en este proceso de conformación de la autoimagen, como tampoco son ajenos los deseos e inclinaciones personales y concientes respecto al rol que deseamos ocupar en la vida.

A través de esta capacidad podemos reconocer en nosotros virtudes y defectos y percibir nuestro estado afectivo. El producto de la autopercepción es subjetivo y puede tener una discrepancia con la realidad, ósea que podemos tener un concepto de uno mismo desvirtuado de lo que realmente somos.

En la vida social actual existen en occidente factores ambientales que alimentan nuestro concepto de uno mismo y que no son fieles a parámetros de libertad interna, existen en muchos casos, exigencias de tipo psicosocial que una persona debe cumplir, para sentirse bien consigo mismo.

Cada día la sociedad nos exige mas respecto a lo que se debe lograr para obtener la satisfacción personal, siendo esta información un conjunto de creencias que parecieran ser impuestas por el clima social y que pueden no estar en sintonía con nuestras reales necesidades internas o no estar a nuestro alcance.

Esas creencias aparentemente impuestas son en realidad la respuesta interna a la preponderancia no percibida que damos a los factores ambientales externos, mas que a la necesidad de auto conocernos internamente para identificar nuestras reales necesidades, esto desvirtúa nuestra autopercepción y pareciera ser que es “la sociedad que presiona” pero es en realidad que nosotros somos tendientes a asimilar valores ficticios externos mas que a identificar nuestras necesidades y posibilidades reales en una relación armónica con nosotros mismos.

Estos factores hacen presión porque le damos nosotros un valor de relevancia en nuestra consciencia y nos generan disconformidad, en función de aspectos derivados de la cultura del tener mas que del ser y nuestras reales necesidades de desarrollo en la vida.

En la sociedad actual se debe ser exitoso, apto físicamente, inteligente, tener buena apariencia y sobre todo estar sintonizado en modas o estilos de vida para poder en muchos casos ser aceptado por los demás. Esto constituye una exigencia por el hecho de que nosotros creemos que en ello se encuentra la felicidad y por lo tanto en la socialización se constituye en un factor de presión, el cual de no cumplirlo nos genera disconformidad con nosotros mismos.

Un ejemplo aclarara mejor el concepto, pensemos cuantos jóvenes tienen trastornos severos de alimentación porque su físico, en

muchos casos por causas genéticas imposibles de modificar, no se ajusta a los patrones publicitarios, este factor se traduce en una falta de aceptación consigo mismo que deriva en un trastorno (obviamente no es el único factor que interviene, pero contribuye).

En realidad la publicidad emite imágenes constantes de modelos como patrón publicitario, que responden a un biotipo específico lepsonico o atlético, el cual solo pueden tener las personas cuya genética se lo permita. Estas imágenes convierten a este tipo de físico en un patrón a alcanzar por aquellos adolescentes que en realidad asumen dentro de ellos la creencia irracional que la felicidad o la aceptación por parte de los demás se encuentra exclusivamente en poseer un físico de esas características. Así el hecho de poseer ese tipo de físico y de poder acceder a vestirse con los talles de producción masiva de las marcas de ropa es un objetivo que el adolescente asume como critico para poder ser aceptado y autoaceptarse, derivando por lo tanto de esa creencia irracional todas las conductas y síntomas que los trastornos de alimentación traen incluidos.

Sin entrar en el análisis y explicación de que factores producirían que un joven reduzca su visión de la felicidad y aceptación por los demás a una creencia irracional relacionada a una imagen, es el adolescente mismo el que asume la creencia y estrecha su conciencia a la aceptación de la creencia irracional y que la percibe como una necesidad externa imperiosa, cuando en realidad su necesidad interna es la de descubrir internamente porque no se acepta como la naturaleza genética lo proveyó. Por lo tanto hay algo que desconoce y que no autopercibe debido a algún conflicto interno que construyo en su aspecto cognitivo esa creencia irracional que lo gobierna y le impide autoconocer su real necesidad.

Por lo tanto la influencia social externa, producto de la incapacidad interna obnubila el autoconocimiento, que tiene por objeto conocernos en nuestra realidad, para detectar alarmas que indiquen una necesidad de cambio interno. En este ejemplo particular esa detección no se efectúa y se produce cuando los

resultados de su conducta alimentaria deterioran en forma alarmante su estado físico. Por lo tanto podemos darnos cuenta de cuan necesaria es la aplicación orientada y bien guiada de la capacidad de autoconocimiento para percibir nuestras reales necesidades.

Así de la misma forma vemos adolescentes y adultos con complejos de inferioridad por carencias económicas, por problemas físicos, disconformes y depresivos por no haber obtenido logros específicos, personas que niegan dentro de si mismos determinados conflictos en su vida por vergüenza, personas con conductas de evasión ante situaciones que les toca vivir que presienten subjetivamente que los aleja de esa imagen de éxito social tan difundida y derivada de la cultura del tener.

Se vive actualmente una existencia muy fuera de nosotros mismos, más que de autoconocimiento y autorrealización que permita una existencia feliz y de evolución y desarrollo personal. Obviamente no en todos los casos pero un gran contingente de seres humanos viven de esa forma o vivimos y no nos damos cuenta por falta de desarrollo de nuestra capacidad de autopercepción que nos hace permeables a la influencia externa.

Este desequilibrio influye en el auto imagen y auto estima e influye en la expresión emocional, generando estados distorsionados, sobre exigencias que se asumen como posturas normales de vivir, sentir y pensar.

Estos fallos el proceso de autoconocimiento puede llegar a extremos que favorezcan o conduzcan al establecimiento de los factores básicos para el desencadenamiento de una patología o para la desconexión de nosotros mismos, ingresando en un estado de conciencia distorsionado de nuestras reales necesidades internas que genere ansiedad, depresión o en el mejor de los casos insatisfacción interna.

Mediante la capacidad de autopercepción y mediante nuestro autoconcepto interpretamos subjetivamente aspectos de nosotros

mismos que influyen en la relación con los demás y en la percepción de cómo podemos incluirnos en la sociedad. Un autoconcepto de nosotros mismos desviado de la realidad y establecido como un patrón inflexible genera una mala adaptación en las relaciones interpersonales y en la sociedad.

Podemos concluir que la autopercepción permite tener en el consciente una impresión de nuestro interno la cual mediante el razonamiento analizarla, percibir como nos sentimos y que hay procesos internos nuestros que requieren de una mayor amplitud en el uso de esta facultad para poder percibir todas sus variables y traspasar la tendencia que todos los seres humanos tenemos a la puesta en marcha de mecanismos de defensa internos (represión, negación, formación reactiva, desplazamiento, proyección, introyección, fijación o regresión a etapas anteriores) con el objeto de no querer percibir aquello que nos produce un importante impacto interno por contraste respecto a nuestros valores ideales asimilados y nuestra visión de nosotros mismos ideal.

Para lograr conocernos lo mas fiel posible es necesario desarrollar fidelidad en esta capacidad que poseemos mediante su ejercicio, por medio del autoanálisis de los hechos relevantes y diarios de nuestra vida, mediante la meditación y son muy útiles los ejercicios de relajación, la flexibilidad con nosotros mismos y con todas las cosas y la auto aceptación incondicional, con el fin de indagar en nosotros mismos nuestro estado y nuestras necesidades de autorrealización.

En el ejemplo sobre la influencia de creencias irracionales provenientes de factores sociales podemos comprender que muchas veces nuestro interno puede estar en apariencia influenciado por aspectos externos, cuando en realidad el conflicto se encuentra en nosotros mismos, en “algo a descubrir” que necesita de nuestra capacidad de autoconciencia y de nuestro autoanálisis para llegar a reaprender lo que se convirtió en una información parasita que obnubila nuestra consciencia y hasta llega a alterar nuestra conducta con posibles resultados devastadores para nosotros.

EL TEMPERAMENTO

Estamos constituidos inicialmente por un núcleo instintivo afectivo, de donde proceden los estados afectivos relacionados a la conservación de uno mismo y la especie. Desde el núcleo instintivo afectivo es donde se edifica la personalidad humana, es la fuente de los deseos y apetencias propias de la especie que se hereda junto con todo el patrimonio genético y su finalidad es la disponer la expresión de los elementos necesarios para la conservación de la especie.

El núcleo instintivo afectivo es la fuente de tendencias, deseos y apetencias que responden a necesidades básicas relacionadas a las actividades primarias y biológicas de la humanidad primitiva. Originalmente el hombre primitivo a través del instinto y sin un acusado razonamiento iniciaba una dinámica que permitía su conservación y la organización de su vida, en base a sus capacidades innatas dando origen a su organización jerárquica y teniendo una preponderancia clave en su existencia el instinto.

El instinto es inconsciente y escapa a todo control racional superior vinculado a la inteligencia y las capas superiores cerebrales, es una fuerza innata que opera sobre la personalidad ligada a la conservación, se trata de una fuerza impulsora a conservarse y conservar la especie.

Del bagaje de experiencias humanas individuales subyacen elementos comunes a todos los seres humanos que son heredadas en forma inconsciente y que operan en la personalidad en forma automática a través de deseos y tendencias.

Existen tres manifestaciones del instinto :

Instinto de nutrición

Instinto de reproducción

Instinto social

Esto implico en el ser humano primitivo el hecho de agruparse en la vida social, alimentarse y perpetuar la especie por la descendencia, originalmente esto daba origen a cazadores, a la familia o clan y la organización con el reparto de jerarquías en función de las capacidades. Sin embargo lo que el hombre primitivo hacia es lo mismo que hacemos actualmente con la adición de aspectos racionales que son el resultado de la evolución y de la complejidad del entorno y el estilo de vida actual, habiéndose sublimado mediante el raciocinio las tendencias instintivas primarias aun presentes. Esta evolución se correlaciona con el desarrollo de las funciones cerebrales relacionadas a las capas superiores.

El instinto mas la acción de lo fisiológico (derivado del cuerpo físico) en influencia sobre la psiquis constituye como resultado el temperamento, existiendo en este ciertas disposiciones básicas que son las que dan origen a la variabilidad de las distintas tendencias que puede asumir la personalidad en su desarrollo, estas disposiciones son :

Bondad – Actividad – Avidez – Emotividad - Sociabilidad - Fatigabilidad

Estas disposiciones del temperamento que se originan en la convergencia de lo instintivo con lo fisiológico asume características y combinaciones en las que interviene también la influencia de la herencia genética y de acuerdo a las corrientes transpersonales y espiritualistas podría decirse que intervienen factores relacionados a estas esferas ajenas a la personalidad en desarrollo pero que influencian su construcción y desenvolvimiento.

Un desequilibrio en alguna de las disposiciones en ausencia de otras da origen a desajustes o a constituirse en factores que den origen a un temperamento de riesgo ya que genera una tendencia dominante, así mismo un aprendizaje familiar disfuncional o una racionalización inadecuada de una tendencia derivada de una disposición en desequilibrio puede provocar un factores tendientes a patologías presentes en la personalidad. También la influencia de traumas en el desarrollo, factores relacionados al aprendizaje y la

influencia externa social y personal de la personalidad en desarrollo pueden favorecer estos factores mencionados.

Dicho factores favorecerían un tipo de tendencia desajustada o en mayor preponderancia que otras en la personalidad que si no son sublimadas por las funciones racionales y el aprendizaje, desencadenarían aspectos de entropía y desequilibrio en la persona y su conducta social.

Por ejemplo un detrimento de la disposición bondad, relacionada a una preponderancia de de las disposiciones actividad y emotividad, podrían, si no existe una adecuada educación familiar y social y sino esta puesta en marcha la voluntad de la persona para usar sus recursos mentales superiores constituirse en un tendencia interna a reacciones emocionales sin tener en cuenta el impacto que cause en otros, si a esto se le suma la presencia de traumas y sus efectos postraumáticos la combinación de factores contribuirían al desarrollo de una personalidad desequilibrada. Se detalla este ejemplo en particular por el hecho de que en la actualidad existen gran cantidad de jóvenes que han pasado hechos traumáticos viviendo en ambientes familiares disfuncionales, con carencia de educación y bajo la influencia de subculturas de pandillas cuya personalidad evidencia la presencia de trastornos antisociales son amplias consecuencias negativas en la sociedad.

La convergencia de las influencias del ambiente social externo, las experiencias personales, la educación y un clima familiar armónico y el uso del razonamiento y la inteligencia producen las adecuaciones, transformaciones e inhibiciones de las tendencias instintivas y con ello se posibilita la adaptación de la persona a las normas en el medio social y la convivencia.

Toda la convergencia dinámica de estos factores modelan la formación del constructo que es la personalidad y que seria la expresión de los mismos en el medio social como un todo indisoluble que constituye la expresión del ser en el medio impulsada por sus características propias constitutivas e innatas.

Los aspectos desarmonicos resultantes de toda esa energía psíquica en movimiento que por alguna razón asume un estado o clima desarmonizo, como los presentes en los trastornos de personalidad, atrae hacia la persona efectos negativos que a su ves realimentan el anormal funcionamiento de la psiquis dando lugar a una expresión disfuncional de su persona.

El juicio y el razonamiento permiten la afluencia a la conciencia de aquello que permite la autoconducción de la persona en el mundo con la finalidad de evolucionar y adaptarse, dentro de todo este conjunto, la patología de la personalidad es aquello que impide la fluidez necesaria y que genera factores que obstaculizan la armonía interna y externa, la evolución social y el normal desenvolvimiento con consecuencias palpables en lo externo e interno a través de la autopercepción.

Si no existiera el juicio y el razonamiento desarrollado al servicio de la adaptación y expresión social del ser humano este se retrotrotraeria sin freno a la preponderancia de las fuerzas instintivas, involucionando a etapas primitivas. Por ejemplo muchos síntomas de la demencia en su fase inicial se dan como trastornos de conducta causados por la debilitación de la inteligencia y el juicio, relacionados al inicio del deterioro de las capas superiores del cerebro, que precipita la ausencia de inhibiciones conductuales y dejan aflorar los impulsos instintivos sin control y fuera del contexto de la conducta adaptativa normal.

Por lo tanto el funcionamiento cerebral subcortical es donde predomina lo instintivo afectivo, es de características hedonistas o egocéntricas a las propias necesidades y a la obtención de los propios deseos personales, necesidades, satisfacciones y placeres. Por la presión de este nivel de funcionamiento subyacen las conductas de manipulación, de tipo disocial y desadaptativas, las compulsiones, obsesiones que tiene origen en deseos imposibles de saciar y recurrentes, como también los estados afectivos desplacenteros en base a satisfacciones internas con declive moral que arrastran al individuo a formas de vida autodestructivas y peligrosas sin ponderación moral.

El funcionamiento cognitivo volitivo propio de predominio de las capas superiores cerebrales implica la puesta en marcha de las inhibiciones y la sublimación de la parte instintiva mediante los recursos cognitivos que permiten una buena adaptación a las normas de convivencias morales y sociales y el predominio de sentimiento positivos hacia si mismo, los demás y la sociedad en general.

Investigaciones relacionadas

Las siguientes conclusiones son copia textual de una publicación del Dr. Joaquin Diaz Atienza

El Dr. Joaquín Díaz Atienza explica que el temperamento hace referencia a una serie de características conductuales y emocionales e individuales. Nos manifiesta el cómo los individuos reaccionan ante determinadas circunstancias. Suele tener una base genética, constitucional y correlatos biológicos identificables. Presenta una cierta estabilidad a lo largo del tiempo y contextual, auque al mismo tiempo va a presentar una cierta flexibilidad necesaria para la adaptación. La mayoría de las investigaciones sobre el temperamento se han planteado los objetivos siguientes :

- Evaluación de algunas características temperamentales y su asociación con los problemas de conducta en la infancia y la adolescencia.

- Establecer algunos clusters de temperamento y su asociación con determinados subtipos de trastornos de conducta.

- Establecer características temperamentales como fuente de futuros problemas psicopatológicos.

El termino perfil de temperamento de riesgo fue acuñado en base a la investigación iniciada por Chess en Nueva York (New York Longitudinal Study) donde se estableció el cluster que ha

permitido establecer la relación entre el temperamento denominado difícil y psicopatología.

Éste estaría definido por las siguientes variables :

Calidad negativa del humor, Perseverancia débil, Adaptabilidad pobre, Distraibilidad fuerte, Reacciones emocionales intensas, Nivel elevado de actividad, Retraimiento social.

Maziade y cols (1990) realizaron un estudio longitudinal con una muestra de 980 niños/as que presentaban un temperamento difícil, demostrando dos aspectos importantes :

- Asociación entre el temperamento difícil y problemas de conducta fue positiva a la edad de 12 y 16 años

- Solo se presentaba esta asociación en aquellos casos en los que las pautas educativas parentales se caracterizaban por dejación del control conductual.

Estas características temperamentales no son específicas de los problemas de conducta ya que también se encontraron en niños con Trastorno por déficit de Hiperactividad y otros problemas emocionales y se concluyo que lo que influye con el temperamento de riesgo es la interacción entre la personalidad de los padres, el apoyo social, y el tipo de funcionamiento intrafamiliar.

La agresividad y la desinhibición conductual.

Son numerosas las investigaciones que han abordado este tema, obteniendo como resultados que cuando son controladas las variables sociales y familiares se destacan los rasgos siguientes :

Indocilidad, débil control emocional, el no conformismo y la heteroagresividad.

El estudio longitudinal de Miller-Johnson y cols (2002) ha puesto en evidencia que es la agresión física el mejor predictor para futuros problemas de conducta. Para estos investigadores la secuencia que llevaría a presentar futuros problemas conductuales se debería a la influencia de terceros. Es decir, teniendo en cuenta que estos niños agresivos suelen ser más rechazados tienden a sufrir de aislamiento social y presentar un nivel de competencia menor. En definitiva, el mejor predictor sería la asociación de heteroagresividad y la aparición precoz de conductas antisociales.

La impulsividad y la desinhibición conductual.

La impulsividad es otra característica temperamental relacionada con los trastornos de conducta. Se han descrito diferentes subtipos de impulsividad, estos son :
Motora, Cognitiva y Verbal.

Se ha visto que la impulsividad que mejor predice los trastornos de conducta es la impulsividad independiente de contexto (no ligada a recompensa) cuando se encuentra mantenida por un fuerte componente motor y con dificultades de planificación (funciones ejecutivas).

La inhibición conductual.

El Modelo de Kagan y Snidman (1991) Asocia la inhibición conductual y la reactividad emocional. A la edad de 3 a 7 años ya suele ser estable y según algunos investigadores la falta de inhibición conductual estaría asociada a los problemas de conducta. Sin embargo, otros refieren que los déficits de inhibición conductual estarían negativamente relacionados con los trastornos de conducta, lo contrario que sucedería con el TDAH y otros trastornos externalizantes. Por tanto sería un precursor de estos últimos.

*Según la Teoría de Gray (1982) e*l sistema de activación conductual (*BAS- Behavioural Approach System*) con impulsividad y desinhibición estaría ligado a los problemas de conducta, especialmente cuando se da conjuntamente con una baja actividad del sistema de inhibición conductual (*BIS – ehavioural Inhibition System*). Este último está mas asociado con los trastornos de ansiedad.

Existe un correlato anatómico – funcional en ambos sistemas. El BAS estaría bajo el control de los sistemas de recompensa y de facilitación conductual de los ganglios de la base y vías dopaminérgicas. El BIS estaría regulado por el sistema septo-hipocámpico y los neurotransmisores noradrenalina y serotonina.

En la base conductual de los trastornos de conducta estaría la necesidad de la activación conductual y una débil inhibición. La interacción de estos dos sistemas facilitaría la exageración de rasgos como la agresividad, la frialdad y la impulsividad.

Reconocimiento de las emociones de los demás

En estudios realizados por Cimbora y col (2003), de Loeber y col (2001) Cadesky y col (2000), se puso en evidencia que el Índice de Moralidad Afectiva era bastante más débil en adolescentes con trastornos de conducta, siendo el peso de la asociación más fuerte cuanto más severos, precoces y recidivantes eran.

Esta investigación vino a confirmar los resultados del estudio previo de Loeber y col (2001) realizado en Pittsburg y que puso en evidencia la ausencia de sentimientos de culpabilidad como un buen predictor de riesgo de los trastornos de conducta.

Cadesky y cols (2000) demostraron también la mayor dificultad en niños con trastornos de conducta para identificar correctamente el reconocimiento de las emociones entre compañeros. De aquí que se reafirmara la idea de que algunos mensajes no verbales puedan ser interpretados equivocadamente por el niño con

trastornos de conducta como hostiles. De hecho nos encontramos que en estos niños falla la capacidad para reconocer las emociones del otro, la capacidad para asumir el punto de vista de los demás, así como para manifestar empatía y sensibilidad.

Temperamento del Niño y actitudes de los padres

Algunos investigadores se han interesado en las particularidades emocionales en la diada Niño / madre en los trastornos de conducta. En el 2003 Cole y col publicaron los resultados de una investigación en que demostraron que los niños con conductas agresivas y desviadas presentaban una relación diádica característica con la madre basada en la manifestación de cólera mutua, mal ajuste emocional e inestabilidad emocional y que se presentaban solo en niños y no en niñas.

Previamente Olweus (1980) estudió en Noruega el tipo de interacción entre padres e hijos con distintas características temperamentales y su relación con los trastornos de conducta. Los resultados fueron los siguientes :

- El estilo educativo “negativismo” (falta de empatía, hostilidad y rechazo) de la madre hacia el niño y el temperamento “actividad (hiperactividad e intensidad de respuesta motora) en los niños, interviene en el inicio de los problemas de conducta.

- El estilo educativo “permisividad” (no punitivo y ausencia de reglas) y el temperamento “actividad” intervienen en el mantenimiento de los trastornos de conducta.

Según el Modelo de Bates (1998) el temperamento resistente se define por la presentación de dificultades atencionales, tendencia al oposicionismo, débil capacidad de inhibición y una empatía pobre. Este temperamento se investigó en niños de 7 a 11 años, así como el estilo educativo. Los resultados demostraron que el temperamento resistente sería predictivo de trastorno de conducta

solo cuando el estilo educativo de los padres era permisivo, desapareciendo cuando el control parental era importante.

Según este investigador el estilo educativo parental que se sustenta sobre el control y la restricción reduciría la influencia del temperamento sobre el medio familiar, escolar y social. Todas las investigaciones resaltan el rol central del fenómeno denominado *adecuación del ajuste recíproco.* (Goodness on fit) en la aparición de los trastornos de conducta.

Según este Modelo de Adecuación del Ajuste Recíproco de Thomas y Chess (1977) existiría una vulnerabilidad acrecentada para la presentación de problemas psicopatológicos desde el momento que exista una incompatibilidad importante entre el temperamento del niño, su nivel de organización cognitiva y las exigencias del medio (estilo educativo). El temperamento no presenta significación patológica en sí mismo, dependiendo especialmente de sus interacciones con el medio.

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE

Como vimos en el documento anterior tenemos un temperamento que es la combinación de nuestro núcleo instintivo afectivo y el aspecto biológico que a trabes de la cnestecia nos provee de sensaciones internas, nuestro organismo. El temperamento nos condiciona a cierta predisposición, desde el nacimiento, con esa predisposición la conciencia empieza a tomar contacto con el ambiente que nos rodea y comienza el proceso de aprendizaje a través de estímulos que mediante nuestros sentidos comienzan a dejarnos impresiones, enseñarnos cosas y a nutrir el proceso de construcción de nuestra personalidad.

Con el aprendizaje inicial comenzamos a asimilar representaciones simbólicas en la memoria que con lleva posteriormente a la aplicación de mismas para expresarnos, asimilamos el lenguaje, luego la escritura y los aspectos culturales y mediante ese bagaje de símbolos interpretamos lo que pasa fuera y dentro de nosotros

mismos. Este bagaje simbólico tiene limitaciones para la interpretación de los procesos interiores personales y transpersonales por lo que exigen de un trabajo interpretación o modelización de los mismos para el desenvolvimiento y también es una necesidad conocer la existencia de esa limitación.

La convergencia de los rasgos y tendencias personales de base temperamental, biológicos y genéticos con las variables del entorno da como resultado los factores predominantes de la personalidad.

En la conformación de nuestras reacciones emocionales, nuestros sentimientos, nuestro modo de pensar, nuestro autoconcepto, nuestro concepto de los demás, nuestro aspecto ideal sobre nosotros mismos y el mundo en general y nuestra capacidad de acción humana, en síntesis, en todos los elementos que intervienen en la dinámica del desenvolvimiento de la personalidad, tiene una importante influencia el proceso de aprendizaje familiar, escolar y social, como así también las experiencias personales de relevancia, positivas y negativas que tengamos.

El aprendizaje familiar es un proceso que se produce en gran medida de forma inconsciente mediante el trato cotidiano, el origen de futuras respuestas inadaptadas que podamos tener puede estar motivado por estímulos que actúan de refuerzo y que condicionen respuestas que hayan sido aprendendidas en ambientes disfuncionales y situaciones disfuncionales vividas sin que haya intención de haber sido transmitidas como tales.

El conductista Skinner afirmaba que las conductas enfermas se aprenden por condicionamiento operante, significa que una conducta tiene mas probabilidad de ocurrir si existe un refuerzo del entorno cuando esta ocurre, siendo un refuerzo, un estimulo que premia a la persona o premia esa conducta. Los conductistas estudian la influencia del entorno familiar, social y escolar sobre el aprendizaje de hábitos y conductas que se asumen como expresión natural de las personas, existen una amplia gama de estudios y

teorías de la rama conductista y aquí citaremos solo algunos conceptos que se relacionan con lo que queremos transmitir.

Como proceso general de aprendizaje podemos afirmar que existen infinidad de estímulos que recibe el niño al nacer y que las va identificando con respuestas y asociándolas. El niño obtiene del entorno y de los demás recompensas (muchas veces no planificadas) a sus respuestas que en parte por medio de ensayo y error va asimilando como propias.

Según Bandura el funcionamiento psicológico es el resultado de la interacción entre la persona, la conducta y el entorno que lo rodea. En la persona intervienen las capacidades mentales y la memoria a esto lo llamó determinismo triádico. El resultado del aprendizaje produce capacidad de acción y desenvolvimiento, capacidad de poder actuar proactivamente conociendo el entorno y mediante el desarrollo de las capacidades cognitivas y a través de la conducta, trazar un rumbo de desarrollo, satisfacción personal y crecimiento.

El aprendizaje implica la capacitación y adquisición interna del modo de pensar, sentir, actuar, buscar satisfacción, relacionarse con los demás y aplicar la capacidad personal adquirida gradualmente para el desarrollo de objetivos de vida y para afrontar eficazmente los hechos fortuitos positivos y negativos que presenta la vida. Esta constituido por conocimientos científicos y técnicos, conocimientos convencionales y patrones culturales, que derivan en formas de expresión interna y externa a través de la conducta y que están cimentadas en creencias personales aprendidas que son en gran medida inconscientes.

Albert Bandura opinaba que el ser humano tiene plasticidad y flexibilidad para aprender diversas cosas y para seleccionar concientemente que va a aprender en las diversas situaciones de vida, son los contactos sociales y la cohesión con otras personas lo que permite la observación de conductas de otros y que posibilita también un aprendizaje por observación e imitación.

De la convergencia entre lo aprendido en el hogar, la enseñanza escolar y las experiencias personales derivan un mix de estímulos positivos y negativos. Hay que considerar también la sensibilidad personal a los estímulos como un factor de importancia y la resilencia que la persona vaya desarrollando en función de la contención familiar, para comprender el impacto subjetivo que esas experiencias traerán a su entendimiento interno de las mismas.

De acuerdo a la teoría de Miller y Dollar el aprendizaje se basa en la secuencia Impulso, respuesta, Indicación, recompensa. Los impulsos pueden ser familiares o no familiares, difiriendo estos en cuanto a que, en los familiares el organismo conoce la respuesta al impulso (como por ejemplo en el hambre, comer) mientras que en los no familiares el organismo busca la respuesta adecuada por medio del ensayo o error, encontrando la respuesta a aprender en función de la recompensa que reciba del entorno. El impulso es lo que estimula al individuo a la acción y tiende a canalizarse por medio de la respuesta y se denomina recompensa a la reducción obtenida de ese impulso, que puede ser la satisfacción de una necesidad derivada de una tendencia personal temperamental, la indicación es la gama de posibilidades que brinda el entorno para seleccionar y obtener la respuesta que reduce el impulso.

A la personalidad se van asimilando formas aprendidas por ensayo y error en la búsqueda de obtener respuestas que reduzcan los impulsos, pero si los impulsos son la reducción de angustias por traumas de maltrato o situaciones nocivas vividas, puede que se busquen formas no adaptadas de conducta que se originan en el hecho de estar inmerso en un ambiente disfuncional, cuando las condiciones de crianza o el ambiente social no es el ideal para el desarrollo de una personalidad equilibrada y adaptada. Por lo tanto el entorno y el clima de crianza y dentro del cual se realizan experiencias de aprendizaje tiene influencia notoria.

También existen en las familias figuras primarias que son aquellas que el niño considera fuerte y toma como modelo de aprendizaje, el niño copia sus actitudes y se apoya en sus enseñanzas y

conceptos, así como también en el apoyo y el trato que esta figura le dispense, como también en los limites a conductas nocivas o desadaptadas que el niño tenga. La sobreprotección, ausencia de limites o condescendencia o invasión posesiva que esta figura tenga con el niño, así como también la desatención, desamor o descuido, provocan condiciones que no contribuyen a un buen desarrollo de la personalidad y que generan posibles condiciones de vulnerabilidad.

Si tomamos el caso de familias con ambientes disfuncionales y emocionalmente perturbadas, es lógico que los estímulos presentes y las respuestas a estos lleve al aprendizaje de desadaptaciones que el entorno y el ambiente disfuncional posibilito, ya que el niño nace con necesidad de afecto y recibe una impresión deformada y contraria de la convivencia con y entre sus familiares cercanos que le genera dolor y ansiedad en un momento de se desarrollo que no tiene la capacidad racional para su entendimiento.

Aquí es donde se relaciona el inconsciente con el proceso de aprendizaje ya que en esa edad en donde dependemos de nuestros familiares, el mundo esta por descubrirse y el aspecto racional esta en proceso de desarrollo, lo que experimentamos traumático no puede procesarse adecuadamente o entenderse con la claridad de un adulto, incluso sucesos confusos para nuestro entendimiento que no hayan sido explicados en base a nuestra capacidad del momento, no se comprenden concientemente, pero forman parte de nuestro inconsciente. Estas impresiones no pueden sen abordadas por los procesos racionales en desarrollo y quedan reprimidos en el inconsciente junto con toda la carga emocional y de ansiedad que producen.

Esas impresiones que podríamos llamarlas parasitas pujan por encontrar una respuesta, hay algo que sucedió que no entendimos y por lo tanto tienen el potencial de generar creencias irreales o distorsionadas que sean el origen de futuras conductas desadaptadas o formas de ver la vida poco cimentadas en lo que es la realidad y cargadas de aspectos emocionales negativos o que

generen estados afectivos desplacenteros de los cuales no tenemos una explicación clara de su origen y que generen culpas, maltrato a otras personas o que alteren nuestro autoconcepto, nuestra autoestima y nuestra autoeficacia y sean el origen de síntomas neuróticos. En síntesis detrás de toda conducta motivada por síntomas en adultos hay algo que saber y reaprender de nosotros y hay creencias irracionales que modificar y que necesitan una revisión interna para que desaparezcan los desequilibrios.

Muchas de esas creencias irracionales comentadas son el origen muchas veces de complejas explicaciones sobre nosotros mismos o de la limitación a autopercibir el origen de nuestros malestares internos con exactitud, intervienen también por la influencia inconsciente, los mecanismos de defensa internos que usamos para no llevar a nuestro consciente aquello que nos genera angustia o ansiedad extrema o que choca con la visión ideal que de nosotros tenemos.

Aquello que nos genera síntomas o problemas de conducta cuyo origen es desconocido desde lo consciente, tiene su origen en conflictos en el inconsciente que hacen presión por solucionarse pero que no aceptamos o no tenemos la capacidad de sentir. El pasado psicológico puede en el inconsciente no corresponderse con el pasado cronológico y nunca llegar a ser pasado, es algo que quedo confuso y conflictivo o traumático y que por mecanismos de defensa no es aceptado en el consciente y hace presión de formas diversas sin tenerse conciencia de lo que en realidad nos esta ocurriendo y pudiéndolo proyectar hacia fuera de nuestra persona o hacia otras personas.

Se tiene consciencia de que algo pasa, de que no estamos bien, pero lo medular que provoca esos estados, sentimientos, pensamientos y sensaciones que pueden manifestarse en síntomas, no lo tenemos claro, ya que en su momento fue una experiencia no bien entendida quizás por no poseer en esa edad desarrollada la capacidad de entendimiento. Es la falta de entendimiento el origen de los síntomas, es la expresión de ese mal entendimiento que puja desde nuestro inconsciente por buscar una

respuesta y que no podemos a veces aceptarla y cuando mediante una psicoterapia se comprende conscientemente, desaparecen los síntomas. También puede haber una base biológica que predisponga la presencia de los síntomas y si bien no desaparecen, se atenúan en intensidad y frecuencia, pero existe una mejoría. Algunos ejemplos aclararan mejor el concepto.

Una mujer pudo haber sido maltratada y poco atendida por una madre neurótica, posesiva y sobre protectora que le genero una dependencia aprendida hacia su persona, haber sentido angustia y rencor por ese maltrato y falta de libertad y haberlo reprimido por tener que depender de su madre y por generarle culpa en la niñez, no aceptándolo en su conciencia, pero esta presente en su inconsciente. Mantener una relación simbiótica aferrada y dependiente con la madre y tener síntomas de ansiedad, depresión, e impulsividad y hasta configurar los síntomas de un trastorno de personalidad, sin conocer el origen exacto y estos síntomas empezar a desaparecer en intensidad al momento de aceptar en su consciente el hecho de no tener afecto por su madre y hasta llegar a tener previamente un estallido de ira respecto a la presencia y manejos de la madre en la edad adulta y posterior a la realización de una psicoterapia por las consecuencias de los síntomas del trastorno.

Un joven proveniente de una familia conflictiva dedicada a la delincuencia puede ser criado por sus familiares de manera correcta para que no caiga en la delincuencia pero, vivir escuchando anécdotas de cómo sus familiares realizaban hazañas audaces que el niño escucha atentamente y pretende imitar por aprendizaje, pero por la decisión acertada de los familiares de no tener la vida que ellos tuvieron, castigar esa tendencia o los juegos relacionados en donde se evidencia la audacidad imitada. El niño siente culpa por su tendencia y la reprime pero adopta conductas arriesgadas en áreas normales de su vida como buscar relaciones interpersonales conflictivas y cargadas de problemas o deportes extremos o socializarse con amistades con conductas arriesgadas sin ser delictivas y padecer consecuencias de ello en su vida

personal y no tener un acabado conocimiento consciente de porque tiene esa tendencia, que sino satisface, siente que no esta bien con el mismo.

Una persona que en su ambiente familiar presencio de niño muchos conflictos confusos y para preservarlo de ellos su familia lo aparto y no le explico la verdad de lo que ocurrió en su entorno, crece con una ausencia de información y cierta confusión inconsciente, no conoce el origen de ciertas angustias y de ciertas respuestas imposibles de controlar por el en sus futuras relaciones interpersonales, como desconfianza, creer que hay algo oculto o sentir la necesidad de apartarse frente a dudas para no ver que hay detrás o hasta tener una gran ansiedad frente a hechos triviales que afecta su estado de animo y obviamente sus relaciones actuales. Desconoce el origen que se encuentra en su inconsciente y proyecta ese vacío interno de información, iniciado en las relaciones familiares de la niñez, en sus relaciones actuales siendo sumamente conflictivo. Tiene un pasado cronológico lejano que esta presente en su estado psicológico actual y puede disminuir la intensidad de esa tendencia al comenzar a conocer la realidad de lo ocurrido en su familia y poder expresar concientemente la angustia que en su niñez sintió y lo indujeron a evitar. Puede también que esa necesidad de superación se concrete en una relación adulta que se configure con similares características a las de su entorno familiar inicial y que haya accedido a esa relación por la puja de su inconsciente en encontrar una solución a su vacío de explicación interna.

Una persona puede desconfiar que su pareja le miente en determinadas cosas debido a proyectar sobre ella su forma interna de proceder mentirosa e inconsciente en muchas circunstancias, debido a haber aprendido a mentir desde chico para poder hacer lo que quería debido a una crianza exigente y controladora que a su ves le genero sentimientos de inferioridad. No tiene en forma consciente reconocida su tendencia mitomana, ni el hecho de vivir ocultando lo que hace, pero supone que a el lo engañan o le ocultan las cosas porque combinado con sus sentimientos de

inferioridad derivados de la crianza, asume una conducta controladora, desconfiada y defensiva tal cual como fue criado y proyecta inconscientemente sobre la otra persona las conductas que el asumió, de evitación y mentiras. Como resultado termina imitando inconscientemente la forma en que fue criado y que posiblemente critique reiteradamente.

Toda esa complejidad de situaciones traumáticas, criticas y dolorosas vividas como estímulos u observadas inducen a construir formas de respuesta que pueden configurar formas de conducta desadaptadas aprendidas por la experimentación de estados de desesperación, falta de atención y afecto que contribuyen a la conformación de factores que pueden derivar en una personalidad patológica, pero que tuvo su origen problemas de aprendizaje y situaciones traumáticas por deformaciones en el ambiente, que contribuyeron a conformar patrones desadaptados como formas de respuesta estable y poco flexibles de modificar.

También estos esquemas de aprendizaje se pueden lograr por imitación cuando frente a un impulso se copia la respuesta de alguna persona significativa que se convierte en un modelo disfuncional patológico dentro del entorno de desarrollo y mas si por tendencias temperamentales se facilita en el niño ese tipo de respuesta.

Supongamos que un niño demandante de afecto de su madre, recibe poca atención de esta por estar esta sumergida en sus conflictos personales internos y solo recibe atención y afecto cuando detecta que si se pone a los gritos encaprichándose con algo, la madre sale de su rumiación y lo atiende. Obviamente se la pasara buscando cosas con que encapricharse y gritar emocionalmente desajustado para recibir atención de su madre, comenzando a crecer la semilla de una posible falta de recursos internos para contener su desborde emocional.

También intervienen las contingencias sociales que el núcleo familiar vive en su conjunto, Supongamos el caso en que hemos

vivido en la niñez inundaciones en días de lluvia, es posible que en días lluviosos, aun viviendo en lugares altos y protegidos sintamos nerviosismo y ansiedad aun habiéndonos olvidado de las experiencias traumáticas con la lluvia, porque así aprendimos a responder.

Es necesario entender que no somos ni vamos a ser perfectos y que no podemos alcanzar quizás el aspecto ideal que hayamos asimilado y al que debemos ir adaptando a las posibilidades reales, si, podemos superarnos pero no es necesario sobre exigirnos ya que para superarnos hace falta equilibrio y paz interior de lo contrario podemos actuar con impulsividad realimentando estados internos desarmonicos. Para superarnos hace falta equilibrio y aceptar en paz los errores propios y los de los demás para poder tener una vida adaptada a las posibilidades reales.

Un concepto importante es el de *capacidad de autocontrol* que no significa controlar reprimimiendo aquello que no nos gusta de nosotros o que hayamos aprendido mal, significa desarrollar la capacidad de poder identificar aquello que debemos reaprender con el objeto de adecuar nuestro interno y nuestra conducta para poder establecer objetivos de crecimiento, superación personal y de felicidad, ya que muchas veces podemos caer en la creencia irracional de que la felicidad viene de aspectos externos que podemos adquirir.

Según Albert Bandura la capacidad de autocontrol depende de la combinación y contraste de factores internos y externos al ser humano, los factores externos provienen del entorno familiar, escolar y social con las enseñanzas, el reconocimiento interno y la aceptación de cual es la forma correcta de desenvolvernos internamente y de identificar que conducta debemos tener. Es necesario para esto tener conocimiento de la vida, que significa entender la manera en que se desenvuelve la vida y por lo tanto en afinidad a ello, internalizar como debemos desenvolvernos internamente nosotros para poder estar en armonía con la vida, con nosotros mismos y los demás. Los factores internos provienen

de la observación de nuestro interno y conducta mediante el ejercicio de la autopercepción, la evaluación de lo autopercibido en función de nuestras necesidades y de nuestros objetivos de vida y la reacción para lograr una adecuación, si autopercibimos y evaluamos que nuestro interno y nuestra conducta no esta respondiendo a nuestras expectativas personales o incluso a las de nuestro entorno.

Fundamentalmente en este proceso interviene la voluntad y la egosintonía que son condiciones que deben estar al servicio del proceso de cambio, la capacitación y el conocimiento racional de la realidad y las posibilidades que esta ofrece, son indispensables para la identificación y para recorrer el camino de reaprendizaje frente a la presencia de síntomas o conductas que evidencien que la salud mental esta comprometida y para evolucionar como ser humano.

Los caminos de evasión y negación de nuestra realidad y de nosotros mismos originan estados tendientes a que los síntomas, desequilibrios y problemas de conducta se constituyan en respuestas estables y no reconocidas, dando origen a la predisposición a trastornos. Muchas veces en el ambiente familiar pueden contribuir a la falta de observación, evaluación, reacción y a la egodistonia, cuando asumen roles de codependientes que evitan a la persona afectada las consecuencias a su desadaptación o si bajo efectos de manipulación la persona afectada consigue hacerlos codependientes eludiendo la necesidad de superación y tratamiento.

Esto es algo muy común, personas con desequilibrios suelen proyectar en determinadas cosas específicas y ajenas a su persona o incluso culpabilizando a terceras personas por el origen de sus síntomas. Sus familiares pueden asumir la idea de que el problema y la solución a su sintomatología se encuentran en el objeto de esas proyecciones y poner atención a ello tratando de conseguirle algo o de solucionar algo, realmente cuando eso se soluciona o consigue, los síntomas disminuyen, pero ingresan en un camino de

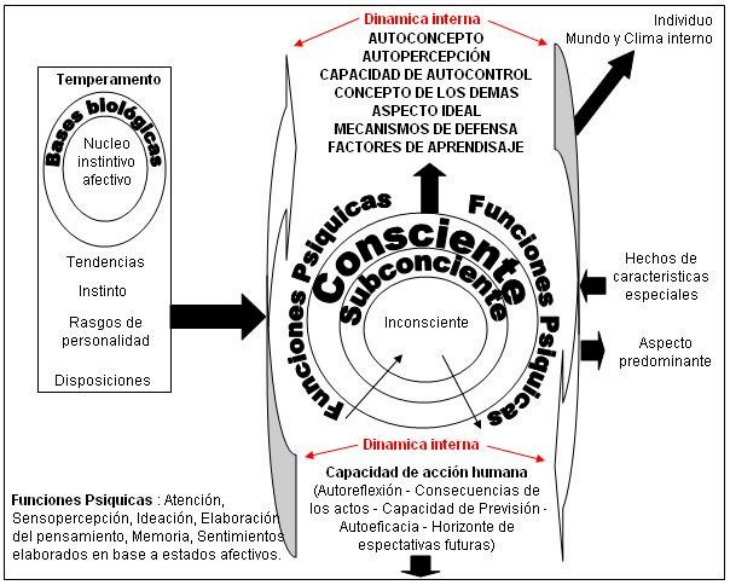
codependencia que no conduce a nada positivo, debido a que esa acción refuerza un mecanismo interno de la persona desequilibrada por lo cual seguirá teniendo síntomas cuando quiera conseguir algo. Por lo tanto es necesario que cuando alguien tiene evidencias de desequilibrios, ella y su familia se pongan en manos especializadas.

Podemos concluir que el aprendizaje influencia nuestras respuestas internas y externas, que podemos haber asimilado en nuestra personalidad expresiones y factores desequilibrados que se hace necesario auto percibir, evaluar y reaccionar ante ellos de manera de buscar el camino de reaprendizaje con el objeto de poder eliminar o atenuar el desequilibrio. Para ello hace falta muchas veces ayuda profesional y fundamentalmente auto percibir y auto reconocer esa necesidad de reaprendizaje.

TEORIA DE LA PERSONALIDAD (DEL CAMBIO PERSONAL)

En este documento mostramos una propuesta de teoría de la personalidad que incluye conceptos de autores como Hans Jurgen Eysenk, Albert Bandura y George kelly.

El siguiente esquema muestra el modelo de personalidad propuesto



Definiremos ahora básicamente cada aspecto señalado en el esquema, algunos de ellos fueron analizados en los documentos anteriores y posteriormente analizaremos su interrelación dinámica en el desenvolvimiento interno de un ser humano, ya que es un error metodológico que no se correlaciona con la realidad psíquica, el definir la personalidad como constituida por elementos aislados. Puede ser una necesidad para su entendimiento, pero en realidad la psiquis funciona como una unidad en donde todos sus elementos no son tales, sino son representaciones de procesos anímicos internos que experimentamos los seres humanos en forma consciente e inconsciente, son interdependientes y mutuamente influyentes en un acontecer dinámico, en donde un cambio en una de las partes produce cambios en las otras.

Esta es una característica básica de los organismos vivientes que se diferencia de los objetos o sistemas inanimados, los organismos vivientes tienen ciertas características propias. Desde su nacimiento los organismos son una unidad y tienden hacia la diversidad y complejidad en un proceso de autodesarrollo gradual, en donde las unidades que conforman su estructura van diferenciándose gradualmente y a cada unidad individual se le

puede atribuir una función y analizarla como una parte separada, pero todo el conjunto conforma siempre una totalidad dinámica.

Todos los sistemas vivientes siguen en el transcurso de su vida un natural proceso de autodesarrollo que implica un camino a seguir hasta el final de la vida, están en constante vinculo e intercambio con el entorno sin el cual no podrían sobrevivir y ponen en marcha procesos de autoadaptación frente a los cambios de este entorno y de autorregulación frente a los cambios en sus unidades constitutivas, las que se complementan entre si en una funcionalidad que conforma un todo indisoluble. Por lo tanto los factores analizados en el punto siguiente si bien se presentan como unidades diferenciadas para el análisis y se explican en forma aislada, en realidad son mutuamente influyentes, interdependientes y la características de uno influye en el conjunto que para este aspecto que estamos analizando es la personalidad.

1 – FACTORES CONSTITUTIVOS BASICOS

TEMPERAMENTO – Esta conformado por el núcleo instintivo afectivo en convergencia con lo fisiológico, en donde interviene la influencia biológica, la herencia genética y la influencia de base de factores relacionados a aspectos transpersonales y espirituales. Del temperamento proceden los estados afectivos, los instintos, las tendencias propias de cada individuo y las disposiciones básicas de bondad, actividad, avidez, emotividad, sociabilidad y fatigabilidad. Del temperamento derivan un conjunto de rasgos relativamente estables, determinados principalmente por la biología y que se manifiestan en las diferentes formas de reacción conductuales que tiene la persona, en definitiva el temperamento hace referencia a las características emocionales de la conducta humana y es el núcleo desde donde se construye la personalidad.

AUTOPERCEPCIÓN – Es la capacidad que poseemos de percibirnos a nosotros mismos, nuestros estados y nuestros procesos internos, nuestro estado afectivo, emociones, sentimientos y pensamientos. Es la capacidad mediante la cual tenemos una representación de lo que acontece en nuestro interno.

AUTOCONCEPTO – Es como nos percibimos a nosotros mismos en relación con el entorno y los demás. Muchas veces las conductas de los demás parten de nuestra posición interna frente a ellos en base a como los percibimos subjetivamente y en base a nuestro autoconcepto y el como percibimos nuestras capacidades humanas que dependen de nuestra autoeficacia percibida y autorreflexión de nosotros mismos en relación a nuestras experiencias pasadas y expectativas futuras. Existe la necesidad de tener en cuenta que muchas veces necesitamos una resignificación de contenidos personales si existieran conflictos recurrentes en base a como nos percibimos a nosotros mismos.

CAPACIDAD DE AUTOCONTROL – Es la capacidad que poseemos para controlar los impulsos y tendencias de base biológica y los estados emocionales que se desencadenan como respuesta ante los hechos de nuestra vida e impiden que predomine el entendimiento racional, esta capacidad interviene en el proceso necesario para modificar la conducta interna y externa con el objeto que sea coherente con lo que se establece como patrón de conducta adaptada o con los objetivos internos que nos planteamos.

CONCEPTO DE LOS DEMAS - Tendencia de cómo se percibe a los demás que esta conformada por las experiencias familiares iniciales y las experiencias fuera de nuestro hogar, tiene influencia en nuestra seguridad interna en base a nuestras capacidades, frente a los demás, en la relaciones interpersonal y sociales.

ASPECTO IDEAL – Conformado en base a la enseñanza moral e ideal y a la imagen de uno mismo que se tiende a querer lograr como objetivo. Las discrepancias entre el aspecto ideal y el autoconcepto son origen de estados afectivos desplacenteros relacionados a sentimientos de culpa e inferioridad en relación nosotros mismos, ya sea por un autoconcepto negativo derivado de la crianza, enseñanza o experiencias negativas o por una crianza o aprendizaje exigente que logro conformar un aspecto ideal alejado de nuestras posibilidades reales.

MECANISMOS DE DEFENSA – Son las respuestas internas para auto preservarse cuando una situación nueva no es compatible con las creencias que conforman nuestra visión del mundo o nuestro aspecto ideal, también ante experiencias traumáticas que son difíciles de asimilar por el dolor que provocan se activan mecanismos de defensa. Estos son : Represión, negación, formación reactiva, desplazamiento, proyección, introyección, fijación o regresión a etapas anteriores.

FACTORES DE APRENDISAJE – Analizados en anteriores documentos, son aquellas respuestas que hemos aprendido desde niños en nuestro ámbito familiar y social, mas las enseñanzas escolares y sociales. Se conforma por estructuras de creencias en parte conscientes y en parte inconscientes que integran nuestra visión del mundo y las situaciones y por conocimientos adquiridos.

CONSCIENTE, SUBCONSCIENTE INCONSCIENTE - El consciente es todo aquellos de lo que tenemos conciencia, que sentimos, pensamos y representamos internamente dándonos cuenta y teniendo percepción directa como vivencia. El subconsciente es el conjunto de procesos psíquicos cuya actividad se mantiene por debajo de los niveles conscientes, el subconsciente provee el material de los recuerdos afines a ideas directrices para la construcción del pensamiento y el inconsciente podría decirse que es el depósito de recuerdos obligados a ser olvidados por ser demasiado penosos, demasiado hirientes, para nosotros, no contrastar con nuestro aspecto ideal y que muchas veces por los mecanismos de defensa negamos o reprimimos y por lo tanto la conciencia no los tolera, esta definición es según el psicoanálisis, pero también esta constituido por un bagaje de contenidos comunes a todos los seres humanos o inconsciente colectivo correspondiente a las experiencias pretéritas vivenciadas por la humanidad de la cual formamos parte y también en el inconsciente existen contenidos relacionados a aspectos espirituales y transpersonales que afloran a la conciencia en determinados momentos de la vida.

AUTOREFLEXIÓN – Es la capacidad que mediante la voluntad permite meditar sobre nuestras experiencias internas y externas, implica la utilización de la capacidad cognitiva. Mediante la autorreflexión podemos identificar si nuestros actos son trazables al logro de nuestros objetivos de desarrollo interno y externo y son consecuentes con la conciencia moral derivada de nuestro aspecto ideal.

CONSECUENCIA DE LOS ACTOS – Es la capacidad de tener una percepción de los resultados que tienen nuestros actos realizados sobre nosotros mismos y sobre los demás. Interviene como material de información el resultado de experiencias anteriores que conformaron una imagen de situación y es uno de los resultados de la autorreflexión.

CAPACIDAD DE PREVISIÓN – Es la capacidad de anticiparnos mediante nuestras decisiones y acciones a evitar situaciones que consideramos desagradables o precipitar mediante nuestros actos situaciones agradables. Depende mucho de las experiencias pasadas que hayamos tenido y de la consecuencia de los actos percibida.

AUTOEFICACIA – Es la capacidad de que nuestras acciones planificadas nos permitan alcanzar los objetivos internos y externos que nos hayamos propuesto o que las situaciones de vida nos impongan. Mediante la inteligencia y el conocimiento de la realidad y los conocimientos adquiridos planificamos, esos planes tienen resultados y deben ser consecuentes con los objetivos planteados por nosotros mismos cuando somos auto eficaces.

HORIZONTE DE ESPECTATIVAS FUTURAS – Es la percepción interna de las condiciones que van a estar presentes en el futuro, forma parte de nuestro material de autorreflexión y de nuestra capacidad de previsión, la expectativa futura una es una imagen subjetiva que puede estar cimentada en mucho de aquello que hayamos vivido en el pasado y que tuvo un significado importante o un impacto fuerte en nuestra sensibilidad.

HECHOS DE CARACTERISTICAS ESPECIALES – Son las experiencias de vida significativas que tienen influencia en nuestra personalidad y que impulsan cambios. Los definimos como hechos que quizás no sean aceptados por nuestra visión ideal de nosotros mismos o que no pueden ubicarse dentro del conjunto de creencias que forman parte de nuestra visión del mundo. Pueden ser provocados por la influencia de terceras personas que en función de modelo motivan un cambio o replanteo de nuestras creencias internas y que motivan una mejora de nuestro autoconcepto por ejemplo. En síntesis, son aspectos externos a nosotros que impulsan la necesidad de una adecuación de nuestra personalidad derivando en un cambio en la calidad de clima interno.

2 – FACTORES PRINCIPALES PRODUCTO DE LA ACTIVIDAD INTERNA

DINAMICA INTERNA DE LA PERSONALIDAD – Es el libre uso que la persona hace de todos los recursos de su interno, aspecto racional, emocional y funciones psíquicas. Es un aspecto personal propio que no esta condicionado de manera determinista por el entorno y los demás, pero si influenciado por estos. La voluntad y la capacidad de autocontrol son factores que permiten que podamos conscientemente alcanzar armonía dentro de nuestro interno con el objeto que el resultado de esta dinámica, en la que interviene lo que pensamos, sentimos y reflexionamos sobre nosotros mismos, los demás, nuestros deseos y las situaciones vividas, conforme dentro nuestro un clima positivo que contribuya al crecimiento, evolución y desarrollo como seres humanos. Esta ampliamente influenciada por las tendencias que emanan de nuestro temperamento.

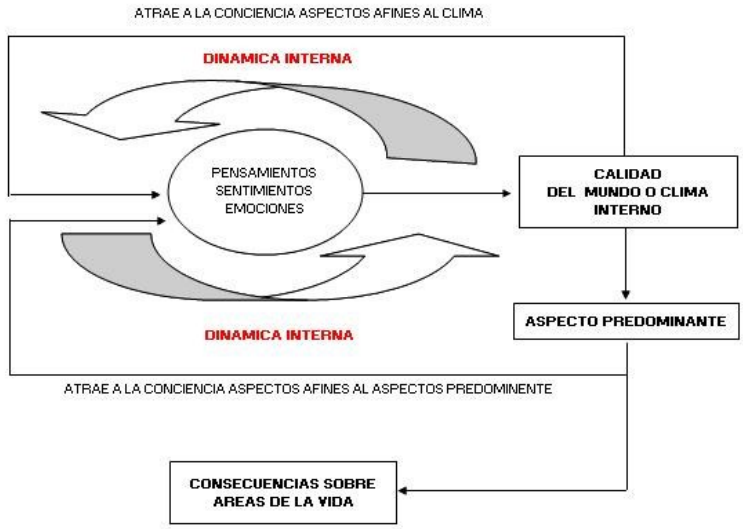
MUNDO Y CLIMA INTERNO – Es el resultado que la dinámica interna deja en nuestra conciencia y por lo tanto es un estado que involucra lo mental, lo emocional y sensorial. Los pensamientos, sentimientos y emociones que tenemos conforman una energía dentro nuestro que tiene cierta característica personal, pero que es afín al clima interno de otras personas, lugares y hechos.

Esta energía interna tiene la capacidad de atraer hechos y circunstancias hacia nosotros, alimentar la ideación y la construcción del pensamiento y con esto la toma de decisiones, también influye en las necesidades que buscamos satisfacer. El Mundo o Clima interno tiene una calidad determinada y tienen una influencia en nosotros que nos acerca a personas y lugares que sean afines a esa calidad.

ASPECTO PREDOMINANTE – Es la respuesta típica y personal frente a los hechos definidos anteriormente como de características especiales, integra la estructura del carácter e influencia ampliamente la calidad resultante del clima interno que en los hechos de características especiales tiene una persona.

3 – DINAMICA DE RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PRINCIPALES

Se presenta el siguiente esquema básico de relación entre los factores anteriormente mencionados para facilitar su comprensión



Lo seres humanos en nuestra dinámica interna pensamos, sentimos y tenemos emociones, son las variables que intervienen

en esa dinámica y que varían en calidad e intensidad. La intensidad puede deberse a factores temperamentales o biológicos y al impacto del tipo de vivencia que estemos experimentando como seres humanos, pero la calidad depende de dos factores que definimos como Densidad - Sutileza y Positividad - Negatividad, que se caracterizan por :

- **DENSIDAD - SUTILEZA :** El grado de contenido material de los pensamientos, sentimientos y emociones, que se relaciona con las sensaciones físicas que podamos experimentar o que busquemos satisfacer como necesidad y que influye en la aportación de densidad o sutileza a nuestro clima interno, en función de su acercamiento a aspectos físicos derivados de sensaciones materiales en exclusividad o derivadas de la influencia de instintos primarios.

- **POSITIVIDAD – NEGATIVIDAD :** El grado de positividad o negatividad que los pensamientos, sentimientos y emociones tengan. Siendo positivo aquello que contribuye al bienestar de los demás y que se deriva del amor hacia otros, la justicia y el bienestar de todo el conjunto y negativo lo que responde al egoísmo, el odio, la ira y todos los aspectos que impliquen afectar la vida de otros o de si mismo y que pueden estar motivados por la influencia excesiva de aspectos relacionados a lo instintivo primario.

Como observamos en el esquema, de la dinámica de pensamientos, sentimientos y emociones se conforma el clima interno del ser humano que varia en una gama que va desde lo denso a lo sutil y de lo positivo a lo negativo, resultando una calidad determinada del clima interno.

Esta calidad es una energía que inunda la conciencia conformando un estado y a su ves retroalimenta con objetos mentales e ideas la construcción de pensamientos y sentimientos afines a esa calidad y al estado emocional sensorial afín. Las respuestas predominantes influencian este clima interno ya que debido a la criticidad subjetiva de la vivencia emergen emociones, sentimientos y pensamientos que influyen en este clima. Como muestra el esquema, traerá

consecuencias en las distintas áreas de la vida. Se entiende que un clima tendiente a la positividad y sutileza implicara un crecimiento y desarrollo de las áreas de vida y un clima tendiente a la negatividad y densidad un deterioro.

Un ejemplo aclarara mejor el concepto : Supongamos una persona que tiene adicción a la drogas con motivo de evadirse de cierta experiencia que lo apremia, siendo esta experiencia un hecho que es de características especiales, esta persona adquiere por cuestiones psicofisiologicas la adicción, sus pensamientos y sentimientos estarán integrados por objetos relacionados a la satisfacción de su adicción y a la sensación que le proporciona el consumo de las drogas, su clima interno estará vinculado a la satisfacción sensorial, constituyéndose en un clima denso relacionando a un objeto ilícito y netamente material. La imperiosa necesidad de búsqueda de drogas, las conductas compulsivas que tenga y las formas de búsqueda lo llevaran a tener pensamientos en los que estará en muchas oportunidades incapacitado de pensar en los derechos y necesidades de los demás y en aspectos positivos para si mismo, se vera impulsado a obrar egoístamente, manipular a personas y robar, teniendo pensamientos de calidad negativa. Su clima interno será de características densas y negativas, su aspecto predominante será la necesidad de evasión como forma de defensa ante el hecho de característica especial que deteriora las áreas de su vida y a su ves, ambos factores clima denso y negativo y su necesidad de evasión lo encasillan en que su conciencia se estructure a cierto tipo de pensamientos, sentimientos y emociones relacionadas a ese clima interno por estar atado a lo sensorial y por verse obligado a actuar muchas veces en detrimento de los demás y de si mismo.

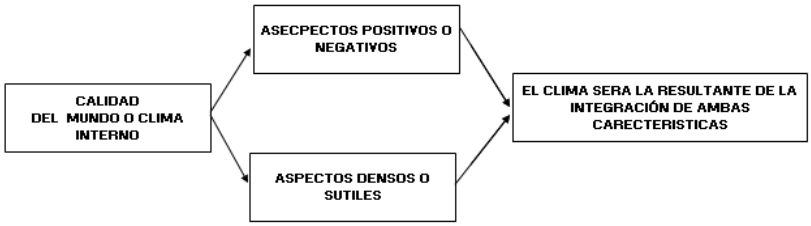
Supongamos una persona dedicada al deporte como medio de cuidado de su salud por una tendencia genética a tener problemas cardiacos que se constituye en un hecho de característica especial, a su ves realiza competencias y lidera un equipo. Sus pensamientos, sentimientos y emociones estarán relacionados a los objetos del deporte y el ámbito deportivo, tendrá puesta la voluntad en superarse, tendrá sentimientos de competencia sana y de necesidad de volcar a otros su experiencia deportiva en programas de entrenamiento y supervisión de los mismos, enseñando las ventajas en la salud del deporte con su ejemplo. Su clima interno será sutil en el sentido que tiene un fin de superación personal no

tan cercano a lo exclusivamente material, al adquirir un estilo de vida sano. Tendrá un clima positivo evidenciado en que ante un posible problema futuro que le provoca un fuerte impacto actúa proactivamente y con una actividad sana que ayuda a otras personas. Su aspecto predominante será actuar proactivamente y constructivamente frente a los problemas e impactos fuertes, que le trae como resultado beneficio en las áreas de su vida. El clima de deporte superación y altruismo relacionados, lo predispone a seguir teniendo sentimientos y pensamientos positivos relacionados a su dinámica de vida interna.

Cabe señalar que estos ejemplos son muy acotados y que las mismas personas ejemplificadas pueden tener contenidos variados en calidad, en relación a otros aspectos de su vida.

La calidad del clima interno tiene el potencial de atraer ciertos y determinados hechos y situaciones en afinidad a su calidad. Nos cohesionamos con personas y buscamos caminos en la vida en base a los objetos que tenemos en mente derivados de nuestro clima interno. La calidad del clima nos predispone a poder ver un numero de alternativas de acción, a tener un cúmulo de actitudes en afines, por lo tanto actuamos y nos cohesionamos con personas que son afines a la calidad de nuestro interno o complementarias. En los ejemplos enunciados, el caso de la persona adicta a las drogas seguramente se cohesionara con iguales que están en su misma búsqueda y compartirán una cultura especifica y a su ves conformaran un clima de grupo afín al clima interno de cada uno, a si mismo el deportista se cohesiona con otros afines al deporte, compartirán una cultura y tendrán actitudes características propias de los deportistas. Por lo tanto la calidad del clima interno atrae y nos conduce a un determinado tipo de situaciones derivadas y a cohesionarnos con un tipo especifico de personas y sentirnos cómodos en cierto tipo de climas y culturas de grupo.

Podemos concluir lo que mostramos en el siguiente esquema : Que en primera instancia y en forma aproximada, ya que intervienen otros aspectos, la calidad del clima interno en una persona será la resultante de la combinación de los factores positivos o negativos y densos o sutiles presentes, producto de la calidad de sus pensamientos, sentimientos y emociones, abriéndose así un espectro infinito de posibilidades de combinación entre la convergencia de esos dos factores.



Si analizamos en función de estos aspectos definidos la evolución del ser humano desde sus etapas prehistóricas y primitivas hasta la actualidad, podemos observar que el hombre inicial era un ser humano en el cual predominaban las tendencias instintivas primarias frente a la capacidad racional y las inclinaciones elevadas que todavía se encontraban presentes en forma potencial, posiblemente en su inconsciente y en relación a aspectos transpersonales o espirituales.

Sus rudimentarios pensamientos y su vida en general giraba en torno a la satisfacción de sus necesidades básicas y las relaciones sociales se establecían en función de las disposiciones instintivas de autoconservación tendientes a facilitar el egoísmo. Las jerarquías se establecían en función de quien era más fuerte y detentaba más poder y se asemejaba mucho su interno al funcionamiento anímico animal.

Sus objetos de pensamiento eran exclusivamente materiales relacionados a la satisfacción de sus necesidades propias y de calidad densa al igual que sus sentimientos, emociones y pensamientos rudimentarios. A medida que el ser humano fue evolucionando empezó a tomar contacto gradual con el arte, la ciencia y sus aplicaciones en la medida que su capacidad racional se fue desarrollando y empezó a despegarse, sublimando paulatinamente, lo netamente instintivo, biológico y relacionado a sensaciones físicas exclusivas que en su estadio primitivo le ayudaban a sobrevivir.

Gradualmente los pensamientos, sentimientos y emociones fueron adquiriendo características de mayor sutileza y su capacidad de entendimiento y moral fueron evolucionando adquiriendo los recursos cognitivos para orientarse positivamente a pensar y sentir en relación a un aporte positivo al conjunto al cual pertenecía.

Habiéndose convenciónado socialmente un marco moral y de acuerdo a sus posibilidades y su voluntad pudo tener mas posibilidades de lograr la positividad de su clima interno en relación a lo que las necesidades sociales iban indicando como necesidad del momento.

Sin embargo los seres humanos nos encontramos en diferentes estadios en cuanto a la capacidad que poseemos para que nuestros contendidos internos se relacionen menos a necesidades básicas personales e instintivas y contribuyan a las necesidades sociales comunes a todos los seres humanos. Incluso en relación a la moral existe una diversa gama de actitudes que nos diferencian en cuanto a positividad y negatividad, coexistiendo en la sociedad una convergencia de seres humanos con diversos climas internos.

Desde este punto de vista de análisis y considerando la dinámica y cohesión de los seres humanos, podemos entender que cada grupo de seres humanos que cohesionan conforman un clima de grupo, resultante del aporte de cada persona con su clima interno. Extrapolando hacia lo macro podemos comprender que existe una sucesión de climas resultantes, que van desde lo individual, grupal, social y hasta lo planetario, conformado por el aporte individual que cada uno de nosotros tenemos respecto a la calidad de nuestros pensamientos, sentimientos y emociones.

Concluyendo que con nuestro estado interno no solo influimos en nuestro bienestar o malestar, sino que también influimos en el clima global aunque no lo tengamos presente en forma consciente.

4 – DESENVOLVIMIENTO DE LA PERSONALIDAD

La vida humana se conforma por una sucesión de vivencias, sin embargo hay hechos que son los que definimos como de características especiales que producen un impacto trascendental en la vida y que motivan cambios, porque implica la necesidad de aprendizaje y de poner en juego nuestra voluntad y todos nuestros recursos internos para encontrar un camino de solución. Son hechos que necesitan de decisiones claves y que son definitorios frente a nuestro destino y rumbo y que conforman una prueba de vida.

Es en esos hechos en que se prueban e incluso se desarrollan nuestras capacidades internas y es por estos hechos que nos vemos en la necesidad de realizar cambios en nuestra personalidad, porque los mismos rompen con los esquemas permanentes que dominamos con facilidad, despiertan emociones fuertes y ponen a prueba nuestra autoeficacia y capacidad de acción humana en toda su extensión.

Estos hechos no pueden tipificarse ni generalizarse sino que son aquellos que de forma subjetiva producen que toda nuestra atención, resiliencia y criticidad este puesta en juego para su abordaje. Según la sensibilidad de la persona, puede que un hecho trivial para alguien sea de características especiales para otra o por ejemplo una persona que padece trastorno limite de la personalidad viva bajo hechos que para el común de la gente son triviales y sin embargo le generan impactos como si fueran hechos de características especiales en personas que no padecen ese trastorno.

Existen rasgos de personalidad característicos en las personas e incluso comunes a muchos seres humanos, son características estables en distinto tipo de situaciones vividas que están influenciadas por el temperamento y son de base biológica y genética.

También existen patrones de respuesta característicos constituidos por la combinación de emociones, sentimientos, pensamientos y conductas que constituyen la estructura del carácter y que a su ves son influenciadas por los rasgos de personalidad de base biológica, otras fueron aprendidos en la niñez y en las experiencias personales. Dentro de la estructura del carácter hay respuestas afectivo cognitivas que son predominantes, reacciones propias y repetitivas que son nuestra forma de respuesta frente a los hechos definidos anteriormente de características especiales.

Este aspecto predominante de respuesta característica, puede ser auto percibido o no por la persona y la positividad o negatividad del mismo depende de la calidad del clima interno resultante de los pensamientos, sentimientos y emociones intervinientes que genera la persona en esas respuestas y que a su ves contribuyen a una sensación interna de bienestar o malestar e influyen en la

adaptación o desadaptación respecto a lo socialmente esperado en relación a la vivencia que los motiva.

Todos los seres humanos ante estos hechos de características especiales nos vemos motivados a la necesidad de modificar o adecuar estos patrones de respuesta y para ello ponemos en juego la voluntad y la capacidad de autocontrol fijándonos objetivos de cambio personal relacionados a nuestra autorrealización. Esta modificación significa una necesidad de superación ya que esas respuestas suelen interferir nuestra capacidad de acción humana y su desarrollo.

Los aspectos predominantes de respuesta se puede modificar por la influencia del entorno de situación, por la capacidad de autocontrol y por el planteamiento de objetivos personales, pero previamente deben identificarse mediante la autorreflexión y el autoanálisis de nuestras acciones y aceptarse concientemente. El cambio se produce mediante el ejercicio de nuestros recursos de autocontrol y mediante la voluntad puesta en juego en actuar en función de los objetivos que hayamos decidido realizar.

En términos generales una respuesta negativa derivada de la calidad de nuestros pensamientos, sentimientos y emociones se constituye en una respuesta desadaptada y generalmente son respuestas en que predomina lo emocional, la impulsividad, la ansiedad o los estados de animo afectados y cuando los recursos de autocontrol son insuficientes y nuestras respuestas se expresan bajo estas influencias dando origen a una inadecuación entre la respuesta necesaria para el caso y la que podemos realizar, generando a su ves frustración y el alejamiento de los objetivos personales, que afecta nuestro autoconcepto y nuestra capacidad de acción humana.

El resultado de nuestras acciones pasadas y nuestras respuestas en los hechos de características especiales que nos haya tocado vivir influye en nuestro autoconcepto, son nuestro material de referencia frente a los hechos futuros y presentes, siendo nuestro autoconcepto y la percepción de nuestra capacidad de acción humana, una variable clave para el afrontamiento. Mas que nuestro concepto real como persona y la capacidad humana real que tengamos, lo importante, es la impresión subjetiva que tengamos

mediante el uso de nuestra capacidad de autopercepción de los mismos.

De la convergencia de nuestro autoconcepto, nuestra percepción de la capacidad de acción humana, nuestra autoeficacia y nuestro horizonte de expectativas futuras, deriva la necesidad interna de asumir roles en las situaciones. Influye también nuestro aspecto ideal en relación a lo que queremos ser, esos roles se establecen mediante el consenso y la cohesión con otros seres humanos con quienes nos relacionamos en los hechos de características especiales e Influencia también la percepción de los demás que tengamos. Decidimos actuar en base a ideas, modelos de referencia y mediante nuestra autorreflexión, capacidad de previsión de los hechos y consecuencia de los actos pasados e incluso nuestro horizonte de expectativas futuras. Así trazamos planes, estrategias y objetivos respecto al rol que queremos asumir en la situación, pero las mismas tienen que estar consensuadas con las personas con quienes cohesionamos.

Podemos estar de acuerdo o no con el rol asumido y con las decisiones consensuadas en función de cómo influye en nosotros nuestro aspecto ideal, pudiendo ser el rol mismo que nos toca asumir un generador de beneficio, crecimiento y despliegue de nuestra capacidad de acción humana o un aspecto que evidencia necesidades de adecuación o superación, que genere ansiedad y frustración y se interponga con los roles de los demás, sus decisiones y sus capacidades.

Por lo tanto en los hechos de características especiales el aspecto ideal y todas nuestras previsiones y expectativas constituyen representaciones internas, imágenes o creencias sobre la realidad, nosotros mismos y los demás que se encuentran a prueba y contraste con la realidad misma y estos aspectos mencionados también pueden constituirse en apoyos en donde se escondan aspectos negativos propios que surjan de nuestra falta de conocimiento interno por carencia de autorreflexión o bien actúen en relación a ellos mecanismos de defensa que impidan tenerlos en la conciencia. Ya que todo lo ideal y todas las expectativas e incluso los planes que tengamos en mente son representaciones limitadas en las que vemos solo unos pocos aspectos de acuerdo a nuestra capacidad de entendimiento de la realidad y tienen que estar consensuados y complementados con las visiones y formas

de percibir la realidad de otras personas con quienes cohesionamos para tener una visión mas completa de las situaciones, ya que para una misma situación, podemos tener puntos de vista distintos e incluso respuestas distintas.

La cohesión con otros seres humanos en todo tipo de hechos de la vida es el crisol en el cual nuestras ideas y creencias ideales respecto a nosotros mismos, la percepción de los demás, nuestra capacidad de acción humana y nuestra positividad se confirman, refutan o evidencian la necesidad de adecuación o superación personal. Depende de nuestra autorreflexión y de la fidelidad que esta tenga con la realidad el comprender de forma consciente, sin aspectos negativos y sin culpa, lo que identifiquemos en nuestra persona que requiere de cambio, para que esos hechos que nos toca vivir se constituyan en un factor de evolución y autorrealización.

Vimos en el punto anterior que de la calidad de los pensamientos, sentimientos y emociones deviene la calidad del clima interno que tengamos, Mischel y Shoda definieron que el conjunto pensamiento, sentimiento, emoción es una unidad cognitivo afectiva que se genera como respuesta ante los hechos de la vida, las representaciones cognitivas y los estados afectivos se relacionan entre si de manera dinámica y se influyen mutuamente. Por lo tanto nuestro aspecto racional influencia nuestro aspecto emocional y viceversa, así mismo los estados afectivos derivados del impacto de los hechos de características especiales en nosotros pueden afectar nuestra respuesta, la calidad de las mismas y nuestro clima interno aunque hayamos tenido previsto la probabilidad de que ese hecho se haga presente en la vida.

Podemos preveer muchas cosas con nuestra capacidad de previsión pero ciertos hechos se suceden sin que los esperemos y no podemos apreciar en toda su extensión el impacto que provocaran en nosotros, en términos generales podemos decir que va a ser un impacto de característica emocional que requerirá de nuestra capacidad de autocontrol y autorreflexión para poder atenuarlo y abordar la situación. El impacto de una situación puede también afectar nuestro estado de animo limitándonos en nuestra capacidad de acción humana y autoeficacia e incluso limitando nuestra percepción real de la situación, ya que los estados

emocionales predominantes y los estados de animo afectados alteran nuestro entendimiento racional de un hecho.

Derivado de hechos de este tipo pueden sobrevenir un nivel de activación e inhibición psicomotriz, disminuyéndolo que seria el caso de una depresión y favoreciendo al resultado de la influencia del contenido de pensamientos y sentimientos que este estado puede producir en nosotros. Así mismo puede derivar un estado de excitación psicomotriz o ansiedad e impulsividad debido a las expectativas en la búsqueda de soluciones o temor apoyado en experiencias pasadas o derivadas de la afectación de nuestro autoconcepto precipitando estados neuróticos. Es importante la autorreflexión y el autoanálisis para identificar el origen real de estos estados en relación a los hechos que toca vivir y para verificar si ese origen proviene de una apreciación subjetiva nuestra mas que de una realidad, ya que en muchos casos puede provenir de una creencia interna irracional respecto a nuestro autoconcepto o percepción de los demás que sea el origen de la afectación del estado de animo y que requiere de psicoterapia.

Muchas veces atribuimos a esos estados de animo un origen externo a nosotros mismos al que no se le encuentra una causa directa, simplemente se siente el animo afectado y se rumia en búsqueda de la causa, haciéndose la determinación de la misma confusa ya que muchas veces responde a creencias internas irracionales que no se corresponden con la realidad actual y que necesitan de un reaprendizaje. Esos estados internos pueden ser proyectados sobre hechos externos a nosotros como mecanismo de defensa frente a la no aceptación consciente del origen real. El animo afectado al igual que el predominio del aspecto emocional son factores que impiden que nuestra autorreflexión sea realista, impide el despliegue y el desarrollo de la capacidad de acción humana y nos precipita expectativas futuras irreales influenciadas por el clima interno derivado, producto de esa preponderancia emocional.

Existe la realidad pero todos nosotros tenemos una interpretación subjetiva de la misma a lo que George Kelly denomino constructos personales. Estas interpretaciones personales contienen elementos que son generales, compartidos y comunes a todos los seres humanos y forman parte de la cultura y subculturas conformadas por los humanos. De la visión de la realidad se deriva la visión del

lugar que ocupamos en ella mediante el reconocimiento de nuestras capacidades y tiene una influencia, en parte inconsciente, en nuestras emociones, sentimientos y pensamientos y por consecuencia en nuestro clima interno.

Tenemos creencias personales sobre la realidad y tenemos un autoconcepto, autoeficacia, capacidad de acción humana y experiencias pasadas, conocemos la forma de respuesta estimada que tendremos frente a diversos hechos de la vida e incluso cual podría ser nuestra respuesta emocional, la realidad de este autoconocimiento depende del grado de fidelidad de nuestra autorreflexión y el autoanálisis que hayamos hecho de nuestras acciones y respuestas pasadas.

Pero todo constituyen imágenes subjetivas que nos dar cierta seguridad, o no, en función de nuestro autoconcepto, pero ante los hechos de características especiales reales la respuesta emocional nos generara un impacto real que podrá coincidir o no con lo estimado y podrá interferir nuestra capacidad y nuestra expectativa de respuesta, dependiendo de nuestra capacidad de autocontrol. El aspecto emocional impactando en nuestro clima interno de forma desequilibrada conduce a impedir que nuestro aspecto racional tenga influencia positiva para ser autoeficaces, el hecho real hace que tengamos que poner nuestra capacidad de autocontrol en marcha y nuestra voluntad para atenuar la respuesta emocional negativa.

Los sucesos que chocan con nuestro concepto ideal o que son traumáticos provocan un impacto difícil de aceptar y activan mecanismos de defensa para reducir la afectación consciente que producen e impiden que se ponga en juego la voluntad al servicio de la capacidad de acción humana, estos hechos llevan a la necesidad de un replanteo de nuestros parámetros ideales y necesidades internas.

Por lo tanto nuestras creencias personales de la realidad están sujetas a la realidad misma, las situaciones reales son la prueba que lleva a la necesidad de autoanálisis de nuestro interno, los hechos de características especiales son los que motivan cambios en la personalidad y el tipo de cambio se relaciona en forma directa con la positividad o negatividad con sean abordados estos hechos, ósea con la calidad de nuestro clima interno derivada de nuestros

pensamientos, sentimientos y emociones que tengamos en la vivencia de la experiencia.

Por lo tanto el aspecto emocional negativo y los estados de ánimo afectados pueden disminuir la capacidad de respuesta positiva frente a los hechos de características especiales, pueden conducirnos por su influencia a pensamientos y sentimientos que no contribuyan a desarrollar y a desplegar la autoeficacia. Se desprende de lo explicado dos necesidades, la de un equilibrio funcional entre el aspecto mental y emocional en donde mentalmente se puedan controlar las emociones y sentimientos en comparación con un marco de referencia y por medio de este marco como referencia se hace necesario autoreflexionar y autopercibirnos para detectar cuales de nuestras respuestas son acordes o no a ese marco de referencia con el objeto de trabajar internamente en adecuarlas, mediante nuestra voluntad, capacidad de autocontrol y aceptando conscientemente nuestros defectos.

Este trabajo interno motivado por hechos de características especiales y en contraste con el marco de referencia permite internalizar el cambio y las transformaciones necesarias de las creencias personales que conforman nuestra visión del mundo y la realidad. Se requiere un equilibrio adecuado para identificar la necesidad de cambio mediante la autorreflexión, habiendo reconocido y aceptado conscientemente que el origen de ciertos aspectos relacionados a los conflictos internos que tenemos se encuentra en nuestra forma de entender la realidad más que en otras personas o circunstancias externas a nosotros.

5 - MARCO DE REFERENCIA

Si tomamos como ejemplo las comunidades aborígenes, se puede comprender que los integrantes de estas se aferran a su pertenencia real a la naturaleza y de su observación y respeto como seres integrantes dan sentido a su vida, en función de los contenidos de creencias que explican cómo debe ser la vida. De esa relación de pertenencia con la naturaleza alcanzan a comprender las leyes de la vida expresadas en el entorno natural que los provee de todo lo que necesitan.

Los hombres actuales de occidente y del mundo industrializado en general nos encontramos en conflicto con la asimilación y captación de un modelo de referencia que nos permita comprender las mismas leyes de la vida, que al igual que a los aborígenes nos rigen a nosotros, como consecuencia de esa imposibilidad creamos también creencias irracionales derivadas e influenciadas por el clima resultante social, que como analizamos anteriormente esta conformado por los climas individuales de todos los seres humanos en función de la calidad de nuestros pensamientos, sentimientos y emociones y como resultado es evidente que vivimos en una sociedad no sustentable y plagada de puntos de inflexión.

El excesivo materialismo derivado de la creencia global en que la felicidad se encuentra en la posesión de objetos materiales provoca insatisfacción interna en muchos seres humanos y los resultados de esa desviación moral se puede observar en la cantidad de puntos de inflexión social que representan reales síntomas globales de una patología social que nos es inherentes a todos los seres humanos.

Las religiones no logran, en parte por su inclusión dentro de los conceptos materialistas y por su oscurantismo, a cumplir su función de brindar conocimiento sobre las leyes de la vida en relación a una existencia universal, la predominancia del individualismo y la competencia como mecanismos entendidos de regulación social, generan desadaptación y penurias a muchos seres humanos.

En lo micro individual eso se trasforma en confusión, exigencia, ansiedad, factores que nos orientan a los seres humanos a tener que vivir en base a espejismos materiales o quedar fuera del sistema y a que un grupo cada ves mas reducido de seres humanos supongan de forma desviada de la realidad, que han alcanzado el éxito, sin percibir que los problemas globales son una amenaza inminente también para ellos.

Por lo tanto es evidente la necesidad de alcanzar un nivel de reflexión con contenidos de menor densidad que permitan alcanzar un conocimiento de la vida desde un punto de vista universalista que no se centre en discrepancias y tendencias, que pueda analizarse y elaborarse un marco moral de acción en bien y mal referente a lo externo en relación a la conducta e interno en relación a la calidad de nuestros pensamientos, sentimientos y emociones, al sentido y orientación que le damos a la vida y a la forma de

adecuarnos a parámetros ideales alcanzables en función de nuestra capacidad real.

Para este tipo de reflexión que posibilite un cambio positivo de autorrealización, las creencias internas personales que conforman nuestra visión del mundo tienen que ser permeables a adicionar nuevos elementos y flexibles a transformarse en función de lo que la realidad externa e interna demande, con el objeto de asimilar un marco de referencia positivo.

Surgen a este tipo de cuestionamiento miles de respuestas dentro del ámbito, filosófico y Religioso, respuestas que tratan de orientar al hombre en su interno y en su acción y se puede apreciar que todas ellas convergen en un punto crucial, este punto es que el hombre debe cambiar algunos aspectos de su dinámica y de sus creencias respecto a la realidad y la vida, para que su actual cosmovisión abandone el extremo materialismo bajo el cual están influenciadas todas nuestras acciones.

El abandono del materialismo supone un hombre menos aferrado a necesidades y gustos materiales, los cuales pasarían inadvertidos para tener otro tipo de propósitos, estos podrán ser relacionados al arte, la música, la naturaleza, la ciencia, el desarrollo, la religión y donde lo material sea solo un medio para el logro de esos fines, algo accesorio, donde la cosmovisión actual del hombre pase a ser un caso particular de una cosmovisión mas abarcante, una cosmovisión que origine el deseo de abandono de ciertas conductas y respuestas internas y que lo conduzca a fines y realizaciones elevadas por sobre el materialismo.

La situación global actual se analice por donde se la analice muestra la realidad global de que la humanidad se enfrenta a un hecho de características especiales, dado la convergencia de puntos de inflexión y la complejidad de las soluciones posibles que reclama un urgente cambio interno en todos los seres humanos.

7 – CONCLUSIONES

Concluimos que muchos de nuestros recursos internos y nuestra personalidad es puesta a prueba en la vida por ciertos y determinados hechos que tienen un impacto emocional en

nosotros, estos hechos ponen a también nuestra capacidad de acción humana, requieren de esfuerzo y autorreflexión interna en base a un marco de referencia positivo con el cual contrastar nuestro accionar externo y nuestros pensamientos, sentimientos y emociones, con el objeto de identificar nuestros puntos débiles y poder superarlos. Abordando de esta forma esas pruebas de vida se constituyen en una oportunidad para ampliar y transformar positivamente nuestras capacidades, nuestro conocimiento de nosotros mismos, nuestro autoconcepto y toda nuestra personalidad en crecimiento y evolución.

Es en estos hechos en donde respondemos con nuestro aspecto predominante que conforma la estructura de nuestro carácter y que es un patrón de respuesta típico para esta clase de experiencias, en donde vemos comprometido nuestro interno a una exigencia, ya sea por dolor o por dificultad de aceptación consciente de lo que esta ocurriendo. En muchos casos este patrón de respuesta es generador de desadaptaciones o afecta nuestro clima interno por la interferencia del impacto emocional en la calidad de nuestros pensamientos, sentimientos y por ende en nuestro clima interno.

Desarrollar y ejercitar nuestra capacidad de autocontrol, tener un clima interno positivo, autoreflexionar, identificar concientemente nuestros defectos o debilidades, tener internalizado un marco de referencia moral positivo como modelo para nuestras reflexiones internas, se constituye en una necesidad prioritaria para nuestra evolución y autorrealización y superar esas pruebas de vida.

El abordaje inicial de estos hechos se ve influenciado por el impacto emocional que pone a prueba nuestros recursos de autocontrol para poder desplegar nuestra capacidad de acción humana y poder alcanzar un equilibrio funcional de nuestra personalidad que posibilite un clima interno positivo.

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Antes de enunciar los patrones característicos que involucra un trastorno de personalidad según el DSM IV – Manual diagnostico y

estadístico de trastornos mentales, vamos a enunciar una definición sintética de personalidad y recordaremos los conceptos básicos definidos en el anterior documento "*Teoría de la personalidad (del cambio personal*)" para los cuales definiremos el estado que asumen esos factores personales en cada tipo de trastorno especificado.

Personalidad : La personalidad es un constructo psicológico que tiene su inicio en la niñez con la construcción de la relación con uno mismo, el mundo y los demás. Constitucionalmente tenemos un núcleo instintivo afectivo que en convergencia con nuestro organismo se constituye en el temperamento. Desde el núcleo instintivo afectivo se edifica la personalidad humana y es la fuente de los deseos y apetencias propias de la especie que se hereda junto con todo el patrimonio genético.

Acompañando a la evolución física del organismo y en especial con las capas superiores del cerebro, los seres humanos desarrollamos la capacidad cognitiva e inteligencia que junto con el aprendizaje familiar, social y las experiencias personales asimila formas de respuesta propias y produce transformaciones y adecuaciones a las tendencias instintivas y con ello se posibilita la adaptación a las normas en el medio social y la convivencia. La convergencia de estos factores conforman la personalidad humana, que seria la expresión de todo ese conjunto en el medio social, como un todo indisoluble que es la expresión del ser en el medio humano impulsado por sus características propias constitutivas y adaptadas a las normas sociales convencionadas.

Autoconcepto – Es como nos percibimos a nosotros mismos en relación con el entorno y los demás. Se construye como producto de nuestra capacidad de autopercepción e influenciado por la crianza, el aprendizaje social, las experiencias personales, nuestro aspecto ideal, el resultado de nuestras acciones humanas y también por las opiniones recibidas de los de los demás.

Percepción de los demás - Tendencia de cómo se percibe a los demás, influencia su construcción las experiencias familiares

iniciales y las experiencias fuera de nuestro hogar, tiene influencia en nuestra seguridad interna en base a nuestras capacidades, frente a los demás, en las relaciones interpersonal y sociales.

Aspecto predominante - Es la respuesta típica y personal frente a los hechos que definimos en el documento anterior como de características especiales y que comprometen nuestros recursos internos al máximo, integra la estructura del carácter. Para muchos casos de personas que padecen trastornos de personalidad, hechos que quizás pueden considerarse comúnmente como triviales, asumen la característica de especiales por el impacto que provoca en la persona y cuya respuesta impide su adaptación.

Mundo o clima interno - Es el resultado que la dinámica interna de nuestra personalidad deja en nuestra conciencia y por lo tanto es un estado que involucra lo mental, lo emocional y sensorial. Los pensamientos, sentimientos y emociones que tenemos conforman una energía dentro nuestro que tiene cierta característica personal y calidad que fue definida su conformación en el documento "*Teoría de la personalidad (del cambio personal*)", que es afín al clima interno de otras personas, lugares y hechos. Esta energía tiene la capacidad de atraer hechos y circunstancias hacia nosotros, alimentar la ideación y la construcción del pensamiento y con esto la toma de decisiones, también influye en las necesidades que buscamos satisfacer.

DEFINICIONES DEL DSM IV - MANUAL DIAGNOSTICO Y ESTADÍSTICO DE TRASTORNOS MENTALES

Un trastorno de la personalidad es definido en este manual por las siguientes características de personalidad :

- *Patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tiene su inicio en la adolescencia o principio de la edad adulta,*

- *Es estable a lo largo del tiempo y comporta malestar o perjuicios para el sujeto.*

Los trastornos de la personalidad se exponen a continuación.

Trastorno paranoide de la personalidad

Es un patrón de desconfianza y suspicacia que hace que se interpreten maliciosamente las intenciones de los demás.

Trastorno esquizoide de la personalidad

Es un patrón de desconexión de las relaciones sociales y de restricción de la expresión emocional.

Trastorno esquizotípico de la personalidad

Es un patrón de malestar intenso en las relaciones personales, distorsiones cognoscitivas o perceptivas y excentricidades del comportamiento.

Trastorno antisocial de la personalidad

Es un patrón de desprecio y violación de los derechos de los demás.

Trastorno límite de la personalidad

Es un patrón de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y los afectos, y de una notable impulsividad.

Trastorno histriónico de la personalidad

Es un patrón de emotividad excesiva y demanda de atención.

Trastorno narcisista de la personalidad

Es un patrón de grandiosidad, necesidad de admiración y falta de empatía.

Trastorno de la personalidad por evitación

Es un patrón de inhibición social, sentimientos de incompetencia e hipersensibilidad a la evaluación negativa.

El trastorno de la personalidad por dependencia

Es un patrón de comportamiento sumiso y pegajoso relacionado con una excesiva necesidad de ser cuidado.

Trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad

Es un patrón de preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control.

Trastorno de la personalidad no especificado

Es una categoría disponible para dos casos:

1) el patrón de personalidad del sujeto cumple el criterio general para un trastorno de la personalidad y hay características de varios trastornos de la personalidad diferentes, pero no se cumplen los criterios para ningún trastorno específico de la personalidad;

2) el patrón de personalidad del sujeto cumple el criterio general para un trastorno de la personalidad, pero se considera que el individuo tiene un trastorno de la personalidad que no está incluido en la clasificación (p. ej., el trastorno pasivo-agresivo de la personalidad).

Los trastornos de la personalidad están reunidos en tres grupos que se basan en las similitudes de sus características.

***El grupo A** - Incluye los trastornos paranoide, esquizoide y esquizotípico de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos.*

***El grupo B** - Incluye los trastornos antisocial, límite, histriónico y narcisista de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos, emotivos o inestables.*

***El grupo C -** Incluye los trastornos por evitación, por dependencia y obsesivo-compulsivo de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer ansiosos o temerosos.*

Hay que señalar que este sistema de agrupamiento, si bien es útil a efectos de investigación o docencia, tiene importantes limitaciones y no ha sido validado de forma consistente. Además, es frecuente que los individuos presenten al mismo tiempo varios trastornos de la personalidad pertenecientes a grupos distintos.

CARACTERISTICAS DIAGNOSTICAS

Los rasgos de personalidad son patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo que se ponen de manifiesto en una amplia gama de contextos sociales y personales. Los rasgos de personalidad sólo constituyen trastornos de la personalidad cuando son inflexibles y desadaptativos y cuando causan un deterioro funcional significativo o un malestar subjetivo. La característica principal de un trastorno de la personalidad es un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto y que se manifiesta en al menos dos de las siguientes áreas: cognoscitiva, afectiva, de la actividad interpersonal o del control de los impulsos (Criterio A).

Este patrón persistente es inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales (Criterio B) y provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo (Criterio C). El patrón es estable y de larga duración y se puede descubrir que su inicio se remonta al menos a la adolescencia o al principio de la edad adulta (Criterio D). El patrón no es atribuible a una manifestación o una consecuencia de otro trastorno mental (Criterio E) y no es debido a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej., una droga, una medicación o la exposición a un tóxico) ni a una enfermedad médica (p. ej., traumatismo craneal) (Criterio F). También se proporcionan criterios diagnósticos específicos para cada uno de los trastornos de la personalidad incluidos en esta sección. Los ítems en cada grupo de criterios para cada uno de los trastornos de la personalidad específicos son

enumerados en orden de importancia diagnóstica decreciente según los datos relevantes sobre eficiencia diagnóstica (cuando existen).

El diagnóstico de los trastornos de la personalidad requiere una evaluación de los patrones de actividad del sujeto a largo plazo, y las características particulares de la personalidad han de estar presentes desde el principio de la edad adulta. Los rasgos de personalidad que definen estos trastornos también tienen que diferenciarse de las características que surgen como respuesta a estresantes situacionales específicos o a estados mentales más transitorios (p. ej., trastornos del estado de ánimo o de ansiedad, intoxicación por sustancias). El clínico tiene que valorar la estabilidad de los rasgos de personalidad a lo largo del tiempo y en situaciones diferentes. La evaluación también puede verse complicada por el hecho de que las características que definen un trastorno de la personalidad en ocasiones no son consideradas problemáticas por el sujeto (p. ej., los rasgos son a menudo considerados egosintónicos). Para ayudar a salvar esta dificultad, es útil la información aportada por otros observadores.

CRITERIOS DIAGNOSTICOS GENERALES

A. Un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto. Este patrón se manifiesta en dos (o más) de las áreas siguientes:

(1) cognición (p. ej., formas de percibir e interpretarse a uno mismo, a los demás y a los acontecimientos)

(2) afectividad (p. ej., la gama, intensidad, labilidad y adecuación de la respuesta emocional)

(3) actividad interpersonal

(4) control de los impulsos

B. Este patrón persistente es inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales.

C. Este patrón persistente provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

D. El patrón es estable y de larga duración, y su inicio se remonta al menos a la adolescencia o al principio de la edad adulta.

E. El patrón persistente no es atribuible a una manifestación o a una consecuencia de otro trastorno mental.

F. El patrón persistente no es debido a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej., una droga, un medicamento) ni a una enfermedad médica (p. ej., traumatismo craneal).

Para una información mas ampliada ver : DSM IV - Manual diagnostico y estadístico de trastornos mentales

ASPECTOS GENERALES RELACIONADOS A LOS TRASTORNOS

En esta parte analizamos las características generales para todos los trastornos de personalidad en función de los conceptos definidos en nuestro documento "*Teoría de la personalidad (del cambio personal*)" y recordados en las primeras líneas de este documento.

Podemos observar que términos generales quienes padecen un trastorno de personalidad, de su Autoconcepto, derivan factores que lo perturban internamente y que alimentan el consciente de manera que este se estreche a pocas ideas y pensamientos que giraran en torno a esa autopercepción perturbada. Puede la persona no conocer el origen por provenir de su inconsciente y rumiar en busca de explicaciones que alimenten reacciones de disconformidad con sigo mismo y que impulsen conductas desadaptadas.

Se presentan en su Autoconcepto aspectos relacionados a debilidad, vulnerabilidad, confusión, victimización, sensualismo, superficialidad, superioridad, arrogancia, sensación de incapacidad, temor o meticulosidad. Todo estos factores derivan en que la persona que padece un trastorno de personalidad no se siente igual a los demás y de la relación consigo autopercibe una afectación que alimente sensaciones y estados de ánimo que generan malestar y conflicto.

Internamente se encuentran, por como se perciben a si mismos, sobrecargados con emociones negativas, angustia, culpabilidad y preocupaciones que perturba su estado de animo y su autorreflexión. Esto les impide abordar las situaciones de la vida con equilibrio y facilita responder a ellas de una forma desadaptada que trae como resultados afectaciones en las distintas áreas de su vida y en sus entornos de pertenencia, viéndose así afectada su capacidad de acción humana. Los resultados en su vida de las consecuencias sobre sus áreas de vida afectada, así mismo, retroalimentan la distorsión de su autoconcepto.

Su actitud hacia ellos mismos puede que no sea una actitud tolerante y fácil de llevar internamente, llegando a menospreciarse o sobreestimarse según sea el tipo de trastorno, en una ausencia de equilibrio en relación a su autoconcepto.

En relación a como perciben a los demás, estos se constituyen en un problema, ya sea para acercarse o alejarse según el tipo trastorno, para violentarlos con finalidad de beneficio u otras tendencias derivadas de cada trastorno especifico. Entre la persona y los demás se crea una percepción de existencia de una barrera y separación anormalmente e irracionalmente configurada como imagen interna, que se sustenta en creencias irreales, que también son influenciadas por su autoconcepto distorsionado. La relación con los demás les genera ansiedad e inquietud y la percepción de los demás o las vivencias derivadas de las relaciones interpersonales, son en muchos casos desencadenantes de síntomas sin existir una casa justificada de malestar o bien, en caso de existir según los sucesos interpersonales vivenciados, generan

un impacto emocional de mucha intensidad que facilita la respuesta desadaptada típicas e inflexible de cada trastorno. Según el tipo de trastorno pueden percibir a los demás como malvados, distintos, molestos, peligrosos, inferiores, desordenados y como resultado se perciben distantes de los demás.

Con respecto al Aspecto predominante, en este caso particular de quienes padecen trastornos de personalidad, configura la respuesta permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas socialmente convencionadas y es estable a lo largo del tiempo, se constituye en el alimento de su conducta hacia los demás y el mundo externo, que deteriora las áreas de su vida e imposibilita su adaptación, pudiendo no reconocer esta tendencia personal pero ser su modo de desenvolvimiento natural sin poder evitarlo. Afloran respuestas de ira, desconfianza, aislamiento, violencia, impulsividad, autodestructividad, desregulación emocional, hiperemotividad, arrogancia según el tipo de trastorno.

En estas circunstancias personales el Mundo o clima interno esta afectado y se conforma una energía o atmósfera que genera sensaciones y estados afectivos desplacenteros en su interno. De la dinámica de sus pensamientos, sentimientos y emociones se conforma este estado o clima interno. En su ámbito de desenvolvimiento, en su cohesión con otros y en sus experiencias externas e internas, estará presente este clima o estado influenciando todo, tendrá cierta variabilidad o podrá evadirse de variadas formas pero esa será la tendencia que predomina en su interior. El mismo será según el tipo de trastorno, tenso, alerta, rumiante en búsqueda de respuestas, desviado de la realidad, exaltado, neurótico, Inquieto, autorreferente, bloqueado, ansioso, invadido por temores u obsesiones, por lo tanto su clima interno estará afectado.

Podemos concluir que una persona que padece un trastorno de personalidad se encuentra con un severo conflicto con la vida, inmerso en un problemática crítica y sus respuestas internas y externas le dificultan el logro de sus objetivos personales. Al

margen de las cuestiones diagnosticas o explicativas lo que padece una persona con un trastorno de personalidad padecen un profundo dolor y una incapacidad para responder ante los eventos de la vida de la forma que socialmente se espera, factor que es percibido por la persona y a su ves se le constituye en una carga difícil de aceptar y asumir.

Las personas que padecen trastornos de personalidad no son alienados ni son lo que comúnmente y en forma ignorante es denominado como locos, simplemente tienen una afectación en el constructo psicológico que constituye su personalidad, tienen respuestas naturales que no pueden evitar, ya que así se establecieron en su interno por la influencia de traumas, aspectos fisiológicos o del aprendizaje y que les produce una discrepancia con lo socialmente esperado. Mucha gente ignora la existencia de estos padecimientos y puede confundir un síntoma característico con la existencia de una intencionalidad premeditada, respondiendo de diversas formas agresivas o discriminatorias que suman afectación a las áreas de vida de la persona, que esta padeciendo aparte de un trastorno específico un gran dolor e imposibilidad respecto al abordaje de su vida.

Los trastornos de personalidad en manos de psiquiatras especializados, por mas graves que sean, tienen muy buenas expectativas de pronostico. En principio se tratan con medicación para atenuar los síntomas y con el apoyo de una psicoterapia adecuada puede la persona que lo padece identificar y reaprender los contendidos de creencias irracionales en que se sustentan sus síntomas y respuestas desadaptadas, fortalecer su capacidad de autocontrol y poder superarse internamente modificando por medio de su voluntad y su autorreflexión, junto al apoyo clínico y psicoterapéutico, su conflicto con la vida.

Respecto a la persona que padece el trastorno esta tiene que armarse de valor y decisión para afrontar su realidad, aceptarla conscientemente y darse cuenta que el origen de muchos de los problemas de su vida se encuentra en su interno y que mediante el

apoyo adecuado mencionado pueden superarse y poder lograr reducir su conflicto con la vida.

Adjunto con este documento se encuentra una tabla Excel en donde analizan todos los trastornos especificados de personalidad.

ORIGEN DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

Una ves que una persona fue diagnosticada de trastorno de personalidad conocer el origen exacto de la combinación de variables que lo desencadenaron se asemeja a una red compleja en la que es difícil determinar las causas originarias.

Obviamente en las terapias que la persona realice afloraran a la consciencia cuestiones que la persona experimento o experimenta y que evidenciaran un conflicto intrapsiquico cuya desadaptación, resultante del trastorno, es producto del conjunto de síntomas propios del trastorno.

En principio los factores constitucionales, biológicos, genéticos, temperamentales pueden tener influencia en esa red compleja que interviene en el origen de un trastorno de la personalidad, estos factores constituyen una tendencia que acompaña al individuo toda la vida. Existe lo que enunciamos en el documento anterior *"el temperamento"* que se denomina temperamento de riesgo y que es una tendencia que tiene un joven, que debe complementarse con una adecuada educación y asistencia psicopedagógica, con el objeto de actuar proactivamente y adelantarse a la solución temprana de posibles conflictos futuros.

La influencia del aprendizaje familiar es medular, este el que reforzara ciertas respuestas de la persona e influirá en su clima interno – Ver documento anterior *"teoría de la personalidad (del cambio personal)"*, estas respuestas aprendidas, dentro de un ambiente disfuncional podrán ser desadaptadas. Ver el documento anterior *"el aprendizaje"* en donde se analiza que estas respuestas pueden ser aprendidas no solo por refuerzo, sino también por ensayo y error e incluso por imitación de figuras primarias, las que si tienen un comportamiento patológico, servirán de influencia.

El clima familiar es la resultante de la convergencia de los climas de las personas que la integran, las vivencias familiares intervienen en la dinámica interna de cada integrante y la calidad de sus pensamientos, sentimientos y emociones presentes y reciprocas genera un clima de conjunto que es donde esta inmerso el niño y al cual le provoca un impacto interno. Si este clima es de calidad negativa obviamente predispondrá una facilidad para asimilarlo o producirá un impacto doloroso que puede gradualmente constituirse en un trauma que afecte su personalidad.

También pueden intervenir aspectos transpersonales o espirituales, los seres humanos no somos maquinas y si ponemos como ejemplo el caso de dos gemelos, estos pueden tener condiciones de temperamento, condiciones genéticas, crianzas y experiencias sociales análogas. Sin embargo tener personalidades distintas o hasta desarrollarse patologías en uno de ellos y no en el otro. Cada uno percibirá al hermano de forma distinta e incluso a sus familiares y al clima familiar e incluso responderán distinto en sus experiencias personales. De la construcción de la personalidad y el porque de su constitución especifica se conocen los factores que contribuyen, pero existen aspectos que están fuera de lo psíquico y que pueden influir con mayor intensidad.

Respecto a todo el conjunto de vivencias personales que una persona pueda experimentar podemos destacar dos factores de importancia :

- La dinámica interna de la personalidad, conformada por los pensamientos, sentimientos y emociones presentes en la persona y el equilibrio entre las influencias temperamentales e instintivas o procesos inferiores y los procesos superiores del razonamiento.

- El mundo o clima interior que es resultado de esa dinámica y que predispone a la atracción de ciertos hechos en la vida, como agruparse con cierta característica de personas y atraer ciertos tipo de experiencias, que a su ves pueden influenciar negativamente o positivamente, según la calidad de este clima en que interviene la voluntad personal.

Como analizamos en el documento *"teoría de la personalidad (del cambio personal)"* el clima interno es el resultado de la dinámica impulsada por la voluntad del individuo, seria el como hace uso de sus recursos psíquicos y funciones psíquicas el individuo. En esos dos factores se presentan variables que contribuyen al estado que adquiere la personalidad frente a ciertas circunstancias en su positividad o negatividad también influencian aspectos transpersonales o espirituales.

Así dos gemelos con análogas condiciones pero voluntades distintas pueden tener dinámicas internas y climas internos diferentes, entendiéndose con esto que cada ser humano es un ser individual en sus respuestas y experiencias de vida particulares. Incluso de la voluntad que un ser humano despliega para racionalizar sus tendencias instintivas y para el uso de sus recursos cognitivos resulta una tonalidad distinta para cada ser humano, aun bajo similares condiciones constituciones, familiares y sociales.

Hay otro factor que es importante y se encuentra en esfera social e influencia a cada ser humano de forma distinta y que podríamos denominar la cultura del tener y no la de ser. La extremada disposición a vivir hacia lo externo material implica el poco desarrollo de nuestra capacidad de autopercepción, eso estrecha la conciencia a pocas cosas e ideas que nos condiciona internamente a depender en forma casi exclusiva de lo externo, sea otras personas, objetos materiales o logros personales que influencian la creencia irracional que sin ellos podemos llegar a suponer que nuestra supervivencia esta en riesgo.

Estos últimos factores enunciados, son cuestiones filosóficas que a veces parecen no ser trazables a aspectos científicos o metodológicos de estudio, pero si, son la esencia de muchos desequilibrios psíquicos y de muchos conflictos con la vida, los que obviamente, en la esfera psíquica al ser los seres humanos una totalidad, tienen una proyección e impacto, deben y pueden ser abordados desde la psicoterapia y necesitan en muchos casos de la atención clínica y psicofarmacología ya que su influencia produce dinámicas especificas en la química cerebral que en muchos casos necesitan de asistencia para poder atenuar síntomas psíquicos presentes que se hayan originado en esas esferas del ser humano.

Si uno comparte algo de su vida con alguien que padece un trastorno de personalidad a veces se puede llegar a comprobar como muchas de estas personas tienen un sensibilidad especial e incluso una calidez especial, pero su personalidad fue agredida en su proceso de conformación por múltiples factores, no tuvieron un adecuado clima de contención y no desarrollaron ciertos recursos internos quedando limitados frente a la influencia del entorno y ciertas vivencias, ello los perturba y ante la perturbación buscan adaptarse con recursos limitados y en esa adaptación distorsionada quedan tipificados dentro de lo que en un manual de diagnostico constituye un trastorno de personalidad. Esto es una opinión personal subjetiva fuera de toda teoría.

En términos generales podemos decir que intervienen en el origen de las condiciones que desencadenan un trastorno de personalidad, los siguientes factores :

- **Temperamento de riesgo** - Con influencia de la herencia genética, ver Chess - Nueva York (New York Longitudinal Study) Expresado por la calidad negativa del humor, perseverancia débil, adaptabilidad pobre, distraibilidad fuerte, reacciones emocionales intensas, nivel elevado de actividad, retraimiento social.

- **La influencia de traumas** – Experiencias traumáticas vividas que posteriormente por ciertas situaciones de la vida cotidiana puedan asociarse internamente a los hechos generadores del trauma, apareciendo irrupciones inconscientes como síntomas postraumáticos.

- **Influencias del aprendizaje -** Experiencias y respuestas aprendidas dentro de un hogar disfuncional.

- **Influencias externas del aprendizaje social -** Experiencias fuera del ámbito familiar, aprendizajes en la

socialización con otros en la juventud en combinación con ausencias familiares.

Todos estos factores pueden combinarse de la forma adecuada para desencadenar un trastorno de personalidad. Algo que es realmente necesario de analizar es la influencia del ambiente familiar y las influencias externas del aprendizaje social, por el hecho de que existe en la actualidad gran cantidad de jóvenes y niños que se están criando en ambientes disfuncionales y bajo la influencia social de subculturas de pandillas, siendo en la actualidad y en el futuro un problema social que puede asumir relevancia en la generación de condiciones que generen patologías psíquicas.

En una investigación realizada por la Universidad de Tamaulipas en México se encontró que la mayoría de los pacientes que padecían un trastorno de la personalidad tenían antecedentes de violencia familiar más que influencia de aspectos temperamentales o genéticos. En la actualidad Las familias, pasan muy poco tiempo juntas y se le da más importancia a lo material que al desarrollo del equilibrio emocional.

La educación emocional es algo que se está perdiendo. En muchos casos las personas crecen sin sentir que se les quiere, que se les acepta tan solo por ser ellos mismos, en muchos ámbitos e inclusive el familiar se sienten rechazados, incomprendidos y carecen de una comunicación adecuada con sus familiares directos, muchas veces sumergidos en sus propios conflictos o en dilemas de pareja sin resolución, toda eso genera ansiedad y angustia en el niño y puede generar ira, conspirando así contra el equilibrio emocional y con el desarrollo de la capacidad de autocontrol.

Por lo tanto el origen de los trastornos de personalidad es lo expuesto en las primeras líneas de este documento, una red compleja en donde intervienen muchas variables que inciden o desencadenan el fenómeno, en donde intervienen factores genéticos constitucionales, familiares y ambientales e impactos por experiencias traumáticas.

También un trastorno de personalidad puede presentarse como complementario a alguna patología neurológica que se constituye en el síntoma previo al desencadenamiento de esa patología, siendo el diagnostico diferencial y la correcta evaluación psiquiátrica de suma importancia.

Hay que considerar que las situaciones límite vividas a toda edad y etapa de la vida pueden generar traumas que traen síntomas posteriores por estrés. Posteriormente situaciones de la vida cotidiana pueden asociarse internamente a los hechos generadores del trauma y posibilitar irrupciones inconscientes relacionadas a los hechos traumáticos. En síntesis por esa asociación, situaciones nuevas pueden disparar los síntomas postraumáticos y condicionar a que la personalidad sea vulnerable.

A través de este mecanismo pueden surgir Ira, desconfianza, aislamiento, violencia, impulsividad, autodestructividad, desregulación emocional, hiperemotividad, arrogancia, inflexibilidad, ansiedad y depresión que si se establecen como patrones permanentes que se apartan acusadamente de las expectativas de la cultura, alteran la conducta y el desenvolvimiento personal con resultados que producen deterioro social significativo, pueden crear condiciones para que se desencadenen trastornos de personalidad. Por ejemplo muchas personas con trastorno limite de la personalidad han sufrido maltrato y abusos en la niñez.

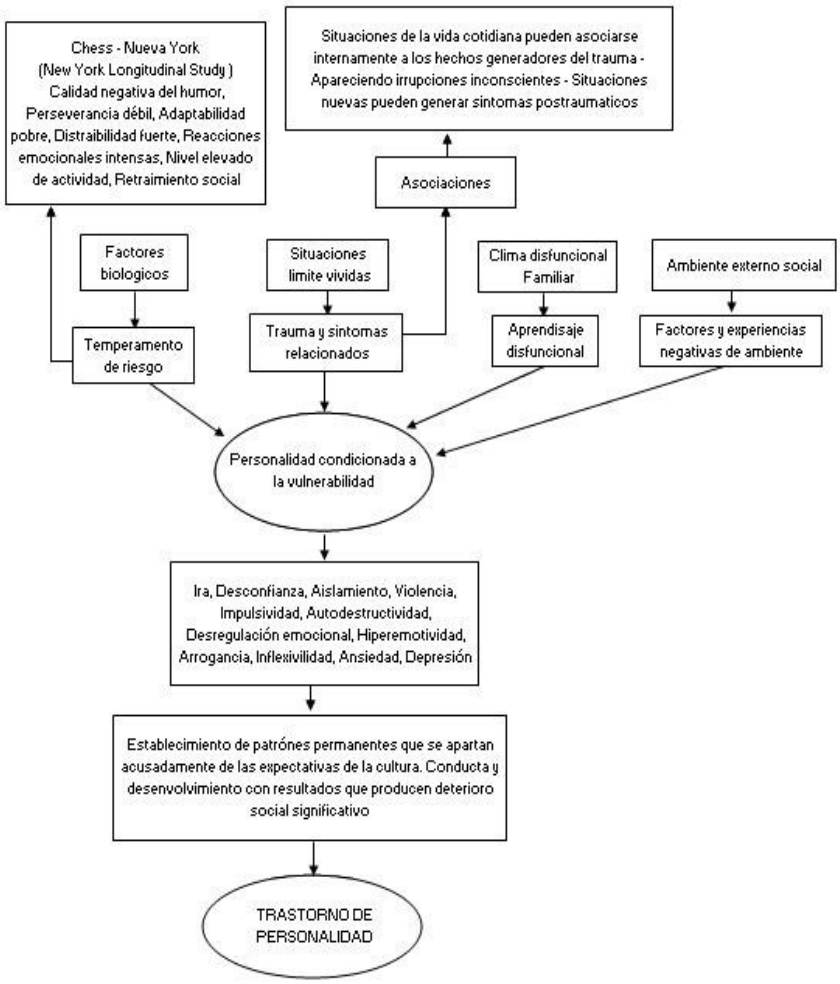
No se puede afirmar que exista una causa lineal única que sea el origen de los trastornos de personalidad, sino que su causa de origen puede venir, como en todas las enfermedades mentales, de la influencia de un factor predominante y otros factores que al estar presentes ayudan a que la enfermedad se desencadene.

Por ejemplo una persona que padeció situaciones traumáticas y tiene una base temperamental sin riesgo y un buen clima familiar de contención podrá no desarrollar un trastorno de personalidad y tener aspectos de estrés post traumático leves, otra persona en

igual situación y con la influencia de un temperamento de riesgo podría desarrollar un trastorno de personalidad, en síntesis intervienen factores que predisponen a una probabilidad en esa red compleja de factores enunciada en las primeras líneas.

Conclusión

En función de lo analizado en las líneas anteriores, exponemos a continuación un modelo aproximado de los posibles factores que pueden intervenir en la predisposición a que una persona padezca un trastorno de personalidad.



EL ASPECTO EMOCIONAL SENSORIAL

Para comprender la funcionalidad del aspecto emocional sensorial de los seres humanos es necesario darle una ubicación en el conjunto del constructo personalidad y podríamos para tal fin usar como analogía la teoría tectónica de placas, a través de la cual la geología explica la constitución del planeta tierra. De acuerdo a esta analogía podríamos hablar de tectónica de la persona.

Según lo explicado por el Prof. Dr Phillipp Lersch existe un fondo vital fondo vital y un fondo endotimico el cual constituiría el núcleo de la personalidad y que coincide con el núcleo instintivo afectivo comentado en el documento "*el temperamento*". El núcleo seria la capa mas profunda de la personalidad y es desde donde se edifica esta.

Desde el núcleo instintivo afectivo se originan las pulsiones y tendencias instintivas que en vinculación con los estímulos del ambiente se constituyen en necesidades a satisfacer, la tensión para la satisfacción de las necesidades fisiológicas primarias provenientes del cuerpo físico y los estados afectivos y emocionales, en intima relación con las tendencias en un ciclo que denominados ciclo vital.

Desde el núcleo se conforman las estructuras psicológicas relacionadas al juicio, razonamiento, entendimiento y voluntad, como capas o estructuras superiores cuya actividad tiene jerarquía sobre las tendencias y pulsiones instintivas y necesidades derivadas del cuerpo físico, que en intima relación con el entorno, nos impulsan a los seres humanos a actuar en busca de su satisfacción.

A continuación se muestra un esquema indicativo de la tectónica de la persona.

TECTONICA DE LA PERSONA

En este esquema puede observarse un modelo de capas constitutivas de la persona, en la que podemos observar que los seres humanos estamos constituidos por :

Cuerpo físico: Cuya convergencia con el núcleo instintivo afectivo conforma el temperamento.

Aspecto emocional sensorial o alma humana: En cuya actividad se originan las tendencias instintivas, las emociones , los estados afectivos y sentimientos permanente.

Aspecto mental o mente humana: Estructura superior de la personalidad que en cuya actividad se origina el juicio, entendimiento, razonamiento y las representaciones con los contenidos externos del ambiente e internos y subjetivos propios.

Voluntad: Aspecto rector de la personalidad, cuya actividad permite concentrar y orientar la fuerza de la personalidad hacia objetivos personales que mediante la actividad del aspecto mental

se encuentra la forma y el camino, mediante la aplicación de la capacidad de acción humana desarrollada.

Existe una correlación entre la actividad del núcleo instintivo afectivo y la actividad de las capas inferiores cerebrales y existe también la necesidad de que estos procesos inferiores estén bajo la jerarquía de las capas superiores cerebrales, que son la base fisiológica de la inteligencia y de la capacidad de autocontrol del ser humano a medida que va desarrollando su personalidad.

En la actividad del núcleo instintivo afectivo influyen ciertos aspectos transpersonales y/o espirituales que desde el nacimiento del ser humano lo predisponen a una facilidad para el establecimiento de esta jerarquía, que podríamos denominar innata en primera instancia, para que la actividad de este núcleo este regida por los procesos superiores de la personalidad con asiento en el aspecto mental y la voluntad.

De acuerdo a lo analizado podemos definir que existen :

Procesos inferiores o primarios : Con asiento en la funcionalidad del cuerpo físico y del aspecto emocional sensorial o alma humana.

Procesos rectores o superiores : Con asiento en la funcionalidad de la actividad mental o mente humana y en la voluntad.

Para una adecuada funcionalidad de la personalidad, en equilibrio, es necesario que predomine en el conjunto persona, la actividad de los procesos rectores o superiores sobre la actividad de los procesos inferiores o primarios. En términos concretos esto implica que los seres humanos, para tener una personalidad equilibrada, debemos mediante nuestra voluntad y nuestro juicio y razonamiento controlar las necesidades físicas y los estados afectivos y emocionales sin llegar a reprimirlos que implicaría un desequilibrio.

Lo enunciado significa que esta jerarquía se logre mediante su aceptación y adecuación a un marco de referencia, sin que la personalidad este gobernada desequilibradamente por la presión

de estados emocionales o necesidades primarias que impidan el desarrollo de los procesos rectores superiores, como ocurría en las etapas de la evolución humana en donde estos procesos no estaban desarrollados en el ser humano.

Como vimos en el documento el temperamento originalmente el hombre primitivo a través del instinto y sin un acusado razonamiento iniciaba una dinámica que permitía su conservación, el instinto como fuerza innata operaba sobre la personalidad como fuerza impulsora para asegurar la conservación individual y de la especie.

Por ejemplo, en los animales, rigen los instintos como reguladores de su existencia, a través de estos, los mismos dinamizan su vida para autoconservarse, están guiados a través de los instintos para el desarrollo de su existencia y satisfacción de sus necesidades básicas en una dinámica en convergencia con otras especies que perpetua la experiencia animal en un equilibrio adecuado. El hombre tiene instintos de base biológica cuya función es impulsarlo desde su núcleo instintivo afectivo a satisfacer sus necesidades primarias de conservación, sin embargo, en el estadio de evolución humana actual, el hombre tiene necesidades superiores que se elevan por sobre las fisiológicas primarias mediante el uso de su inteligencia y voluntad, eligiendo su camino y su destino.

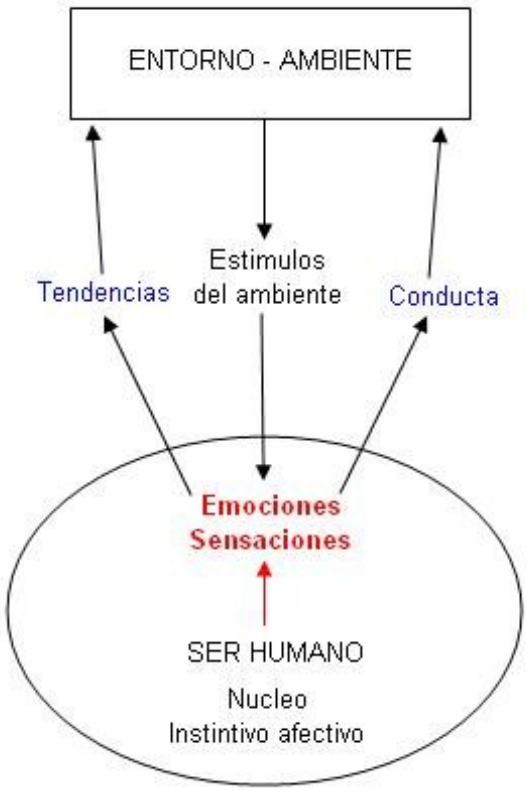
Recordamos como enunciamos en el documento “el temperamento” que las manifestaciones del instinto son :

- **Instinto de nutrición**
- **Instinto de reproducción**
- **Instinto social**

Existiendo en el núcleo instintivo afectivo, ciertas disposiciones básicas que son las que dan origen a la variabilidad de las distintas tendencias que puede asumir la personalidad en su desarrollo, estas disposiciones son : **Bondad – Actividad – Avidez – Emotividad - Sociabilidad – Fatigabilidad.**

CICLO VITAL, TENDENCIAS Y EMOCIONES

Para comprender la funcionalidad del Aspecto emocional sensorial exponemos el siguiente esquema que representa el ciclo vital de las vivencias que tenemos los seres humanos inicialmente al nacer. A medida que nos desarrollamos comienza a predominar la actividad del aspecto mental y la voluntad.

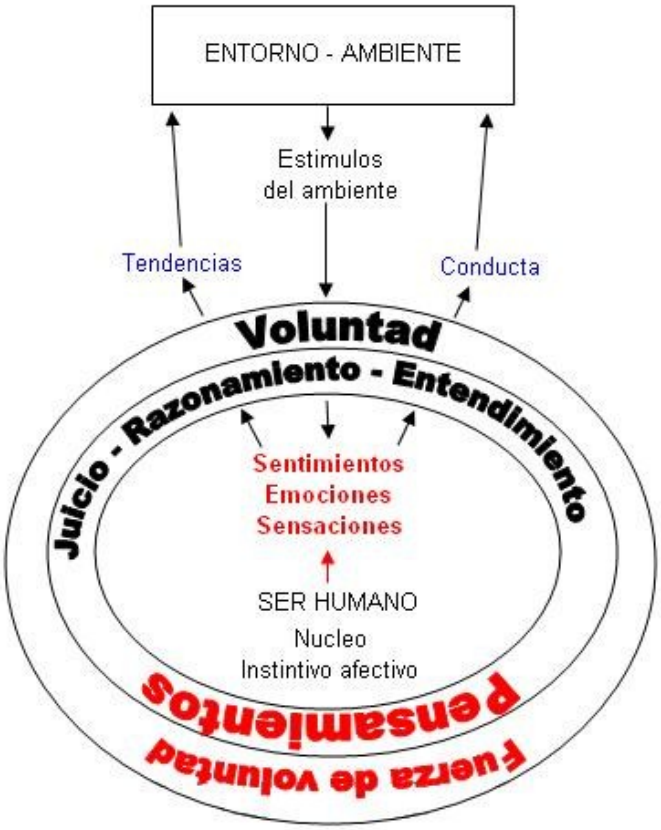


Como muestra el esquema, inicialmente, a través de los sentidos recibimos estímulos del ambiente, anticipadamente tenemos un bagaje de tendencias instintivas y necesidades fisiológicas que en intima relación con el entorno impulsan nuestra conducta hacia su satisfacción. Tanto las vivencias que experimentamos en este transcurrir como los estímulos y el horizonte de expectativas futuras, en relación a la satisfacción de las mismas, provocan

respuestas que sentimos en nuestro interior, ya sea como sensaciones producto de los estímulos en nuestros sentidos y como emociones que constituyen respuestas a las vivencias, que nos hacen sentir una valoración de las mismas según sea el caso, es algo que nos da una información de la calidad de aquello que estamos viviendo.

Por ejemplo, un niño recién nacido siente necesidad de hambre derivada de su tendencia instintiva a nutrirse proveniente del instinto de nutrición, siente una tensión interna que se transforma en necesidad de alimento en función de los procesos fisiológicos que regulan el hambre, recibe alimento de su madre y siente alivio de esa tensión y una emoción de felicidad y sentimiento de agradecimiento por el alimento y afecto suministrado. Por lo que, tendencia instintiva – conducta – emoción – estimulo del entorno están íntimamente ligados en el ciclo vital y puede hablarse de una correlación entre las tendencias y la actividad emocional en el aspecto emocional sensorial.

A medida que el ser humano va creciendo vamos desarrollando nuestra capacidad de razonamiento mediante el desarrollo de la actividad de nuestro aspecto mental, la voluntad va adquiriendo predominancia orientándonos hacia objetivos personales que obviamente están influenciados por las tendencias, vamos incrementando un mayor entendimiento del mundo y de nosotros mismos por medio del aprendizaje y la incorporación de contenidos e información a través de nuestro aspecto mental, transformándose el ciclo vital en lo que muestra el esquema siguiente.



Las tendencias van predominando e influenciado en el ser humano a medida que va desarrollándose evolutivamente como tal y traduciéndose en necesidades concretas especificas a medida que van incorporándose, por la actividad del aspecto mental, representaciones simbólicas y racionales propias del entendimiento del mundo y del entorno inmediato, representaciones y símbolos como por ejemplo el lenguaje que van asimilándose en el proceso de aprendizaje y que constituyen los medios y mecanismos necesarios para la satisfacción de las necesidades derivadas de las tendencias.

En el adulto, las tendencias al igual que las emociones, si bien pueden clasificarse y analizarse en forma separada, actúan como un haz conjunto en donde cada tipo es un componente, pero conforman un conjunto, una unicidad, cuya característica y calidad depende de las características constitucionales propias de cada ser humano y dél clima interno, concepto definido en el documento "*Teoría de la personalidad*".

El clima interno de cada persona influye en la preponderancia que podrá tener cada tipo de tendencia y a su ves la preponderancia de cada tendencia influye en el clima interno, la fuerza que cada tendencia asuma en el interno de cada ser humano dependerá de la voluntad puesta en juego al respecto de sus objetivos de vida.

Diferenciamos inicialmente 2 grupos de tendencias

1- Biológicas y primarias - Las que derivan de los procesos inferiores o primarios, **c**on asiento en la funcionalidad del cuerpo físico y en el aspecto emocional sensorial o alma humana. Estas tendencias influyen en la conformación de las necesidades de conservación individual, supervivencia, defensa, sociabilidad, estimación, autoestimación y perpetuación de la especie relacionadas al ego personal.

2- Trascendentes o elevadas – Las que derivan de la influencia de la jerarquía de procesos rectores o superiores, con asiento en la funcionalidad de la actividad mental o mente humana e impulsada por la voluntad. Se entiende como la satisfacción de tendencias que implican la conformación de necesidades del individuo como parte integrante del entorno al cual pertenece y a su autorrealización, trascendiendo a si mismo y su ego individual, aportando su capacidad de acción humana al conjunto de quienes pertenece y su beneficio.

Cada ser humano entiende por entorno o conjunto al que pertenece al ámbito externo a su persona que su capacidad interna le posibilite apreciar y que puede ampliar mediante la evolución de su entendimiento de la vida. Así los conceptos de naturaleza, planeta,

cosmos, universo, etc, son interpretaciones de aspectos de la vida a los que el ser humano esta vinculado y que percibe como su ambiente y en el cual se considera parte activa y operante del mismo.

En esta percepción influyen la información social y los conocimientos difundidos y accesibles a cada ser humano en función de su voluntad en el desarrollo de su entendimiento impulsado por necesidades derivadas de tendencias trascendentes o elevadas, pero no se trata solo de influencias externas, sino de lo que la persona tenga internalizado con su capacidad de comprensión mediante el desarrollo de su capacidad de entendimiento.

Pensemos que no puede entenderse el bosque sin haber comprendido previamente al árbol, por mas que se difunda información sobre el bosque. Se trata mas de sabiduría que de entendimiento repetitivo y descriptivo de procesos, se trata de haber internalizado conocimientos y haberlos madurado.

Sin embargo ambos grupos de tendencias conforman el haz o conjunto anteriormente explicado y que nos impulsan a los seres humanos en el ciclo vital, la diferenciación es para un entendimiento, al igual que la posterior clasificación mas detallada de cada tipo de tendencias y emociones relacionadas que presentaremos en una tabla.

Dentro de este haz o unicidad de tendencias puede haber equilibrio y armonía o también desequilibrios. Las necesidades derivadas de las tendencias pueden generar frustración y agresividad hacia algo o alguien que simbolice la frustración o el obstáculo para satisfacerla, agresión hacia todo o incluso autoagresión o suicidio, para el caso en que se comprenda como obstáculo uno mismo por influencia de una alteración del autoconcepto o también, si el símbolo del obstáculo, es algo o alguien que normativamente no puede agredirse e incluso, si a ese símbolo o persona se la considere mas poderosa y por temor, sumisión o manipulación por parte de esta no pueda agredirse.

Entre los dos grupos de necesidades definidos pueden surgir divergencias, desequilibrios y hasta ambivalencias. El hecho de que el ser humano es un ser psico-bio-social implica que a una edad de su existencia oriente su capacidad de acción humana en equilibrio y hacia su autorrealización personal en combinación con objetivos sinérgicos que impliquen un beneficio para otros y el entorno de pertenecía percibido y anteriormente mencionado.

Esto implica la necesidad de no tener excesiva presión de las tendencias que denominamos primarias, ni que exista por parte de estas un traspasamiento fuera de lo necesario para su finalidad de conservación individual que genere egoísmo, individualismo, egolatría, deseo de poder o de notoriedad que signifique un detrimento en la orientación hacia el bien común y facilite que la persona actúe en su entorno con una conducta excesiva para beneficio propio que desequilibre sus relaciones interpersonales y contribuya a influencias perjudiciales en lo social.

Cabe señalar que los puntos de inflexión de la realidad social actual son un ejemplo del resultado de esta tendencia en los seres humanos que deriva del individualismo, impulsado por la filosofía materialista imperante, que incluye como contenidos, aspectos primitivos disfrazados de postulados teóricos de avanzada.

En función de lo analizado y de acuerdo a lo señalado por el Prof.Dr Philipp Lersch en su libro Estructura de la Personalidad, el ser humano podría representarse como un árbol que posee raíces hacia la tierra y hacia el cielo. De unas lo anímico se nutre de lo primario como tendencia innata para la supervivencia y autoconservación fisiológica, de las otras raíces se nutre de sus tendencias elevadas que lo impulsan a trascender su propio ego y a usar sus capacidades en contribuir al mejoramiento del entorno percibido al cual pertenece. La convergencia entre ambas tendencias en un adecuado equilibrio sin conflictos, implica la necesidad de la acción de la voluntad y el entendimiento para hallar un estado de consciencia interior equilibrado. Esto debería derivar en un camino de vida interior que nunca va a estar ajeno a la existencia de conflictos y necesidades de adecuación y superación.

De esto se comprende que existe una necesidad de equilibrio jerárquico de lo mental sobre lo emocional sensorial y sobre lo fisiológico instintivo mediante la voluntad como instrumento rector del proceso.

Podemos identificar una serie de factores que pueden alterar este equilibrio en términos generales, estos son :

- **Debilidad en los recursos mentales**
- **Debilidad en la voluntad**
- **Traspasamiento de las tendencias instintivas de su función fisiológica necesaria**
- **Hiperemotividad**
- **Presencia de conflictos psíquicos internos**
- **Autoconcepto con aspectos negativos**
- **Percepción de los demás irreal y negativa**
- **Presencia de traumas, complejos, creencias irracionales inconscientes**
- **Vivencia muy extrema que supere nuestra capacidad de acción humana**
- **Respuestas desequilibradas que forman parte de la estructura del carácter**
- **Aspectos sintomáticos por trastornos**
- **Angustias o dolores intensos**
- **Aspectos biológicos o enfermedades físicas.**

Sacando la presencia de patologías y conflictos psíquicos que alteren las capacidades cognitivas se puede generalizar que :

- **El Insuficiente desarrollo de las capacidades superiores (Aspecto mental y Voluntad)**

- **La ausencia o debilidad de un marco de referencia del cual deriven objetivos superiores de autorrealización personal**

- **Excesiva influencia del traspasamiento de las tendencias instintivas que predispongan al egoísmo, egolatría y deseo de poder y que predispongan a la persona al planteamiento de objetivos que impliquen una exigencia sobre las posibilidades que la realidad ofrece y por consiguiente una sensación de insatisfacción y frustración con su consecuencia de ansiedad, depresión y/o impacto emocional, apoyados por ese desequilibrio mas que por los aspectos externos en que la persona proyecte sus frustraciones.**

Este desequilibrio interno debilita el uso y desarrollo de los recursos de juicio y razonamiento y capacidad de autocontrol y ejercicio rector de la voluntad lo que implica que el ser humano esta influenciado por sus procesos inferiores y restándole desarrollo a sus procesos superiores.

INFLUENCIA DEL EGOISMO INSTAURADO EN EL EGO

Derivado del instinto de conservación se hace necesario lo que en primer término se puede denominar un egoísmo sano y que es necesario para la propia subsistencia del individuo. Los seres humanos con el objeto de conseguir medios para alimentarse o en situaciones de riesgo y necesidad de defensa, ataque o huida debemos pensar solo en nosotros mismos y muchas veces bajo la presión de una emoción que nos alerta del peligro y nos predispone para la acción efectiva de nuestra conservación.

Pero si este egoísmo traspasa lo necesario a esa función primaria derivada del impulso vital fisiológico, comienza a predisponer que se instaure un desequilibrio respecto de la influencia necesaria de la disposición instintiva amor, que derivaría en la conformación de

necesidades personales que podrán estar en detrimento del respeto por las necesidades del prójimo.

Esto es el origen por el cual los seres humanos muchas veces actuamos para una exclusiva satisfacción personal que invade las necesidades de otros y es el origen de deseos exagerados de posesión para nosotros mismos, que derivan en la existencia de una presión interna para forzar situaciones en relación al entorno inmediato, tratando de forzar la realidad y alterando la calidad de la cohesión con nuestros semejantes.

Este proceso puede estar también influenciado por aprendizajes en la infancia y tiene como resultado que el egoísmo, en principio denominado sano y necesario para conservación, se instaure en el ego traspasando su función necesaria y originando una excesiva autorreferencia en relación a la conformación de lo que percibimos conscientemente como necesidades.

Se originan con este traspasamiento la egolatría, la envidia, el deseo de poder, deseo de notoriedad, etc. Este desequilibrio en la disposición amor por traspasamiento del egoísmo sano, de la esfera de la conservación a la esfera del ego personal mencionado, se traduce específicamente, o mas bien tiene su origen, en que la disposición instintiva amor este orientada mas hacia uno mismo que hacia los demás.

De la esfera del ego surge naturalmente la necesidad de estimación por otros y la de autoestimación que también implica la necesidad de libertad para alcanzar logros relacionados al autodesarrollo. También la evolución como seres humanos despierta otra clase de tendencias en la que buscamos trascender la esfera de nuestro ego y que están dirigidas al prójimo. Estas tendencias instintivas son derivadas de la sociabilidad con otros y nos impulsan a socializarnos, cohesionarnos, asociarnos, relacionarnos con el prójimo, pertenecer y aportar lo nuestro en los ámbitos compartidos con nuestros iguales, de idéntica manera que lo han hecho nuestros antecesores.

Pensemos que lo que encontramos en la humanidad como infraestructura y objetos de la sociedad, desde la cultura, el conocimiento intelectual, científico, artístico, religioso, filosófico y todo lo que existe y de lo cual nos nutrimos para desenvolvernos en la vida proviene del trabajo de aquellos que planteándose objetivos personales han brindado el resultado de su trabajo a las generaciones futuras, mientras satisfación sus propias necesidades trascendentes.

De acuerdo a lo analizado podemos clasificar las tendencias en tres tipos :

1 – Tendencias derivadas del impulso vital

2 – Tendencias derivadas del ego personal

3 – Tendencias trascendentes

Mas adelante las enunciaremos relacionadas con las emociones íntimamente relacionadas a cada tipo de tendencia.

LAS EMOCIONES

Como analizamos en los puntos anteriores las tendencias instintivas anteceden a la experiencia y están en intima relación con el entorno, es el entorno el provee los objetos que se transforman en necesidad para encausar la influencia de las tendencias en acciones, que significa satisfacción de necesidades.

A diferencia de las tendencias las emociones preceden a la experiencia y son la respuesta del núcleo instintivo afectivo de la personalidad a los estímulos de las vivencias experimentadas y están íntimamente relacionadas. Proceden del núcleo instintivo ambas, las emociones, cuando son persistentes, provocan estados afectivos permanentes y a su ves los estados afectivos permanentes y estables, facilitan cierto tipo de emociones en afinidad a la calidad de estos estados afectivos.

Es necesario señalar que ciertos estados emocionales intensos alteran el horizonte de expectativas futuras, estrechan la consciencia y anulan el uso del entendimiento racional necesario en cada situación de la vida, por lo que muchos actos realizados en base a la presión de estados emocionales, se convierten en desadaptados y pueden deteriorar áreas de la vida. Los recursos de capacidad de autocontrol, son los que en esos momentos, permiten atenuar los impactos emocionales.

El aspecto emocional sensorial pertenece a la capa mas profunda de la personalidad y es el mas difícil de analizar por su inobjetividad, fugacidad y variabilidad, otros aspectos como el mental son mas fáciles de comprender. Producto del estimulo de las vivencias, la persistencia de ciertas condiciones vividas y sus emociones asociadas como respuesta, provocan estados afectivos estables.

Podemos decir que el estado afectivo es como nos sentimos, es la tonalidad que tiñe nuestra personalidad desde la capa mas profunda de nuestra persona, existe cierta predisposición temperamental y biológica a experimentar ciertos estados emocionales y también las experiencias que vivimos y sus respuestas emocionales imprimen una tendencia a establecer estados afectivos afines y a su ves esos estados facilitan cierto tipo de emociones afines.

Los estados afectivos establecidos y su tonalidad influyen en lo racional, los sentimientos obviamente están relacionados ya que son respuestas afectivas qué se dirigen hacia los contenidos del mundo que representamos mentalmente y están impregnados de la tonalidad que asume nuestro estado afectivo. Todo este conjunto configura la actividad del aspecto emocional sensorial, emociones, sensaciones, estados afectivos, sentimientos, estados del animo.

Provienen del núcleo instintivo afectivo e influencian notablemente el clima interno de los seres humanos, ya que al constituirse en respuestas internas a experiencias, su calidad dependerá del grado de capacidad de autocontrol que la persona tenga para mantener la

jerarquía del aspecto mental y la voluntad sobre estas, derivando en el establecimiento de objetivos de autorrealización sobre ésta capa de la personalidad humana cuando su influencia produzca desplacer o desadaptación.

Todos los otros aspectos constitutivos de la personalidad definidos anteriormente, como las tendencias instintivas primitivas y elevadas, el autoconcepto, percepción de los demás, aspecto ideal, mecanismos de defensa, capacidad de acción humana, actividad del aspecto mental, etc, pueden contribuir al establecimiento de estados de conciencia subjetivos que influyan en el despertar de emociones y que influencien el establecimiento de estados afectivos y conducir al surgimiento de sentimientos afines a los contenidos de la influencia de esos aspectos en relación a la calidad definida en el documento *"teoría de la personalidad"* .

Como producto de la actividad mental racional y por influencia de la construcción de cierto tipo de pensamientos y por el arribo de ciertas conclusiones, se generan emociones relacionadas a alguna vivencia o a percepciones subjetivas internas producto de la actividad mental. Por lo tanto es de suma importancia la autopercepción, el autoconocimiento del desenvolvimiento del aspecto emocional y la real interpretación del surgimiento de las emociones y los estados afectivos experimentados, ya que muchos estado afectivos desplacenteros y emociones de calidad negativa pueden estar motivadas por la actividad del aspecto mental y la autorreflexión sobre ideas, supuestos o creencias irracionales, muchas veces de origen inconscientes.

Un ejemplo aclarara mejor el concepto :

Supongamos una persona que fue agredida en su niñez y que de adulto tiene un estado afectivo desplacentero relacionado a la agresión sufrida ya que el tiempo psicológico no se correlaciona con el tiempo cronológico en el inconsciente. Si la agresión y su impacto traumático no fue tratado debidamente, pueden estar presentes sus efectos negativos toda la vida.

Ese sentir la perturba e influyo obviamente en la conformación de la estructura de su carácter, fundamentalmente ése estado afectivo influye por la calidad y contenido de los mismos a la presencia de pensamientos automáticos desvalorizantes inconscientes y posiblemente en forma conciente tenga sentimientos de rechazo por los demás, emociones de temor frente a terceros y pensamientos desvalorizantes frente a cierto tipo de personas.

Carga internamente con una presión desplacentera en relación a si mismo y a los demás que le predispone a la presencia de emociones intensas relacionadas a temor, ira, agresividad por frustración y no aceptación de si mismo. Esas mismas emociones negativas alimentan un clima interno negativo y la persistencia de un estado afectivo desplacentero, la presencia de sentimientos negativos hace que su aspecto emocional sensorial influya en su entendimiento de las cosas y que de la actividad de su aspecto mental construya pensamientos defensivos o de ataque proactivo a cierto tipo de personas, por la presión inconsciente del temor a no revivir la agresión sufrida en la niñez.

CLASIFICACIÓN DE LAS EMOCIONES

Inicialmente algunos autores clasificaban las emociones en un par de categorías que eran placer-desplacer, pero esta clasificación dejaba afuera muchos estados emocionales, posteriormente según sus investigaciones Wundt clasifico las emociones en tres pares de características: Placer-Desplacer, Calma-Excitación, Tensión-Relajación, en función del impacto que provocan en la consciencia.

Otros autores clasificaron los sentimientos como sensoriales, derivados del yo y espirituales que implica la existencia de una jerarquía en calidad entre ambos. Tal como definimos en el documento "*teoría de la personalidad*", existe una jerarquía en calidad al respecto del factor densidad, siendo mas densos los sentimientos afines a lo sensorial y mas elevados los afines a lo espiritual, mientras que la positividad o negatividad depende de los contenidos a los que están orientados los sentimientos.

El Prof Dr Phillip Lersch, hizo su clasificación partiendo de la base que las emociones están en intima relación con las tendencias en el núcleo instintivo afectivo y en el ciclo vital. Debido a que las tendencias son anteriores a la experiencia y a los estímulos del ambiente, son innatas y orientan al ser humano a la búsqueda y satisfacción de sus necesidades derivadas, a través de conductas aprendidas y por medio del uso del entendimiento. En respuesta a las vivencias relacionadas a las tendencias fluyen las emociones y sentimientos.

Lersch clasifico las tendencias y emociones en los siguientes tres grupos que también fueron enunciados en el punto anterior al respecto de las tendencias.

1 – Tendencias y Emociones derivadas del impulso vital

2 – Tendencias y Emociones derivadas del Ego

3 – Tendencias y Emociones derivadas de la trascendencia

A continuación se muestra una tabla con todas las tendencias y emociones clasificadas en relación al impulso vital, ego individual y trascendencia, para una mayor profundización de las mismas recomendamos el libro : **Estructura de la personalidad del Prof.Dr Phillip Lersch**

	Vitalidad	Ego	Trascencendencia
Tendencias	Tendencia a la actividad - Al goce - Impulso Vivencial	Instinto de conservación - Egoísmo en la esfera de la conservación - Egoísmo traspasando la esfera de conservación - Deseo de poder - Necesidad de estimación - Ansia de notoriedad - Afán Vindicativo - Deseo de autoestimación	Tendencias hacia el prójimo - Convivencia - Asociación - Relación con el prójimo - Ser para otros - Benevolencia - Amor a los demás - Tendencia a la creación - Deseo de saber - Tendencia a la normatividad - Tendencia a la trascendencia
Emociones	Dolor - Placer - Saciedad - Repugnancia - Asco físico o Psíquico - Diversión - Fastidio - Alegría - Aflicción - Pánico - Embeleso - Susto - Agitación - Ira - temor - Confianza - Desconfianza	Contento - Descontento - Envidia - Celos - Halago - Agravio - Emociones del impulso vindicativo - Triunfo - derrota - Desquite - Alegría por daño ajeno - Gratitud - Emociones de la autoestimación - Arrepentimiento	Emociones hacia el prójimo - Simpatía - Antipatía - Estima - Desprecio - Respeto - Burla - Alegrarse por los demás - Compasión - Amor al prójimo - Amor erótico - Amor humano - Amor hacia las cosas - Emociones creadoras - Sentimientos normativos, Artísticos, Metafísicos, Religiosos - Cordialidad - Conciencia Moral - Sentimientos del destino - Sentimientos de espera - Esperanza - Preocupación - Temor al futuro - Resignación - Desesperación

FUNCIONALIDAD DEL ASPECTO EMOCIONAL SENSORIAL

Ante los diferentes hechos y vivencias a los que nos orientamos por nuestras tendencias y que llegan como vivencia a nuestra conciencia, se produce un sentir en nuestro aspecto emocional sensorial o alma humana, en principio recibimos estímulos o sensaciones físicas a través de los sentidos y se produce una respuesta emocional desde el núcleo instintivo afectivo de nuestra alma.

La respuesta emocional respecto a las vivencias, no fluye de forma ajena a la actividad de nuestro entendimiento racional derivado de la actividad de nuestra mente, ni a ninguno de los aspectos constitutivos de nuestra personalidad (autoconcepto, horizonte de expectativas futuras, percepción de los demás, etc) sino que en la psiquis, al ser un todo interpenetrado, los pensamientos,

sentimientos, emociones, sensaciones y acciones están íntimamente relacionadas dinámicamente y fluyen conformando constructos de actividad psíquica que constituyen la expresión de los seres humanos en la vida. Estos constructos podemos decir que establecen ciertos estados de conciencia que establecerán en función de la calidad de la actividad psíquica, un clima personal especifico.

El aspecto emocional sensorial se hace difícil analizarlo en forma independiente. Por lo tanto preferimos hablar desde la definición y relación de los siguientes conceptos que vamos a enunciar, respetando el criterio de unicidad de la psiquis enunciado en el documento *"teoría de la personalidad".*

Partiendo de esta base definimos los siguientes conceptos :

- **El ser humano experimenta estados de conciencia, que serian la convergencia del entendimiento racional, estados afectivos permanentes, emociones transitorias y sentimientos, que conforman su sentir y su estado emocional sensorial frente a su experiencia de vida.**

- **Estos estados de conciencia se asumen de manera consciente pero no están ajenos las influencias inconscientes.**

- **Estos estados son autopercibidos e internalizados en función de la capacidad de autopercepción, autoanálisis y autorreflexión que tengamos desarrollada por voluntad propia y en función también de la internalización de un marco de referencia con el cual podamos compararnos, con el objeto de llegar a conclusiones sobre nosotros mismos.**

- **Estos estados de consciencia asumen una calidad y son en realidad el clima interno de nuestra persona.**

Existe como graficamos inicialmente en función de la analogía expresada en el concepto de tectónica de la persona, una relación jerárquica implícita en la constitución y que debe respetarse en la

funcionalidad, para que la psiquis tenga el equilibrio necesario para un desenvolvimiento sano.

Como analizamos, constitucionalmente los seres humanos estamos constituidos por : Un cuerpo físico y un estadio constitucional no físico que incluye al núcleo instintivo afectivo depositario de las tendencias instintivas y de donde provienen las emociones, sentimientos, estados afectivos y estados de animo, ósea todo lo que como seres humanos sentimos, que incluye también la recepción de los estímulos sensoriales proveniente de los sentidos físicos y la cenestesia interna y que configura lo que podríamos denominar configuración emocional sensorial y que se corresponde con el concepto de alma humana.

Estamos constituidos también por un aspecto racional cognitivo que se ocupa de las representaciones, la construcción del pensamiento, el razonamiento lógico y abstracto, que podríamos denominar configuración mental y que se corresponde con el concepto de mente humana y por la voluntad, que tiene por finalidad guiar la energía interna del ser humano para el cumplimiento de objetivos internos y externos.

En síntesis, de acuerdo a este criterio, los seres humanos estamos conformados por un cuerpo físico, alma humana, mente humana y voluntad, en una unidad funcional interpenetrada que constituye él conjunto persona. La conciencia constituye lo que los seres humanos percibimos del mundo exterior a través de los sentidos, autopercibimos del interno nuestro, sentimos en relación a las vivencias, representamos internamente y racionalizamos, ideamos, pensamos y recordamos del pasado. Puede asemejarse la conciencia a una pantalla en donde converge a través de las funciones psíquicas toda la actividad de las configuraciones constitucionales mencionadas, que mediante la actividad mental convergen en un entendimiento de la vida, nosotros mismos y los demás.

Entre cuerpo físico, alma humana, mente humana y voluntad, existe una necesidad de relación funcional jerárquica para un

desenvolvimiento equilibrado de la personalidad. Una personalidad equilibrada es aquella donde la voluntad guiada por la actividad mental es jerárquica funcionalmente sobre lo emocional sensorial y sobre lo fisiológico, esto implica que en la funcionalidad del ser humano lo mental debe primar y controlar lo emocional sensorial y lo fisiológico en un equilibrio espontáneo natural derivado de objetivos de autorrealizacion interna, interviniendo la voluntad y no ser el resultado de reprimir o negar aspectos emocionales, tendencias instintivas, necesidades o algún tipo de desequilibrio presente, sino se trata de encontrarle una expresión adecuada, equilibrada y adaptada a lo que socialmente es aceptado como expresión positiva y equilibrada.

Existe entre la actividad de la voluntad, la actividad mental, la actividad emocional sensorial y la fisiológica, en relación al concepto de densidad-sutileza, que es uno de los factores que determinan la calidad definida en el documento *"teoría de la personalidad*", una relación de calidad constitutiva, que debe correlacionarse con la calidad derivada de los contendidos de la actividad de cada esfera de la persona.

En lo referente a lo constitucional, lo mas cercano a lo fisiológico asume la característica de tener mayor densidad, le sigue lo emocional sensorial y de mayor sutileza o menor densidad lo mental, siendo lo de mayor sutileza o menor densidad la voluntad. Esta diferencia de densidad en lo constitucional, debe reflejarse en el contenido de la actividad mental y en la orientación que le demos con la voluntad, en el contenido emocional sensorial en relación a la calidad de las emociones y sentimientos y en relación a en que medida están orientados a lo sensorial en su contenido, para alcanzar un equilibrio funcional interno.

Respecto al factor positividad-negatividad, que es el otro factor que determina el clima interno definido en el documento *"teoría de la personalidad",* dependerá del grado de orientación al bien común en que se orienten los contenidos de las configuraciones constitucionales alma humana y mente humana guiada por la voluntad. Una persona que pueda alcanzar un equilibrio funcional

psíquico como el mencionado, con contenidos de sus configuraciones constitucionales de sutileza y positividad alcanzara un estado de conciencia con amplitud, apertura y facilidad para, no solo adaptarse adecuadamente al ambiente sino también para contribuir en su entorno cercano a facilitar la adaptación de otros.

Respecto a la funcionalidad del aspecto emocional sensorial, podemos concluir que son respuestas propias de nuestra alma que en el sentir de nuestra capacidad de autopercepción, impregnan una información o energía de una calidad especifica que depende de nuestra voluntad y que se relaciona con nuestras tendencias derivadas del impulso vital, del ego individual y de la trascendencia respecto de nosotros mismos, las emociones son como avisos que fluyen en relación a la satisfacción o no satisfacción de las tendencias y los sentimientos son la valoración y el grado de amor o desamor que específicamente sentimos frente a otros y a lo externo a nosotros mismos.

EQUILIBRIO EMOCIONAL

Analizamos en uno de los puntos anteriores el caso en que el egoísmo traspasa la frontera necesaria de la necesidad de conservación y se instaura en el ego individual. Cuando esto ocurre, ósea cuando comúnmente una persona es egoísta, tiende a facilitar respuestas emocionales en donde la persona siente amenazada su conservación y seguridad, cuando en realidad, esa respuesta impulsa a conservar aspectos de egolatría y deseos de poder derivados del egoísmo imperante y tener como necesidad para si mismo lo que se encuentra en el derecho de otras personas.

Es común ver personas empecinadas y con reacciones hasta de ira por cuestiones que rebasan sus derechos, avasallando el derecho de otras personas y sin que alcancen entender razones, reaccionando igual que si su propia conservación estuviera en riesgo.

En personas con trastornos de la personalidad cuya estructura se construyo con deficiencias, es común ver esta clase de respuestas,

en donde la persona por influencia de su desregulación emocional y tener estructuralmente reducida su capacidad de autocontrol deriva en un entendimiento limitado por causa de su hiperemotividad, que los lleva a actuar muchas veces en forma sobre exigente con las situaciones que la realidad le presenta.

En personas con trastorno limite de la personalidad es común que ante la avalancha de emociones de intensidad y sentimientos acordes a la variabilidad patológica de sus estados afectivos, en combinación con la tendencia a pensar en blanco y negro sin escala de grises y frente a su autoconcepto desvirtuado, percepción de los demás y las situaciones de vida, tiendan a adaptar los sucesos de la realidad a esa montaña rusa emocional que sienten ante hechos triviales y entiendan o racionalicen los hechos de forma distorsionada a lo que en realidad son, adoptando posturas de victima o aparentando ser mentirosos cuando en realidad se trata de la presión de su distorsión afectiva alterando su entendimiento.

Así por cosas triviales llegan a intentos de suicidio atribuibles a causas externas en que proyectaron la presión de su sintomatología interna. Dentro de este cuadro, si la persona tiene aspectos de egoísmo instaurados en su yo individual, afloran dentro de esa disforia de forma intensa, convirtiéndose en atacantes con una percepción interna de victima, manipulando y torturando muchas veces a su entorno, sin tener autopercepcion de esa excesiva presión.

En una escala menor de disforia, frente a estados afectivos desplacenteros o ansiedad la persona actúa en forma manipuladora sin ser conciente de ello pero ampliamente perceptible desde la observación de su conducta. En las personas que padecen trastorno limite la lucha contra su vacío existencial, su crisis de identidad y temor al abandono los lleva a un estado de sobrevivencia en que, ante la imposibilidad interna de alcanzar armonía, adoptan creencias irracionales en las que se ponen objetivos del tipo externo - *si tengo tal o cual cosa alcanzare la tranquilidad o mis síntomas disminuirán*. Una ves obtenido el

espejismo, siguen igual o sienten un pequeño alivio, esto según nuestro criterio es el origen de aprendizajes por ensayo y error o por asociación interna de comportamientos compulsivos, tras los cuales la persona busca alivio de la presión de su desregulación emocional.

No solo personas con trastorno limite, personas con estructura neurótica o simplemente conflictivas actúan de maneras similares, incluso personas sin trastornos o patologías, en hechos de características especiales, asumen estas posturas muchas veces incrementadas por la presión del egoísmo traspasando la esfera de la sana conservación individual que impulsa a percibir subjetivamente como un hecho amenazador, alguna vivencia y que sin un preciso entendimiento de la misma, intente sobrepasar los derechos ajenos, sin conciencia de ello o justificando con argumentos racionales la falta de consideración de los demás por presión de necesidades derivadas de tendencias influenciadas por el egoísmo.

El equilibrio del aspecto emocional sensorial, que comprende las tendencias, emociones, sensaciones, sentimientos y estados afectivos es determinante para la conformación de la calidad del clima interno. Como vimos, el producto de su actividad proviene del alma humana y es el sentir que tenemos los seres humanos en respuesta a las vivencias, en relación al aspecto mental, el aspecto emocional es mas difícil de controlar, depende de la capacidad de autocontrol desarrollada, lo que implica un trabajo de aprendizaje y desarrollo personal proveniente del aspecto mental y la voluntad, mientras que las respuestas emocionales y los estados afectivos pueden depender del clima en el que estemos inmersos y también de la sensibilidad que tengamos, derivadas de características personales temperamentales.

Los estados afectivos, las emociones y sentimientos son una tonalidad que tiñe el alma y el clima interno y aporta al estado de conciencia un ímpetu que condiciona la construcción de pensamientos afines a su calidad, para el caso que tome predominancia en la funcionalidad de la psiquis.

Se hace necesario la autorreflexión y el trabajo interno en el que intervenga la voluntad para poder alcanzar un entendimiento claro de la vivencia que genera las respuestas emocionales, por lo tanto, volviendo a lo comentado en él documento *"teoría de la personalidad"*, se hace necesario el conocimiento de la vida como marco de referencia.

Dicho marco de referencia puede hallarse por diversos caminos que conducen al conocimiento de la vida mencionado como meta final, como ser el arte, la ciencia en todas sus ramas y en las derivadas de aplicaciones de sus conocimientos básicos, las religiones y las correctas relaciones humanas, etc, todo converge y desprende de su estudio, en que existen leyes que rigen la vida y que existe un equilibrio al que los seres humanos tenemos que tender y adecuarnos con nuestro impulso vital, adoptando voluntariamente un camino de autorreflexión, aprendizaje y adaptación constante que facilite nuestra adecuación al equilibrio al que tiende la naturaleza y el universo, ya que una falta de adecuación o no poner la voluntad en marcha implicaría análogamente como intentar que una piedra al soltarla de la mano vaya hacia el cielo, invertiríamos millones de años en vano, porque las leyes que rigen la naturaleza, determinan una respuesta distinta que puede entenderse su origen en el estudio de las leyes físicas.

En lo emocional y en el impulso de las tendencias del núcleo instintivo afectivo perteneciente a nuestra configuración emocional sensorial o alma humana, muchas veces por falta de autorreflexión o asimilación de un marco de referencia irracional y ajeno a la realidad o por influencia de creencias irracionales inconscientes, actuamos de forma análoga al respecto de la realidad y forzamos situaciones que o bien no son nuestro destino o buscamos evadirnos del que nos toca. Reaccionamos emocionalmente evitando el entendimiento y la activación de la voluntad, para adecuarnos a lo que la vida requiere de nosotros en un camino de conducta distorsionada que deteriora áreas de nuestra vida y que debilita nuestra voluntad.

Muchos fracasos en nuestra vida se deben a esta distorsión por un predominio de lo emocional sensorial que embota nuestra capacidad mental y debilita nuestra voluntad, alterando la necesaria jerarquía comentada en líneas anteriores. Lo señalado evidencia la necesidad, desde la niñez, de una educación emocional y de la voluntad.

En la actualidad el marco de referencia derivado de las creencias sociales relacionado a la felicidad en el extremo materialismo excesivo, es un motor que alimenta repuestas emocionales relacionadas al egoísmo o bien son el resultado de la expresión en la sociedad del egoísmo que todos tenemos instaurado mas haya de lo necesario para la conservación individual, incluso este egoísmo sano, que podríamos denominar fuerza impulsora de la necesidad de autopreservación, se ve en muchos seres humanos rebasado por la sumisión propia a aspectos materiales o sensoriales, cuyo origen se encuentra en el egoísmo asentado en el yo individual y orientan a los seres humanos a asumir estilos de vida destructivos que inhiben la capacidad instintiva de las tendencias de autoconservación.

Esto hace entender que el desequilibrio de una tendencia necesaria en los seres humanos provoca el efecto inverso a su función necesaria. Así como todo desequilibrio en la naturaleza produce reacciones de ajuste destructivas, podemos apreciarlo en el desenvolvimiento del sistema climático planetario en relación al impacto de las actividades humanas mas haya del limite admisible, en el ser humano, los desequilibrios internos producen respuestas en forma de síntomas, que si se establecen como patrones estables pueden configurar una patología.

Lo enunciado es una prueba de que estamos regidos por las mismas leyes que rigen la vida, la cual debe adecuarse en el desenvolvimiento externo e interno a estas leyes.

Es común la tendencia a atenuar o aliviar estados afectivos desplacenteros, angustias, emociones desestabilizantes como la ansiedad, agitación o el nerviosismo, con aspectos sensoriales

cuyo impacto y sensación en la conciencia desvía la atención del estado désplacentero o lo atenúa sobreviniendo una sensación de alivio. Así surgen por ese mecanismo adicciones a diversas cosas, desde fumar, comer, tomar alcohol o drogas ilícitas, medicación psicofarmacología en exceso aun habiendo sido recetada, hasta adicciones no convencionales como el trabajo, personas, situaciones, etc. En términos generales se trata de una necesidad de evasión producto de un conflicto intrapsiquico que puede ser consciente o tener un origen inconsciente.

En esos casos por la presión del aspecto sensorial la voluntad se debilita, la asociación malestar-alivio por medio de lo sensorial, sumado a la adaptación de la funcionalidad del físico al objeto de la adicción toma control sobre la conducta de la persona y provoca deterioro progresivo en todas sus áreas de vida, la consciencia se estrecha a incluir solamente contenidos exclusivos a la adicción de forma gradual a que esta se apodera de la persona. Por lo tanto la presión del aspecto sensorial por déficit de la voluntad es un factor que impulsa el desequilibrio.

CONCLUSIÓN

Es clave para que la personalidad tenga un sano equilibrio que se establezca el equilibrio jerárquico funcional entre Voluntad, mente humana, aspecto emocional sensorial y cuerpo físico, esto implica que el aspecto emocional sensorial analizado, este regido por la voluntad y la mente, es aquí donde se hace necesario el desarrollo de la capacidad de autocontrol y la educación emocional.

El como ejercitar y desarrollar la capacidad de autocontrol, significa restablecer el equilibrio funcional jerárquico de lo mental sobre lo emocional sensorial, sobre las tendencias instintivas y sobre lo fisiológico. Capacitándose en asimilar un marco de referencia conformado por conocimientos sobre como funciona la vida y el mundo, meditando sobre nuestra posición interna y respuestas frente a esos contenidos e identificando en forma consciente aquello que impide alcanzar él equilibrio y bienestar interno, sin tener culpas y aceptando conscientemente y sin negación o

represión nuestras debilidades, defectos y aquello que conforma nuestra naturaleza constitucional.

El hecho poner en marcha la autorreflexión y de nutrirla con capacitación, implica poner la voluntad en marcha y ejercitar el entendimiento mental, para encontrar un significado, una ubicación y alcanzar un mayor autoconocimiento personal. El autoreflexionar con apertura y autoaceptacion, deriva en que sea la etapa previa al establecimiento de objetivos de desarrollo emocional, que mediante el esfuerzo, permita alcanzar cambios personales que fortalezcan los recursos internos necesarios para restablecer nuestro equilibrio emocional interno.

LA PERCEPCIÓN DE LO EXTERNO

En el documento el aspecto emocional sensorial analizamos las tendencias, las emociones y los estados afectivos permanentes, los cuales conforman la actividad del alma humana como una vivencia interior en relación con el ambiente, previo a sus estímulos para el caso de las tendencias y como respuesta a estos, para el caso de las emociones y estados afectivos que son vivencias internas en intima relación con el entorno. El mundo externo es percibido en un proceso complejo en el que intervienen los estímulos y el significado que estos tengan internamente para nosotros, respecto a nuestro entendimiento y conocimientos aprendidos.

Cada ser humano tiene su forma de ver el mundo y de interpretarlo, aunque existe una base común de entendimiento compartida por todos. Intervienen en el proceso subjetivo de percepción los siguientes factores :

- **Tendencias personales**
- **Calidad del clima interno**
- **Conocimientos adquiridos y capacidad de acción humana**
- **Equilibrio emocional**

- **Temperamento y carácter**
- **Aprendizaje**

Cada ser humano tiene su propia manera de recepcionar los estímulos y de interpretarlos e incluso de responder ante ellos, en síntesis, es según su personalidad como se percibe e interpreta lo externo e incluso no está ajeno a ello ni a nada relacionado a la personalidad, los aspectos espirituales transpersonales que influyen notoriamente en las tendencias, clima interno, en la construcción de la personalidad y en el entendimiento y la interpretación que se hace de aquello que se percibe de lo externo.

Percibimos e interpretamos el mundo externo mediante un complejo proceso en que intervienen los órganos de percepción físicos, órganos de percepción interna y funciones psíquicas, es la mente la que ordena y representa internamente todo lo percibido de lo externo y son los órganos de percepción, el sistema nervioso y las funciones psíquicas los instrumentos a través de los cuales asimilamos la información que posibilita la representación de lo externo en nuestra consciencia.

Esa ordenación y representación mental comentada, esta teñida con la tonalidad afectiva que proviene, como respuesta a lo percibido, de la actividad del aspecto emocional sensorial. Todo este, llamémoslo proceso, transcurre como una unidad perfecta, excepto frente a síntomas de una patología, como por ejemplo la esquizofrenia, en donde se desordenan los procesos intervinientes en la percepción y por ende la interpretación tiende a ser desviada de la realidad con el objeto de encontrar una explicación a lo percibido en forma desordenada.

Esa ordenación y representación mental consciente, se hace en base a lo previamente asimilado anteriormente y que brinda una base de entendimiento simbólica sobre la cual incluir lo percibido actual que contrasta con los constructos personales que integran nuestra visión del mundo, interviniendo la memoria para evocar

esos contenidos e interviniendo también en este proceso la influencia de aspectos inconscientes.

Recordemos lo enunciado en el documento *"Teoría de la personalidad",* en donde señalamos que existe la realidad, pero todos nosotros tenemos una interpretación subjetiva de la misma integrada por lo que George Kelly denomino constructos personales.

Kelly afirma que los seres humanos buscamos asimilar nuestras experiencias del mundo en armonía con unas pautas o categorías personales. Experiencia tras experiencia, desde el nacimiento, influyen dejando como resultado una internalización subjetiva de las mismas en nuestra consciencia y en nuestro inconsciente, que gradualmente van consolidando nuestra visión del mundo y asi nuevas experiencias hacen que tengamos nuevas internalizaciones subjetivas, que revisemos algunas y abandonemos otras. Estas categorías son los constructos personales.

Un constructo puede definirse como cualquier entidad hipotética de difícil definición dentro de una teoría científica. Un constructo es algo de lo que se sabe que existe, pero cuya definición es difícil o compleja. Un constructo puede definirse por su aspecto constitutivo o por su aspecto operacional en relación a que variables intervienen en su presencia o ausencia, las que incluso, en función de aquello que se este estudiando puede ser mensurable y abordarse su análisis por medio de las matemáticas como herramienta.

Para el caso actual podemos inferir que una visión subjetiva del mundo esta constituida por una compleja red de constructos personales organizados, estando estos últimos constituidos por el resultado de sucesivas elaboraciones e interpretaciones mentales subjetivas, de los contenidos psíquicos que llegan a la conciencia y que están conformados por :

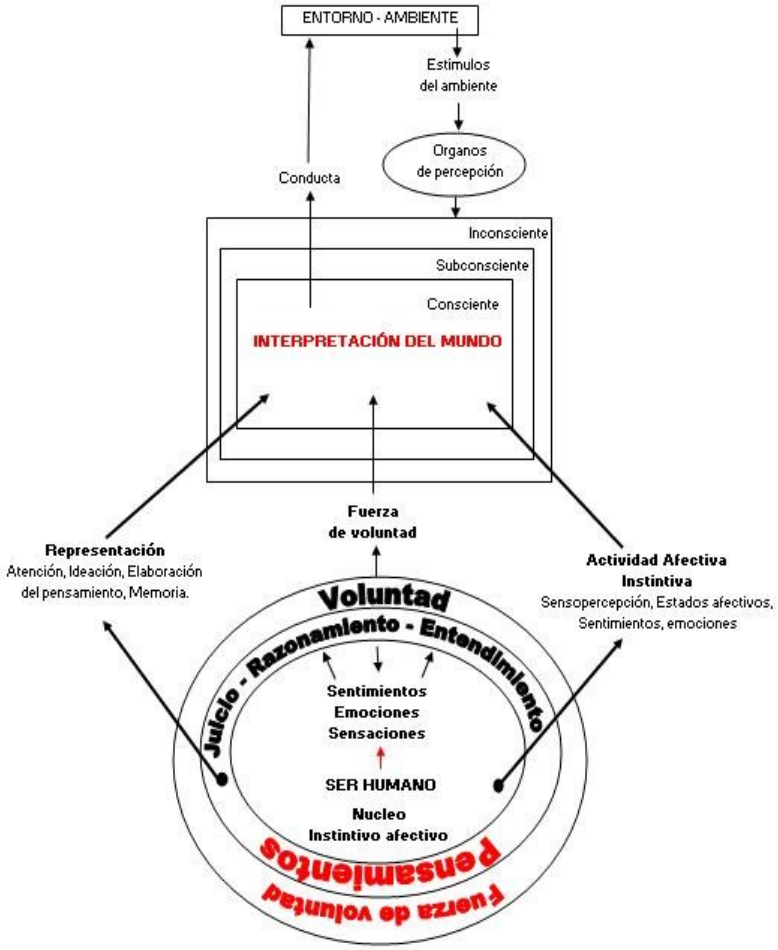
Respecto al exterior : Recuerdos de estímulos del ambiente.

Respecto al aspecto emocional sensorial : Sensaciones, estado afectivos, sentimientos y emociones

Respecto al aspecto mental : Representaciones, conclusiones, creencias, pensamientos, conceptos, juicios y deducciones

Respecto al inconsciente : Aspectos transpersonales o espirituales, Creencias irracionales, vivencias traumáticas, complejos, aspectos relacionados a vivencias que por mecanismos de defensa no quisimos aceptarlo en nuestra conciencia.

En el siguiente esquema ya presentado en el documento *"El aspecto emocional sensorial"* incluimos lo básico respecto a la percepción del mundo externo y lo que fluye internamente y externamente a la conciencia.



A continuación analizaremos la influencia de cada aspecto, señalado en el esquema con flechas que convergen en la conciencia, en relación a la percepción del mundo externo.

ORGANOS DE PERCEPCIÓN

En este esquema se puede observar que a la conciencia llegan estímulos procedentes de lo externo a través de los órganos de percepción, en principio el tacto juega un papel vital en la orientación espacial y en el conocimiento del mundo circundante del niño.

Así como también las sensaciones cenestésicas relacionadas al movimiento del propio cuerpo para el desarrollo psicomotriz. Luego el olfato y el gusto entran en influencia para lo relativo a la nutrición y se relacionan ambos a esa necesidad de vida.

Finalmente los sentidos denominados superiores como la vista y los oídos tienen una función mas especializada para hacer llegar a la consciencia información que permite situarnos en el mundo circundante.

No podemos descartar la intuición que es una percepción relacionada a una vivencia, objeto o persona que su resultado traspasa la frontera de lo objetivo y concreto y brinda una información elaborada y precisa que puede tener carácter de premonitorio o incluir contenidos que excedan a lo concretamente percibido en el común de los casos.

Todo el bagaje de información que aflora a la conciencia desde todos los órganos de percepción esta asociado a su representación mental interna y a la respuesta emocional que provoca y se almacena en la memoria todo el contenido de información que también incluye la interpretación subjetiva que provoca en nosotros, por lo que podemos hablar de una memoria experiencial y una memoria reproductiva que almacenan en ambos casos

representaciones al respecto de las percepciones e interpretaciones subjetivas de vivencias en el caso de la memoria experiencial.

Por lo tanto la percepción es un fenómeno en el cual se adiciona a la sensación una representación interna propia de contenido personal. Para que exista una percepción hace falta un ordenamiento, de las sensaciones, aspecto que es común en otros fenómenos de la naturaleza. Para este caso particular influye la funcionalidad de los procesos fisiológicos que intervienen en la percepción, aunque no explica el componente subjetivo interviniente, que evidencia la intervención de una significación interna de lo captado físicamente.

Existe en la percepción un significado anterior y presente consciente o inconscientemente y que en cierta forma es anterior a la sensación, la sensación se encuentra influida por los instintos y tendencias del núcleo instintivo afectivo, así como por el clima interno y toda la actividad del aspecto emocional sensorial.

Todos estos factores predisponen anticipadamente a que la conciencia perciba en un sentido especifico lo que los órganos de percepción captan y a estas representaciones preconscientes se las denomina protofantasia y son el nexo entre los estímulos externos y la actividad del aspecto emocional sensorial en lo relacionado a las tendencias.

En el proceso de percepción, en términos generales, podemos entender que la actividad afectiva instintiva del aspecto emocional sensorial tiñe de una tonalidad la consciencia, predisponiendo cierto tipo de percepciones y hasta influenciando en su búsqueda, en el universo de sensaciones que recibimos a través de los órganos sensoriales.

Por lo que la realidad asume en parte la interpretación subjetiva de lo que sentimos y la influencia de nuestras tendencias hace que percibamos. Podemos comprender que percibimos, de alguna manera aquello que deseamos y atraemos con nuestra alma y en afinidad con su estado y clima reinante. Por lo tanto vemos el

mundo, en función de la calidad de sus contenidos y esa atracción puede estar o no autopercibida en nuestra consciencia, ya que también puede provenir de nuestro inconsciente, pero al fin y al cabo pertenece a nuestro interno y puede ser modificada por nuestra voluntad.

Por lo tanto el aspecto emocional sensorial es un aspecto de cuya actividad emana como nos sentimos, mucho de aquello que nos llega desde afuera es percibido en función de su estado y toma la forma de percepción que su estado le imprime, por lo tanto cambiando nuestro estado y clima en el aspecto emocional sensorial, podemos percibir otros aspectos de la realidad. Esto no significa percibir de la realidad lo que ella no expresa o negar lo que ella contiene, sino ampliar nuestra conciencia para no proyectar hacia lo externo aquello que no contiene y que esta en nuestra alma, como es característico en personas con trastornos de la personalidad.

INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD DEL ASPECTO EMOCIONAL SENSORIAL

Como comentamos líneas arriba y como puede observarse en el esquema, la actividad del aspecto emocional sensorial tiñe de una tonalidad especifica la conciencia, mediante la capacidad autopercepcion percibimos como nos sentimos y son los estados afectivos permanentes los que mas influencian nuestra percepción del mundo externo, ya que los estados transitorios, si bien pueden influir negativamente, al poner la voluntad para controlarlos, la posible distorsión del entendimiento puede dejar de estar presente, mientras que los estados afectivos permanentes tienen una influencia importante y constante en la comprensión de la realidad y marcan una tendencia al respecto de como la interpretaremos y cual será nuestra conducta.

Los estados afectivos permanentes son aquellos que se mantienen en el tiempo y como todo lo relacionado a la actividad del aspecto emocional sensorial, puede clasificarse para su entendimiento en derivado del impulso vital, del ego personal y de la trascendencia,

tal como fue analizado en el documento *"El aspecto emocional sensorial".*

Como estados afectivos derivados del impulso vital tenemos primero los corporales derivados de las sensaciones persistentes provenientes del organismo físico, como por ejemplo el cansancio, soñolencia, inquietud o agitación física, fortaleza o debilidad corporal, sed, hambre, saciedad, etc. Son estados provenientes de lo físico.

También de la esfera de la vitalidad proceden los estados del ánimo que están menos ligados al físico y mas a lo psíquico, como por ejemplo el estado de animo alegre, el animo festivo, el humor triste o melancolía, el humor amargo, la angustia, el éxtasis.

Respecto a la angustia y ansiedad podemos citar las derivadas de :

- **El desarraigo característico al respecto de la naturaleza en la sociedad moderna en que vivimos y que lógicamente esta relacionado al inconsciente colectivo.**

- **El desarraigo en el nacimiento al abandonar el seno materno.**

- **El desarraigo propio de la adultez y el hecho de hacernos cargo de nuestro destino, abandonando el amparo de nuestra familia de origen.**

Esa ansiedad o angustia según sea el caso particular, que podríamos denominar básica, puede conformar un estado afectivo permanente que en personas muy sensibles y en casos particulares por influencia de aspectos espirituales y transpersonales, constituirse en un estado afectivo que asume relevancia en la persona y configurar un conflicto existencial que influya negativamente en la percepción del mundo y/o del destino personal dentro de el, percibiéndose la vida de manera contingente, siendo realmente una percepción que parte de un estado afectivo natural personal producto de la necesidad de cambio y evolución en la vida.

Partiendo del hecho, como analizamos en el documento el aspecto emocional sensorial, que desde el núcleo instintivo afectivo, toda vivencia provoca como respuesta emociones, una vivencia de cambio, ya sea percibido por influencia inconsciente o por influencia de aspectos transpersonales espirituales o por vivencias actuales, puede generar un estado afectivo de ansiedad o angustia, que si toma influencia notoria en la conciencia puede influenciar a que la persona desvíe o retrase el cambio con el objeto de evitar esa sensación.

En las personas con trastornos de la personalidad, estas respuestas afectivas normales frente a las etapas de evolución de la vida humana se ven intensificadas y cada cambio percibido atenta con su débil estabilidad, percibiéndose un cambio incluso positivo y esperado en su vida, como un factor desestabilizante.

Es notorio y desconcertante ver en personas que padecen trastorno limite de la personalidad como un hecho positivo puede provocar una conducta de actings frente a esta ansiedad o angustia natural que se relaciona también con la influencia de sentimientos de inferioridad, conflictos de identidad y desregulación emocional.

También la angustia y ansiedad pueden surgir producto de factores que están fuera de lo relativo existencial y deberse a estar experimentando vivencias que están fuera de las necesidades personales, que implique estar en climas o con personas que no están dentro de las necesidades de afinidad de la persona o situaciones en que esta se auto perciba la persona fuera de su eje o de lo autopercibido como capacidad de acción humana personal, generando angustia, inquietud o ansiedad.

Con respecto a los estados afectivos permanente derivados del ego personal cabe señalar que el hecho de que los seres humanos poseamos aspectos y funcionalidades que responden a nuestro ego, implica que en la percepción de nosotros mismos, existe una diferenciación respecto al ambiente y a los demás y que por lo tanto existe una frontera, aun siendo parte de un todo funcional dinámico como es una sociedad, el mundo o el universo. El ego personal es

una porción de ese todo que esta bajo nuestra responsabilidad y que mediante nuestra voluntad podemos modificar.

Respecto al ego personal podemos señalar los estados afectivos derivados de la autopercepcion de nuestra propia capacidad de acción humana y que derivan en el establecimiento del sentimiento permanente de la astenia o estenia y que nos impulsa a afrontar las vivencias de distinta forma.

La astenia es un sentimiento de debilidad y falta de vitalidad generalizada que afecta lo físico, lo psíquico y lo intelectual, que reduce la capacidad de acción humana auto percibida y que influye en la adopción de una posición débil y de búsqueda de auto resguardo frente a los acontecimientos, mientras que la estenia es lo opuesto, estableciéndose un sentimiento de amplitud y eficacia de la capacidad de acción humana que impulsa a una forma activa y avasalladora de abordar los acontecimientos.

Como señalamos los estados afectivos permanentes son sentimientos que se mantienen en el tiempo en el aspecto emocional sensorial y dan una tonalidad especifica a toda la personalidad, podríamos asemejarlo usando la música como analogía, al tono que tiene un tema musical en una nota determinada, de igual manera que el tono musical tiene notas afines pertenecientes a la escala del tono y con cuya combinación de notas se pueden efectuar arreglos, el estado afectivo permanente tiene afinidad con la atracción de hechos determinados, influye en la percepción que los demás tendrán de nosotros e incluso influye en nuestro físico, sin entrar en detalle se puede apreciar, que el estado afectivo influencia nuestra postura corporal, nuestra imagen gestual y hasta nuestro tono de vos.

Obviamente hay una influencia importante del estado afectivo en la construcción de pensamientos, en el tipo de emociones que se generen como respuesta, en nuestra conducta y en toda nuestra personalidad. Existe en su conformación también una influencia del temperamento por causas fisiológicas y genéticas que lo orienta a

cierto tipo de estados de animo, a su intensidad y su variabilidad en la labilidad y ciclotimia posibles.

Respecto al ego personal y en relación al autoconcepto también se derivan de este estados afectivos permanentes, como analizamos en el documento "El autoestima" el autoconcepto se construye desde la niñez. Dentro del proceso de aprendizaje para lograr aceptación, asimilamos valores que en realidad pueden estar o no en relación a nuestras necesidades y/o posibilidades de realización internas futuras. En el caso de no estarlo, pueden ser el origen de estados afectivos negativos. Esto dependerá del grado de amplitud, flexibilidad y exigencia de nuestros familiares en nuestra crianza y de la fuerza con que esa información incongruente con nosotros mismos nos sea impartida.

Este proceso no es que sea algo consciente, se trata de percepciones o creencias que vamos asumiendo como resultado de las relaciones interpersonales iniciales y dentro del proceso de conformación y desarrollo de nuestra personalidad.

Cabe señalar que en todas las etapas de la vida y cuando somos adultos esto se mantiene, esto puede observarse no solo a nivel de las relaciones personales, por ejemplo, en las relaciones profesionales muchas veces se deben asumir valores, conductas y hasta estereotipos propios de una actividad que pueden no ser acordes con nuestro modo de sentir y por lo tanto generar un sin numero de efectos en nuestro autoconcepto, pudiendo ser el generador de estados afectivos de angustia.

A nivel social y cultural también existen factores psicosociales que se transforman en condiciones impuestas para pertenecer o no pertenecer y para ser aceptados, que están relacionados a la adquisición de ciertos productos, modas, conductas, estilos de vida, aspecto personal o físico, modos expresivos, rasgos de personalidad, etc y estas exigencias también - Por el mismo efecto - Pueden generar estados afectivos que nos afecten.

Por lo tanto nuestra valoración por parte de los demás en la niñez es el pilar para un autoconcepto positivo posterior por parte de nosotros mismos, pero aun así, nuestro autoconcepto siempre va a estar expuesto a factores externos y se requiere de objetividad, introspección, autoanálisis y desarrollo del equilibrio psicológico para poder conocerse en nuestra real dimensión y sin distorsiones.

Por lo tanto el autoconcepto es una autopercepción de nosotros mismos que influye notoriamente en el aspecto emocional sensorial e influye en la configuración de estados afectivos permanentes, que pueden contribuir a la autorrealización y adaptación o influir en detrimento de esta y hasta ser un factor desencadenante de síntomas.

El autoconcepto gira en torno a un centro de gravedad determinado por :

- **La estimación de los demás que es un factor externo a la persona**

- **La autovaloración propia en base a la percepción de la propia capacidad de acción humana**

Esto significa que según la tendencia personal, la construcción del autoconcepto variara de acuerdo a como se oriente ese centro de gravedad, si hacia lo externo en función de las opiniones de los demás o hacia lo interno en función de la percepción de la propia capacidad, abriéndose así, un abanico de posibilidades entre esos dos extremos señalados.

Una persona equilibrada tiene un autoconcepto realista basado en la objetiva autorreflexión y autoanálisis, en base a la información de ambos polos mencionados y como producto del resultado de este análisis objetivo, se activa la voluntad para superar aquello que se identifique como negativo.

El autoconcepto puede auto percibirse distorsionado de la realidad y ser generador de sentimientos negativos como vanidad, narcisismo, percepción irreal de la capacidad de acción humana y

generar sentimientos de inferioridad, así como también sentimientos de superioridad, contento o descontento con la vida.

Derivados de la trascendencia pueden establecerse como estados afectivos permanentes aquellos relacionados a las tendencias de la normatividad, el deseo de saber, la benevolencia y dedicación al prójimo, que generen sentimientos permanentes afines, como por ejemplo, sentimientos religiosos, artísticos, metafísicos, sentimiento de seriedad respecto a las normas de la sociedad y de la existencia en comparación a la asimilación de un marco de referencia moral o espiritual que la persona adquiera, optimismo o pesimismo frente al entendimiento de cómo es el destino de la vida y el mundo, humor para el caso de abordar la vida con alegría, etc.

Si analizamos la información volcada en la tabla de análisis de trastornos de personalidad del paso 11 de esta serie de documentos, en las conclusiones generales al respecto del factor definido como predominante, llegamos a la conclusión que :

"La convergencia de factores que alimentan el conflicto interno de la persona que padece trastorno de personalidad, asume una tendencia preponderante que se constituye en el alimento de su conducta hacia los demás y el mundo externo en general, que deteriora las áreas de su vida e imposibilita su adaptación, pudiendo reconocer esta tendencia personal pero ser su modo de desenvolvimiento natural sin poder evitarlo."

El aspecto predominante para los trastornos de personalidad puede variar en una gama según el tipo de trastorno que pasa por la Ira, la desconfianza, el aislamiento, la conducta Violencia, la impulsividad, la autodestructividad, la desregulación emocional, la híper emotividad, la arrogancia y la inflexibilidad, todos patrones de respuesta establecidos en forma permanente en su carácter y que tienen su raíz en desequilibrios al respecto de la actividad del aspecto emocional sensorial y donde obviamente los estados afectivos tienen una predominancia fuerte.

Tengamos en cuenta con respecto a la memoria que los contenidos de la misma pueden evocarse por asociación, que es el proceso por el cual la evocación de un recuerdo atrae a la consciencia contenidos relacionados a este. Este proceso no se produce solo en relación a la memoria reproductiva, también ocurre con respecto a los contenidos de la memoria experiencial que también se encuentra sometida a la ley de asociaciones.

Una conducta especifica, como las comentadas como factor predominante para los trastornos de personalidad, puede estar asociada a una percepción antigua y en caso de presentarse percepciones emparentadas actuales y ligadas a esa percepción antigua hacer que la persona responda con la conducta asociada.

Esa percepción antigua puede deberse al contenido psíquico experiencial relacionado a un evento traumático que la conciencia reprime, de esta forma se entiende como la percepción de lo externo puede atraer contenidos inconscientes que activen conductas de respuesta asociadas.

La asociación propiamente dicha puede estar generalizada a ámbitos percibidos del externo, como ser, los demás, la vida o el mundo, configurándose así una respuesta de tipo paranoide, esquizoide, ezquizotipica, antisocial, impulsiva y cargada de todo el contenido de síntomas del trastorno limite de la personalidad, histriónica, narcisista, evitativa, dependiente y obsesiva compulsiva, que fue elaborada por la persona a modo de protección interna que de establecerse de forma permanente y estable configura las bases de un trastorno de personalidad del tipo especificado en función del tipo de respuesta.

Coexisten con este proceso factores relacionados al tipo de crianza y al mal aprendizaje de la persona que se relaciona con el resultado que esa respuesta haya tenido en función de su necesidad de auto protección en la niñez, con factores como los estudiados por Melanie Klein en las primeras etapas de la vida en función de las relaciones objétales, con factores ambientales y con tendencias

fisiológico temperamentales y genéticas que contribuyen al establecimiento de esa respuesta en la personalidad.

Cabe señalar que no se esta afirmando que los trastornos de personalidad procedan de la asociación trauma-percepción externa, sino de cómo esta influencia el proceso psíquico de su gestación, ya que las otras causas indicadas puede ser de mayor predominancia según el caso. Recomendamos la lectura del documento *"Origen de los trastornos de personalidad*".

INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD DEL ASPECTO MENTAL

La actividad del aspecto mental tiene como resultado de sus procesos el entendimiento del mundo y de nosotros mismos con respecto a el. A través del aspecto mental los seres humanos entendemos el mundo que nos rodea, nos situamos en el y buscamos las alternativas dentro de ese entendimiento para poder realizar aquello que se constituye en necesidades de vida y que están influenciadas por nuestra tendencias personales. Mediante la actividad mental adquiere sentido el mundo, la vida y nosotros mismos.

Como comentamos en líneas anteriores y como indica el esquema presentado la percepción de lo externo y las vivencias asume una representación subjetiva, se adiciona a esta una valencia afectiva propia de la percepción, esta valencia esta influida por la calidad del estado afectivo reinante en la persona y junto a la representación se conforma un constructo de material psíquico que se almacena experiencialmente en la memoria y que tiene características subjetivas y como todo lo subjetivo puede ser distorsionado de la realidad en función de la adición de elementos provenientes de la fantasía que estén relacionados a como deseemos que fueran los hechos o incluso a falta de información en relación a las vivencias.

Muchas veces estos huecos de información obligan a la búsqueda interna de una totalidad interpretativa y representativa de la vivencia que se complementa con contendidos de especulaciones

fantasiosas carentes de objetividad y que posteriormente son evocadas con esa distorsión.

Los hechos traumáticos como los analizados en punto anterior, como por ejemplo malos tratos en la niñez, abusos, abandonos, duelos por muerte repentina de familiares y separaciones a temprana edad de figuras de influencia para el niño tienen esta característica.

Es común ver personas que relatan el recuerdo de hechos pasados con una distorsión notable respecto a lo ocurrido realmente y que no lo estén haciendo de forma especulativa, simplemente, para esa persona los hechos fueron tal cual lo percibió subjetivamente y ante los huecos de información, estos fueron llenados por representaciones que configuraron interpretaciones subjetivas distorsionadas inconscientemente con el objetivo también inconsciente de protegerse del dolor y en algunos casos puede llegar al nivel de proyectar culpas sobre personas que en realidad no las han tenido.

Por lo tanto toda la actividad mental se ve muy influida por los estados afectivos, por el material inconsciente y por la lógica necesidad y tendencia que todos los seres humanos tenemos a evitar el dolor. Tal como puede observarse en el esquema convergen a la conciencia la actividad de ambos aspectos constitutivos de los seres humanos.

En relación a la fantasía en la distorsión de las representaciones, tienen mucha influencia los temores, el orgullo y amor propio y también las tendencias personales, influyendo estas ultimas en que orientan a que pongamos la atención en determinados aspectos de lo externo, considerando que la función psíquica de la atención esta íntimamente relacionada con la fijación en la memoria en relación a que se fija mas, aquello a lo que se dirige con mayor intensidad la atención, también aquello que tiene una valencia afectiva relevante y que responde a aspectos relacionados a las tendencias tiene notoria influencia en la observación de aspectos externos del mundo y por lo tanto se fija con mayor facilidad. Por estos mismos

procesos también se ve influida la memoria reproductiva y no solo la experiencial, es mas fácil reproducir en la consciencia aquello que atrae nuestra atención desde lo externo porque tiene mas implicancia afectiva y que se relaciona con nuestras tendencias personales.

En relación a la interpretación de los actos de los demás, la intencionalidad y el motivo de sus decisiones, la subjetividad muchas veces responde a la proyección de aspectos personales en la interpretación de los hechos realizados por otros que están cargadas de elementos propios de la fantasía.

La fantasía interviene en la actividad mental en toda etapa de la vida de los seres humanos, en la niñez con la fantasía lúdica que sirve al niño como vivencia interna anticipatoria de aspectos posteriores de la vida, fluyendo como representaciones en relación a los estímulos del juego del niño. En toda etapa de la vida existe una fantasía de deseos en que intenta compensar deseos incumplidos y su aspecto opuesto la fantasía en relación a temores, que influencia la imaginación negativa del futuro.

Existe la fantasía creadora y la planificadora con la cual se busca anticipar los pasos a seguir mediante hechos a concretar en la realidad futura y por ultimo podemos concluir que la fantasía se alimenta de los contenidos de las representaciones que fueron fijadas en la memoria y siendo una actividad representativa mental esta sumamente influenciada por la actividad del aspecto emocional sensorial en relación a las tendencias, deseos, temores y a la tonalidad o calidad de los estados afectivos.

También la fantasía excesiva en combinación con una desconexión del mundo externo puede provocar el apartamiento psicopatológico de la realidad, cuando la persona asume una vida interior fantasiosa, aislada de lo externo, que produzca una tendencia hacia un trastornos esquizoide de la personalidad.

Por lo tanto observamos que :

Existe un vinculo funcional estrecho entre la actividad mental y la actividad del aspecto emocional sensorial que conforma la unidad o todo funcional que es la personalidad. A través de la actividad mental representamos internamente lo externo que esta constituido por el ambiente y los estímulos que recibimos de este y los demás con quienes vivenciamos cosas, de todo lo externo tenemos representaciones que asociamos para lograr la percepción de lo externo como una totalidad, mediante el entendimiento.

Desde que nacemos nuestra mente se va desarrollando gradualmente y posibilita la adquisición del entendimiento de lo que nos rodea mediante la actividad mental, ese entendimiento se nutre del proceso de aprendizaje, previo al cual adquirimos los símbolos que la cultura ofrece a los seres humanos como marco de desenvolvimiento en la vida.

Los símbolos asimilados como el lenguaje y la escritura permiten el conocimiento de lo externo como una totalidad y sus subtotalidades, permiten la comprensión y adquisición de normas de adaptación y conducta social y posibilita el desarrollo de la capacidad de acción humana por medio del aprendizaje intelectual que permite a los seres humanos la elección de los caminos a seguir para satisfacer las tendencias y necesidades derivadas de estas.

Todo ese bagaje de contenidos constituye como una matriz que se incorpora mediante el entendimiento como resultado de la actividad mental, las representaciones de lo externo junto a la influencia de la valencia afectiva en relación a nuestras tendencias personales, que se dan como respuesta de nuestro aspecto emocional sensorial, nos impulsan a poner atención sobre determinadas áreas y aspectos de lo externo a nosotros mismos.

La actividad mental se realiza a través de procesos cuyo resultado es el entendimiento consciente de uno mismo, las vivencias, la ubicación en la sociedad y permite la transformación de las tendencias personales del núcleo instintivo afectivo en necesidades

concretas que se encuentran en ámbitos, vivencias y objetos concretos del ambiente externo.

Se puede apreciar que existe un hilo conductor entre las tendencias del núcleo instintivo afectivo y la conformación de concretas y especificas necesidades humanas. El entendimiento del mundo resultado de la actividad mental, brinda a la consciencia una totalidad concreta de elementos tangibles e intangibles que son representados subjetivamente como una realidad compartida con los semejantes. Dentro de esa realidad, los seres humanos identificamos e incluso creamos caminos y formas concretas a través de las cuales satisfacemos las tendencias, esos caminos y formas concretas, son las necesidades que satisfacen lo que el haz conjunto de tendencias nos impulsa desde el núcleo de nuestra personalidad – Ver el documento *El Aspecto emocional sensorial*.

Podemos comprender que este proceso indicado constituye la proyección en el mundo de la esencia básica y profunda que anida en el núcleo de nuestra personalidad y que es el lei motiv de esta. Para el entendimiento concreto del mundo, una ves asimilados los símbolos que permiten entenderlo, como es el caso del lenguaje, la actividad mental utiliza el pensamiento con el objeto de concretizar este entendimiento y comprensión mental consciente y a través del pensamiento lógico relacionar las variables y factores con que se percibe que esta se encuentra conformada.

Podemos apreciar en el esquema presentado en páginas anteriores de este documento la relación existente en la tectónica de la persona, la actividad mental como capa superior y jerárquica al aspecto emocional sensorial brinda el juicio, entendimiento y el razonamiento que se opera como resultado de los pensamientos.

Asi se van conformado los constructos que conforman la visión la del mundo mencionada en las pagina iniciales y que mediante la voluntad recibe el ímpetu para plasmarse en relación al ambiente y los demás.

Mediante el pensamiento concreto a través del lenguaje los seres humanos podemos autoanalizarnos en relación a lo externo, interpretar lo que auto percibimos e incluso podemos apreciarlo desde un aspecto racional como si estuviera fuera de nosotros, con el objeto de llegar a conclusiones al respecto de cómo nos influencian nuestras tendencias y como nos estamos relacionando con lo externo nuestro, por lo tanto podemos observar que el pensamiento, el razonamiento y la actividad mental en general son la esencia de la autorreflexión y la interpretación de lo que nos arroja nuestra capacidad de autopercepción.

Podemos observar que desde que nacemos hasta que somos adultos vamos acumulando un entendimiento de cómo se constituye el mundo, la vida y los sub ámbitos de estas totalidades en que nos desenvolvemos diariamente y donde encontramos los estímulos que llegan en tiempo real a nuestra consciencia y los objetos y situaciones que motivan nuestra actividad mental. Este entendimiento si bien difiere de un ser humano a otro tiene una gran cantidad de elementos compartidos por todos los seres humanos.

Vemos que a través de la actividad mental simbolizamos lo externo y a su ves transformamos en necesidades concretas, mediante esa simbolización, las tendencias básicas del núcleo de nuestra personalidad, por lo tanto, aquello que llamamos realidad y que suponemos externa a nosotros, en realidad, no deja de ser simplemente un entendimiento subjetivo compartido por todos. Incluso en base a ese entendimiento adicionamos y creamos nuevas cosas en la realidad para complementarla y/o modificarla.

Pensemos en relación a esto que la evolución natural trazada por la humanidad desde el inicio del hombre prehistórico en el mundo a la fecha, es el resultado de este proceso mencionado compartido, en que los seres humanos integrantes de cada generación, fueron asimilando el entendimiento de lo existente y proyectando creaciones sucesivas a lo externo, en función de la transformación en necesidades, de las tendencias personales que los impulsaban

desde el núcleo instintivo afectivo de su aspecto emocional sensorial y que trascendían su ego personal.

A continuación y con el objetivo de aclarar mejor los conceptos presentamos algunos ejemplos para que puedan comprenderse mas fácilmente las relaciones analizadas.

Obviamente estos ejemplos son simplificaciones de como se construye la personalidad de un ser humano.

- Supongamos que un ser humano nace con las tendencias derivadas de la trascendencia de orientación hacia el prójimo a la benevolencia y a la creación, en un ámbito de personas budistas dedicadas a la meditación. Crece y se desarrolla en ese ámbito y en función de esas tendencias se orienta al estudio de la medicina que seria la transformación de sus tendencias en una necesidad objetivo concreta en función de identificar esa necesidad en el ambiente externo como forma de canalizar sus tendencias, para lo cual tiene que poner su voluntad para la adquisición de los conocimientos, por lo que puede entenderse el hilo conductor entre tendencias, actividad mental y voluntad en relación jerárquica.

  Se recibe de medico y dedica su vida al estudio de la relación entre la fisiología y la meditación y desarrolla técnicas terapéuticas basadas en esa actividad, dejando como legado sus trabajos de investigación a las generaciones futuras, por lo cual logro mediante su voluntad y mediante el uso de su actividad mental satisfacer sus tendencias personales y hacer crecer la disciplina medica.

- Supongamos otro ser humano que nace con tendencias relacionadas a su ego personal de egoísmo y que este traspasa la esfera propia de la conservación. Tiene amplios deseos de notoriedad y poca benevolencia, nace en un ámbito de personas dedicadas exitosamente a los negocios y se impulsa debido a su egoísmo a incrementar su capital sin importarle en absoluto la vida de los demás y por su deseo de notoriedad a crear una imagen falsa de si mismo relacionada a su bondad, que se encarga de difundir públicamente con el deseo de ser una persona ampliamente conocida. Usa su entendimiento derivado de la actividad mental y su capacitación en negocios para si mismo y su únicas necesidades, tratando de utilizar a los demás como medios para sus fines personales, al igual que su voluntad la pone solo en aquello que considere un beneficio personal aun en contra de los derechos del prójimo.

  Su egoísmo instaurado en la esfera del ego personal y su poca benevolencia lo impulsa desde su núcleo instintivo afectivo a que su entendimiento mental no considere las necesidades de otros, la actividad de su aspectos emocional sensorial esta teñida con ese egoísmo y tiene estados afectivos recurrentes de descontento por no sentirse satisfecho nunca con lo que obtiene e incluso emociones de ira ante los fracasos que alimenta su estado afectivo de descontento. En este caso su actividad mental y su voluntad están bajo la presión del egoísmo traspasado al ego personal que prima en su personalidad y este aspecto es jerárquico en el, siendo el desencadenante de su descontento permanente, aun teniendo grandes logros personales. Su falta de trascendencia hace que deje a la sociedad un bagaje de personas perjudicadas por sus acciones y una imagen que falsa.

- Una persona nace con tendencias trascendentes creadoras, orientadas hacia el prójimo y de benevolencia, tiene un carácter inquieto de niño y dificultades de atención e irritabilidad que evidencia un temperamento de riesgo, vive traumas en su niñez y se inclina en la adolescencia por la pintura que se convierte en una necesidad derivada de sus tendencias ya que le permite crear. Llegado la edad previa a la adultez comienza a padecer inseguridad, su identidad se ve afectada y tiene eventos severos de inestabilidad del estado de animo motivados por cosas triviales del diario vivir.

- Posteriormente a una pelea con un novio, intenta suicidarse y es diagnosticada con trastorno limite de la personalidad. Comienza siendo medicada y vive alternando entre periodos de estabilidad en los que pinta y crea, pero a la hora de exponer sus obras la ansiedad de la circunstancia lo hace ingresar en una disforia afectiva y con el objeto de evitarla la induce a actings mediante toma de medicación en exceso y hasta intentos de suicidio que hacen retrasar la difusión de sus obras. Mediante un apoyo terapéutico consigue enfrentar el hecho pero de forma lenta y con poco éxito debido a su imposibilidad interna y a ser sumamente conflictivo en las relaciones artísticas, por influencia de sus síntomas. En este caso se puede apreciar que la persona tiene un temperamento de riesgo que sumado a sus traumas a edad temprana le imprime condiciones para desarrollar un trastorno limite de la personalidad.

  Si bien tiene capacidad creadora y capacidad intelectual, esta se ve empañada por su trastorno de la personalidad que trae malos resultados en el área de la vida de relación, para que logre plasmar en su vida lo que sus tendencias personales le inducen como necesidad, aun con tendencias positivas y libres de egoísmo la inestabilidad de su aspecto emocional sensorial y la distorsión cognitiva en momentos de disforia le reducen su capacidad de acción humana, sumado esto a los conflictos en los que se ve incluido por su forma de relacionarse, con

lo que el eje de su vida se debate entre sus creaciones artísticas y el conflicto subjetivo de exponerlas que los síntomas propios de su trastorno, le impiden una fluida realización, aun teniendo la capacidad mental para saber lo que tiene que hacer como artista.

Como mencionamos con el lenguaje y los símbolos surge el pensamiento, la concretización de la realidad y el proceso de aprendizaje intelectual que posibilita el desarrollo de la capacidad de acción humana, mediante la actividad mental los seres humanos podemos proyectar en la realidad aquello que proviene de nuestro interno y asimilar lo que proviene de lo externo, para tal fin la mente utiliza tres procesos básicos que constituyen las formas del pensamiento, con los que se consigue la comprensión del mundo, estos son :

- **Formación y uso de conceptos**
- **Relaciones entre los conceptos por medio del juicio y razonamiento**
- **Deducción para el arribó de conclusiones**

La base de los conceptos son las representaciones, estos son generalizaciones que muestran la esencia general de lo percibido de la realidad y permite su comparación con otros conceptos y mediante esta simplificación abstracta de los aspectos de la realidad que se trate, permite arribar a conclusiones.

El concepto otorga una generalización conceptual que conforma una abstracción o modelo mental de aquello que se esta aprendiendo y en su proceso de elaboración intervienen representaciones, imágenes y los símbolos del lenguaje y/o escritura u otros asimilados en el aprendizaje y que sirvan como recurso para la formación de los mismos.

Depende de la capacidad mental desarrollada por la persona la facilidad para elaborar y relacionar conceptos que posibilite una amplitud mental en relación al entendimiento de las distintas áreas

de la realidad. Mediante el concepto se extrae de algo de lo externo, una modelización generalizada abstracta que usa las representaciones de lo percibido, para construir un modelo por medio del pensamiento, que posibilite la comparación con lo ya asimilado y con otras abstracciones y conceptos con los que se realizan operaciones lógicas para arribar a juicios y arribar a conclusiones por deducción.

En este proceso intervienen :

- **La percepción y representación**
- **Los símbolos e imágenes**
- **Contenidos de la memoria reproductiva**
- **Atención**
- **Voluntad**

Con el material de la percepción y representación se construyen los pensamientos para abstraer y modelizar mentalmente y llegar al concepto, interviene la memoria reproductiva en la evocación de conocimientos relacionados a lo que se esta conceptualizando, todo este trabajo mental requiere de la voluntad para movilizar la atención y la misma actividad mental que demanda cierto esfuerzo.

El proceso tendrá también un componente afectivo procedente del aspecto emocional sensorial que dependerá de la actividad de este aspecto, en función del estado afectivo permanente de la persona, el impacto emocional que el resultado del proceso mental o que el mismo proceso tenga. Si este impacto emocional es con una intensidad excesiva o de calidad negativa influenciara en esa tendencia el resultado de la actividad mental e incluso la componente afectiva podrá influenciar sobre la voluntad.

Unos ejemplos aclararan mejor el proceso :

- Una persona tiene que pasar una caja por una ventana que se encuentra a cierta altura, observa la caja y la ventana, tiene la representación mental de ambas y en función de la comparación partiendo del concepto de que para ingresar la caja esta debe ser mas pequeña que la ventana efectúa la comparación y llega a la conclusión deduciendo de la apreciación de ambos tamaños de que esta no puede acceder por la misma. De la percepción de lo externo y su representación mediante la actividad mental dedujo que la caja es mas grande que la ventana. La componente afectiva relacionada a este hecho es minima aunque se incomoda debido a que no tiene otro lugar por donde pasarla. Deduce que si desarma el contenido de la caja podrá accederla.

- Una persona se encuentra en una situación de riesgo frente a personas que percibe que pueden agredirlo en la calle por observar su conducta, siente temor por el peligro, pero este no inhibe su funcionalidad mental, evoca lo aprendido en un curso de defensa personal en donde le enseñaron como concepto a mantener una distancia de seguridad con las posibles agresiones callejeras, observa su entorno al cual percibe y detecta que si acelera para llegar a la esquina elude a los posibles agresores, acelera y evita el contacto con ellos. En esta acción partiendo de la emoción del temor que le aviso en su conciencia en función de lo percibido de lo externo que estaba en presencia de un peligro, evoco los contenidos del aprendizaje recibido, observo su entorno y dedujo la forma de aplicar los conocimientos evocados y el concepto de distancia de seguridad, adaptándolo al tiempo real de la situación, mediante la deducción producto del trabajo mental y la comparación de distancias. Otra persona en esa misma situación y con los mismos conocimientos aprendidos, que tiene una característica emocional hiperemotiva, el temor le inhibe su capacidad de concentración que es indispensable para el momento y queda a merced de los agresores.

- Un estudiante se encuentra en el examen final de su carrera universitaria y resolviendo un problema matemático, tiene una carga de ansiedad y temor a fallar lógicas por lo que representa la aprobación de ese examen, pero la voluntad puesta en recibirse y dar bien el examen es mas fuerte que la ansiedad que tiene y le permite poner su capacidad de autocontrol en marcha, para tener la atención puesta en el problema matemático y para evocar los conocimientos adquiridos que necesitan para ello. Observa y lee el problema matemático simboliza de acuerdo a esta disciplina el problema y mediante la evocación de los conocimientos y técnica adquirida la aplica al caso concreto que tiene que resolver, deduce mediante el trabajo mental los pasos que tiene que seguir para llegar al resultado.

- Una persona que padece trastorno limite de la personalidad se ve ante una situación motivada por el hecho de verse frente a un problema familiar en que debe reunirse con personas pertenecientes a su familia para tratar un tema critico y tomar decisiones al respecto de un tema, tiene capacidad mental como para poder proponer alternativas validas al respecto del problema, pero el hecho de reunirse con estos y de tener un autoconcepto débil y lleno de sentimiento de inferioridad, hace que su atención se centre exclusivamente en la ansiedad del encuentro con estos, mas que en poner la atención en el problema que van a tratar, duda sobre la aceptación de los mas y sobre si sus alternativas a proponer será bien recibidas y su foco de atención se centra exclusivamente en esos detalles en relación a su persona, los sentimientos de inferioridad y el temor al encuentro le imprimen un estado afectivo que lo sustrae de otro tipo de actividad mental, la ansiedad que siente crece y se hace insostenible apareciendo emociones de desesperación incontrolables al nivel de poner en tela de juicio su propia vida, ante esa desregulación emocional y disforia opta por infligirse cortes que alivian la ansiedad y ese estado afectivo y medicarse en exceso para dormir y no enfrentar el encuentro. Su actividad mental no pudo abordar el problema en cuestión, no pudo poner su voluntad para autocontrolarse ni abstraerse de si mismo, aun siendo un tema de relevancia para su vida, porque su actividad mental no pudo superar los aspectos negativos propios proyectados hacia si mismo, que derivaron en una conducta de autoagresión y evasión. Entre la vivencia y la puesta en marcha de sus recursos mentales para la problemática, aparecieron con mayor fuerza toda la gama de síntomas característicos de su trastorno de personalidad, que impidieron un desenvolvimiento armónico y adaptado a lo que la situación demanda y dominado por la distorsión de su aspecto emocional sensorial evocaba en la memoria hechos pasados de situaciones similares en donde opto por evadirse y recordó en forma cuasi inconsciente e impulsiva, buscando los medios para autoagredirse.

En estos ejemplos simples y limitados, en cuanto al análisis de lo que es un ser humano ,se puede apreciar que cada persona puede tener infinitas distintas respuestas frente a las situaciones de vida y que el despliegue de la capacidad de acción humana mediante lo aprendido intelectualmente y experiencialmente requiere del equilibrio entre la actividad del aspecto emocional sensorial, el aspecto mental y la voluntad orientada hacia una respuesta adaptada.

Con respecto al curso del pensamiento podemos afirmar que este surge a partir de un vacío de entendimiento que es necesario llenar para comprender lo que nos rodea, el pensamiento es una respuesta natural de nuestro aspecto mental que fluye en función de una idea directriz, es el inicio de su construcción mental, que parte de la combinación de los estímulos externos con las tendencias del núcleo instintivo afectivo, en la búsqueda de satisfacción de las necesidades en el ambiente que podamos percibir como externo.

Podemos concluir respecto de la actividad mental que como resultado de esta deviene el entendimiento del mundo, de nosotros mismos, de los demás y deviene la comprensión de las vivencias que nos toca pasar en la vida, la mente adopta un estado que depende de :

- **La concordancia del entendimiento con la realidad**
- **Clima mental en función de la calidad de los contenidos**

Los pensamientos en sus formas de conceptos, juicios y deducciones tienen una calidad en relación a la densidad-sutileza y positividad - negatividad de sus contenidos y que esta influida por el estado emocional sensorial. A través de la autopercepción es posible interpretar, entender, analizar y buscar el origen del estado mental y emocional sensorial en un proceso de auto entendimiento y auto conocimiento, encontrando el origen de nuestros estados y

tomar decisiones al respecto de nosotros mismos, fijándonos objetivos.

Por último podemos afirmar que del curso de la actividad surgen creaciones, mediante la actividad mental creamos con nuestro pensamiento aquello que luego se plasma en la realidad en todas las áreas de la vida y podemos afirmar que la actividad mental tiene capacidad creadora y transformadora no solo de nosotros mismos sino que también influye en la dinámicas del ambiente que nos rodea en todos sus niveles.

La mente tiene una energía que anima su actividad y que es propia de la necesidad de su función en la vida psíquica de los seres humanos, esta energía tiene una fuerza determinada para influir en nosotros mismos, en nuestro ambiente y en los demás. Prueba de ello es como a través de la actividad mental podemos controlar nuestras emociones mediante nuestra capacidad de autocontrol, como podemos en función de lo que pensamos y la palabra influir en otros, como podemos en función de la influencia de cómo nos sentimos respecto a nosotros mismos pensar positivamente o negativamente y tener resultados distintos en nuestras vivencias en función de nuestros pensamientos, por lo tanto el curso que damos a nuestra actividad mental conforma hechos en nosotros y en quienes nos rodean, la mente es una herramienta de beneficio o de perjuicio para nosotros mismos en función de la calidad de los contenidos que intervienen en su actividad (*ver documento teoría de la personalidad respecto a la calidad del clima interno*) y por lo tanto tenemos la capacidad de modelar nuestra vida y nuestro interno mediante la actividad de nuestra mente, la fuerza que tiene la energía que la anima y la calidad de su energía que logremos desarrollar.

Así mismo el mundo asume para nosotros la dimensión de los contenidos que integran nuestra visión del mismo, con la influencia de base que nos impulsan nuestras tendencias, para unos el mundo es un lugar de búsqueda de placer, para otros un lugar peligroso y contingente, un sitio en donde se encuentra todo a su alcance para si mismos, un lugar de sufrimiento en donde no se

recibe nada, un lugar en donde todo se consigue fácilmente, para algunos el mundo es un lugar de estudio o para vivir una experiencia espiritual, para ayudar a otros, para perjudicar, para no hacer nada, hasta para abandonarlo antes de la fecha marcada e infinitas posibilidades mas.

Todo surge de la percepción de lo externo y de la concatenación de la influencia psíquica de las energías que afloran a la conciencia producto no solo de la actividad de los aspectos constitutivos de la personalidad señalados en el esquema, también influyen aspectos transpersonales provenientes de lo espiritual del ser humano con que mentalmente y emocionalmente nos vinculamos y alimentamos con nuestro clima interno.

Pero el mundo y lo externo es todo lo señalado como ejemplo y todo lo que cada ser humano alcance a comprender mediante el entendimiento alcanzado con la actividad de su mente.

INFLUENCIA DE LA VOLUNTAD

La voluntad es la energía que ponemos los seres humanos para cumplir objetivos, auto controlar nuestros actos y tomar decisiones, es un aspecto jerárquico para el ser humano y fundamental, ya que a través de esta energía puesta en marcha se dota el ser humano de la capacidad de poder modificar tendencias personales que no concuerden con los valores morales derivados de su aspecto ideal.

Sin voluntad no se pueden lograr objetivos planeados y es un concepto complejo de analizar que trabaja en sintonía directa con la actividad mental, ya que a través de esta se llega al entendimiento de las alternativas posibles para modificar algo de nosotros que nuestras tendencias nos impulsan. Los dilemas más intensos y más profundas de los seres humanos giran a menudo alrededor de cuestiones relacionadas a la voluntad.

Una deficiencia que genere falta de voluntad induce a que los seres humanos seamos menos proclives al uso de las funciones superiores de la personalidad y a que la funcionalidad de la misma

gire en torno a las funciones primarias y que la persona sea mas dominada por las tendencias personales, sin tener la fuerza necesaria y la capacidad de autocontrol para gobernar lo impulsivo, pudiendo ser proclive a adquirir vicios o conductas de descuido personal, falta de objetivos, desregulación emocional, etc, ósea ser tendiente a no hacer todo aquello que demanda auto desarrollo y esfuerzo o a buscar alternativas en donde tenga que poner poco de si para alcanzar un objetivo e incluso, si no auto percibe su falta de voluntad, proyectar sobre otras personas las culpas de su falta de realización personal

CONCLUSIONES

Podemos concluir que lo externo se percibe en función de lo que nos llega del los órganos de percepción, es representado internamente y evocado a través de la memoria experiencial y reproductiva, sin embargo somos proclives a buscar en lo externo y tener una mayor percepción y atención sobre aquello que coincide con nuestras tendencias o que se convierte en objetos para la satisfacción de las necesidades derivadas de estas. A través de la actividad mental operamos el material interno de representaciones y mediante la comparación y operación a través de generalizaciones de la realidad, que son los conceptos, llegamos a juicios y razonamientos a través del cuales entendemos el mundo y nos formamos nuestra visión sobre la realidad, tanto conceptos como juicios y deducciones son formas de pensamiento. Tanto la actividad mental, la actividad del aspecto emocional sensorial y la voluntad intervienen en la conciencia para la expresión de nuestra de vida, el planteamiento de objetivos y el entendimiento de lo que vivenciamos y de nosotros mismos, teniendo una funcionalidad íntimamente relacionada como una totalidad, en donde es necesario para alcanzar una personalidad equilibrada, que exista el predominio de los aspectos superiores de la personalidad como son la actividad mental y la voluntad, sobre los aspectos primarios e inferiores derivados del aspecto emocional sensorial, en un equilibrio funcional armónico.

LA CONDUCTA

El estudio de la conducta es una rama de la psicología cuya actividad se especializo en su estudio. Dentro de la conducta se incluye toda la actividad motora del organismo inclusive los reflejos fisiológicos espontáneos frente a ciertos estímulos físicos que tienen una función determinada en la dinámica orgánica y que se denominan reflejos. Uno de los exponentes mas relevantes de esta rama fue Pavlov, quien realizo estudios con perros a los que asociaba el estímulo de un sonido al reflejo de salivar frente a la comida, condicionando de esta forma a que frente al sonido, los perros salivaban como frente al alimento.

Existe el conductismo radical que solo fija la atención de sus investigaciones en los determinantes externos de la conducta, que actúan como estímulos y obtienen una respuesta, sin adentrarse en las consideraciones internas y subjetivas del ser humano que actúan como condicionantes del tipo de respuesta. Las posturas conductistas radicales, no son aceptadas en la actualidad, pero sirvieron de influencia para los enfoques cognitivos de modificación de la conducta, como es el caso de la terapia cognitivo conductual, que tiene mucho éxito en el tratamiento de los trastornos de personalidad para la modificación de las conductas desadaptadas.

Orientaremos el análisis del tema definiendo unos conceptos dentro del enfoque en que orientamos el análisis de todos los temas, que es la personalidad y sus trastornos.

Comenzaremos por definir la conducta como :

- **Toda actividad voluntaria e involuntaria que realiza una persona en relación a los demás, al ambiente y hacia si mismo**

Desde la base de esta definición podemos diferenciar dos tiempos de conducta

- **La conducta voluntaria**
- **La conducta involuntaria**

Intervienen en el proceso de gestación de todos tipos de conducta los siguientes factores :

- **Los reflejos que conforman la conducta instintiva involuntaria**
- **La actividad emocional sensorial que motiva la conducta**
- **La actividad mental que interviene en su gestación**
- **El papel que hace la voluntad en el proceso de la conducta voluntaria**
- **Las influencia de las tendencias del núcleo instintivo afectivo**
- **Las necesidades derivadas de las tendencias**

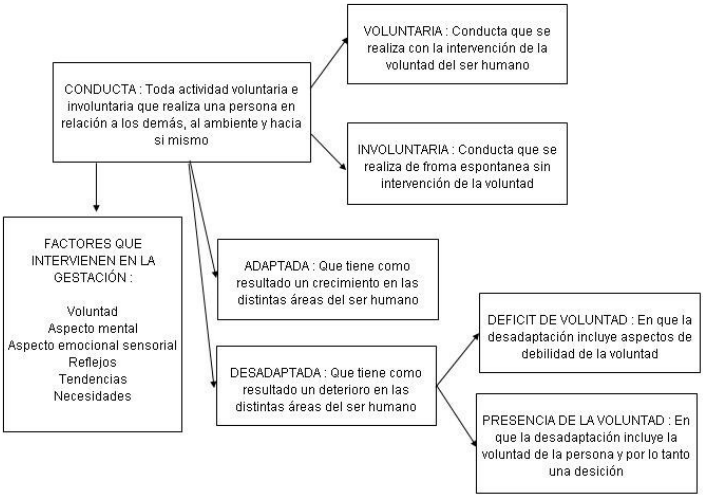
Clasificaremos también la conducta en :

- **Adaptada, que tiene como resultado crecimiento y alimenta el equilibrio interno de la persona**
- **Desadaptada que provoca entropía, deterioro y desequilibrio en algun área de la vida de la persona**

Definiremos una característica para la conducta desadaptada que la relacionaremos en forma directa con la voluntad y que será :

- **Conducta desadaptada por déficit de la voluntad**
- **Conducta desadaptada con la voluntad puesta en juego por la persona**

Adjuntamos un esquema con el objeto de facilitar la comprensión de la clasificación y recomendamos la lectura del documento anterior de esta serie, *El aprendizaje.*



LA CONDUCTA INVOLUNTARIA

Dentro del tipo de conducta en que no interviene la voluntad se encuentran los antes mencionados actos reflejos en que tampoco interviene la totalidad fisiología del organismo sino solo una parte, como podría ser la contracción y dilatación de las pupilas frente a la variación de la intensidad de luz, por ejemplo.

También otro tipo de conducta involuntaria es la conducta instintiva que se observa en forma notable en la conducta animal y que se conforma por medio de una sucesión compleja de actos reflejos, en el caso de los animales es notable ver como la conducta instintiva asume en casi todas las especies, una complejidad asombrosa que desde su arribo a la vida física evidencia la existencia de una instancia superior en lo concerniente al desenvolvimiento conjunto e individual de la naturaleza.

Las distintas especies animales y vegetales que conforman la naturaleza, sin la acción de los actos reflejos y de la actividad instintiva, careciendo de actividad mental y razonamiento complejo, no podrían alcanzar el equilibrio natural conjunto y el desenvolvimiento eficiente que alcanzan los ecosistemas naturales y en lo individual y no podrían realizar su experiencia.

Mediante la conducta instintiva conformada por la concatenación de los reflejos, cada integrante de las distintas especies logra un desenvolvimiento eficiente y desarrolla una experiencia de vida en cohesión con sus pares y con otras especies en perfecto equilibrio, aspecto que los seres humanos con nuestra supuesta evolución mental no alcanzamos igualar, debido a que las fuerzas resultantes de nuestros desequilibrios internos tienen como resultante una dinámica desequilibrada y desadaptada respecto al desenvolvimiento natural, tema que abordaremos mas adelante en el tema CONDUCTA SOCIAL. Esta es la evidencia que da prueba de la existencia de esa instancia superior que guía a la naturaleza y que orienta el desenvolvimiento natural en un perfecto equilibrio dinámico.

Existen millones de ejemplos en el comportamiento animal que nos pueden dar información de cómo ciertas conductas instintivas alcanzan un grado de complejidad tal, que para igualarlas los seres humanos, deberíamos valernos de avanzados conocimientos, que los animales no pueden poseer.

En los seres humanos la cantidad de actos instintivos es muy reducida en comparación con los animales y existe una relación interesante de analizar. En los animales, como es el caso de los mamíferos superiores, poseen menor cantidad de actos instintivos cuanto mas desarrolladas se encuentran las capas superiores cerebrales, entendiéndose esto, como que, cuanto mas posibilidades de desarrollar un entendimiento rudimentario, como pudo experimentarse con monos por ejemplo, menor es la cantidad de actos instintivos que poseen para desenvolverse. Cabe señalar que existen insectos cuya conducta es puramente instintiva, como el caso de la polilla que carece de cerebro y solo realiza el acto instintivo de volar hacia la luz. Por lo tanto, se entiende que la naturaleza dota gradualmente de menor cantidad de conductas instintivas a aquellas especies que pueden desarrollar su vida por el desarrollo de conductas derivadas de la actividad mental, obviamente siendo el ser humano la especie que mas emancipada se encuentra de la necesidad de conductas instintivas, aunque posee estas, para sus funciones básicas de conservación y perpetuación de la especie.

Los seres humanos nacemos con instintos básicos, como por ejemplo el acto de succionar el pezón para alimentarnos, que

constituye una conducta instintiva conformada por una sucesión de actos reflejos que asegura, que en las primeras etapas de la existencia física, podamos ingerir alimento, también hay conductas instintivas que cumplen su función en etapas del desarrollo humano mas avanzadas, como es el caso de las conductas relacionadas al instinto sexual y las relacionadas al instinto de sociabilidad.

A medida que vamos desarrollándonos en el ambiente que nos rodea vamos asimilando conductas por otros mecanismos – Ver el documento *el aprendizaje* – muchas de ellas a través del aprendizaje por ensayo y error, posteriormente mediante el desarrollo del entendimiento del mundo y el desarrollo de la actividad mental.

Por propia voluntad, comenzamos a adquirir mayores conocimientos y a tener conductas que son el resultado de decisiones racionales impulsadas por propia decisión y aunque están bajo el impulso de nuestras tendencias propias del núcleo instintivo afectivo del aspecto emocional sensorial, se encuentran bajo la jerarquía del aspecto superior de la personalidad constituido por la actividad mental y la voluntad.

Las tendencias que anteceden la experiencia, mediante la comprensión y el entendimiento del mundo y en relación con los estímulos que percibimos e interpretamos del ambiente, facilitan que encontremos caminos que constituyen las necesidades, que por medio de su satisfacción, canalizan la realización en el ambiente de las tendencias personales, motivando muchas de nuestras conductas y dando origen a la conducta voluntaria.

Sin embargo, desde el inicio de a vida, el ser humano experimenta y a través de la experiencia y de la fijación en la memoria experiencial, adquiere aprendizajes de conductas y hábitos a través de la asociación de aquello que por ensayo y error, nos dio buenos resultados. Esto impulsa a tener determinadas conductas como respuesta frente a ciertas situaciones, sin que sean conductas voluntarias, sino automáticas y aprendidas experiencialmente.

Muchas de las conductas simples y hábitos del diario vivir responden a este tipo de asociación, son conductas que se constituyeron en un tipo de respuesta espontánea en nuestra vida y

que responden fundamentalmente a lo asimilado por la experiencia desde la niñez, cuando nuestro desarrollo mental esta en proceso.

Cuando analizamos en la tabla de análisis de trastornos de personalidad (*Ver paso 11 – Trastornos de personalidad* http://www.cchaler.org/personalidad/*),* el factor predominante de los distintos tipos de trastornos especificados, vimos que existen distintos tipos de respuestas que se establecieron como patrones estables y permanentes de la estructura del carácter y que denominamos aspecto predominante, que afectan áreas en la vida de las personas con esos padecimientos. Pudiendo ser estas del tipo : Paranoide, Esquizoide, Ezquizotipica, antisocial, impulsiva y cargada de todo el contenido de síntomas del trastorno limite de la personalidad, de tipo histriónica, narcisista, evitativa, dependiente u obsesiva compulsiva.

Vimos también en el documento *percepción de lo externo,* que el contenido psíquico experiencial relacionado a un evento traumático reprimido por la conciencia, puede estar asociado a áreas o eventos percibidos de lo externo que motiven esas respuestas como forma de protección de la persona, con el objeto de evitar inconscientemente la repetición del evento traumático y por lo tanto ser una respuesta que motive esa conducta y que no sea producto de una decisión personal.

También, como mencionamos en el mismo documento, este proceso puede o bien coexistir con los efectos de un trauma o estar motivado por factores relacionados al tipo de crianza y al mal aprendizaje de la persona que adquirido como conducta el aspecto predominante analizado para cada tipo de trastorno y que haya sido fomentado por una crianza dentro de un hogar disfuncional y/o emocionalmente alterado.

El niño respira el clima familiar conformado por la interrelación psíquica de la convivencia del conjunto familia y por lo tanto copia actitudes, prueba respuestas que le traen satisfacciones e incluso se protege del mismo ambiente, pudiendo asimilar una respuesta de este tipo que se establece como parte constitutiva de su carácter y que sea evocada por la memoria experiencial, configurando una conducta desadaptada e involuntaria de cuyo origen la persona no

tiene conciencia y que fluye al margen de su misma voluntad y queda establecida como habito.

Incluso ciertos mecanismos compulsivos en búsqueda de satisfacción o evasión de situaciones pueden tener este origen, haber sido la forma mas adecuada de evitar el dolor o el impacto de un clima familiar y emocional toxico que fomento su establecimiento permanente, dando origen a conductas involuntarias y desadaptadas con los que la persona deba luchar cuando perciba los efectos negativos que atrae a algún área de su vida. Cabe señalar que todo lo aprendido puede volverse a aprender y que terapias como las cognitivo conductuales tienen excelentes resultados en la modificación de estos hábitos y la corrección de la conducta.

Cabe señalar también, que los climas que son emocionalmente perturbadores, pueden en un niño en crecimiento, alterar su desarrollo mental normal, no por afectar la constitución biológica de su cerebro, pero si por generar entropía en el desarrollo psicológico cognitivo, ya que la influencia del clima emocional alterado por dolores, preocupaciones, agresiones, descontentos y toda la gama de emociones de calidad densa y negativa *(ver documento teoría de la personalidad al respecto del clima interno)* produce un impacto en el niño en desarrollo que le impide tener un aprendizaje normal, adoptando conductas desadaptadas al respecto de lo convencionalmente establecido por la sociedad, que fluyen en la dinámica de su personalidad de forma involuntaria pero que son su único recurso de defensa, dado las limitaciones que la edad le impone y la dependencia que tiene respecto a sus familiares.

En ese caso la persona debería autopercibir que el origen de los problemas en las áreas afectadas de su vida se encuentra en el mismo y esto que es sencillo de escribir demanda mucho esfuerzo y aceptación para la persona con el padecimiento. Consideremos que la conducta involuntaria aprendida fue el resultado de años experienciales de crianza y que la persona seguramente encontró gradualmente en su desarrollo otras explicaciones racionales para explicarse así mismo su comportamiento. Ósea que su conducta

también esta sustentada por creencias irracionales al respecto de el mismo que facilita que se perpetúen e impiden que pueda poner su voluntad al servicio de un cambio.

Seguramente tendrá un autoconcepto afectado o se encontrara al respecto de si mismo en estado de confusión, desesperación o negación. Poniéndose así el entendimiento mental de la persona en un estado de imposibilidad para autopercibirse conscientemente en forma real y objetiva como es necesario para abordar su proceso de readaptación, siendo este problema también, al margen de los trastornos de personalidad, una cuestión difícil de abordar para las conductas nocivas que todos los seres humanos tenemos.

Una ves aceptado y auto reconocido el origen, la persona debe poner la voluntad para que, mediante las indicaciones psicoterapéuticas, poder reaprender y transformar las conductas desadaptadas en adaptadas.

Cabe señalar que muchas veces la voluntad se encuentra debilitada en la persona, en muchos casos fue observada su salud psíquica recién cuando configuraron un trastorno y no recibieron asistencia temprana e incluso posteriormente han sido, estigmatizados, discriminados o incluso sobreprotegidos, dando origen así a otras disfunciones en su personalidad que realimentan muchas veces los síntomas del trastorno y que se relacionan con factores que surgen de la compleja relación paciente-familiar, que muchas veces puede despertar conductas de manipulación y ventaja secundaria inconsciente en la persona con el padecimiento y hasta relaciones interpersonales simbióticas con algún familiar allegado y que tienda a reproducir en relaciones interpersonales posteriores fuera de su familia de origen.

Por lo tanto podemos apreciar que tras los síntomas de un trastorno de personalidad hay una compleja trama psíquica que traspasa la frontera del presente y la de la persona afectada, incluyendo el pasado y todas las relaciones interpersonales que tenga la persona que por lo general pueden llegar a asumir un carácter caótico en especial para los casos de trastorno limite de la personalidad,

haciendo que la persona afectada no solo tenga problemas internos que resolver, sino que también tenga toda una gama de situaciones confusas y complejas externas a su persona, que en muchos casos asumen la característica de una red que mantiene a la persona en constante padecimiento de sus síntomas y que para el caso especifico de este trastorno derivar en intentos de suicidio, internaciones psiquiatritas y falta de la introspección necesaria para alcanzar un estado de superación personal. Por lo tanto podemos afirmar que no solo necesita atención la persona que padece un trastorno de personalidad, sino también su familia y sus personas allegadas, las que en general deberán cambiar la actitud hacia la persona con el padecimiento para que las terapias puedan hacer efecto.

Hay que considerar también que al ser seres psico-bio-sociales aunque, según lo analizado en este documento, el factor que influencia el trastorno se encuentra en el ambiente familiar, también puede existir una disfunción en la dinámica de la química cerebral que predisponga el trastorno, tal como se analizo en el documento *origen de los trastornos de personalidad.*

Al margen de la existencia de una tendencia temperamental y/o genética es necesario considerar que las respuestas emocionales aprendidas y los factores que dan origen a las conductas desadaptadas, también influencian la respuesta fisiológica en la dinámica cerebral, por lo que los trastornos de personalidad, desde el punto de vista clínico psiquiátrico, necesitan de medicación psicoactiva para atenuar los síntomas, combinada esta con psicoterapia para obtener resultados, en el caso especial del trastorno limite de la personalidad esto es muy notorio.

En especial para el trastorno limite, este aspecto también trae aparejado inconvenientes relacionados con el abuso y dependencia respecto a la medicación , es común que utilicen la medicación para hacer actins ante eventos de disforia o ansiedad excesiva, en muchos casos estas conductas tienen carácter compulsivo o fluyen en la persona como impulsos incontrolados y donde la actividad voluntaria, el entendimiento y los mecanismos de autocontrol no

tienen influencia en ese momento y la conducta impulsiva, que en muchos casos puede constituirse en una auto agresión, es un recurso desadaptado que fue aprendido para aliviar la desesperación dentro del trastorno. Cabe señalar que el trastorno limite de la personalidad es considerado por los especialistas clínicos como un desafío, dado la complejidad de síntomas y el difícil abordaje del paciente, pero en manos especializadas tiene buen pronostico.

Este tipo de conductas en la persona fronteriza deben reaprenderse y cambiarse por otras que de forma proactiva impidan que la persona alcance el nivel de descontrol emocional e impulsividad que dispare la conducta de actins. Para este objetivo podría considerarse lo siguiente:

- En estos casos la persona afectada queda frente a los eventos que motivan sus síntomas, aferrada a la instancia del impacto emocional que el evento provoca, sin pasar internamente a una instancia en que ponga en marcha sus recursos de autocontrol emocional y que posteriormente le permita usar su entendimiento derivado de la actividad mental, para comprender la situación y buscar alternativas de solución o aceptación de la misma.

- En estos casos en general la persona pasa directo al acto, buscando impulsivamente algún medio a su alcance que le permita aliviar el estado emocional de desesperación e híper emotividad en que se encuentra, recurriendo a actitudes que aprendió por ensayo y error, ya sea a efectuarse cortes, autolesiones, tomar medicación en exceso o incluso a intentos de suicidio.

- Se puede apreciar que en la persona afectada existe una imposibilidad a aplicar los recursos mentales y la voluntad como aspectos jerárquicos de su personalidad al respecto de la actividad del aspecto emocional sensorial que tiene excesiva y medular influencia en el estado de alteración, conduciendo a la persona directo a la conducta desadaptada como medida de alivio interior.

- Esa imposibilidad de poner en marcha recursos de autocontrol y entendimiento no significa que la persona carezca de recursos mentales, de lo que carece, por no haberlo podido desarrollar, es de la integración y cohesión necesaria de los recursos superiores de su personalidad, frente a la híper emotividad. Pero es importante tener en cuenta que la recurrencia de la conducta emocional descontrolada y del pasaje al acto como medio de alivio, se constituye en un habito involuntario e impulsivo que toma fuerza y que le acarrea un lastre para poder ejercitar las funciones finas de su personalidad, entre las que se encuentra la necesidad de equilibrio jerárquico del aspecto mental sobre el aspecto emocional sensorial y en la fuerza de voluntad necesaria para alcanzarlo.

Para lograr una adaptación el terapeuta necesita llevar al paciente para que auto perciba lo siguiente :

- Los eventos por medio de los cuales la persona entra en crisis, que sepa identificarlos, que en principio los evite y descubra las creencias irracionales y pensamientos automáticos en que se sustenta la respuesta impulsiva y las modifique por creencias derivadas del entendimiento racional correcto.

- Que se vaya desensibilizando gradualmente mediante ejercicios de aproximación a esos eventos, incluso acompañado por el terapeuta con el objeto de ir gradualmente reduciendo el impacto emocional y desarrollando el autocontrol.

- La persona puede no poder poner en momentos de crisis y ante esos eventos disparadores sus recursos de autocontrol y entendimiento, pero puede en momentos posteriores o anteriores comprender racionalmente, lo que lo motivo, las consecuencias de esos actos y puede con ayuda del terapeuta hacer análogamente para el análisis, un efecto de zoom al respecto del momento impulsivo y determinar sensaciones previas a la escalada emocional. Con esto se contribuye a que la persona ejercite su autoconocimiento y autopercepción. La finalidad de esto, es que la persona pueda detectar en si mismo alarmas internas previas que le indiquen cuando ingresa en una zona de impulsividad interna. Ante esas alarmas, buscar ayuda del terapeuta y del psiquiatra quien le indicará como proceder y que podrá ser tomar un refuerzo de medicación por ejemplo o incluso realizar en forma combinada ejercicios de relajación y cambiar la óptica momentánea de la situación.

- El cambio de la óptica momentánea de la situación significa que en ese momento la persona deberá poner al máximo su voluntad para abstraerse del evento externo que motiva la desregulación emocional y asumir que en ese instante y frente a la presencia interna de esas alarmas, el problema de la persona deja de ser el evento externo motivador y asuma que su objetivo sea la recomposición de su estado emocional, posponiendo la vivencia motivadora para el momento en que se encuentre en condiciones de abordarla sin la presión sintomática.

- Lo antes explicado choca con algunos inconvenientes y limitaciones que padecen las personas con trastorno limite de la personalidad y es el hecho de que la persona, no es solo impulsiva y ansiosa en momentos de crisis como los analizados, generalmente en su diario vivir las personas con este tipo de padecimiento tienen una impulsividad general y ansiedad en todas sus acciones, por lo tanto es necesario que el terapeuta ayude al paciente a que dentro de su vida se ponga objetivos pequeños, que sus expectativas al respecto de las vivencias contemplen los posibles desvíos naturales al respecto de sus deseos, en síntesis, que ejercite el uso del entendimiento, el razonamiento y la voluntad en su diario vivir, con el objeto de estar prevenidos a los impactos emocionales que las vivencias diarias puedan acarrearles dado sus limitaciones del momento.

- Para lo analizado en el punto anterior se hace necesario que la persona adquiera una educación emocional, para tal fin existen recursos muy útiles como son los ejercicios de relajación realizados varias veces durante el día, las actividades artísticas y creativas y toda la gama de actividades que pueden encontrarse en el arte como terapia. Los seres humanos hemos utilizado el arte como medio de expresión desde antes de que apareciera el lenguaje verbal. En las culturas aborígenes Los chamanes han utilizado la música como medio de alcanzar el equilibrio y muchos psicoterapeutas usan el proceso artístico como una forma de expresar sentimientos y conflictos internos. La Asociación Americana de Terapia Artística define el arte terapia como "*una profesión que utiliza el arte, las imágenes, el proceso creativo y las respuestas del paciente ante sus creaciones como reflejos del desarrollo, habilidades, personalidad, intereses, preocupaciones y conflictos del individuo",* por lo tanto mediante actividades artísticas puede la persona tener impresiones en su aspecto emocional sensorial que le den una ayuda importante para superar la presión de sus síntomas o reducir su intensidad.

Cabe señalar que para el caso del trastorno limite de la personalidad entre los familiares y la persona que lo padece se da

una relación compleja, ambos viven como realidades distintas y la impulsividad del fronterizo llega a alterar y hasta por momentos torturar la vida de sus familiares sin que lo perciba de esa forma y genera en los familiares estados de impotencia y desesperación y diversos tipos de reacciones que pueden pasar, desde temor hasta alejamiento o sobre implicación.

La persona con este tipo de padecimiento, debido a la presión de sus síntomas se vuelve muy autoreferente y demandante de atención y tiende a buscar en lo externo aquello que su conflicto de identidad le impide encontrar en su autoconcepto, combinado esto con su tendencia impulsiva hace que vivan como en una especie de montaña rusa de vivencias impulsadas por emociones, ansiedad y esperanzas en relación a objetivos que se plantean para compensar su problema de identidad y que cuando la realidad no satisface sus expectativas, muchas veces exigentes los lleva al actins por convertirse estas vivencias en eventos disparadores de conductas desadaptadas como forma de defensa ante el dolor y la frustración.

Si sumamos a esto la conducta relacionadas a los esfuerzos por evitar el abandono, característico de este trastorno, podemos comprender que a la persona que padece trastorno limite de la personalidad le es muy difícil modificar el estilo impulsivo de vida y esto prepara un terreno previo y fértil que los conduce directo al actins.

Modificar ese circulo para llegar a trabajar la impulsividad y tener una conducta basada en la reflexión y el entendimiento en equilibrio, demanda de mucha asistencia y esfuerzo por parte de la persona y es también característico de las personas que padecen trastorno limite de la personalidad, que aunque externamente pueda no percibirse, la dedicación y el esfuerzo por superar su padecimiento es realmente admirable.

En términos generales y fuera de lo que es un trastorno de personalidad todos los seres humanos tenemos conductas impulsivas frente a impactos emocionales, siempre que

predomina en la personalidad la presión de lo emocional, existe una conducta característica y típica relacionada al tipo de emoción, en que no interviene el entendimiento y la voluntad y que fluye en la persona de forma impulsiva.

Podemos concluir que existen los siguientes tipos de conducta involuntaria :

- **La conducta instintiva**
- **La conducta experiencial y automática**
- **La conducta derivada netamente de las emociones**

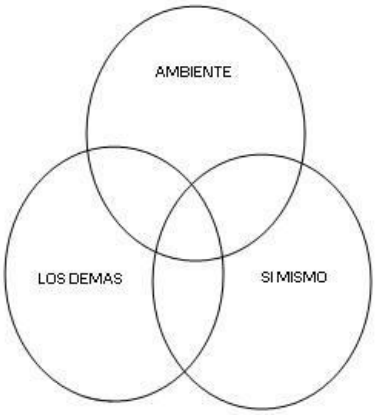
Lo ideal es que logremos tener una conducta que esta basada en el entendimiento, pero no en base a la negación de las emociones, los instintos y los impulsos, sino a tomar contacto consciente con ellos y poner nuestra voluntad en el trabajo de autorrealización derivado de la identificación y trabajo interno de superación de aquello que nos lleva a tener una conducta con poca influencia de la voluntad y mas para aquellas conductas que traen aparejado perjuicios para nosotros mismos o los demás.

Como se desprende del análisis no toda conducta involuntaria, ya sea instintiva, emocional e impulsiva tiene que ser desadaptada. Existen en la vida humana situaciones en que es necesario este tipo de conductas, como por ejemplo los movimientos de escape ante un peligro o las reacciones automáticas de defensa.

Cabe señalar que existen ritmos en la naturaleza a los que los seres humanos tendemos que ajustarnos, así como existe un comportamiento cíclico entre el día y la noche, las estaciones del año y todo lo derivado de la dinámica planetaria al respecto del sol y también tenemos un ritmo biológico, podemos decir que también tenemos tiempos psíquicos que hace falta auto conocerlos. Desde el punto de vista del existencialismo existen tres esferas a las que se orienta el ser humano, estas son hacia el ambiente, hacia el interno de si mismo y hacia los demás, como muestra el esquema siguiente. Lo ideal es tener una orientación

equilibrada, sin embargo tenemos ciertas etapas de necesidades específicas en donde es posible que nuestra necesidad de autorrealización pueda demandar un tipo de orientación distinta y si el diario vivir o ciertas vivencias del momento lo impiden generar un estado de necesidad interior insatisfecha que puede debilitar la voluntad.

Muchas veces para agudizar el entendimiento y fortalecer la voluntad para superar la presión emocional de una vivencia, se hace necesaria la necesidad de introspección y de orientarse en mayor proporción hacia uno mismo.



Si las condiciones de vida del momento o el entorno y tipo de vida impiden satisfacer esta necesidad, se da origen a factores que contribuyen a tener conductas desadaptadas y no acordes a las posibilidades, por debilidad de voluntad. Conductas que influencian como respuesta, estados afectivos derivados del descontento. La persona con la voluntad debilitada esta mas proclive a actuar impulsada por emociones o tener conductas con tendencia hacia lo sensorial como podría ser evadirse a través del alcohol.

El mismo caso podría darse para el caso de personas en que el ambiente o las personas con quienes trata, no sean de su afinidad o tengan una influencia negativa, ya sea por falta de carácter, por manipulación, por casos de mobing o acoso laboral o por el padecimiento de una enfermedad física por ejemplo.

Estos ejemplos son factores que afectan a la persona y la dejan frente a la imposibilidad e impotencia de poder modificar las cosas y que mas que nada afectan su interno y pueden generar estados de depresión por ejemplo, con sus conductas asociadas, pero que también puede inducir a favorecer condiciones para tener la voluntad debilitada de manera que puede influir en que la persona tenga conductas desadaptadas de evasión de ese estado interno de afectación, dependiendo de la capacidad de resilencia de la persona, capacidad que depende en gran medida del apoyo y clima positivo recibido en la niñez.

La resiliencia es la capacidad de las personas para sobreponerse a períodos de dolor emociona o traumas. Cuando una persona es capaz de hacerlo, se dice que tiene una resiliencia adecuada, y puede sobreponerse o incluso resultar fortalecida por esos eventos.

Esta capacidad se prueba en situaciones de fuerte y prolongado estrés, como por ejemplo la pérdida inesperada de un ser querido, el maltrato o abuso psíquico o físico, fracasos, catástrofes naturales y pobreza extrema. Cuanto mayor influencia tiene la actividad mental e intelectual aumenta la resiliencia y por lo tanto las personas con mayores conocimientos y mayor capacidad intelectual pueden procesar y elaborar más eficazmente los traumas y situaciones difíciles en la vida.

LA CONDUCTA VOLUNTARIA

La acción voluntaria inicia su aparición en el desarrollo del ser humano alrededor de los 4 años y se constituye en un tipo de conducta que se diferencia del tipo de conducta involuntaria analizada en el punto anterior. En la conducta voluntaria esta implícita la consideración, que previo a la realización de una conducta, existe una instancia de selección, tanto del tipo de

conducta, el modo en que esta se llevara a cabo, la superación de las resistencias que pudieran existir en el ambiente, en el interno nuestro o por influencia de otras personas, como así también la superación de aquellos impulsos, tendencias o actividad psíquica en general, que ya sea por adaptabilidad a la normas sociales o por influencia de nuestro aspecto ideal, implica la intervención de la actividad del aspecto mental a través del análisis y entendimiento del ambiente, la autopercepcion y el autoanálisis de nosotros mismos y un entendimiento global deductivo de la relación entre nosotros y el ambiente, del cual deriven decisiones y objetivos al respecto de nuestra conducta, para que esta sea armónica, equilibrada y adaptada al respecto de la influencia de nuestras tendencias, instintos, impulsos, necesidades y deseos, las necesidades de los demás, lo socialmente aceptado y lo moralmente considerado por nosotros mismos derivado de nuestro aspecto ideal.

Dentro de las acciones voluntarias se encuentran todas las relacionadas a la actividad motora propia del cuerpo físico de los seres humanos, muchas conductas físicas requieren inicialmente de un aprendizaje voluntario en donde intervienen dos funciones psíquicas que están íntimamente relacionadas con la voluntad y que son la atención y concentración, por medio de ellas y las funciones motoras dirigidas voluntariamente se van constituyendo las acciones motoras voluntarias en acciones automáticas aprendidas que no requieren ya de la atención y que se asemejan en su expresión a las conductas involuntarias, con la diferencia que esas conductas fueron aprendidas con una finalidad de adaptación.

También estas conductas pueden manifestarse como impulso involuntario bajo la influencia de un estado emocional alterado y quedar al servicio de estas en una acción desadaptada, por lo tanto depende del clima interno que tengamos su aplicación como forma adaptada o desadaptada.

En función de lo analizado, el concepto de conducta adaptada o desadaptada no depende exclusivamente de los recursos potenciales del desarrollo logrado en nuestra personalidad, depende de la voluntad puesta en el tiempo real de las vivencias diarias, para que ese desarrollo y recursos mentales sean aplicados. La voluntad es una instancia psíquica que implica concreción, ejecución y puesta en marcha de acciones y decisiones

voluntarias, no de potencialidades o capacidades, la voluntad es el aspecto de nuestra personalidad a través del cual orientamos jerárquicamente nuestros recursos internos hacia un objetivo especificado.

También en relación a la voluntad puede darse el caso de que personas con trastornos en el control de los impulsos por déficit en sus recursos de autocontrol y conductas impulsivas involuntarias recurrentes, pongan mayor voluntad de superación, específicamente en ese trabajo de readaptación conductual al respecto a una persona con amplios recursos internos desarrollados y frente a alguna necesidad interna, sin que su conducta sea desadaptada respecto al medio.

La conducta voluntaria también implica el acto de decisión y selección de alternativas posibles frente a una vivencia, las que pueden determinarse en función de la actividad mental y en donde tienen influencia en la decisión y selección de una de ellas, las tendencias personales del núcleo instintivo afectivo, los gustos y el libre albedrío que todos los seres humanos tenemos respecto a que decidir.

También la conducta voluntaria en su secuencia de pasos constitutivos incluye impulsos, tendencias y la influencia de la actividad del núcleo instintivo afectivo y el aspecto emocional sensorial, ósea de todo el conjunto personalidad que conforma una totalidad y fundamentalmente de la calidad del clima interno.

Como analizamos en los documentos anteriores el clima interno tiene un espectro o campo especifico de atracción, que influencia en la persona atrayendo a la consciencia ideas, elementos, vivencias y afinidades con tipos de personas que tienen climas internos análogos. Por lo tanto, configura esta influencia, una variante especifica de alternativas posibles en concordancia con las posibilidades que ese campo o espectro psíquico que constituye el clima posibilita. Para entender mas claramente el concepto podría establecerse una analogía con el concepto de sintonía en lo relacionado a las ondas electromagnéticas, entendiéndose que un clima interno especifico implica una energía psíquica que aúna y vincula de alguna forma a quienes estén en afinidad con su calidad, ya sea en forma permanente o transitoria, según la calidad de

pensamientos, sentimientos y emociones que tenga en forma permanente o momentánea una persona.

La influencia del clima interno en una persona puede ser determinante para que tenga conductas voluntarias al servicio de la desadaptación y cuyo origen se encuentre en el egoísmo instaurado en su ego y otras emociones negativas. Un ejemplo, es el caso de la delincuencia en ausencia de patologías.

Como ocurre en la mayoría de los casos, constituye una conducta desadaptada en que intervienen la voluntad y los recursos mentales al servicio de la desadaptación por decisión personal, constituyéndose en una conducta voluntaria y de tipo desadaptada, producto de un clima interno negativo, en que, si bien hay ausencia de trastornos si hay presencia de conflictos y existe la presión de tendencias negativas que comprometen la psiquis a estar vinculada a un clima especifico, esto mismo puede darse por debilidad en la voluntad en relación a realizar esfuerzos a través de caminos positivos para el desarrollo personal e incluso también por la influencia de un trastorno de personalidad.

Podemos concluir que la conducta voluntaria es aquella que interviene en la relación del ser humano con el ambiente, la voluntad y el entendimiento, con la finalidad de otorgar al ser humano la posibilidad de realizar un camino de desarrollo y auto realización satisfaciendo el impulso de sus tendencias personales y necesidades, en forma equilibrada y constructiva.

Como se analizo en líneas anteriores esto no implica que una persona equilibrada no pueda tener eventos impulsivos que determinen conductas desadaptadas o momentos en que su fuerza de voluntad se ve mermada o incluso que por influencia de su clima interno, tenga la voluntad y entendimiento al servicio de la influencia de un aspecto negativo como puede ser el egoísmo traspasando la esfera de la necesidad de conservación.

LA CONDUCTA SOCIAL

Por conducta social se entiende aquellas conductas que están orientadas hacia el ámbito social compartido por todos los seres humanos en función del ámbito de observación. Podríamos decir

que son conductas sociales aquellas que se relacionan con los componentes de sistema social, incluidas en estas :

- **Las conductas relacionadas al trabajo, ya sea de búsqueda, cumplimiento, generación y mantención de fuentes de trabajo.**

- **Las conductas relacionadas al dinero, obtención, ahorro, gasto y administración del sistema económico.**

- **Las conductas relacionadas al ambiente, contaminación, cuidado de los ecosistemas, relación con la naturaleza desde el ámbito urbano.**

- **Las conductas relacionadas al bienestar social de los demás, incluidos la salud, educación, calidad de vida.**

- **Los estilos de vida, incluidos la tendencia al materialismo, espiritualismo, dedicación a la ciencia, el arte, el deporte, las correctas relaciones humanas, el esparcimiento, los estilos de vida derivados de la opulencia y los estilos de vida derivados de la carencia.**

Las conductas sociales implican la cohesión con otros seres humanos en relación a los ámbitos o subsistemas en que puede dividirse la sociedad para su estudio y comprensión (Para un análisis mas detallado ver el link sociología de esta pagina - http://www.cchaler.org/sociologia/) de esa cohesión entre seres humanos, que en términos generales tiene un patrón variable pero que se comporta cíclicamente en todos los sistemas componentes de la sociedad, se produce una dinámica de interacción y de esa

dinámica cíclica, se generan fuerzas que producen un impacto en nosotros y en el ambiente.

Esas fuerzas están conformadas por el impacto resultante de las acciones individuales de todos los seres humanos que interactuamos en los diferentes subsistemas que conforman el sistema social, las consecuencias en el desenvolvimiento del sistema social de este impacto mencionado, es lo que determina la adaptación o desadaptación de la conducta social.

Este impacto no lo percibimos en tiempo real por los seres humos, requiere en muchos casos de estudios especializados complejos y por lo tanto para tener un marco de referencia de acción social, hacen falta mas factores aparte del contenido de conocimientos que recibimos a través del sistema de educación al respecto de los aspectos sociales o el sistema legal que castiga las conductas que la sociedad no considera aceptables.

Como analizamos en el documento el aspecto emocional sensorial, nos movemos en la vida impulsados por el haz de tendencias provenientes del núcleo instintivo afectivo del aspecto emocional sensorial, que en función de la percepción de lo externo, permite mediante el entendimiento del mundo, hallar caminos que canalizan las tendencias y se transforman en necesidades concretas, por lo tanto las necesidades personales pueden estar en discrepancia con las necesidades que el desenvolvimiento social evidencia, o el caso podría ser, que la satisfacción de las mismas, necesite de una adecuación, restricción o modificación en función de las necesidades sociales y por lo tanto es necesaria la voluntad para la concreción de conductas que no produzcan un impacto social que de una resultante desadaptada.

El mundo externo ofrece, a través del modo de vida actual derivado del capitalismo y el materialismo, toda una infinitud de estímulos materiales que favorecen la conformación en los seres humanos de necesidades materiales, que en relación a la intensidad y repetitividad de su satisfacción están muy por encima de lo que en realidad necesitamos los seres humanos materialmente.

Por un lado esto genera que, dentro de los mecanismos del sistema social, unos obtengan en exceso bienes materiales y otros no

tengan lo necesario para vivir, producto de puntos de inflexión en lo mecanismos de distribución de los ingresos y producto también de que gran cantidad de seres humanos, viven impulsados desde su interno a tener necesidades cuasi compulsivas de adquisición de bienes materiales, que derivan en creencias al respecto de estilos de vida que en realidad son la excusa perfecta, para que desde el núcleo instintivo afectivo se impongan tendencias que a través de la voluntad deberíamos tener los seres humanos superadas o en el peor de los casos controladas, siendo la prueba de esta afirmación, el hecho concreto y palpable de todos los problemas sociales por los que atraviesan las sociedades que conforman la humanidad.

Como analizamos en el documento *el aspecto emocional sensorial*, las emociones se correlacionan con las tendencias y cuando el egoísmo traspasa la esfera de lo necesario para la conservación y se instaura en el ego, impulsa la gama de sentimientos del querer todo para si mismo, como si de ello dependiera nuestra conservación y con una intensidad cuasi instintiva, que frente a los estímulos externos mencionados, se identifican en el ambiente caminos para canalizar esas tendencias que son las necesidades.

En este caso particular la satisfacción de necesidades materiales sustentada a través de una conducta individualista y competitiva e impulsada por una filosofía política y económica capitalista extrema, se constituye en la justificación intelectual de la pugna interna compartida por todos los seres humanos para poder liberar el egoísmo sin culpas sociales.

Lo analizado es una conducta socialmente aceptada actualmente y que es el origen de toda la gama de síntomas sociales que podemos apreciar en :

- **El hambre**
- **La erosión de los ecosistemas**
- **Las guerras y enfrentamientos por los recursos energéticos**
- **La falta de puestos de trabajo**
- **La exclusión social**

Siendo estos síntomas la evidencia del padecimiento de un trastorno psicosocial de envergadura, el cual, como sociedad no

aceptamos conscientemente, ya que de aceptarlo significaría que tengamos que poner la voluntad en marcha para superar el nivel de egoísmo que a cada ser humano nos compete y tener una conducta social distinta, con resultados de exclusión mínimos o inexistentes.

Lo antes mencionado tiene como origen, que los seres humanos dotados de entendimiento y razonamiento, debemos lograrlo por el uso de nuestras facultades superiores a través de los recursos mentales y la voluntad.

CONCLUSIONES

Podemos concluir que la conducta son las acciones voluntarias e involuntarias que realizamos los seres humanos. En la naturaleza podemos observar como conducta desde los actos reflejos simples y su concatenación para constituir las conductas instintivas, las conductas basadas en un entendimiento y aprendizaje muy rudimentario en mamíferos mayores, hasta llegar al ser humano, que nos encontramos dotados de una sólida estructura superior en nuestra personalidad, dotados de entendimiento mental del mundo y voluntad.

Si bien los seres humanos no nos emancipamos totalmente de los instintos, tenemos capacidad y recursos como para desenvolvernos con una conducta adaptada y voluntaria, haciendo de nuestra oportunidad de vida un camino con conductas que den como resultado nuestro desarrollo, crecimiento personal y autorrealización.

Sin embargo frente a esa posibilidad, existen en el desarrollo de la personalidad y en el fluir de la misma, ya sea en forma permanente configurando trastornos o en forma transitoria por vivencias, tener conductas desadaptadas que den como resultado el deterioro de ciertas áreas de nuestra vida.

Los factores mas importantes en relación a la conducta son el entendimiento mental del mundo y la voluntad que pongamos para poder modificar aquello que se constituye en un factor en nuestro interno, que nos impide expresarnos con una conducta adaptada al

ambiente, que incluso contemple los impactos y resultados de nuestras acciones en el desenvolvimiento social.

ESTRUCTURA SUPERIOR DE LA PERSONALIDAD

Hablamos en anteriores documentos de la tectónica de la persona y de la existencia de un estrato superior de la personalidad constituido por el aspecto mental y la voluntad cuya actividad tiene por objeto los procesos psíquicos rectores o superiores de la personalidad, también describimos los procesos inferiores o primarios, con asiento en la funcionalidad del cuerpo físico y del aspecto emocional sensorial o alma humana.

Para una adecuada funcionalidad equilibrada de la personalidad, es necesario que exista un adecuado equilibrio jerárquico en el conjunto persona, entre, la actividad de los procesos rectores o superiores sobre la actividad de los procesos inferiores o primarios, pero sin perder contacto con la actividad de estos , como analizaremos mas adelante en este documento.

Esto implica que mediante nuestra voluntad, nuestro entendimiento y razonamiento mental debemos tomar contacto, identificar, adecuar y de ser necesario autocontrolar las necesidades físicas y los estados afectivos y emocionales, sin llegar a reprimirlos o negarlos conscientemente, porque esto implicaría que se conformen las bases para un conflicto psíquico, ya que de manera inconsciente, estarían presentes en nuestra personalidad y buscarían caminos alternativos de expresión que seguramente configuraran un desvío al respecto de su expresión natural.

También analizamos la necesidad de un marco de referencia moral respecto al cual referir nuestra conducta externa y nuestra expresión interna y que estaría integrado en nuestro aspecto ideal y en nuestra visión del mundo.

Los procesos rectores o superiores dentro de la jerarquía constitutiva de la persona cumplen entre otras cosas, la función de que la personalidad no este gobernada desequilibradamente por la

presión de estados emocionales o necesidades primarias, como ocurría en las etapas de la evolución humana en donde estos procesos no estaban desarrollados en el ser humano y el comportamiento humano primitivo tenia rasgos cuasi animales, que gradualmente fueron disminuyendo a medida que el desarrollo mental se fue incrementando.

Pero esto no implica bajo ningún concepto que la actividad de los instintos, tendencias y la actividad emocional deba no dejarse fluir o expresar, sino que esa preponderancia tiene que ser equilibrada en la persona, ya que forma parte de la personalidad, porque el desenvolvimiento humano lo necesita.

Aquí se hace necesario llegar a una definición del concepto de equilibrio que intentaremos definir. Consideramos inicialmente que la personalidad puede analizarse como un sistema y dentro de esta consideración el equilibrio seria :

- **La adecuada influencia mutua, interdependencia y cohesión fluida de las partes constitutivas de la personalidad, que permita una readaptación y un reacomodamiento dinámico, frente a las exigencias del ambiente y las vivencias internas subjetivas.**

Esas partes mencionadas corresponden a los aspectos analizados en los documentos anteriores en que puede dividirse para su entendimiento la personalidad :

- **Núcleo instintivo afectivo y temperamento,**
- **Aspecto emocional sensorial**
- **Aspecto mental y voluntad**
- **Todos los constructos psicológicos que integran la visión de nosotros mismos, los demás, el mundo y la vida, la percepción de nuestras capacidades, nuestro aspecto ideal y los aspectos inconscientes.**

Por lo tanto, el equilibrio debe establecerse entre lo mental, emocional sensorial, físico y en el aspecto funcional de todo el conjunto persona.

Sin embargo el aspecto que mas influencia el estado de equilibrio es la calidad del clima interno derivada de nuestros pensamientos, sentimientos y emociones, que como analizamos en el documento anterior, conforma un campo de energía psíquica, que nos vincula por afinidad a determinados elementos y que influye en la elección del estilo de vida posible que podamos alcanzar e incluso en el tipo de comportamiento emocional y funcional de la personalidad.

En relación al clima interno, podemos considerar que existe una correlación en función de los factores que lo definen en un ser humano y el establecimiento de una personalidad equilibrada. Como vimos en el documento *teoría de la personalidad*, los factores que definen el clima interno son :

- **Grado de Sutileza – Densidad, en función de su cercanía a los físico**

- **Grado de Positividad – Negatividad, en función del bienestar o perjuicio general que provoca a nosotros mismos a los demás o al ambiente.**

Afirmando que, cuanto mas matices sutiles y positivos tenga el clima interno de un ser humano mas tendera su personalidad a un adecuado equilibrio funcional y viceversa, cuanto mas matices densos y negativos, mas dificultad tendrá la persona para lograr un adecuado equilibrio funcional en su personalidad, por lo tanto podemos definir que, como el clima interno resultante en un ser humanos depende de la calidad de los pensamientos, sentimientos y emociones, a través del trabajo voluntario interno en sutilizar y alcanzar mayor positividad en ellos, se alcanzará como objetivo un mayor equilibrio funcional psíquico que determina un mayor grado de salud mental de un ser humano.

Por ejemplo, existen investigaciones que indican que una de las áreas de vida en que influyen los procesos psicológicos es en la

salud y específicamente a través de las emociones. Tanto las emociones positivas como por ejemplo alegría, buen humor, optimismo, como las negativas de ira, o los estados afectivos derivados de la ansiedad y el estrés, influyen en la salud física y psiquica.

La positividad o negatividad de las emociones depende de la evaluación que la persona haga del estímulo que las genera, es decir, del significado que le dé a la vivencia y de la respuesta de afrontamiento que genere ante este estimulo.

En función de los documentos que venimos analizando, dependerá de lo definido como horizonte de expectativas futuras e incluso de la visión del mundo, los demás y uno mismo que tengamos.

El psicoinmunólogo Robert Ader se dedicó a investigar, como influyen ciertos procesos psicológicos como las emociones en la salud (USA, 1974). Es así como nace un nuevo campo de investigación, la Psiconeuroinmunoendocrinologia (PNI), que estudia los vínculos que existen entre el sistema inmunológico y el sistema nervioso central.

Su mismo nombre reconoce las relaciones entre mente, sistema neuroendocrino (que incluye el sistema nervioso y los sistemas hormonales) e inmunología, que se refiere al sistema inmunológico.

Según Ader, hay una infinidad de modos en que el sistema nervioso central y el sistema inmunológico se comunican a través de sendas biológicas que hacen que la mente, las emociones y el cuerpo no se encuentren separadas, sino íntimamente interrelacionadas y ligadas funcionalmente dentro del todo que conformamos como seres humanos.

Basándose en esto, se ha establecido la hipótesis de que el estrés y las emociones negativas, como la ira, la ansiedad y la depresión, podían ser la causa de ciertas enfermedades.

Las investigaciones no han arrojado datos clínicos suficientes hasta el momento como para establecer una relación causal directa, pero sí, se reconoce que estas emociones, afectan la vulnerabilidad de las personas a contraer enfermedades.

Así mismo, se investiga si las emociones positivas son beneficiosas a la hora de la recuperación de las enfermedades. Ósea que a la hora de hablar de positivo o negativo, estamos hablando de la calidad de las emociones en contraste a un marco de referencia que produce beneficio o perjuicio a nosotros mismos, al ambiente y a los demás, ya que nuestra manifestación psíquica tiene influencia en quienes nos rodean y en sus respuestas emocionales frente a las vivencias compartidas.

Ahora bien ¿Qué hace a una emoción positiva o negativa? Si respondemos la pregunta en relación a este ejemplo presentado, podemos afirmar que esta definida por el impacto que esta tiene sobre nuestra salud, pero en realidad esa es la consecuencia de esas emociones en nosotros mismos.

Dentro de la misma idea, un hecho traumático es un hecho negativo, en relación a las emociones, sentimientos o estados afectivos que experimenta quien lo provoca y también en relación a lo que siente quien lo experimenta como victima. Pero si vamos a lo general, lo que determina la positividad o negatividad es el beneficio en bien o mal que el clima interno de una persona produce sobre los demás, el ambiente y sobre si mismo.

Idealmente podemos considerar que cuando la actividad de la estructura superior de nuestra personalidad, conformada por la actividad mental y la voluntad, asume un estado funcional, sin que se repriman nuestras tendencias, sentimientos y emociones, pero manteniendo una posición jerárquica de autocontrol y adaptación de esos aspectos hacia un clima interno positivo, podemos alcanzar el equilibrio y la adecuación respecto al ambiente que nos rodea, ya que sin impedir la fluidez emocional, sin negar nuestras tendencias y a través del entendimiento mental, hallaremos los caminos adecuados, en armonía con el ambiente y los demás, para satisfacer lo que consideraremos nuestras necesidades de vida, en

función de lo que percibamos de lo externo y tendremos la fuerza emanada de la voluntad para poder transformar aquello de nosotros que identifiquemos como desadaptado o negativo.

Otro aspecto importante es comprender que existe en el equilibrio, no una funcionalidad estática y rígida, sino una interacción dinámica entre lo profundo de nuestra personalidad conformada por nuestras necesidades físicas, nuestras tendencias, la actividad del aspecto emocional sensorial, la actividad del aspecto mental y la voluntad, en vinculación con el ambiente en forma fluida, que se asemeja análogamente a la existencia de un hilo conductor que vincula y equilibra todos los estratos internos y hace que cada uno de ellos adopte una funcionalidad o estado, con cierta variabilidad, en vinculación y compensación con los otros estratos, en función de la dinámica del ambiente y manteniendo a su ves, cierta senda estable que seria el equilibrio dentro de ese margen de variabilidad y adaptación.

Podemos afirmar que mediante la estructura superior de la personalidad y por medio de la capacidad de autopercepción, el entendimiento y la voluntad, se llega a tomar contacto con los filamentos íntimos en que se apoyan las respuestas emocionales que tengamos, permitiéndonos percibir, la calidad de esas respuestas, cuales son nuestras tendencias y como se produce y expresa nuestra conducta, en síntesis, podemos tener un acabado conocimiento de nuestra persona y nuestro clima interno a través de nuestro entendimiento derivado de la actividad mental, pudiendo lograr deducciones al respecto de nosotros mismos lo mas objetivas y realistas posibles.

LA ACTIVIDAD MENTAL

En relación a la actividad mental, cuya expresión son los pensamientos, conceptos, juicios, razonamientos y deducciones y cuyo resultado es la construcción de la capacidad de acción humana que gradualmente vamos alcanzado y a trabes de la cual nos desenvolvemos en el mundo. Podemos comprender que esta, asume diferentes características en cada ser humano, tiene

diferentes grados de objetividad y de libertad, de fluidez y capacidad para adquirir conocimientos nuevos. En síntesis, los seres humanos tenemos distinta capacidad mental, distintos hábitos en relación a la actividad mental y funcionalidad de la mente.

La mente tiene que lograr que conscientemente logremos una integración de todos los conocimientos e impresiones asimiladas conscientemente, para conformar una visión única, en el sentido de personal, de nosotros mismos, los demás y los ámbitos o entornos próximos en que estamos inmersos en la realidad.

A través de la actividad mental logramos una profundidad de entendimiento que permite percibir las alternativas mas realistas en que podamos decidir de que forma y como desenvolvernos, sin la excesiva presión de lo instintivo y emocional, pero pudiendo tomar contacto y alcanzando un auto entendimiento objetivo al respecto de nosotros mismos y en una relación armónica con lo externo a nosotros.

Al respecto de la actividad mental podemos definir algunas características para evaluar su funcionalidad, estas son :

- **Objetividad, en relación al arribo de conclusiones precisas y no tendenciosas al respecto de la realidad.**

- **Capacidad de abstracción, en relación a la posibilidad de comprender modelos extrapolables a ámbitos generales de análisis de la realidad.**

- **Equilibrio entre lo concreto y abstracto, en relación a que una preponderancia en alguno de estos polos implicaría una limitación del entendimiento.**

- **Capacidad razonadora y de inteligencia, con el objeto de poder lograr una capacidad de acción humana que resulte en una autoeficacia personal para desenvolvernos.**

- **Independencia en relación a los aspectos emocionales, tendencias e instintos, para no tener una presión excesiva que reduzca la capacidad y objetividad.**

- **Profundidad, en relación a poder llegar a conclusiones precisas y complejas.**

- **Fluidez, en relación a poder adaptarse a situaciones nuevas.**

- **Flexibilidad, en el sentido de poder a voluntad modificar el curso del pensamiento.**

- **Fuerza, en relación al grado de influencia que la actividad mental tiene en nosotros mismos, en los demás y en el ambiente.**

Estas características de la actividad mental implican en forma intrínseca una participación activa y conjunta de la voluntad, ya que para la propia dinámica mental, en relación a las características mencionadas, se requiere de la energía de la voluntad para concentrarse, entender e interpretar nuestra funcionalidad emocional, nuestras tendencias y respuestas instintivas y plantearnos objetivos internos, así como para entender lo externo. Esa actividad mental y de contacto con lo emocional, es en esencia un acto voluntario de autorealizacion y entendimiento, que evidencia una intima relación mente-voluntad conformando lo que definimos como proceso superior o rector de la personalidad.

Desarrollando las características mencionadas de la actividad mental, los seres humanos contamos con una valiosa herramienta a través de la cual autoconocer conscientemente todo nuestro contenido emocional y sensorial, inclusive aquello que por diversos motivos no lo hacemos accesible a la consciencia y que forma parte de nuestro inconsciente. Para esto es necesario que desde esa posición jerárquica, de los procesos superiores de nuestra personalidad, tomemos contacto con las expresiones de los otros estratos que la constituyen y así podemos entendernos en

profundidad y en base a ese entendimiento profundo conducirnos en base a nuestras decisiones.

Para alcanzar lo mencionado tenemos que potenciar la capacidad de autopercepción con que contamos los seres humanos, teniendo que autopercibir los contenidos internos, asimilarlos e internalizarlos dentro de todo el conjunto de conocimientos que la mente adquiere, en un proceso de toma de contacto, autoanálisis y autoentendimiento que de cómo resultado la autorrealización.

Como analizamos en el documento *"Percepción de lo externo – ver esquema",* afloran a la consciencia los contenidos de la actividad de toda la estructura estratificada de la persona y conforman el clima interno que asume una calidad determinada, que de alguna forma sumerge a la persona en un ámbito especifico, influenciando los contenidos que opera la mente, las alternativas posibles de caminos de vida a seguir y los estilos de vida afines a ese clima e incluso los ámbitos culturales en que la persona se sienta cómoda. Este clima condiciona la conducta y por lo tanto los resultados que esta trae en las diferentes áreas de nuestra vida y tiene influencia en la conformación de este clima, la orientación que tenga la voluntad, que puede ser :

- **Hacia el interno, relacionada al trabajo interno de equilibrio y autorrealización.**

- **Hacia el externo, relacionada al logro de objetivos externos.**

La orientación de la voluntad girara en torno a un centro de gravedad que esta orientado a la necesidad de cada ser humano y a sus posibilidades e incluso a sus tendencias personales que lo orienten a dar mas relevancia a un aspecto o al otro.

EL ASPECTO MENTAL EN LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

En relación a los trastornos de personalidad, las personas que los padecen tienen una personalidad en que predomina la influencia de

su aspecto predominante del carácter, definido en la *tabla de análisis de los trastornos de personalidad*. Esa predominancia esta basada en creencias irracionales inconscientes que restan amplitud a la actividad mental, afectando su independencia y fluidez, por lo tanto la percepción de lo externo y de las vivencias se ve teñida de forma desequilibrada por esa tonalidad que se evidencia en su conducta desadaptada, sin que los procesos rectores y superiores de la personalidad puedan auto controlarla.

En estos casos el entendimiento se ve distorsionado al respecto de lo socialmente aceptado, porque en su afrontamiento y en su visión de la realidad existe también un conflicto con la vida o con la visión socialmente aceptada de la vida, en la que perciben imposibilidades o factores limitantes a los que le dan una dimensión exagerada en contraste con la percepción de sus capacidades personales.

Mucho del aspecto predominante de su carácter es una respuesta defensiva a esa imagen distorsionada de la realidad y de su persona, lo que se percibe desadaptado externamente es internamente para la persona una respuesta de sobrevivencia que se expresa de la forma en que se configura el aspecto predominante según el tipo de trastorno y que no es fácil abandonar por la persona, porque su abandono, es percibido como una amenaza a su conservación e incluso actúa como un impulso cuasi instintivo involuntario, sin que la persona pueda orientar la voluntad hacia su interno para controlar esa respuesta.

Cabe señalar, que el conflicto intrapsiquico que le da origen, es un conflicto profundo e inconsciente que derivo en una respuesta, que en su gestación originaria, dio a la persona una percepción de seguridad frente a lo externo y que en los estratos profundos de su personalidad se asocio a su autoconservacion, actuando en la persona vinculado a sus instintos básicos y se expresa con la fuerza con que en todo ser humano los instintos actúan cuando tienen que cumplir la función para la que están incluidos por naturaleza en nuestra personalidad.

Por lo tanto esa asociación profunda e interna establecida, no es fácil de desacoplar, aun habiendo llegado la persona a la comprensión de que esa asociación es el origen de su problema de vida. La solución del conflicto requiere de un trabajo voluntario que no esta ajeno de inconvenientes ni de recaídas. Así como todos tenemos un carácter establecido en base a nuestro temperamento, un síntoma de raíces profundas tiene el mismo grado de arraigo a la personalidad con trastorno, que demanda un trabajo voluntario y de esfuerzo de envergadura, que en manos especializadas tiene buen pronóstico.

Este aspecto puede no ser considerado por su entorno familiar inmediato, para quienes su entendimiento del mundo tiene marcadas diferencias. El entorno familiar también requiere de asistencia, psicoeducacion, suma paciencia y amor, ya que la carencia de ello combinada con una asistencia en manos poco especializadas, es el origen de que muchas personas naveguen en instituciones psiquiatricas sin solución a su afectación o que los familiares vivan una existencia torturada o simbiótica al padecimiento y con deterioro para su salud psíquica, por ejemplo en el caso del trastorno limite de la personalidad.

INTEGRACIÓN FUNCIONAL DE LOS ESTRATOS

La integración de todos los estratos de la personalidad implica el equilibrio funcional entre procesos inferiores y procesos superiores de la personalidad, la funcionalidad complementaria entre la estructura superior de la personalidad conformada por mente-voluntad y la actividad del aspecto emocional sensorial y cuerpo físico.

Se hace necesario que la actividad mental superior tome autentico contacto y entendimiento de la actividad del aspecto emocional sensorial y del físico y que la expresión en la conducta tenga un equilibrado aporte emocional. Esto significa que la personalidad asuma un estado en que la actividad mental no desplace las emociones y sentimientos o estados afectivos que fluyen como respuesta ante las vivencias y que no se caiga en la inautenticidad

al reprimir, negar o disociar la actividad del aspecto emocional sensorial con la mente.

Por lo tanto no significa que el equilibrio jerárquico de los procesos superiores implique que la mente tenga que evitar tomar contacto consciente con la actividad de los otros procesos, ni generar en forma inautentica aquello que la actividad emocional sensorial no genera en forma espontánea, que serian aquellos estados emocionales que se asumen desde lo mental debido a la influencia del aspecto ideal, en lo relacionado a lo que se percibe como emocionalmente correcto, pero que no es sentido profundamente, sino que es generado en el aspecto emocional por la mente, bajo la influencia de los principios éticos o de lo que se espera socialmente de nosotros.

Ello evidencia la posibilidad de que exista una inautenticidad emocional por preponderancia excesiva del aspecto mental, sin que llegue a ser falsedad, la falsedad implica un acto voluntario de decisión, sino que es una influencia mental para sentir aquello que consideramos racionalmente que se debe sentir, pero que no tiene una base emocional real y hasta puede sentirse lo opuesto y negarse por sentimientos de culpa al respecto de lo socialmente aceptado.

Este caso analizado es lo inverso a la falta de recursos de autocontrol cuando el aspecto emocional sensorial toma predominancia desequilibrada en la persona, lo que toma en este caso una predominancia desequilibrada, es la estructura superior de la persona.

Cabe señalar que este desequilibrio también podría provenir de la influencia externa por excesivo racionalismo en la adquisición de conocimientos o ideologías, que impulsen intrínsecamente en su contenido hacia ciertas consideraciones emocionales y que quien las asuma como ideas propias con fanatismo, se vea influenciado racionalmente a adoptar mentalmente un estado emocional específico inauténtico.

Otro caso similar son los casos en que por crisis de identidad o del autoconcepto disminuido, la persona asume mentalmente un rol cargado de fantasía en que reproduce mentalmente la adopción de una identidad que le permite compensar la inferioridad percibida, en estos últimos casos, nos estamos refiriendo a personalidades psicopaticas, en donde el hilo conductor entre lo profundo de la personalidad y la estructura superior de la personalidad se encuentra afectado por la visión interna de si mismo.

Podemos concluir que el equilibrio entre los estratos de la personalidad es la adecuada funcionalidad autopercibida con autenticidad, donde cada estrato de la persona, aporta su contenido equilibrado y adecuado al conjunto o unicidad que conforma la personalidad y que es armónico al respecto de lo socialmente aceptado.

El equilibrio es una personalidad sin desarmonias respecto a la preponderancia exagerada de un estrato de la personalidad sobre otros, pero también sin una rigidez, que implique que cada actividad psíquica pueda cumplir con la finalidad positiva para lo que nos fue provisto a los seres humanos, dentro de la dinámica vivencial que representa la vida.

Desde este punto de vista, el equilibrio es algo particular y personal de cada ser humano en relación a las experiencias de vida que le toca vivir y ante las cuales despliega sus recursos psíquicos con una tendencia hacia la evolución y aprendizaje de la vida.

También desde este punto de vista un trastorno de personalidad es un estado psíquico que dificulta el despliegue de estos recursos y que impide el normal desenvolvimiento, cuyo origen radica en la funcionalidad psíquica adoptada y que demanda un esfuerzo voluntario y de entendimiento personal con el objeto de cambiar ese estado tendiendo hacia el equilibrio.

EL INCONSCIENTE

En este documento analizaremos un aspecto de la psiquis al cual se ha hecho referencia en casi todos los documentos anteriores que es el inconsciente. Podemos afirmar en un contacto inicial con el tema, que de todo el caudal de contenidos que recibimos, tanto del ambiente, de las vivencias que experimentamos, como de nuestro interno, hay muchos aspectos que no quedan presentes en los contenidos de nuestra consciencia pero que forman parte de nuestra persona e influyen notoriamente en nosotros.

Nuestro consciente en relación a nosotros mismos y a todos los aspectos que conforman la vida tiene una capacidad limitada de asimilación, nuestra mente puede concentrarse en unos pocos estímulos en relación a la infinidad de factores y variables que llegan a nuestra percepción, sin embargo, existen en nosotros pruebas de que todo aquello de la realidad a lo que no le dedicamos atención y concentración, que llega a nosotros como accesorio a lo que es fundamental, forma parte de lo fijado en la memoria y puede aparecer en los sueños, proveniente del subconsciente o del inconsciente.

De todo lo vivido, aprendido y experimentado en la vida, queda un contenido experiencial subyacente, resultante de la convergencia de todas las experiencias, pero conscientemente no nos queda un pormenorizado detalle de todo lo vivido, aunque pueden hacerse presente en la conciencia detalles pormenorizados a través de la memoria, lo que evidencia que recepcionamos de forma subliminal todo aquello a lo que no le dedicamos una atención y concentración exclusiva.

Con respecto a los contenidos de la etapa preverbal en la niñez, en donde no están desarrollados ni asimilados los contenidos propios del entendimiento del mundo, las vivencias son interpretadas por el niño a través del entendimiento mental propio de la edad y no están acompañados del entendimiento acabado de un adulto y por lo tanto asumen un contenido experiencial que tiene el potencial de generar un entendimiento irracional asociado al aspecto emocional

vivenciado. Ese entendimiento irracional no esta presente en la consciencia, sino que desde el inconsciente influye en nosotros.

> Existe en la actualidad un importante caudal de investigaciones que evidencian que en la relación niño-cuidador se establecen patrones inconscientes que organizan las siguientes experiencias del niño y estos patrones inconscientes son piezas esenciales para el desarrollo de la personalidad futura. Por ejemplo la conformación del aspecto ideal deriva de la percepción subjetiva que tiene el niño de lo que se espera de el y se gesta en parte a través de una vinculación inconsciente entre el niño y sus cuidadores.
>
> Así mismo aquellos estados afectivos que el niño no pudo integrar porque fueron percibidos subjetivamente como no aceptados y se perciben como peligrosos, forman parte del inconsciente debido a que defensivamente fueron disociados.

Por lo tanto la percepción de aquello no aceptado por el entorno inmediato, provoca que ciertos aspectos emocionales sean inconscientes ya sea por rechazo o por falta de respuesta, en donde el niño supone que ciertas de sus repuestas no son bien recibidas y dado la necesidad de vinculación con sus cuidadores los suprime de la consciencia.

Otra forma son aquellos aspectos del desarrollo infantil que permanecen inconscientes no por represión sino por no haber sido estimulados por parte del cuidador y por lo tanto están invalidados inconscientemente. Desde este punto de vista no existiría una división tajante entre los contenidos conscientes e inconscientes, sino que el limite seria flexible, y variable en función de la experiencia relacional del niño con su entorno.

También hay que considerar que no solo aquellos contenidos que nuestra consciencia no tiene la capacidad de tener presente conforman el inconsciente. Mucho de lo que percibimos de nosotros mismos, los demás y la realidad, nos negamos a tenerlo presente conscientemente por necesidad de protegernos o porque no encuadra con nuestra visión de la vida o nuestro aspecto ideal,

que incluye toda la gama de contenidos que conforman el como consideramos que debería ser la realidad y la vida en general, pueden ser percibidos como una amenaza, ser negados y formar parte del inconsciente.

Incluso como vimos en el documento *percepción de lo externo*, nuestras tendencias nos impulsan, con una predisposición anterior a la experiencia, a que fijemos la atención a ciertos aspectos de la realidad con mayor preponderancia que otros y por lo tanto esos aspectos menos tenidos en cuenta por nuestra percepción, forman parte de nuestra persona con una mayor preponderancia inconsciente.

En relación a lo consciente tenemos que tener en cuenta que el proceso de evolución del entendimiento a través del cual los seres humanos ampliamos gradualmente la consciencia con la comprensión racional del mundo, que a la ves permitió modificarlo al punto de configurar la realidad actual, implico una ampliación de los contenidos de la conciencia sobre las posibilidades que lo existente potencialmente posibilitaba.

La realidad actual configurada como el aspecto social y todos sus ámbitos constitutivos, el producto del entendimiento del mundo que configuran las ciencias básicas y todas sus disciplinas derivadas, las verdades filosóficas y religiosas que configuran el entendimiento del mundo, la vida y la existencia, los estilos de vida adoptados en las diferentes épocas, en síntesis, todo lo que configura la realidad y la verdad compartida por todos los seres humanos, es el producto de la ampliación de la conciencia y es una realidad que evoluciona por el aporte de entendimiento y acercamiento gradual a la verdad que distintos seres humanos volcaron a la humanidad y que otros fueron ampliando, modificando y aplicando dentro de sus posibilidades.

El pasaje de una consciencia cuasi animal rudimentaria propio del hombre inicial a una consciencia derivada del entendimiento que configuro la realidad actual, implico la ampliación del entendimiento mental sobre lo que estaba potencialmente presente y era

desconocido por el ser humano y que podría señalarse como una realidad inconsciente potencialmente accesible. De acuerdo con este criterio podríamos inferir que a nivel inconsciente existen posibilidades ilimitadas de ampliación de la conciencia hacia lo que denominamos inconsciente y esa ampliación se posibilitaría en función del desarrollo mental y a través del autoconocimiento personal, trascendiendo la excesiva preponderancia del ego personal.

INCONSCIENTE Y TRASTORNOS

Respecto a la relación entre el inconsciente y la conducta desadaptada en trastornos de personalidad, esta conducta expresa un conflicto inconsciente, algo que la persona no tiene presente en su consciente y que se expresa de esa forma.

Para comprender el porque de esa conducta el psicoterapeuta debe acceder a la información que se encuentra en el inconsciente de la persona y que fue desalojada por producir dolor y confusión, pero que esta mas presente que los contenidos conscientes, que a su ves son interpretados bajo la influencia del estado afectivo emocional y mental derivado de la presión inconsciente del conflicto. Si se reúne toda la biografía psíquica de la persona, entonces puede comprenderse el porque de ese tipo de conducta que conforma un todo coherente en relación al conflicto intra psíquico y que responde a la dinámica psíquica natural que todos los seres humanos tenemos.

Desde este punto de vista no existe la anormalidad, si alguien se golpea un brazo sale un moretón y es normal que salga porque hubo un golpe, si en una persona se combinan factores genéticos, traumáticos y ambientales de una forma que supere la capacidad de resilencia de la persona, se producirá una afectación psíquica y la personalidad asumirá un estado en un equilibrio que estará desviado respecto a lo establecido como normalidad, pero que será una respuesta natural propia de la afectación.

Muchas situaciones traumáticas o contenidas en eventos traumáticos, su recuerdo es negado y reprimido conscientemente y adoptan formas de expresión desde el inconsciente, expresándose a través de síntomas, sueños o en casos graves en el contenido de psicosis e incluso en casos de trastorno disociativo de la personalidad por traumas, en la construcción de alter egos que en su expresión transmiten contenidos simbólicos que se relacionan al evento traumático o a situaciones relacionadas a este. En términos generales, todo lo inconsciente busca una expresión y esta ligado a lo consciente pudiendo surgir intespectivamente y expresarse.

INCONSCIENTE Y HERENCIA

En el resultado de investigaciones realizadas por Carl Gustav Jung se constato que el inconsciente no es solo depositario de aquello olvidado, reprimido o negado y que paso por la consciencia, sino que también provienen del inconsciente contenidos nuevos que fluyen a la consciencia en respuesta a necesidades conscientes del ser humano y que se manifiestan a través de sueños o mecanismos de tipo intuitivo. Incluso no todo contenido inconsciente tiene un componente psicopatológico relacionado a lo reprimido, negado o traumático y en esto influye la calidad del clima interno que adoptemos, que de alguna forma precipitara la irrupción o el acceso al consciente de contenidos inconscientes de calidad afín al clima interno y por lo tanto aportar claridad a nuestra consciencia u oscuridad, en función de lo que el clima interno atraiga hacia la persona.

Recordemos lo que enunciamos al respecto del clima interno en el documento *La conducta,* el clima interno conforma como un campo de energía psíquica que atrae contenidos en afinidad a la calidad de este clima, mas adelante en este documento ampliaremos en mayor medida esta explicación de lo que puede interpretarse como campo o espectro psíquico.

Con respecto a los sueños, estos cumplen varias funciones en relación a la actividad psíquica, expresan contenidos inconscientes relacionados a todo el compendio de material psíquico enunciado

en líneas anteriores que puede conformarlo y que se asocia simbólicamente a representaciones e imágenes mentales.

El mecanismo por el cual se conforman los sueños puede comprenderse fácilmente con la explicación enunciada por el Prof.Dr Phillip Lersch, quien explica que el estado de vigilia es como una represa hidráulica en donde el agua que se encuentra circulando en descenso, representa la energía psíquica que transporta en una dirección ordenada las representaciones y contenidos mentales propios de este estado, durante el sueño la corriente de agua se detendría y quedaría el espejo de agua en el cual habría representaciones e imágenes mentales residuales flotando como cuadros, a través de estas imágenes residuales se conformarían los sueños.

Estas imágenes y representaciones se asocian al contenido psíquico inconsciente de manera simbólica representando mentalmente en esa sucesión de contenido lo que del inconsciente proviene. Es evidente que los contenidos traumáticos o relacionados a conflictos existenciales conforman para los seres humanos un complejo o constructo que una ves olvidado su origen, es un contenido inconsciente que esta conformado por el material emocional sensorial que provoco en algún momento de nuestra vida un impacto subjetivo perjudicial para nuestra percepción de la realidad y que dejo una marca o una presencia persistente y activa que continua presente como un símil a una herida en nuestro físico.

Se constituye en una influencia no percibida conscientemente que así como en los sueños se asocia a representaciones e imágenes mentales en el estado de vigilia y que influye en la actividad mental y en el entendimiento de las vivencias precipitando irrupciones inconscientes. Podemos señalar que esta influencia afectara lo que podemos denominar las tres esferas de percepción que tenemos los seres humanos :

- **Los demás**
- **Nosotros mismos**

- **Lo externo a nosotros**

Dentro de esas esferas el conflicto inconsciente produce una afectación y también en el estado de animo y afectivo de base, dado la gravedad e intensidad de esa presión podrá verse afectada la actividad mental y en casos extremos, esta podría desorganizarse por completo al nivel de que el conflicto tome control absoluto de la personalidad y la actividad mental subyugada a este, emita contenidos desorganizados y relacionados simbólicamente al conflicto personal o a otros que tenga la persona, quedando imposibilitada de cumplir su función de lograr el entendimiento y la adaptación al medio circundante.

Por lo tanto los símbolos tienen mucha relación con la actividad psíquica inconsciente y han tenido mucho que ver en la vida de los seres humanos en las etapas iniciales. Cabe señalar que la escritura, el lenguaje y la simbología matemática, son en realidad símbolos que ocupan la mayor parte de la actividad mental consciente y la construcción del pensamiento del ser humano actual, incluso aunque pensemos en relaciones de contenidos basados en imágenes o en algún tipo de abstracción o modelización personal, que nos ayude al arribo de deducciones sobre la realidad o algunos de sus ámbitos y que puede utilizar incluso el contenido de sensaciones, intuiciones e incluso algún tipo de contenido extrasensorial a lo físico, su resultado termina traducido en palabras para su transmisión a otras personas o para su contraste, comparación y operatoria lógica con otros conocimientos adquiridos por la vía simbólica de la palabra o la escritura.

Desde que los seres humanos como humanidad fuimos abandonando los instintos como mecanismo que guiaba la vida, en un proceso gradual de apertura de la consciencia, con la inclusión del entendimiento racional que dio origen a la arquitectura social actual y estilo de vida que hemos creado, fuimos pasando por distintas formas de pensamiento que si bien eran primitivas cumplían su finalidad como herramienta para comprender el mundo

circundante y derivar en acciones individuales y conjuntas de adaptabilidad que permitieron perpetuar la existencia.

En las etapas primitivas el contenido simbólico y mitológico en relación a lo percibido de la realidad y representado mentalmente, estaba presente en la conciencia rudimentaria de los seres humanos de esa época y muchos misterios del ambiente que hoy en día son perfectamente entendibles por la ciencia y el sentido común, eran explicados por especulaciones cargadas de simbolismo y fantasía, que cumplían ampliamente la finalidad de entendimiento del mundo.

En la actualidad el racionalismo impide cualquier tipo de contenido simbólico y fantasioso en la modalidad de actividad mental que deviene en el entendimiento del mundo, pero los seres humanos cargamos con una herencia colectiva ancestral de tendencia hacia ese tipo de actividad mental, que si bien no se evidencia en la actividad consciente, en las expresiones del inconsciente como los sueños, se evidencia de manera notable.

Estos contenidos colectivos mencionados fueron ampliamente investigados por Carl Gustav Jung y fueron denominados arquetipos y según el resultado de las investigaciones, parecen tener una actividad dinámica en los seres humanos y estar relacionados a la precipitación de cambios personales de importancia de los seres humanos.

Estos arquetipos se heredan en conjunto con los instintos, por lo tanto, si bien el aspecto consciente se forma con contenidos adquiridos desde el nacimiento, inconscientemente heredamos un caudal de contenidos inconscientes que influyen en la conformación de nuestro consciente, así mismo, como veremos mas adelante en este documento en relación a una hipótesis presentada, a nivel transpersonal nacemos vinculados inconscientemente a ciertos estratos que influyen en la conformación y funcionalidad de nuestra personalidad.

Así mismo durante el transcurso de la vida mediante la voluntad en alcanzar una mejora del clima interno nos vinculamos a contenidos inconscientemente, que están en afinidad a la calidad de nuestro clima interno.

La creencia de que el hombre mediante su aspecto racional y el producto de su entendimiento de la realidad puede gobernar todo su entorno y la vida, compartida por muchos seres humanos, es realmente una creencia irracional. Desde nuestros inicios los seres humanos tenemos una tendencia a la acción, a actuar por instintos o impulsos hacia el desenvolvimiento de la vida, el entendimiento racional del mundo en el sentido del modo de actividad mental orientado a la comprobación empírica y estrictamente metodológica y material, es una actividad reciente de la evolución humana y encierra ciertos peligros como es el hecho de excluir contenidos que si bien no son producto de la actividad racional consciente son necesarios.

El avance sobre el sendero de lo racional se dio por una tendencia hacia lo concreto material y empíricamente observable a cuesta de una carencia de introspección que evidencia un pasivo psíquico de autoconocimiento personal. A través de la actividad racional se configuro una realidad que evidencia diariamente en su funcionalidad social por ejemplo, esa carencia. Como se puede apreciar en la dinámica natural de la naturaleza, el cosmos o incluso en el aspecto intrínseco de la materia estudiado por la física quántica o en las investigaciones de Dr. Stanislav grof, que mencionaremos mas adelante en este documento, estamos gobernados por fuerzas que desconocemos y que nos trascienden.

En el aspecto psíquico hay posibilidad de experimentar estados de consciencia y acceder a contenidos que actualmente son inconscientes. La evolución de la humanidad evidencia que a mayor evolución y entendimiento, los seres humanos vamos adquiriendo mayores valores morales y nos vamos apartando de la necesidad de instintos e impulsos. En función al concepto de clima interno que fue propuesto en el documento *teoría de la personalidad*, vamos adquiriendo un clima interno menos denso y mas positivo que

aunque la realidad muchas veces no lo demuestre, se hace evidente desde épocas pasadas a la actualidad, que los valores morales sociales han mejorado, evidenciándose que a nivel de lo inconsciente, que es la raíz de nuestro desenvolvimiento consciente, algo influencia en nosotros.

Desde el inicio de la humanidad, la evolución racional gradual trajo el destierro de toda la magia y el significado simbólico de muchos mitos en torno a la naturaleza que servían de vehiculo a la trascendencia de los seres humanos primitivos y a encontrar una ubicación en el universo. Esa necesidad humana y psíquica fue reprimida por un racionalismo excesivo que se impone con preponderancia y no fue debidamente atendida por los contenidos filosóficos y religiosos que deberían satisfacer esa necesidad.

No todos los seres humanos en lo individual han caído en este déficit, pero si el numero necesario para que se produzca el tipo de dinámica de vida a la que la mayoría de los seres humanos le dedicamos el grueso de nuestra energía psíquica, aunque muchos seres humanos han encontrado en el arte, la religión, el contacto con la naturaleza, las correctas relaciones humanas, el estudio y entendimiento de muchos ámbitos sociales, naturales e individuales, un significado trascendente en su vida que los impulsa a poder satisfacer tendencias personales trascendentes y autorrealizarse. Pero un gran contingente de seres humanos ya sea por exclusión social, que reduce su existencia a estados de supervivencia o por su opuesto, atrapados en la opulencia y en las redes del sistema imperante, no han podido alcanzar o han reprimido en su inconsciente esa necesidad de búsqueda de significados, que parece evidenciarse como una necesidad interna cuya no satisfacción se expresa de forma patológica desde el inconsciente.

Se hace necesario considerar que el hombre primitivo vivía en intima relación con la naturaleza al igual que viven actualmente los grupos humanos aborígenes que no se asimilaron al modo de vida capitalista industrial y que en muchos casos lo padecen. Como mencionamos su existencia encontraba trascendencia y explicación

en el significado encontrado en eventos naturales que se relacionaban a su diario vivir y donde el simbolismo y el mito ocupaban toda su actividad mental y su entendimiento, si bien como mencionamos, en la actualidad la actividad racional rechaza todo tipo de mito y símbolo como medio de explicación de la realidad, hay evidencias que estos parecen ocupar un lugar de relevancia en el inconsciente.

Según las investigaciones de Jung y sus colaboradores, en toda la gama de creencias explicadas por el simbolismo primitivo de los distintos grupos humanos, se dan en distinta forma de expresión, los mismos contenidos y significados que pareciera evidenciar que toda la existencia humana en sus diferentes grados de consciencia y desarrollo tiene las mismas necesidades e interrogantes al respecto del entendimiento posible de la finalidad de la vida.

En las largas investigaciones de Jung al respecto del contenido de los sueños de sus pacientes, como vehiculo para acceder a los contenidos inconscientes, pudo observar que en términos generales los sueños de una persona reflejan patrones estables de significado simbólico expresado en contenidos psíquicos modernos, pero que de cuya interpretación, se descubre la presencia de símbolos pertenecientes al inconsciente colectivo, a los que denomino arquetipos y que fueron heredados de etapas pretéritas que actúan inconscientemente en nuestra psiquis, ayudando a una ampliación de consciencia o expresando un conflicto en relación a un arquetipo, para cuya interpretación hace falta conocer las creencias, la mitología y el simbolismo de las distintas civilizaciones del pasado primitivo de la humanidad.

En términos generales los arquetipos serian información, creencias y verdades simbolizadas en imágenes que representan un significado que ha sido compartido y heredado en las distintas épocas y que parecen repetirse en las distintas culturas y grupos humanos que conformaron la humanidad desde sus comienzos, que están presentes en el inconsciente nuestro y que tienen una función en nuestro desarrollo psíquico.

La expresión desde el inconsciente de una persona de un arquetipo, a través de los sueños, significaría la existencia de algún tipo de relación, necesidad o conflicto que el significado del arquetipo tenga para la persona y para su experiencia psíquica actual.

Jung definió los siguientes arquetipos :

- **El arquetipo materno** : Todos los seres humanos de todas las épocas han tenido madres o una figura sustituta. Ningún ser humano habría sobrevivido sin la relación con un cuidador. Este arquetipo puede estar simbolizado por la madre madre tierra de la mitología; por Eva y María en las tradiciones de la iglesia cristiana, por la nación, un bosque o el océano.

- **La sombra**

  Deriva del pasado animal, cuando la actividad solo se limitaba a sobrevivir y a la reproducción, y cuando existía una consciencia muy rudimentaria de existencia individual. Sería nuestra parte negativa pero en la esfera de acción animal. Un animal cuida de sus semejantes pero al mismo tiempo puede ser un asesino implacable para obtener comida. Se simboliza la sombra a través de la serpiente, el dragón o distintos monstruos.

- **La persona**

  Constituye la máscara que nos ponemos ante el mundo externo y que llega a ser una parte de nuestra personalidad. Constituye la buena impresión que todos queremos mostrar satisfaciendo los roles que la sociedad nos exige.

- **Anima y animus**

  El anima es femenino y el animus el masculino, existen expectativas en relación a las expectativas que recaen

sobre los hombres y las mujeres. El anima es el aspecto femenino presente en el inconsciente de los hombres y el animus es el aspecto masculino presente en el inconsciente de la mujer. El anima puede estar representada como una joven o como la madre tierra. El animus puede personificarse como un viejo sabio, un guerrero o como un grupo de hombres.

- **El Self**

  El self es el si mismo y constituye la unidad de la personalidad y se simboliza por el círculo, la cruz y los mándalas que Jung halló en las pinturas. La imagen que mejor representa el self es Cristo y Buda, que representan el logro de la perfección.

- **Otros arquetipos**

  Jung decía que no existía un número fijo de arquetipos que se pudiesen listar, ellos se superponen y se combinan según la necesidad. Jung definió otros arquetipos familiares a parte del de la madre, como por ejemplo el padre, que se simboliza por una figura de autoridad. Existe también el arquetipo de familia.

  Muchos arquetipos son leyendas, como por ejemplo el héroe que se representa por un luchador en contra de los dragones malvados. Básicamente, representan al ego cuando se identifica con el héroe que lucha en batallas en contra de la sombra.

Si ponemos como ejemplo nuestra forma de vida actual en su aspecto general y tendencial, podemos apreciar que la vida de todos los seres humanos guarda una estrecha relación con el materialismo y la obtención de bienes materiales, las implicancias

del sistema económico forman parte de todos los análisis sociales de las distintas corrientes de pensamiento y por lo tanto ocupan mucho de nuestra actividad e incluso de nuestra actividad psíquica considerada dentro de los parámetros de normalidad y adaptación, que quizás no sean parte de los contenidos psíquicos de generaciones futuras, pero estamos dejando en lo que denominamos inconsciente una herencia psíquica colectiva subyacente que conforme un arquetipo de tendencia materialista extrema que influya en los estados conscientes de las generaciones futuras.

Si analizamos la tendencia que la evolución mental de la humanidad viene llevando desde el inicio del hombre en el mundo, puede observarse que gradualmente se avanza hacia una mayor amplitud de consciencia y este aspecto materialista señalado podría convertirse en una tendencia interna inconsciente futura, mas que en una actividad psíquica que ocupa el grueso de la actividad consciente como es en la actualidad.

Tengamos en cuenta que de igual manera, en nosotros, tiene una influencia inconsciente el contenido atávico de las humanidades pretéritas, que deriva en aspectos primitivos presentes en nuestra cultura actual y que en la mayoría de los casos no son advertidos conscientemente y que incluso son explicados racionalmente con argumentaciones consideradas de avanzada, pero que tienen una raíz inconsciente primitiva.

Tal es el caso de los países poderosos económicamente que oprimen e incluso realizan acciones militares fuera de las necesidades de la legitima defensa sobre países menos desarrollados, siendo en realidad la presencia inconsciente de estos aspectos primitivos mencionados en los encargados de la toma de decisiones de esos países, que actúan de forma cuasi similar a como en la naturaleza, por instinto de conservación, el animal mas fuerte de una especie se apodera de lo que mas puede y controla el grueso de los recursos.

ACCESO A LOS CONTENIDOS DEL INCONSCIENTE

Los siguientes investigadores buscaron las formas que se mencionan a continuación para acceder a los contenidos inconscientes :

Signund Freud señalaba que a través de la asociación libre se podía llegar a los contenidos reprimidos o traumáticos que conforman el inconsciente.

Carl Gustav Jung, quien fue mencionado en el punto anterior realizo investigaciones relacionadas a la interpretación y el análisis de los sueños, también realizó con una prima materna, **Helene Preiswerk**, experimentos sobre espiritismo y posteriormente investigo el significado del comportamiento y del lenguaje psicótico.

Dr. Stanislav Grof, Es uno de los creadores de la Psicología Transpersonal, y un pionero del trabajo con los estados no ordinarios de conciencia. Es el teórico más importante en la investigación del campo de la conciencia humana e inicio un enfoque experimental utilizando LSD para provocar estados no comunes de conciencia y acceder a los contenidos del inconsciente y subconsciente.

Actualmente este acceso se realiza mediante un método llamado de respiración holotrópica, que desarrollo junto a su esposa Cristhine durante los últimos 18 años. Este proceso, aparentemente simple, combina métodos de respiración, música evocativa, trabajo corporal y expresión artística y posee un extraordinario potencial para abrir el camino y explorar todo el espectro del mundo interior.

Las investigaciones del Dr. Stanislav Grof describieron una nueva cartografía de la psiquis humana, que le permitió distinguir tres niveles básicos a los que se puede acceder, estos son :

- **El biográfico tradicional**
- **El perinatal**

- **El transpersonal**

El nivel biográfico es al que se accede con la mayoría de las terapias tradicionales, los otros dos van más allá de las técnicas verbales.

Según Groff todos los seres humanos poseemos, la capacidad de revivir las emociones y las sensaciones físicas que experimentamos durante nuestro pasaje por el conducto vaginal cuando nacemos, y también podemos reexperimentar episodios que tuvieron lugar cuando éramos fetos en el seno materno. Pero también podemos retroceder en el tiempo y ser testigos de secuencias de la vida de nuestros ancestros humanos y animales, de acontecimientos que involucran a personas de otras épocas históricas o pertenecientes a culturas con las que no tenemos ninguna vinculación genética. Podemos incluso explorar realidades mitológicas, u otras cuya existencia ignorábamos hasta ese momento, dando a entender que en lo inconsciente se accede a un campo o espectro de contenidos psíquicos que trascienden nuestros contenidos personales y que constituyen los contenidos psíquicos colectivos o compartidos por todos los seres humanos mencionados por Jung.

En base a estos mecanismos es posible reelaborar toda emoción que haya quedado bloqueada en el recuerdo de eventos difíciles de la vida o incluso perteneciente a los ámbitos transpersonales a los que puede accederse en este tipo de trabajo terapéutico.

Todo el contenido relacionado a traumas experimentados y que yacen en la raíz de nuestros temores e inseguridades, síntomas o cualquier expresión de un conflicto psíquico se hunden en lo más profundo de nuestra personalidad, en lo que se ha dado en llamar el inconsciente individual, y se ocultan por medio del proceso que Freud llamó represión.

Mediante este tipo de trabajo terapéutico se accede a contenidos claves y significativos de nuestro pasado y se hacen accesibles a la conciencia para que, mediante el entendimiento consciente, encontrar una explicación y mediante esa toma de contacto con la

raíz del conflicto se produzca la mejora y la eliminación de los síntomas, dado lo evidenciado en la práctica psicoterapéutica.

Ahora cuando se ingresa mas halla de los acontecimientos biográficos de la primera infancia, se entra en el terreno de las experiencias asociadas al trauma del nacimiento, en que paradójicamente, las emociones y sensaciones físicas son de gran intensidad e incluso sobrepasan todo lo que podemos considerar humanamente posible. Entendiéndose que el nacimiento en si mismo, es un trauma que deja su huella en el inconsciente o podría conformar un estado de desarraigo traumático al respecto de la protección del vientre materno, en contraste con el ingreso al mundo físico, que se torna inicialmente agresivo para el bebe recién nacido.

En el nivel transpersonal se identifica una apertura psíquica inconmensurable y se rompen las barreras de lo concreto y la lógica propia del estado consciente al cual estamos acostumbrados a experimentar y se puede acceder a contenidos que podrían estar relacionados incluso a lo futuro, a la dinámica de la naturaleza y la interrelación humana, o sea a las raíces de la dinámica de la vida y actividad psíquica consciente individual y colectiva, ya que se evidencia la existencia de campos o espectros de conciencia, en donde se trasciende lo meramente individual, aun sin que exista un abandono de la individualidad.

HIPOTESIS DE ESTRATIFICACIÓN DE LOS CONTENIDOS INCONSCIENTES

En función de lo analizado hasta este punto y en relación a lo comentado sobre los trabajos de investigación de Carl Gustav Jung y el Dr. Stanislav groff, podemos arrimarnos a las siguientes conclusiones iniciales :

- **Nuestra personalidad tiene contenidos que trascienden lo individual y que engloban contenidos comunes a todos los seres humanos y a los que se puede acceder trascendiendo mentalmente el entendimiento propio de nuestro ego personal.**

- **Existen contenidos en nuestra personalidad que no están presentes en nuestra consciencia y que por lo tanto son inconscientes, esos contenidos influyen nuestro entendimiento consciente y son la raíz de muchos estados afectivos y de nuestro entendimiento respecto de nosotros mismos, los demás y el ambiente que nos rodea.**

En relación al concepto de clima interno que expusimos inicialmente en el documento *Teoría de la personalidad,* podemos ampliar las conclusiones a lo siguiente *:*

- **En función de la calidad del clima interno estaremos vinculados a contenidos inconscientes afines a esa calidad, tanto en lo personal como en lo colectivo.**

El punto anterior sugiere lo siguiente planteado como hipótesis :

- **No puede haber una separación tajante entre lo individual y lo considerado colectivo al respecto del inconsciente, por lo que puede plantearse la hipótesis de que el inconsciente es un espectro o campo de contenidos psíquicos que se conforma con el aglutinamiento de los contenidos psíquicos de todos los seres humanos, siendo colectivo aquello que es compartido y común a un grupo de seres humanos y por lo tanto incluye también sus contenidos individuales**.

- **Este campo estaría conformado por la convergencia de contenidos de la actividad de los aspectos emocional sensorial y mental experimentados por todos los seres humanos y que se agruparían en función de la afinidad en calidad que estos tengan.**

- **Cada ser humano estaría vinculado a determinados contenidos inconscientes en función de la calidad de su clima interno, estableciéndose una sintonía entre su propio clima interno y el de los contenidos vivenciados y comunes con otros seres humanos que conforman el campo de actividad psíquica común, afín en calidad.**

- **Esta vinculación psíquica se establecería sin perder la individualidad, implicaría una influencia psíquica compartida por quienes tienen contenidos afines en calidad.**

La apertura hacia otros estados de consciencia no ordinarios como señalan las investigaciones del Dr. Stanislav Groff, implicaría que :

- **Mediante la técnica señalada por Grof, un ser humano puede acceder gradualmente desde sus contenidos concientes inmediatos relacionados al diario vivir, a sus contenidos personales inconscientes relacionados a sus experiencias vivenciales pasadas y luego acceder a los contenidos generales afines en función de su clima interno y que serian pertenecientes a ese campo general de actividad psíquica y luego acceder hacia aspectos transpersonales, según la capacidad de su mente para lograr trascender lo inmediato relacionado a su ego personal y a la presión de sus tendencias e instintos primarios, los que de forma inconsciente pueden, aunque no sean autopercibidos, ejercer notable influencia en su anclaje a determinado equilibrio en la personalidad, en su estado consciente y en el clima interno de la persona.**

Como vimos en el documento *teoría de la personalidad*, la calidad del clima interno esta determinada por el grado de acercamiento de la actividad psíquica a contenidos físico sensoriales y a la positividad en relación al bien común que trascienda el ego personal, desde este punto de vista :

- **Los espectros o campos de consciencia a los que puede acceder un ser humano son infinitos y variados, en función al grado de sutileza, por ausencia de una excesiva presión físico-sensorial y al grado de positividad en función al nivel de trascendencia que tenga la persona, en su orientación al bien común.**

Así mismo en relación a los desequilibrios y trastornos que tenga la personalidad, estos pueden tener su origen en las causas

mencionadas en el documento *origen de los trastornos de personalidad*, pero :

- **Pueden vincular a la persona a un campo o espectro de calidad psíquica afín a lo sintomático de su trastorno, que alimente los mismos síntomas por la atracción que efectúe su conflicto intrapsiquico de base.**

- **Esta atracción le impediría vincularse a otros contenidos que deriven en una expresión de su personalidad mas equilibrada y que al margen del tipo de psicoterapia que sea mas efectiva para la superación de ese conflicto de base, una ves superado este, por un proceso natural de curación y tendencia al equilibrio, la persona se desvincularía naturalmente de ese campo o espectro sintomático al que esta vinculado y la personalidad se equilibraría como proceso natural.**

Cabe señalar que al margen de acceder o no a estos niveles de contenidos inconscientes, estos están presentes en nuestra persona como raíz de nuestro desenvolvimiento consciente y que a través del clima interno que logremos nos vincularemos inconscientemente a campos afines a esa calidad de clima interno alcanzada, que permitirá a nuestra conciencia un desenvolvimiento distinto debido a una influencia distinta, por lo tanto podemos concluir hasta este punto que :

- **Existe un campo o espectro psíquico inconsciente conformado por contenidos de la actividad del aspecto emocional sensorial y mental de los seres humanos.**

- **Este campo o espectro se encuentra estratificado en distintos niveles determinados por la calidad de los contenidos vivenciados por lo seres humanos.**

- **Los distintos estratos del campo o espectro psíquico influyen en la actividad psíquica consciente e inconsciente de quienes estén vinculados en función a la calidad de su actividad psíquica y a su ves, la actividad psíquica personal alimenta e influencia el estrato.**

- **Puede entenderse la estratificación mencionada análogamente a lo que ocurre con los campos electromagnéticos. En este caso la variación determinada por la calidad de contenidos psíquicos definiría un abanico determinado por dos vectores, uno en relación a lo denso o lo mas sutil, en función a su cercanía a lo físico-sensorial o a lo trascendente y otro vector en relación a lo positivo o negativo.**

Puede establecerse una analogía para un mejor entendimiento del concepto, con lo físico.

El mundo físico en el cual vivimos, se desarrolla dentro de un ámbito de tres dimensiones físicas dentro de las cuales se establece una interacción entre cuerpos rígidos que por afinidad en su constitución material y densa interactúan regidos por las leyes de la física clásica.

También existen interpenetrados a la dimensión física campos o espectros de ondas electromagnéticas, que no son captadas por nuestros sentidos físicos, pero que están presentes y pueden ser mensurables por medio de instrumental adecuado. De igual forma podrían interactuar los contenidos psíquicos, en función de las posibilidades que ofrece la afinidad, en un ámbito inconsciente debido a que esta fuera de nuestra percepción, todo aquello que no es exclusivamente personal y consciente.

Al respecto de la hipótesis presentada enunciamos a continuación un concepto que se relaciona, fue desarrollado por el biólogo Rupert Sheldrake quien desarrollo la hipótesis de loas campos mórficos. Estos campos pueden entenderse como espectros inmateriales que no son susceptibles de percibir físicamente y se

encuentran en la naturaleza cumpliendo la función de aportar información que fluye entre y por los organismos de las especies.

Estos campos serian regiones que influencian y actúan sobre los sistemas naturales y contienen una especie de memoria acumulativa del desenvolvimiento de la especie. El autor sugiere que existe en la naturaleza una tendencia a almacenar los acontecimientos que suceden y esta información influencia su repetición en acontecimientos futuros.

Sheldrake explica que por un proceso de resonancia mórfica los eventos relacionados a una especie que se repiten como habito o costumbre tienden a propagarse hacia el futuro, entendiéndose que los campos mórficos tienen una memoria en relación a los acontecimientos y acciones propias de la especie. Este concepto guarda relación y parece explicar análogamente lo enunciado por Carl Gustav Jung en relación al inconsciente colectivo como conjunto de contenidos arcaicos heredados por la humanidad.

A nivel de lo externo Andy Clark filosofo británico de la universidad de Edimburgo, propone el concepto de mente extendida que contrasta con el concepto clásico de mente individual, Clark expone que los seres humanos tenemos una vinculación mental extensiva hacia los elementos que usamos como herramientas utilitarias para el desarrollo de nuestra vida y que estos asumen una posición accesoria y extensiva a nuestra mente que en su funcionalidad trabaja asociada a estos elementos como apéndice funcional de la mente y por lo tanto, se entiende como que esta se expande hacia lo externo, pudiéndose entender como que la realidad es un campo mental compartido.

Sin embargo podemos analizar claramente, uniendo esta teoría con lo enunciado en el documento *percepción de lo externo* que la realidad y la vida actual configurada en el ámbito social y todos sus sistemas que lo conforman, es una realidad configurada en base a la expresión mental compartida.

Todo lo creado en lo externo surgió del sucesivo entendimiento mental aportado por cada generación que conformo la humanidad desde sus inicios y tuvo su origen en la actividad de la mente y en contenidos psíquicos asociados e impulsados por tendencias del núcleo instintivo afectivo relacionadas al deseo de saber, a la creación y a la trascendencia, que mediante los elementos de la naturaleza y toda la gama de conocimientos científicos y tecnológicos asociados, dieron origen a la realidad imperante, como proyección mental de los contenidos asociados al entendimiento de la visión de la vida y el mundo.

Así como externamente el mundo implica una interrelación que conforma una totalidad integrada por sistemas funcionales en el aspecto material de la vida, en los contenidos psíquicos de todos los seres humanos, relacionados en actividades de dicha funcionalidad, puede entenderse la presencia de un campo de actividad psíquica relacional ligado a lo funcional material.

Este campo sustenta la funcionalidad de los sistemas, esto implica para el ser humano individual, que su actividad psíquica consciente este ligada a las actividades que realiza en sus ámbitos de desenvolvimiento, con su mente vinculada a ese campo inmediato de actividad psíquica que tiene una determinada calidad y que influye en nuestro clima interno, a la ves que con nuestro clima interno aportamos influencia a este campo mental, en una relación de mutua dependencia que en función de la fuerza de nuestra mente (característica definida en relación a la actividad mental en el documento *estructura superior de la personalidad*) será el grado de influencia personal sobre este campo mental asociado.

Puede comprenderse fácilmente que somos conscientes de nuestra actividad psíquica personal y concreta, pero las implicancias relacionadas a la actividad psíquica conjunta o convergente a los aspectos generales mencionados, esta presente y tiene influencia desde nuestro inconsciente.

Si relacionamos lo teorizado por Andy Clark al respecto de la extensión de nuestra mente en relación a su proyección hacia lo

externo, con los resultados obtenidos en sus investigaciones por el Dr Grof al respecto de la posibilidad de acceso a otros niveles de actividad psíquica a través de un proceso de introspección individual del ser humano, es posible comprender, que así como la proyección externa de la actividad psíquica encierra aspectos inconscientes en relación a su funcionalidad, que influyen en la conformación de la realidad imperante, un camino de introspección interna podrá presentar el acceso a nuevas formas de conocimiento, nuevos estados de consciencia e ilimitadas posibilidades de formas, estilos de vida y nuevas configuraciones de la realidad, en sintonía al cambio provocado en relación al avance en autorrealización alcanzado.

SUGERENCIA

Cabe señalar que para buscar acceder a contenidos del inconsciente es necesario hacerlo por la existencia de una real necesidad psicoterapéutica y con la guía de un profesional calificado, realmente preparado y con experiencia comprobada en la realización de ese tipo de experiencias.

Muchas personas atraídas por la apertura que podría significar el acceso a nuevos estados no ordinarios de conciencia y realizando practicas de forma improvisada o tomando sustancia psicoactivas, pretenden querer ingresar en contenidos simbólicos, arquetípicos o en estados diversos, guiados solo por su impulso personal, curiosidad e incluso por deseos de notoriedad, que los sumerge en estados psíquicos negativos y perjudiciales para su salud mental.

Muchas personas ingresan así en estados patológicos de confusión mental, incluso en casos graves, en delirios organizados místicos que en muchos casos pueden ser poco evidenciables desde el exterior cuando están acompañados de un autoconvencimiento fuerte y cierto carisma. Estos casos patológicos en realidad reflejan una necesidad inconsciente de evadirse de ciertos conflictos internos y utilizando un vehiculo abstracto que les posibilite crearse una realidad a su gusto, muchas sectas y personas que se muestran con capacidades aparentes o poderes psíquicos

especiales y que creen tener capacidad de guiar a otros hacia estados internos nuevos, están en realidad padeciendo una patología psíquica. Esto no niega que existan realmente personas que tengan capacidades psíquicas especiales y que tengan una excelente salud mental, ya que en todas las épocas de la humanidad, hubo y hay evidencia de esta realidad y en general son personas que no realizan ningún tipo de practica especial para desarrollarlas, su capacidad psíquica especial fluye sola dentro del normal y equilibrado desenvolvimiento de su psiquis y de su vida.

El estado de conciencia para el cual estamos preparados e incluso el que constituye el estado de normalidad para un desarrollo sano y positivo de la vida, es el estado ordinario de vigilia, la forma de alcanzar la autorrealización, es mediante el trabajo interno de mejorar el clima personal que nos rodea con pensamientos, sentimientos y emociones positivas, que permita vivir en armonía y adaptabilidad con el ambiente, con los demás y con uno mismo.

Cuando una persona autopercibe que en su psiquis se encuentran limitaciones o fenómenos que estorban el desarrollo normal de su vida, debe concurrir a un psiquiatra o psicólogo calificado, con el fin abordar una terapia acorde a sus necesidades o encontrar una respuesta.

EL INCONSCIENTE II

En función de la hipótesis presentada en el documento el inconsciente I podemos analizar que el hombre primitivo a través del pensamiento mítico y su vinculación consciente a través de los sentidos físicos con elementos y fenómenos de la naturaleza, se conectaba inconscientemente a estratos o campos psíquicos que precipitaban estados de consciencia a través de los cuales, captaban con su mente una interpretación física y simbólica de esos elementos pertenecientes a ese estrato inconsciente. Por lo tanto podemos afirmar que el mito y la leyenda servían de vehiculo o instrumento consciente para posibilitar una vinculación inconsciente a un determinado estrato o campo psíquico. Proceso

psíquico que en la actualidad opera en nosotros inconscientemente o incluso en algunos casos podría hacerse consciente.

La prueba de la existencia de esa vinculación a estos campos o estratos psíquicos e incluso la existencia de contenidos dentro de estos que son trascendentes al ego y con los cuales puede establecerse un contacto, es en el caso del ser humano primitivo, el hecho de que este, sin el desarrollo de una ciencia en el sentido racional que hoy en día podemos entender por ciencia, lograba solucionar sus problemas de vida social, tener creencias que explicaban la dinámica natural de su vida y acceder a una medicina chamánica y a otros conocimientos para poder desenvolverse.

Que en la vida del hombre primitivo se curara una afección física o psíquica por medio de una combinación de vegetales en contraste a que hoy en día un medico use un remedio para la misma afectación, desde este punto de vista difiere en la utilización de un vehiculo consciente distinto, en función de las capacidades mentales desarrolladas para satisfacer una necesidad de vida. En función de la hipótesis mencionada en el documento el Inconsciente I, implica una vinculación a un mecanismo inconsciente que deviene en el mismo resultado pero con un vehiculo o instrumento consciente distinto.

En síntesis, el hombre primitivo lograba lo mismo en su escenario físico y posibilidades psíquicas sin contar con un amplio desarrollo racional. La complejidad racional es el resultado del modo o tipo de actividad mental orientada al externo físico a diferencia de los hombres primitivos con capacidades chamánicas, que lo efectuaban por un camino de introspección interna. Este camino de introspección interna fue abandonado por el hombre civilizado a medida que fue desarrollando una tendencia a proyectar o extender la mente hacia lo externo de forma exclusiva y preponderante, apartándose o dificultando la búsqueda y contacto con lo inconsciente o desconocido.

Por lo tanto podría entenderse en primera instancia que la existencia de un aspecto inconsciente al cual es difícil acceder por

nosotros, es la consecuencia de la falta de introspección o el detrimento en la toma de contacto con aspectos de uno mismo, por la influencia de un clima psíquico predominantemente orientado hacia lo externo material.

Que un chaman en modo simbólico ante una persona de su tribu bajo un estado de lo que hoy conocemos como desregulación emocional, opinara que estaba bajo la influencia del espíritu de un animal que mordía su corazón por dentro y utilizara hiervas y un cántico para calmarlo, es en esencia similar a que un psiquiatra aplique una benzodiazepina para calmar a una persona en crisis y recomiende el inicio de una psicoterapia para que solucione su conflicto de origen.

Con este ejemplo no se pretende disminuir el real adelanto y avance en el desarrollo mental humano y en la real evolución mental que implica la ciencia humana, sino que se intenta comprender que al margen de ella, en cada estadio de evolución mental por el que transita la evolución humana, existen los mismos elementos operando en el desarrollo de la vida que se expresan en función del tipo y modo de actividad mental que cada grupo humano haya alcanzado. El tipo y modo de actividad mental, constituye el vehiculo o instrumento a través del cual los seres humanos avanzamos gradualmente hacia lo desconocido, que estando presente en nuestra vida, se torna inconsciente.

Al respecto del ejemplo mencionado, cabe señalar que si bien la actividad mental primitiva es menos evolucionada, en lo referente a la funcionalidad y expresión del producto de esta actividad en lo social, en el hombre primitivo es mas espontánea, autentica, directa, eficaz y funcional en relación a la necesidad del entorno social primitivo. En el ejemplo mencionado, el hombre actual se ve condicionado por numerosos factores económicos, políticos y estructurales, emanados del orden social globalizado, capitalista e industrial vigente, que condiciona nuestras actividades y decisiones, restando eficacia a las necesidades de muchas actividades humanas y generando condiciones e influencias psicológicas que influyen negativamente en nuestro desenvolvimiento psíquico.

Esta influencia y condicionamiento deriva de la excesiva preponderancia del aspecto económico derivada del materialismo, por sobre otros aspectos de la vida, que evidencia un desequilibrio que da acabadas evidencias del padecimiento de una patología social compartida - ver el documento necesidad del amor de la lic. Yanina Piccinni, en el menú psicología de esta pagina www.cchaler.org

En la vida de los seres humanos primitivos, los distintos aspectos fluían equilibradamente en sintonía con las necesidades grupales e individuales y en armonía con lo que proveía la naturaleza, si bien muchas necesidades y problemáticas no eran solucionadas por carencia de los conocimientos científicos y tecnológicos que actualmente se posee, en la actualidad los complejos sistemas sociales tampoco parecen solucionar muchas necesidades de grandes contingentes de seres humanos, no por carencia de conocimientos sino por desentendimiento.

La realidad global actual evidencia la disociación en la que vivimos como humanidad, por un lado la ciencia avanza a pasos agigantados, los países desarrollados festejan y difunden a todo el planeta los métodos a través de los cuales supuestamente han alcanzado un alto nivel de calidad de vida material, mientras grandes contingentes de seres humanos mueren en la miseria, la falta de atención en la salud, la guerra o viven en paupérrimas condiciones de vida, sin que se busque una global solución efectiva desde los mismos núcleos de poder que difunden los métodos de gestión global.

El individualismo exacerbado producto de un egoísmo extremo, inconsciente y que traspasa ampliamente las necesidades de conservación y se encuentra instaurado en el ego personal, se esconde del entendimiento racional bajo numerosas explicaciones muy bien cimentadas teórica y científicamente, que facilitan la negación del pasivo moral que la sociedad moderna lleva a cuestas del crecimiento en lo económico y que en muchos casos afecta también a minorías étnicas y grupos aborígenes que en la actualidad viven en contacto con la naturaleza.

Si se analizan algunos mitos, leyendas y creencias primitivas se puede apreciar que en términos generales parecen evidenciar la explicación de ciertos estados psíquicos característicos de los seres humanos frente a situaciones típicas de la vida, situaciones en las cuales una figura arquetípica asume distintos roles y posiciones frente a cierto tipo de experiencias, que si bien están simbolizadas con los elementos de la cultura primitiva que le dio origen, son trazables a experiencias psíquicas que en cada estadio de la evolución humana e incluso en la actualidad, transitamos todos los seres humanos.

Por ejemplo el caso del arquetipo del héroe que esta presente en distintos tipos de relatos y leyendas de distintas culturas primitivas y aborígenes, como por ejemplo en el pueblo winnebago. El Dr Paúl Radim publico en 1948 hero cycle of the winnebago, en que se presenta el mito del héroe como una sucesión de figuras simbólicas con distintos nombres y características. En esta cultura el mito del héroe evoluciona en cuatro figuras, comienza por trickster de rasgos primitivos y dominado por necesidades físicas y de aspecto cuasi animal que al final de su camino de satisfacción, evoluciona hacia tomar fisonomía con rasgos mas humanos en la figura de hare que funda la cultura humana y transforma las tendencias primitivas de trickster.

La tercer figura arquetípica es red horn con notable fuerza sobre humana que le posibilita vencer a gigantes y esta acompañado por un poderoso compañero en forma de pájaro que compensa las carencias de red horn, este alcanza una existencia humana y lucha contra el mal, logrando vencer y dejando en la tierra a red horn y sus hijos, momento en que la felicidad del hombre pasa a estar en el hombre mismo.

En esta leyenda puede apreciarse que esta simbolizada en la sucesión de figuras arquetípicas, los pasos seguidos por los seres humanos desde su estado primitivo, en donde las tendencias primarias tenían mayor preponderancia, hasta la etapa en que bajo la menor influencia instintiva el ser humano rige su vida por su voluntad y entendimiento.

Muchos winnebago ante la llegada del cristianismo con el hombre blanco cambiaron la figura de hare por la de Cristo, como máxima perfección a la que podía llegarse y otros opinaban que no necesitaban a Cristo porque tenían a hare. Por lo tanto se evidencia claramente que en la cultura winnebago, al igual que en toda cultura primitiva, la leyenda y el mito servían de vehiculo hacia el mundo espiritual e inconsciente simbolizado en las figuras de las cuales se relataba su historia y sobre las que se apoyaban muchas conductas y acciones grupales e individuales.

Las figuras de la leyenda enmarcadas dentro del contexto de situación en que se encontraban y su forma de proceder, sus capacidades, la forma en que compensaban sus limitaciones, como se vinculaban con su entorno y las experiencias que vivían, constituían un ejemplo, a la ves que un marco de referencia en que el ser humano primitivo se apoyaba para su percepción interna de la vida, a la ves que la figura y su desenvolvimiento en la leyenda, eran un ejemplo que trascendiendo su ego personal, los impulsaba en una especifica forma en relación al entorno natural y los demás seres humanos, constituyendo el conocimiento de la vida vigente en esa etapa de la humanidad, el que era producto de la modalidad o característica de la actividad mental propia de ese estadio de evolución humana.

CARACTERISTICA O MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD MENTAL

En el documento *Estructura superior de la personalidad* hemos definido con respecto a la actividad mental algunas características relacionadas a su funcionalidad, estas son :

- **Objetividad.**
- **Capacidad de abstracción.**
- **Equilibrio entre lo concreto y abstracto.**
- **Capacidad razonadora y de inteligencia.**
- **Independencia en relación a los aspectos emocionales.**

- **Profundidad.**
- **Fluidez.**
- **Flexibilidad.**
- **Fuerza.**

Se puede apreciar claramente que estas características se relacionan en forma directa con la actividad racional, que permite el entendimiento del mundo, las situaciones y vivencias. El despliegue y el desarrollo del potencial de estas características en el desenvolvimiento de la vida, implica que un ser humano cuente con una capacidad humana y una eficacia, a través de la cual desenvolverse dentro del entorno complejo y diverso que constituye la realidad actual. Pero estas características funcionales de la actividad mental están alimentadas por contenidos que la mente procesa y con la cual se llega a resultados.

En principio existe un determinante caracterológico por influencia del temperamento y la genética que influye en la conformación de la estructura del carácter que tiene un ser humano y en los rasgos de su personalidad, que influirá en algunas de las características señaladas de la actividad mental, como por ejemplo en la independencia al respecto de los aspectos emocionales y la capacidad razonadora y de inteligencia. Como lo demuestra el estudio realizado por el Dr.Paul Thomson.

En un estudio realizado por el Dr.Paul Thompson, profesor de neurología de la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA), realizado mediante el análisis de imágenes por escaner cerebral, determinaron que la calidad de los axones del cerebro, tiene influencia en la inteligencia y que la calidad de los axones esta determinada por la genética.

El equipo de Thompson obtuvo imágenes de los cerebros de 23 gemelos y 23 mellizos. Los gemelos comparten los mismos genes y los mellizos comparten cerca de la mitad, los investigadores fueron capaces de efectuar comparaciones y determinaron que la

integridad de la mielina, sustancia que rodea a las fibras nerviosas, estaba determinada genéticamente y que tiene una relación fundamental con la inteligencia.

Con respecto al tipo de contenidos que son accesibles a la mente y que son procesados en función de las capacidades enunciadas en líneas anteriores, dependen en gran medida de la cultura imperante y sus elementos compartidos como así también de la actividad predominante que tenga la sociedad (esta influencia la trataremos en el apartado siguiente), el ambiente, subcultura en que esta inmerso un ser humano y en las vivencias que experimente. Pero fundamentalmente es el clima interno el que tiene una influencia notoria, ya que atrae a la conciencia elementos afines a este.

Podemos identificar los siguientes factores que convergen en el tipo de contenidos mentales accesibles a nuestra mente y que a través de esta son procesados :

- **Contenidos derivados de todo el proceso de percepción de lo externo, ver documento *Percepción de lo externo*, en el que interviene e influye la actividad del aspecto emocional sensorial.**

- **Contenidos derivados de la influencia de la arquitectura de la sociedad en la que estamos inmersos, ver documento arquitectura social en el menú sociología de esta pagina www.cchaler.org**

- **Contenidos derivados de las vivencias personales que cada ser humano experimenta.**

- **Contenidos derivados de la calidad del clima interno que cada ser humano haya logrado y que lo vincula por afinidad a determinados ambientes, personas y vivencias.**

- **Contenidos influenciados por la funcionalidad y equilibrio que tenga su personalidad.**

Analicemos ahora como ejemplo, el caso que señala la Dra.Marie Louis Von Franz quien fundó el C.G. Jung-Institut Zürich en Zuiza y que como psicoterapeuta, interpretó unos 65.000 sueños. Von Franz expone el ejemplo del pueblo Aborigen Naskapi que habitan los bosques de la península de labrador al noreste de Canadá, pueblo vivía alejado de la civilización en grupos familiares distanciados y con el mínimo contacto con la civilización.

Estos aborígenes desarrollaban su vida dedicándose a la caza y sin la contaminación de la sociedad moderna, usan la información de sus sueños para guiarse en la vida. A través de la interpretación de la información derivada de los mismos, se orientan en las decisiones, encontrando de esta forma, en el contacto con su inconsciente, la conexión con los procesos de la naturaleza.

Si interpretamos esta modalidad de actividad psíquica y mental en función de la hipótesis presentada en el documento el *Inconsciente I,* puede entenderse que :

- **Los Naskapi se vinculan a un estrato, llamémoslo psíquico, del cual reciben lo que necesitan para desenvolverse en el ambiente natural.**

- **Que lo reciben de si mismos o de su "si mismo" como núcleo inconsciente desde el cual fluye el desarrollo de la psiquis.**

- **Que esos contenidos están presentes en su psiquis y que no son conscientes, por lo tanto puede considerarse que esos contenidos están presentes con anterioridad y que mediante su predisposición interna a la introspección, se hacen accesibles a su consciente y pueden constituirse en material que su mente procese.**

Un ser humano perteneciente a nuestra civilización moderna inmerso en el ambiente natural de los Naskapi, buscaría esos contenidos mediante la consulta a alguien con experiencia, consultaría un manual de supervivencia o realizaría un curso a través del cual, por vía del aprendizaje racional, obtener los

conocimientos para su desenvolvimiento en ese ambiente. Aunque es común vincularse con personas del lugar, que con este tipo de actividad mental y psíquica oficien como guías.

Se puede entender claramente que la distinta actitud entre ambos tipos de seres humanos, estriba lógicamente en la característica del ambiente en que cada tipo de ser humano este acostumbrado a desenvolverse. En el caso del Naskapi influye en su desenvolvimiento la orientación y conocimiento que como lugareño tiene del lugar, pero también para este caso particular, la diferencia estriba en la modalidad o característica de su actividad psíquica y mental.

En el caso de los Naskapi su orientación a vincularse con contenidos propios, desconocidos conscientemente, que fluyen como información a través del material de sus sueños y se hacen accesibles conscientemente, determinan una modalidad psíquica y mental orientada a la introspección como fuente de obtención de contenidos que se vinculan mentalmente a su percepción de lo externo.

En el caso del hombre civilizado el que su actividad psíquica y mental se encuentra orientada en forma predominante hacia lo racional y externo, tiene poco desarrollada la capacidad de conectarse mentalmente con los mismos contenidos a los que acceden los Naskapi a través de los sueños, contenidos que posiblemente formen parte de su aspecto inconsciente y que al no estar facultado para conectarse a esos estratos psíquicos, deba buscar en lo externo y en lo racional, como medio de acceder a algún indicio de información.

Si consideramos la existencia de una parte colectiva del inconsciente, puede ser posible que si el hombre civilizado accediera a esos contenidos, pudiera adquirir una orientación o guía al respecto de ese ambiente. Con este ejemplo y comparación, puede interpretarse que existe un aspecto que trasciende lo racional y que puede ser accesible mentalmente a través de la introspección.

En el ser humano civilizado los contenidos provienen en su mayoría de la percepción de lo externo, aunque tienen influencia en nosotros contenidos que provienen del inconsciente, los que en muchos casos se presentan de una forma sintomática. En términos generales en el tipo de sociedad civilizada actual, la modalidad de la actividad psíquica y mental es predominantemente orientada hacia lo externo y material, aspecto que alimenta con contenidos nuestro aspecto racional de la actividad mental, en detrimento de la vinculación con los contenidos inconscientes, la introspección e incluso el contacto con la actividad del aspecto emocional sensorial, característica que esta potenciada por el medio urbano y artificial en que habitamos.

El ejemplo también evidencia que la capacidad desarrollada por un pueblo que realiza su existencia en un entorno natural y descontaminado de materialismo, es como una ventana que nos muestra las carencias de nuestra modalidad de actividad psíquica y mental.

Es necesario considerar que la sociedad actual es el producto del desarrollo racional y científico que sucesivas generaciones de seres humanos fueron sumando al contenido de conocimientos e información disponible en la sociedad, pero la falta de introspección y la exacerbación del racionalismo de contenido económico y sus conductas sociales derivadas, tienen como resultado un impacto con consecuencias nocivas sobre el ambiente, sobre nosotros mismos y sobre nuestro desarrollo y equilibrio psíquico, que necesita de la introspección y contacto con los contenidos inconscientes, para un pleno desarrollo.

Este análisis como también el que efectuaremos en el siguiente apartado, comienzan a evidenciar como los factores ambientales pueden tener una influencia nociva para algunos seres humanos, ya que como veremos en el apartado siguiente, la imposición que significa este tipo de modalidad de actividad psíquica y mental en el proceso de socialización, se convierte en un factor que puede coadyudar a la existencia de desequilibrios en nuestra personalidad.

PREPONDERANCIA EN LA ORIENTACIÓN HACIA LO EXTERNO

Si nos remitimos a analizar la tendencia del tipo de actividad mental actual, orientado hacia lo externo material de forma preponderante, podemos entender que esa tendencia se debe a factores que pueden analizarse como vectores de fuerzas cuya resultante constituye esa preponderancia señalada hacia el materialismo.

Estos vectores serian como fuerzas que impactan en el aspecto emocional sensorial y estarían constituidos por :

- **Con base en el núcleo instintivo afectivo, por las tendencias hacia lo material impulsadas por los instinto humanos.**

Todos los seres humanos tenemos que satisfacer nuestras necesidades derivadas de nuestros instintos, de nutrición, de reproducción y social. Dentro del entorno social en que nos encontramos inmersos desde el nacimiento, se encuentran vehículos o caminos que son percibidos como medios de satisfacción posible. En síntesis y sin profundizar demasiado en mecanismos internos, todo se reduce a encontrar dentro del sistema social un lugar o posición que nos permita obtener los medios económicos a través de los cuales poder adquirir lo que necesitamos para subsistir y relacionarnos con los demás. Por lo tanto los instintos nos impulsan a ir hacia lo externo representado por los demás y el ambiente social, tal como fue analizado en el documento *el aspecto emocional sensorial* y *percepción de lo externo*.

- **Con base en el aprendizaje social y la socialización por la cultura en la cual estamos inmersos**.

En el momento que comienza nuestro proceso de socialización e impulsados por nuestras tendencias, afinidades y nuestras percepción de los vehículos que se convierten en necesidades a satisfacer, comenzamos a relacionarnos con los demás y con diferentes ambientes, en función de buscar nuestro camino de vida. Dentro de ese proceso integramos subculturas que conforman la

cultura social y asimilamos valores intrínsecos a estas subculturas de nuestros entornos inmediatos. Obviamente asimilamos la tendencia a la orientación externa y al materialismo imperante, como un vector que se suma al impulso propio del aspecto emocional sensorial analizado en el punto anterior.

No hay que descartar el efecto de la información social explicita e implícita subliminal que deriva del modelo económico capitalista industrial, que convierte el incremento del consumo de bienes materiales en una necesidad para la sustentabilidad del mismo sistema. La publicidad como mecanismo de información explicita, simboliza modas, productos y estilos de vida, convirtiéndolos en vehículos ficticios y necesarios para encontrar la felicidad y produce como efecto necesidades en el aspecto emocional sensorial, que nos condiciona como seres humanos a su satisfacción.

El filosofo y sociólogo Alemán Herbert Marcuse explica en su bibliografía, que el contenido mismo de la conciencia humana ha sido fetichizado y que las necesidades humanas reconocidas en la sociedad, son necesidades ficticias, producidas por la sociedad industrial moderna, y orientadas a los fines del modelo.

Marcuse hace una distinción entre necesidades reales propias del entorno natural y ficticias provenientes de la conciencia alienada del ser humano inmerso en el sistema industrial.

> Para Marcuse, la instancia de formación de la conciencia de los seres humanos es la niñez en el seno familiar, desde donde se adquiere el aspecto ideal y el marco de referencia para enfrentar el mundo. Lo que la sociedad industrial trasmuto, según su criterio, es precisamente el ámbito familiar, por la presión de los lineamientos del sistema impulsados por la influencia de los medios de comunicación de masas, que impactan en la familia, formando a los seres humanos con necesidades ficticias e impuestas que no fluyen de la toma de contacto con nuestro interno, sino por la influencia de los valores externos impulsados por el sistema capitalista.

Por lo tanto puede apreciarse que esta influencia señalada por Markuse implica una introyeccion que se hace necesaria como condicionamiento ambiental para que las tendencias e instintos propios de la actividad del aspecto emocional sensorial se expresen en un sentido especifico y predominantemente externo y material.

Desde este punto de vista puede entenderse que el aspecto consciente se encuentra intensamente condicionado en una dirección única y prácticamente obligatoria que influye en no contemplar las distintas necesidades psíquicas individuales que los seres humanos podamos tener, desde este punto de vista, los valores sociales derivados de esta tendencia pueden entenderse como coercitivos, aunque desde el punto de vista de ciertas teorías económicas y políticas se difundan como valores que expresan la libertad.

En comparación con el ser humano primitivo, específicamente en los factores que se generan producto de la relación existente entre su funcionalidad psíquica y todo lo que constituye su relación con el ambiente, existe una diferencia radical con respecto a los seres humanos actuales. El ser humano primitivo, si bien debía adaptarse a las inclemencias y ferocidad de la naturaleza con recursos racionales limitados, pertenecía a ella y mantenía un vinculo directo con los ecosistemas que integraba, no formaba parte como en la actualidad de las mega estructuras que constituyen las grandes ciudades que imponen un entorno artificial, las cuales dentro del proceso de evolución humana, son de desarrollo reciente e implican una especie de desarraigo inconsciente y colectivo al respecto del entorno natural, factor que favorece la aparición de males sociales que podrían interpretarse como la expresión de la imposibilidad de adaptación al entorno urbano.

Sumando lo antes mencionado a la imposibilidad del sistema para satisfacer las necesidades de grandes contingentes de la sociedad y a los puntos de inflexión en la gestión global de los recursos y el impacto de las actividades humanas en el ambiente, podemos comprender fácilmente que la tendencia excesiva hacia lo externo

material en detrimento del autoconocimiento personal, deriva en resultados sociales nefastos.

Concluyendo y sintetizando este apartado se puede llegar a la compresión de que, así como en la infancia dentro del ambiente familiar introyectamos valores para ser aceptados por quienes se encargan de nuestros cuidados, para insertarnos en el medio social, nos vemos obligados a introyectar la tendencia hacia lo externo y material derivada del sistema social en el cual se encuentra inserta la familia como célula básica.

Dicha introyeccion se produce con el objeto de poder encontrar los vehículos e instrumentos necesarios para satisfacer nuestras tendencias y se desprende del análisis, que el acceso a dichos vehículos o instrumentos esta condicionado a nuestra aceptación de los valores del sistema imperante.

También, en función de los conceptos de Andy Clark – mencionados en el documento *el Inconsciente I*, puede interpretarse que la tendencia hacia lo externo material es el resultado de la extensión de nuestra actividad mental hacia una realidad creada, producto de la influencia de las tendencias propias del aspecto emocional sensorial, de los instintos y de factores provenientes de aspectos propios del proceso de la evolución humana y que estos factores estén influenciados en demasía por la presencia de aspectos primitivos, que ya los seres humanos deberíamos haber abandonado, pero que por la influencia del entorno artificial civilizado y la presión de los valores de la cultura (como señala Marcuse) dicha necesidad abandono no se perciba concientemente y esos aspectos primitivos nos influyan desde el inconsciente.

Dentro de todo ese conglomerado de posibles causas y orígenes, la realidad social global evidencia una marcada exacerbación en esta tendencia, que se expresa claramente en síntomas sociales, como los analizados en la serie de documentos del menú sociología de esta pagina www.cchaler.org y que se evidencian en numerosos factores, que cada día, mas seres humanos detectan

conscientemente, como determinantes de la existencia de una crisis global y que son expresados con diversas reacciones sociales e individuales.

Algunos grupos de seres humanos se agrupan para formar grupos contestatarios al orden vigente, otros con temor y actitudes egoístas teorizan explicaciones y realizan acciones con el objeto de mantener el sistema vigente, incluso generando guerras y el apoderamiento coercitivo de recursos, pero también hay grupos de seres humanos que se ven afectados psíquicamente por el tipo de vida derivada del modelo vigente, como también existe una afectación psíquica y en muchos casos irrecuperable, producida por las consecuencias de los puntos de inflexión del sistema, como por ejemplo el hambre por deficiente distribución de los recursos, la erosión al medio ambiente que afecta a numerosos grupos humanos, como es el caso de las minorías étnicas que habitan en algunos entornos naturales y que se ven afectadas por la sociedad moderna.

La comparación efectuada en este documento al respecto de la vida y las creencias del ser humano primitivo, pretende mostrar que al margen de la escasa evolución científica e incluso amplitud del consciente y del desarrollo de lo racional, el ser humano primitivo, desenvolvía su vida en intimo contacto con la naturaleza y evidenciaba tener la capacidad para intuitivamente y a través de los mitos y leyendas, vincularse a lo desconocido e inconsciente con el objeto de percibir lo necesario para establecer una armónica relación con el ambiente, capacidad que los seres humanos actuales, como mega sociedad moderna, industrial y científica, parece que hemos perdido.

Este aspecto ya sea como sociedad o como seres individuales, concientemente no lo percibimos, pero se expresa de innumeras formas desde el inconsciente, en muchos casos en el desarrollo de psicopatológicas.

Cabe señalar que el hecho que se este señalando un preponderancia de la actividad psíquica y mental orientada a lo

externo material, no implica que sea una actividad nociva o que esta deba abandonarse y que se tenga que vivir sumergido en la búsqueda de aspectos inconscientes y descartar todo lo material o externo, ya que implicaría en nuestro tipo de vida occidental la presencia de un desequilibrio o incluso el desarrollo de un trastorno.

El desequilibrio señalado se refiere concretamente al efecto que provoca en nuestro clima interno esta tendencia desequilibrada y exacerbada, que induce a que la actividad de nuestros estratos psíquicos constitutivos no adquieran una calidad mas positiva y elevada por sobre lo estrictamente material y a que no asumamos un contacto mas amplio con nosotros mismos, con nuestras emociones, sentimientos, pensamientos y con nuestros conflictos internos, que debido a esa tendencia, los proyectamos en otras personas, suponiendo que su origen se encuentra en las actitudes de ellos.

Incluso esta tendencia sumada a los convencionalismos y teorías al respecto del desenvolvimiento social crean un cuadro de situación en que ciertas conductas sociales primitivas se justifican apelando a que ofician como un mecanismo natural de optimización, frente a gran cantidad de necesidades humanas y recursos que son escasos.

Interpretación que se apoya en el hecho de que somos los seres humanos mamíferos cuyos instintos nos impulsan a competir en el medio social. Sin embargo al analizar el impacto de nuestras conductas sociales en la naturaleza, es muy fácil comprender que no existe ninguna especie animal que produzca tal desarreglo en el ecosistema al que pertenece, incluso dicha interpretación no tiene en cuenta que los seres humanos dotados de entendimiento y una estructura superior de la personalidad, tenemos la capacidad de lograr un equilibrio interno en nuestras necesidades conjuntas e individuales que no altere los parámetros de vida.

EL INCONSCIENTE EN LO INDIVIDUAL

Como comentamos en el documento el *Inconsciente I* la sucesión de tipos de sueños a lo largo de la vida de un ser humano, según las investigaciones del Dr.Carl Gustav Jung, muestra cierto patrón coherente en relación a los símbolos que se expresan y en dicho patrón se representa el proceso inconsciente de desarrollo psíquico. Cada etapa de la vida, desde el punto de vista de la psicología analítica, tiene presente cierto tipo de simbología inconsciente asociada e implica la presencia de un arquetipo.

En todas las etapas de la evolución de la humanidad y en cada cultura humana, desde la época primitiva hasta la actualidad, el proceso de desarrollo psíquico tiene en términos generales los mismos determinantes y expresión simbólica inconsciente asociada, que se expresa en un contexto ambiental y cultural distinto y evidencia las mismas problemáticas y conflictos a resolver por los seres humanos como ente individual y como conjunto que conforma una sociedad y que realiza su experiencia de vida en un entorno natural físico.

En dicho entorno los seres humanos conformamos una cultura, una organización y compartimos una incógnita al respecto de la finalidad de la vida, aspecto que va mas haya de la influencia interna de los instintos básicos. El hecho de que los seres humanos estemos dotados de entendimiento y voluntad como estructura superior de la personalidad, que constituye el instrumento funcional de nuestro consciente, implica la capacidad de, no solo entender una realidad compartida con otros seres humanos, sino también tener la posibilidad y capacidad de ir gradualmente accediendo a lo desconocido en relación a la finalidad de la existencia, proceso que implica o implicará la presencia de fuerzas opuestas y conflictos en nuestro interno como motivo o llamado de iniciación hacia un proceso de introspección y autoconocimiento.

Es común que frente a la existencia de esos conflictos y fuerzas opuestas en nuestro interno, proyectemos hacia lo externo las causas de esos conflictos, proceso en el que tiene influencia la

orientación hacia lo externo de nuestra actividad psíquica, analizada en el apartado anterior y la falta de contacto con nosotros mismos. Para la resolución de esos conflictos y con el objeto de alcanzar una personalidad equilibrada, se hace necesario alcanzar un acceso y armonización con los contenidos de nuestro inconsciente que a través de los sueños se hacen presente en nuestro consciente.

En este apartado abordaremos los aspectos relacionados a lo inconsciente en lo individual y al simbolismo presente en el proceso de desarrollo psíquico, el cual implica la armonización del ego consciente con el denominado “si mismo” o totalidad de la psiquis, que implica el conocimiento y la vinculación funcional armónica y equilibrada entre el ego consciente y el inconsciente como aspecto desconocido de nuestra personalidad.

Podemos afirmar a esta altura del análisis que el ego es la parte consciente de la psiquis que emerge con la evolución gradual de la humanidad, de una totalidad a la que el Dr Carl Gustav Jung denomino el “si mismo”. Desde cuyo núcleo fluye el desarrollo psíquico y donde existen contenidos que, perteneciendo a nuestra psiquis son inconscientes.

El “Si mismo“ contendría un centro organizador encargado del proceso inconsciente de desarrollo de la personalidad, muchas culturas a través de las edades hicieron referencia a este centro, por ejemplo los griegos, los romanos, los egipcios. Muchas culturas primitivas lo asociaban a un animal, cuyo espíritu era un guía que poseía una energía superior y creadora, que iluminaba y guiaba desde su interior la existencia, también corrientes de pensamiento que podríamos denominar transpersonales, consideran la existencia de un ego superior, del cual el ego consciente, es una partícula que se proyecta desde este y del cual proviene la energía que guía y alimenta al ego consciente.

Simplificando, podemos apreciar que al margen de las diferentes interpretaciones se puede entender que desde el punto de vista de

la hipótesis presentada en el documento el *Inconsciente I*, puede interpretarse que :

- **Este núcleo, perteneciente al si mismo o ego superior, tiene contenidos de una calidad positiva y superior a lo sensorial físico.**

- **Cuando el ego consciente logra una calidad afín a su energía, facilita la armonización y el acceso natural de los contendidos superiores al consciente, tal lo ejemplificado por el tipo de actividad psíquica del pueblo Naskapi, en el cual la pureza de su experiencia en contacto directo con la naturaleza y sin contaminación de la civilización moderna, hace que el ego consciente no este contaminado con contenidos sensoriales y negativos que lleven entropía a esa necesaria conexión.**

- **El ego superior tiene jerarquía sobre el ego consciente y lo orienta dentro de toda la infinidad de estímulos sensoriales que provienen de la percepción de lo externo, fortaleciendo la voluntad, la actividad de la estructura superior y el equilibrio funcional de todos los estratos de la personalidad.**

- **Estableciéndose la conexión y armonización los seres humanos contamos con los recursos para orientarnos al estado de equilibrio psíquico y de evolución hacia el desarrollo de una personalidad madura, equilibrada y sana.**

Desde este punto de vista, los trastornos psíquicos serian la interrupción o entropía que altere el contacto básico necesario que tiene que establecerse entre el ego consciente con la totalidad de la psiquis o ego superior, para que el ego consciente este fortalecido, equilibrado y no quede librado a la influencia de reclamos externos, sensoriales o perturbadores, sin un objetivo claro de desarrollo de la vida.

Esta interrupción o entropía señalada, puede originarse por las causas que originan las afectaciones psíquicas, ya sea por causas

biológicas, ambientales o por influencia de traumas. Aquellos contenidos traumáticos que el ego consciente no acepta, conformarían los contenidos que desde el inconsciente individual perturban los constructos psicológicos, conflicto que impide el armónico contacto con el si mismo o ego superior y que es también una oportunidad de superación personal, que permita el adecuado contacto.

El ego consciente oficia como una proyección para la vinculación en lo físico del ego superior y el instrumento o vehiculo que asimila el entendimiento de las vivencias humanas es la estructura superior de la personalidad. El desarrollo de una personalidad madura y equilibrada, se alcanza mediante el contacto armónico entre el ego conciente y ego superior, adquiriendo una funcionalidad como totalidad, al servicio de un proceso de autorrealización que permita el autoconocimiento de los aspectos desconocidos de nosotros mismos.

Desde un punto de vista universalista significaría la trascendencia del ego conciente por sobre sus reclamos inmediatos, para permitir alcanzar un clima interno positivo y sutil. La influencia del tipo de nuestra actividad psíquica orientada hacia lo externo material, en detrimento del contacto con nosotros mismos, que se analizo en el apartado anterior, otorga mayor relevancia y prioridad a los reclamos del ego conciente que se encuentra impulsado hacia lo externo. Este proceso exacerba en el aspecto emocional sensorial las tendencias y aspectos primitivos relacionados con la actividad propia del núcleo instintivo afectivo de nuestra personalidad.

De esta forma se facilita que se haga una especie vinculación entre estos aspectos primitivos asociados a lo instintivo con los aspectos sensoriales que se encuentran en el entorno social, obstaculizándose así el contacto con aspectos internos de nosotros mismos derivados del ego superior y que deberían ser jerárquicos en nuestra personalidad. Incluso lleva a que la estructura superior de la personalidad tienda a estar al servicio de esa asociación interna y pierda capacidad para estar al servicio de la autopercepción de aspectos de calidad negativa en nuestra

actividad psíquica, como por ejemplo con el egoísmo, aspectos negativos que por la influencia del proceso analizado, quedan relegados al inconsciente.

Como resultado de esta asociación los aspectos negativos no son percibidos conscientemente, forman parte de nuestra psiquis, influencian nuestra actividad consciente y son determinantes de nuestra conducta. Citamos como aspecto negativo solamente al egoísmo, para comprender la totalidad de los aspectos negativos que pueden influenciarnos y su relación con el desenvolvimiento de la vida, recomendamos la lectura del libro conocimiento de la vida de Madu Jess.

Desde el punto de vista de la hipótesis presentada en el documento el *Inconsciente I*, el proceso analizado implica una vinculación a un campo o espectro psíquico de contenido sensorial que adquiere una intensidad e influencia fuerte para todos los seres humanos, debido a que ese campo psíquico estaría conformado por el aporte de contenidos afines, producto de la actividad interna de prácticamente la humanidad en su conjunto desde sus orígenes.

Esta tendencia constituye en la actualidad, la persistencia en la actividad psíquica y conjunta, de aspectos primarios y primitivos que se expresan actualmente en un medio social complejo, pero que están impulsados en el interno nuestro, por la misma actividad psíquica con la que impulsaban al hombre primitivo que poseía una estructura superior de la personalidad rudimentaria y poco desarrollada.

En síntesis, esta tendencia analizada significa para los seres humanos actuales un defasaje entre nuestro aspecto intelectual y nuestro aspecto moral, que deriva en que se plasmen en la vida humana los problemas sociales que pueden observarse en la dinámica social actual.

La influencia que tiene esta vinculación mencionada con los trastornos psiquiátricos y psicológicos, podemos observarla en aquellos padecimientos que afectan el entendimiento, la voluntad y

que incluyen aspectos sintomáticos como comportamientos adictivos o compulsivos por ejemplo, influye en la presencia de desordenes que en la conducta se expresan como impulsos en relación a apetitos materiales, e incluso el desorden de apetitos materiales también conduce a trastornos psíquicos.

Por ejemplo en una nota presentada en el año 2001 por el Dr. Juan Carlos Valderrama Zurián y la Dra. María Purificación de Vicente Manzanaro de la unidad de Conductas Adictivas de la Conselleria de Sanitat Generalitat Valenciana en Alicante. Comentan que evidenciaron que la relación existente entre trastornos psiquiátricos y el consumo de alcohol es de carácter bidireccional, uno desencadena al otro y viceversa, siendo en este caso una patología dual que viene definida por la relación de todas las sustancias de posible abuso y dependencia, con determinados trastornos psíquicos. Por ejemplo para el caso de la relación trastorno de ansiedad / consumo de alcohol, es comprensible que una persona alcohólica no debe ser a la fuerza una persona ansiosa y una persona con trastorno de ansiedad, no tiene porque tener un problema de abuso o dependencia del alcohol.

Pero es real que muchos pacientes afectados de trastorno de ansiedad usan el alcohol como una forma de tratar su enfermedad y alejarse de sus problemas internos e incluso el consumo de alcohol que realizan los pacientes alcohólicos es el origen de un posible trastorno de ansiedad. Se efectuaron estudios que indicaron que en pacientes con trastornos de ansiedad la adicción al alcoholismo se sitúa entre el 15-33%.

En la gran mayoría de esos pacientes el trastorno de ansiedad aparece con anterioridad a la dependencia al alcohol, debido probablemente a que estas personas utilizan esta sustancia como un medio de autotratamiento para intentar disminuir las manifestaciones de ansiedad debido a las propiedades ansiolíticas del alcohol. También se comprobó que en personas con trastornos de alcoholismo aparece un síndrome de ansiedad, en una relación, según los estudios entre el 23% y el 69%.

También según la opinión de la Dra.García-Parés Jefa del área de hospitalización de adultos y urgencias Psiquiatrícas del Servicio de Salud Mental de Parc Taulí Barcelona. Entre el 43% y el 67% de los consumidores de drogas sufren trastornos psiquiátricos que coexisten con otros trastornos de personalidad. García-Parés, ha participado en una jornada sobre Esquizofrenia y Opiáceos organizada por la Academia de Ciencias Médicas y ha asegurado que el 67% de las personas adictas a opiáceos presentan un cuadro de trastorno mental, al igual que el 54% de los consumidores de cocaína y un 40% de los que toman éxtasis.

Según esta especialista, no todos los que consumen drogas son igualmente vulnerables ante la esquizofrenia, sino que tienen más tendencia a sufrirla aquellas personas que tienen predisposición genética y antecedentes de familiares con trastornos psicóticos. Ha destacado, sin embargo, que hay drogas que son más nocivas a la hora de fomentar el desarrollo de la enfermedad, como la cocaína / metanfetamina, los alucinógenos o el alcohol.

Los trastornos psiquiátricos graves más habituales en estos consumidores están relacionados con el estado de ánimo y de ansiedad, y un diagnóstico frecuente es el de Trastorno de la personalidad antisocial. La doctora García-Parés ha explicado que en algunos casos los pacientes utilizan las drogas para compensar síntomas por excesos como hiperexcitación o alucinaciones, o por defecto, como apatías, anhedonia, retracción social, etc, que son consecuencia de la enfermedad.

En relación a costumbres o actividades en que no intervienen sustancias puede encontrarse la misma relación, de acuerdo a la definición de Rozanne W. Faulkner, autora del libro Therapeutic recreation protocol for treatment of substance addictions, la adicción es "un trastorno serio y progresivo que implica la autoadministración repetida de una sustancia o un proceso para evitar las percepciones de la realidad a través de la manipulación de los procesos del sistema nervioso" ósea es un proceso en que la persona se vuelca hacia lo sensorial y que gradualmente produce una habituación . Esto produce, en consecuencia, un daño en el

equilibrio del funcionamiento bioquímico del organismo y una pérdida de la habilidad para relacionarse con el mundo exterior sin el uso de la sustancia o proceso seleccionado.

Las adicciones son enfermedades crónicas y en estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que una de cada cuatro personas sufre trastornos de la conducta relacionados con las nuevas adicciones, que se suelen iniciar con una conducta ocasional que aumenta de frecuencia hasta convertirse en patológica. La comorbilidad con las enfermedades mentales es frecuente y pueden ser previas o consecuencia de la adicción, como son la depresión, trastornos de la personalidad o enfermedad bipolar. Entre las principales adicciones sin sustancia se encuentran el juego patológico o ludopatía, las compras compulsivas, la adicción al trabajo y la adicción a Internet.

En términos generales frente al deterioro psíquico con ausencia o déficit de mecanismos inhibitorios o de voluntad y autocontrol, la persona tiende a actuar con déficit de la estructura superior de la personalidad y quedaría expuesta a la posible influencia y presión de esos contenidos psíquicos y afectar la conexión entre el ego superior y el ego consciente, quedando su aspecto consciente bajo la influencia de una presión para la cual no recibe los recursos del ego superior para controlarse. De forma inversa una persona alcohólica debilita la vinculación entre el ego superior y el ego consciente, a la ves que se vincula a esos contenidos psíquicos desequilibrados y afecta su psiquis.

Por esta razón el clima interno positivo y equilibrado en lo sensorial, que un ser humano pueda lograr, es determinante para su salud mental y en especial en la niñez y adolescencia en que frente a la expectativa de vida, pueden surgir, frente al impacto del ambiente social analizado en el apartado anterior, discrepancias, dudas y confusión en relación al autoconcepto y a todo el conglomerado de constructos psicológicos definidos en el documento *teoría de la personalidad.*

En los casos de haber vivenciado experiencias traumáticas en la niñez o haber sido criados en ambientes disfuncionales o simplemente haber presenciado situaciones que nuestra capacidad de entendimiento de niño no pudo asimilar claramente o en las que se ha tenido una información distorsionada o incompleta, los contenidos inconscientes como creencias irracionales asimiladas experiencialmente, mas que una ayuda, como en los habitantes del pueblo Naskapi, pueden convertirse en una fuente de factores internos que impidan el contacto armonizado con el ego superior.

Hay autores que señalan estas condiciones psíquicas desequilibradas como la puerta de acceso y el llamado al proceso de toma de contacto con la totalidad de nuestra psiquis o ego superior que conlleve al desarrollo de una personalidad que adquiera sabiduría y entendimiento profundo de las fibras sutiles de nuestra personalidad.

Desde el punto de vista de la hipótesis presentada en el documento *el inconsciente I* podría interpretarse que los contenidos irracionales que se adquirieron frente a situaciones difíciles y que constituyen un complejo, nos vinculan a un campo o espectro psíquico de calidad sintomática inferior, que atrae a nuestra psiquis consciente influencias que afectan el desenvolvimiento funcional de nuestra personalidad, interfiriendo así el contacto con el ego superior.

Siendo esos contenidos irracionales, el nexo hacia esa esfera psíquica inferior que a su ves afecta nuestro clima interno y nos mantiene anclados a la atracción de vivencias afines a ese clima, a determinado tipo de relaciones interpersonales y a determinados ambientes y subculturas, que por afinidad con nuestro clima interno, deriva en una gama determinada de posibilidades y vivencias que se constituyen como en un ámbito de característica inmaterial, al que podríamos denominar hábitat psíquico, que para poder trascenderlo y facilitar el contacto con el ego superior, se hace necesario superar nuestros conflictos, tomando contacto con esos contenidos irracionales inconscientes que afectan nuestros constructos psicológicos con el objeto de modificarlos.

Esos contenidos irracionales que son inconscientes, así como todos los contenidos relacionados al proceso inconsciente de desarrollo psíquico, se hacen presentes en el consciente a través de los sueños o los métodos de contacto con contenidos del inconciente y simbolizan con su material psíquico, los arquetipos del inconsciente colectivo con los cuales se relaciona el conflicto inconsciente que tengamos, haciendo intuir que los arquetipos constituyen atisbos emergentes en el inconsciente colectivo, de las leyes que rigen la vida, expresadas en aquello experimentado por los seres humanos a través de las edades transitadas durante el proceso de evolución humana. Para un entendimiento mas acabado sobre el tema de las leyes que rigen la vida, recomendamos la lectura del libro conocimiento de la vida de Madú Jess.

Comentamos que ciertas leyendas de pueblos primitivos hacen referencia simbólica a los arquetipos y que en el devenir de la leyenda muestran estados psíquicos determinados y característicos en el desenvolvimiento de la vida como seres humanos. La vida humana actual es mucho mas compleja que la del hombre primitivo, pero dentro de esa complejidad hay ciertos estados psíquicos y cambios en la personalidad que son comunes y pero que se expresan actualmente en un entorno mas complejo, evidenciando que la vida al igual la naturaleza esta regida por leyes y que establecido el contacto con el ego superior, este nutre al ego consciente de lo necesario para que el desarrollo psíquico sea el acorde al desarrollo de una vida en armonía con esas leyes.

Por ejemplo un ser humano en una tribu aborigen a una determinada edad iniciaba su vida de adulto asumiendo un rol dentro de su tribu como cazador, ese cambio que implicaba un cambio psíquico para el cual era iniciado, estaba referenciado en alguna leyenda o mito en que alguna figura en el transcurso de la leyenda atravesaba las distintas etapas de maduración que un ser humano da en la sucesión de su vida. Dicho proceso descripto en la leyenda es en esencia análogo al desapego que un joven en la actualidad debe hacer al respecto de su familia para encontrar su camino de vida y evidencia una necesidad de la vida para la cual

tiene que recibir de su interno lo necesario para impulsarse a ese cambio.

Supongamos que un joven tenga dificultades psicológicas para concretar ese desapego, según las investigaciones de Carl Gustav Jung y la psicología analítica, es posible que tenga sueños cuyo desenvolvimiento sea trazable a la leyenda primitiva que escuchaba de sus mayores el joven iniciado como cazador y que en el desarrollo del sueño se evidencie en forma simbolizada que una de esas figuras tiene el mismo rol que la figura presente en la leyenda que fue transmitida al joven aborigen.

Por lo tanto con este ejemplo puede entenderse como se expresa un conflicto psicológico desde el inconsciente de forma simbólica y en una forma análoga al simbolismo primitivo y en relación a la presencia de arquetipos que parecen almacenar intrínsecamente información relacionada a las leyes naturales y de vida.

Hemos visto en el documento *El Inconsciente I* que los arquetipos evidenciados en las investigaciones del Dr.Carl gustav jung eran :

- **El arquetipo materno**
- **La sombra**
- **La persona**
- **Anima y Animus**
- **El Self**

Jung opinaba que no existía un número fijo de arquetipos que se pudiesen listar, ellos se superponen y se combinan según la necesidad. Los arquetipos al igual que otros simbolismos expresados en sueños e incluso en expresiones artísticas espontáneas, se hacen presente desde el inconsciente en relación a procesos del desarrollo y evolución psíquica, indicando la existencia de una vinculación entre el momento y estado psíquico que atravesamos y algún arquetipo o representación simbólica.

No se puede afirmar que la expresión de un arquetipo en el inconsciente o su presencia, sea algo positivo o negativo, depende de la postura consciente que adoptemos en relación a su significado simbólico, es nuestro ego consciente el que se posiciona en relación a este, al igual que a todo lo que nos rodea y depende de la calidad de nuestro clima interno que se establezca una vinculación a lo desconocido conflictiva, positiva o negativa.

Como seres humanos tenemos libre albedrío y por lo tanto nuestro ego consciente puede adoptar frente a las distintas etapas de la vida y experiencias que nos toca vivir, una postura de decisión libre, sin embargo esa libertad esta de alguna forma influenciada por procesos psíquicos inconscientes, aunque en el ultimo eslabón de cadena se encuentre siempre presente nuestra voluntad y decisión.

Es poco común que razonemos “me encuentro en una etapa de mi desarrollo psíquico en donde debería tener tal o cual respuesta frente a la vida, pero por decisión propia o porque tengo ganas, decido actuar de una forma opuesta”, y ahí queda la cosa, en general, o bien no nos damos cuenta y respondemos espontáneamente, estamos conscientemente envueltos por estímulos externos y por lo tanto actuamos en función de conveniencias o evitando esfuerzos o actuamos instintivamente e incluso en la primera forma que nuestras emociones nos impulsan y no tomamos en cuenta muchos determinantes inconscientes que intervienen en nuestras respuestas a los que muchas veces les damos una argumentación artificiosa y muy bien cimentada desde lo racional para que se adecuen a los contenidos de nuestro inconsciente.

Sin embargo todo lo analizado no implica que debamos sumergirnos en la constante necesidad de suponer, que de todo lo que nos pasa existe un fantasma inconsciente que nos gobierna y al cual no podemos comprender e ingresar en excesivos y complejos autoanálisis, tratando de descubrir misterios ocultos. Nuestra vinculación con lo inconsciente y con el Si mismo o ego superior, puede establecerse positiva y

equilibradamente de forma inconsciente y natural, si nuestro clima interno es positivo y no exacerbamente tendiente a lo sensorial y si se superan, mediante la asistencia profesional que cada caso particular requiera, los conflictos psíquicos que tengamos. Ya que en términos generales y exceptuando pocos casos, ningún ser humano carece de algún tipo de conflicto. Para un conocimiento especifico y profundo al respecto de los arquetipos y el simbolismo inconsciente, recomendamos la lectura de las Obras del Dr. Carl Gustav Jung, algunas de ellas pueden ser descargadas del menú psiquiatría, sub menú bibliografía de nuestra pagina www.cchaler.org

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD E INCONSCIENTE

Tomemos como ejemplo el caso de una persona que padece trastorno limite de la personalidad que constituye según la opinión de los especialistas el trastorno de personalidad que representa un desafío clínico por la complejidad y variedad de síntomas que incluye.

Una persona que padece trastorno limite de la personalidad con alto grado de impulsividad, como característica relevante de su personalidad, subyace el hecho de tener una sensibilidad extrema que deriva en una intensa vulnerabilidad a los cambios y sucesos de ambiente externo.

Desde su aspecto emocional sensorial mas profundo, algo entorpece su existencia y la persona no cuenta con un acabado desarrollo de los recursos internos para poder controlarlo y tampoco posee amplia comprensión de que es lo que realmente le afecta, sin embargo encuentra en su entorno inmediato causas y motivos sobre los cuales proyectar su dolor y malestar interno, ante la imposibilidad de encontrar el origen de su sensación de vació y conflicto de identidad, que evidencia la presencia de creencias irracionales inconscientes que afectan la armónica vinculación entre el ego superior y el ego consciente.

Mentalmente se encuentran gobernados por espejismos al respecto de proyectar en objetivos externos la condición de que su realización traerá como resultado una sensación de bienestar, ingresando así en una vorágine que los impulsa a conseguir cosas, que en realidad no aportan un bienestar real y simplemente atenúan momentáneamente conductas disforicas, pero no eliminan la ansiedad y la impulsividad que muchas veces es extrema. Esos hechos se convierten así, en situaciones limite que tarde o temprano desembocan en eventos de desregulación emocional.

En muchos casos esa incesante búsqueda desencadena que la persona asocie inconscientemente la realización de ciertos actos o conductas, con la creencia irracional que su ejecución traerá el alivio de sus síntomas, mecanismo que desemboca en conductas compulsivas con un amplio deterioro en algún área de vida.

Frente a esta situación y con respecto a su relación con los demás y en relación a la dependencia a esas compulsiones, adoptan una postura de manipulación inconsciente muy difícil de limitar, que provoca en sus familiares caos y desesperación reales.

Sin embargo las personas que padecen trastorno límite de la personalidad, son personas que poseen una inteligencia media y superior, suelen tener gran sensibilidad artística y facultades para la pintura, la música o la escritura, también cuentan con muchas habilidades sociales.

Pueden ser encantadores y muy seductores, también suelen ser cultos y capaces de despertar interés especial en quien los conoce y poseen una especie de sexto sentido que les permite captar intenciones, pensamientos y puntos débiles de los demás, capacidad desarrollada desde la niñez por la observación de familiares que han estado cerca y con quienes han vivido experiencias traumáticas y han aprendido por ensayo y error e inconscientemente a captar ciertas actitudes con el objeto de prevenirse o defenderse a maltratos o situaciones difíciles.

Por lo tanto son personas que habiendo vivido en ambientes disfuncionales por largo tiempo, han tenido un aprendizaje y una educación en que podemos estimar que no se ha establecido una adecuada armonización entre el ego superior y el ego consciente y por lo tanto el proceso inconsciente de desarrollo psíquico se ha obstaculizado y el ego consciente no ha desarrollado funciones finas que son necesarias para la adaptabilidad al ambiente.

También son personas que tienen gran sensibilidad humana con las personas desfavorecidas, las injusticias y para con los animales a los que se llegan a vincular mucho. La característica central es una acusada y continua inestabilidad a nivel emocional, interpersonal y de identidad.

El caso del trastorno limite de la personalidad tiene como uno de sus factores de origen, experiencias traumáticas vividas en edad temprana, pero cabe señalar que es una convergencia de factores la que desencadena el padecimiento, en general al inicio de la edad adulta. Todos los autores especializados en salud mental, coinciden en señalar que existen factores de tipo biológico, psicosocial y de aprendizaje relacionados y que éstos interactúan entre sí con el ambiente de la persona afectada. Las investigaciones están en progresivo crecimiento en todo el mundo occidental, por lo que continuamente aparecen nuevos datos que arrojan luz sobre el trastorno limite de la personalidad.

En términos generales podemos comentar que en la persona que padece un trastorno limite de la personalidad, toda la convergencia de factores que desencadenaron el mismo, produjeron un su psiquis un impacto importante que impidió el normal desarrollo de su personalidad, han vivido situaciones de sobre exigencia psíquica extrema y no han sido cuidados ni apoyados en su niñez de una manera adecuada, en que hayan percibido una sensación de calida contención y por lo tanto aprendieron conductas internas y externas defensivas con el objeto de evitar el dolor, que se han establecido como patrones de respuesta permanente de forma emergente y con características de supervivencia.

Desde el punto de vista de los conceptos definidos en el documento *Teoría de la personalidad* podemos afirmar que el aspecto predominante de su carácter es intenso y repetitivo y que las situaciones triviales se convierten en hechos de características especiales. El desconocimiento consciente del origen de sus conflictos psíquicos lo mantiene vinculado a un campo o espectro psíquico sintomático que perturba su consciente y sus síntomas constituyen la expresión de aspectos internos inconscientes que buscan una respuesta, por no haberla tenido en otro momento de su vida, siendo también sus síntomas la reminiscencia de ciertas situaciones traumáticas que se asocian con percepciones de lo externo y que evocan vivencias relacionadas al trauma.

Cabe señalar que estudios recientes han identificado como algunos recuerdos asociados al miedo adquiridos en la infancia son suprimidos temporalmente durante la adolescencia, según señalan las conclusiones de un estudio llevado a cabo por un equipo de la Universidad de medicina de Cornell, en Nueva York que fue coordinado por Francis S. Lee.

Los científicos estudiaron las similitudes del circuito neural entre ratones y personas para probar en profundidad la conducta y los procesos moleculares unidos al aprendizaje emocional durante la adolescencia. Una serie de ensayos experimentales en ratones adolescentes revelaron que la adquisición, recuerdo y expresión de las memorias de miedo varía según la fase del desarrollo.

A medida que los ratones entraban en la adolescencia, se suprimían los recuerdos de miedo asociados al contexto que se habían formado con anterioridad. Los recuerdos, sin embargo, podían recuperarse mediante la exposición a un contexto análogo, una vez que los ratones llegaban a la vida adulta. Se entiende con los resultados de este estudio que al llegar la vida adulta, es probable que ciertas vivencias presentes, evoquen recuerdos traumáticos o sensaciones y estados emocionales asociados a situaciones vividas durante el evento traumático.

En términos generales en una persona con trastorno limite de la personalidad, muchos aspectos negativos de la funcionalidad de su personalidad, están constituidos por creencias irracionales inconscientes que la persona con la finalidad de protegerse, se vio obligada a descartar de su consciente y que son de calidad negativa, ya que provocan inestabilidad en el desenvolvimiento y en el equilibrio de su personalidad y aparte accedieron a su psiquis a través de vivencias de calidad negativa que afectaron su persona con un sufrimiento que fue necesario olvidar por la intensidad del daño percibido.

Por lo tanto en lo inconscientes parecen coexistir, contenidos de calidad diversa y esta es la razón por la cual se presenta la hipótesis de estratificación de los contenidos inconscientes en función de espectros o campos diferenciados por la calidad de contenidos y que fue enunciada en el documento el *Inconsciente I*.

De acuerdo a este punto de vista consideramos que los contenidos del inconsciente personal están íntimamente relacionados, al igual que los contenidos conscientes, con la calidad del clima interno de la persona. En síntesis, en función de la calidad de los pensamientos, emociones y sentimientos que la persona posea o haya sido coaccionada a tener por un evento traumático o por un conjunto de causas diverso, como en el caso del trastorno limite de la personalidad, su psiquis inconsciente se vincularía a estratos o campos psíquicos afines a esa calidad que afectan la vinculación ego superior / ego consciente.

Partiendo del ejemplo de los Naskapi en que de su inconsciente provienen contenidos que facilitan su adaptación y en contraste con el ejemplo del trastorno limite de la personalidad, en que la persona se ve frente a la presión de contenidos inconscientes que alteran su estabilidad, podemos hallar una minúscula evidencia para establecer la hipótesis presentada en el documento el *inconsciente I y* en función de los siguiente :

- **Si existen contenidos inconscientes que ayudan a la persona.**

- **Si existen contenidos inconscientes que alteran la funcionalidad de la personalidad.**

- **Si existe un inconsciente colectivo.**

Podemos hipotetizar que :

- **Existe una espera psíquica que rodea a los seres humanos y que atrae contenidos afines a la calidad de los contenidos emitidos.**

- **Que estos contenidos se agrupan por afinidad de acuerdo a su calidad en campos o espectros de calidad similar o análoga.**

- **Que esa vinculación no percibida conscientemente alimenta e influye en la funcionalidad psíquica consciente.**

- **Que los trastornos como el caso del trastorno limite, poseen un campo o espectro sintomático conformado por contenidos de calidad negativa que afectan la funcionalidad de la personalidad y que su desacople por parte de la persona afectada, depende del resultado de la asistencia psiquiatrita y psicoterapéutica, pero que mediante la estimulación a que la persona modifique su clima interno, con herramientas como la meditación por ejemplo, facilitaría la atenuación de sus síntomas, debido a que la vinculación mental consciente con contenidos positivos complementaria el resultado de las terapias, por el debilitamiento de la influencia sintomática inconsciente en función de lo analizado.**

- **Que los contenidos individuales que se hacen compartidos por muchos seres humanos conforman**

como resultado los contenidos colectivos o que influyen a los seres humanos como humanidad.

Algunos ejemplos reales ayudaran a entender mejor los conceptos de este documento :

CASO 1

Había una mujer joven que tenia una notable atadura a ciertas personas de su familia que padecían trastornos psicológicos y habitaban en un ambiente disfuncional, tenia con estos una relación de tipo simbiótica de la cual no despegaba por sentimientos de culpa, la joven padecía un trastorno limite de la personalidad, solía autolesionarse reiteradas veces y quejarse continuamente echando culpas a esos familiares de los motivos que desencadenaban sus impulsos a autolesionarse.

Conoce a un joven de su edad de quien no solo se enamora, sino al cual absorbe a su vida y prácticamente incluye en todos sus conflictos familiares posicionándose como victima de la familia. Si bien podría parecer que sus constantes quejas respecto de sus familiares, evidenciaban un deseo de independencia, a la hora de despegarse, sus sentimientos de culpa la hacían volver atrás deteriorándose la relación con el joven.

En esa etapa y situación de vida tiene un sueño en que lucha con una silueta negra y una figura masculina la ayuda a luchar, se establece una fuerte lucha en donde ella logra vencer a la figura oscura con la guía de la otra figura masculina. La joven comenta a su terapeuta que se sorprendía en el sueño de tener una actitud de lucha contra la figura y el terapeuta interpreta lo siguiente respecto al sueño en función de las asociaciones que hace la joven y del material registrado en la terapia :

La figura oscura simbolizaba su sombra, el arquetipo de la sombra, los sentimientos negativos que tenia hacia sus familiares y que reprimía conscientemente por culpa, sentimientos que a la ves presionaban desde el inconsciente para que buscara

constantemente encontrar, en su diario vivir, hechos triviales que los justificaran, exagerando supuestas actitudes negativas hacia ella por parte de sus familiares.

Sus familiares debido al trastorno limite de personalidad de la joven, asumían una actitud de sobreprotección a la ves que generaban hechos que alimentaban sus síntomas, porque percibían su necesidad de desapego e inconscientemente querían impedirla, perpetuando su trastorno. Esto se veía exacerbado con la presencia del joven con intenciones de formar una familia con ella.

El joven estaba simbolizado en el sueño por quien la guiaba en la lucha con la sombra, la sombra representaba todos los sentimientos negativos hacia sus familiares que reprimidos y combinados por la culpa, precipitaban sus impulsos a autolesionarse. El hecho de que estableciera una lucha significaba su conflicto interno con la parte desconocida de su personalidad y sus aspectos negativos.

Al margen de si la interpretación del sueño haya sido exacta, la información al respecto de su inconsciente, simbolizada en las figuras presentes, evidenciaban la presencia del arquetipo de la sombra con respecto al cual la persona tenia un conflicto a superar y que constituía el núcleo del conflicto intrapsiquico de su trastorno y evidenciaban la necesidad de trabajar su independencia interna al respecto de los familiares y la necesidad de una asistencia al núcleo familiar.

La joven se resistía internamente a asumir su proceso de maduración, sentía culpa y sentimientos negativos que reprimía por culpa, estos sentimientos se hacían presentes simbólicamente desde su inconsciente en una lucha contra el arquetipo de la sombra.

Tiempo despues esta joven continuaba con impulsos que la arrastraban a conductas de evasión características del trastorno

límite que empezaron a deteriorar su pareja, momento en que tiene el siguiente sueño :

Se veía envuelta en una nube oscura queriendo tomar la mano de su pareja que en una nube blanca no tomaba su mano, interpretándose como que desde su inconsciente se hacia presente el hecho de negar a si misma la realidad, de que si continuaba con sus impulsos negativos simbolizados por la nube oscura, terminaría alejando a su pareja, quien en esa etapa se encontraba poniendo limites de una forma acertada a sus conductas evasivas y manipuladoras.

La joven interpretaba conscientemente esos limites como ataques y falta de apoyo a su condición de enferma psiquiatrica, pero en el sueño esos limites se simbolizaban como la nube blanca en la cual se encontraba inmerso su pareja que constituía el opuesto a la nube oscura en que ella estaba inmersa y que representaba sus conductas evasivas y compulsivas que estaban controlando su conducta del momento.

Posteriormente a estos eventos y mientras avanzaba en su terapia comprendiendo el origen de sus sentimientos reprimidos y de sus conductas impulsivas, aparte de tener una asistencia terapéutica cognitivo conductual y psiquiatrica con un ajuste mensual en su medicación e interconsultas entre psiquiatra y psicoterapeutas, ocurre un evento familiar inesperado.

Dicho evento tenía una relevancia tal que podría ser definido como un hecho de características especiales, de acuerdo a lo conceptualizado en el documento teoría de la personalidad.

Este evento provoco en primera instancia un impacto emocional que incremento su tendencia a autolesionarse y evadirse compulsivamente, sin embargo :

Permitió que la joven pudiera revivir conflictos familiares de los cuales tenia una información distorsionada e incluso al respecto de algunos familiares existía una ausencia de información que

mediante la fantasía la joven había llenado con idealizaciones, mientras que al respecto de otros familiares tenia un exagerada idea negativa, esa polarización en blanco y negro es característica de las personas que padecen trastorno limite de la personalidad.

Este evento hizo aflorar viejos conflictos y permitió que la joven reacomodara sus sentimientos respecto de sus familiares, a raíz de ese evento que se relacionaba a cuestiones pasadas, confirmo el porque de ciertos sentimientos negativos hacia determinados familiares e incluso tuvo acceso a información antigua al respecto de ciertas vivencias traumáticas, pero lo que implico en primera medida un severo conflicto que parecía sobrepasarla, en realidad la llevo a tener que tomar contacto con sus sentimientos negativos y a encontrar la raíz y causa de su existencia en ella misma y poder llegar a un entendimiento consciente de aquello que desde niña la perturbaba desde el inconsciente por encontrar una respuesta a través de la capacidad de entendimiento que en su niñez carecía para hallar una explicación propia.

Cabe señalar que el hecho de características especiales requería de su intervención equilibrada para su solución, hecho que pudo enfrentar gracias al apoyo terapéutico especializado.

Desde el punto de vista de la psicología analítica, logro tomar contacto con el arquetipo de la sombra que se hacia presente en su sueño simbolizado en la figura oscura y encarar la solución a su conflicto intrapsiquico.

Superada la etapa inicial de conmoción frente al hecho de características especiales que inicialmente incremento sus síntomas, entro en una etapa en que gradualmente comenzó a tener mas fuerza para aplicar las técnicas conductuales que practicaba para superar sus impulsos a autolesionarse y a reducir la intensidad de sus compulsiones evasivas, ingresando en una etapa de estabilidad con una significativa reducción de medicación psiquiatrica.

Si bien su trastorno limite de la personalidad no fue superado en su totalidad, pudo empezar un tipo de vida adaptada en que podía afrontar sin auto agredirse aquellos factores que antes generaban en ella intensos estados de desregulación emocional.

Este caso evidencia (ver el documento origen de los trastornos de personalidad) que la amplia mejoría se debió a :

- **En principio al deseo de la joven de superar su trastorno aunque en el día a día muchas veces parecía olvidarse de ese objetivo general de su vida por la intensidad de sus síntomas**

- **La excelente asistencia psiquiatrita y psicológica.**

- **La precipitación del hecho de características especiales en que la joven vivencio un cambio ambiental y pudo tomar contacto con el entendimiento de, no solo los traumas de su niñez, sino que esta vivencia constituyo una prolongación de las situaciones que vivió de niña y en donde tenia un rol activo en la situación. Esto le permitió canalizar la impotencia que sentía desde niña y despejar su autoconcepto de la posición interna de victima vulnerable con la que había aprendido a defenderse en un ambiente familiar con un clima de angustia e inautenticidad al respecto de lo que se sentía y en relación a lo que expresaban los familiares y como le hacían entender las vivencias compartidas a la joven, para que no se vea afectada por la vulnerabilidad de su trastorno limite.**

- **La terapia cognitivo conductual que le dio herramientas practicas para fortalecer su voluntad frente a sus conductas desadaptadas.**

- **El hecho de tener una pareja que supo desenredarse de sus intentos de manipulación y poner límites, orientándola a que enfrente el hecho de características especiales, desde ella misma y con un apoyo normal de su pareja.**

Cabe señalar en relación a la presencia del arquetipo en su inconsciente, que puede interpretarse que este se hace presente, como señalamos en el documento *el inconsciente I*, motivando el cambio en la joven.

Para este caso concreto, si se analiza el desencadenamiento del hecho de características especiales, podía evidenciarse claramente que la actitud sintomática de la joven y sus actitudes y decisiones impulsivas, tuvieron mucho que ver en la gestación de este hecho, pudiéndose interpretar como que inconscientemente busco generar los hechos que le permitieron en el ambiente conformar las condiciones para tomar contacto con su sombra, entendiéndose que la presencia en su inconsciente de este arquetipo evidenciaba en el momento del sueño el advenimiento de un cambio en su estado psíquico.

También puede interpretarse que desde el núcleo que guía el desarrollo psíquico, en el si mismo, ego superior o totalidad de la psiquis, se precipitaron las condiciones, no solo en ella, sino en todos sus familiares, para que la superación de aquello que impedía la armonía entre sus egos superiores y egos conscientes y que los mantenía vinculados a campos o espectros psíquicos de calidad inferior.

CASO 2

Se trata del caso de un joven que en su niñez, familiares del sexo masculino subestimaron, atacaron y se burlaron de sus aspectos sensibles, hecho que impacto de forma casi traumática en su persona. De acuerdo a la psicología analítica los aspectos sensibles en ser humano masculino, corresponden a la expresión del anima o aspecto femenino presente en el hombre.

Dicha acción por parte de sus familiares influyo en que efectúe una introyeccion de los valores estereotipados masculinos que expresaban sus familiares, con el objeto de ser aceptado y llevo al niño a reprimir y avergonzarse de su sensibilidad. Ya en edad mas avanzada el joven comenzó a proyectar, bajo la influencia de

creencias irracionales inconscientes la culpa de su sufrimiento sobre figuras femeninas de su familia, aduciendo de no haberlo preparado para la vida y hacerlo débil.

En esa etapa inicio un proceso patológico y consciente de transformación de los aspectos externos y de apariencia de su personalidad y según su relato comenzó un auto proceso, cuasi conductual y personal, de modificación del interno de su persona.

Cabe señalar que estamos describiendo el caso de una persona sumamente inteligente dominada por un profundo complejo que comenzó a brindar las semillas para el desarrollo de una personalidad psicopatica con rasgos esquizotipicos, que inicialmente no causaron mayores problemas, pero le impedían realizar una vida plena en contacto con sigo mismo y los demás.

Comenzó este joven a mentalmente asociar su imagen interna con personajes creados por medio de la fantasía que evolucionaban en historias en su mente y a los cuales imitaba, forzando su carácter a un tipo de carácter similar al de sus familiares o a la imagen subjetiva que internamente se hacia de ellos.

Esos personajes a lo que imitaba interiormente, oficiaban de especie de alter egos que representaban una personalidad que tenia las características que subjetivamente auto percibía que su personalidad carecía. Esa sensación interna era realmente la sensación de su autoconcepto afectado y a través de esos alter egos buscaba transformar mentalmente los aspectos sensibles de su personalidad que habían sido censurados en su niñez.

En sus relaciones interpersonales comenzó a evidenciar conductas mitomaniacas orientadas a transformar su imagen personal frente a los demás y a crearse una imagen en base a la mentira, que evitara los ataques sufridos en la niñez, temor que pasado la adolescencia asumió rasgos cuasi paranoides.

Sus familiares masculinos habían muerto y tenia en ese momento un entorno familiar reducido conformado solo por su madre y

hermana, de alguna forma los alter egos internos también constituyan la suplantación del rol que tenían en su vida sus familiares fallecidos y una forma traerlos nuevamente a la vida.

Este conflicto mencionado ocupaba como un espacio estanco de su mente y no le impedía de tener un buen desempeño escolar y social, solo que por momentos o en ciertas situaciones que se asociaban a los recuerdos de la niñez, lo asaltaba el complejo como irrupción inconsciente y actuaba de forma mitómana y en su hogar frente a su madre y hermana de forma agresiva.

De mas edad tiene un sueño recurrente en que estaba con una mujer que tenia rasgos, vestimentas o características que pertenecían a su persona y que según sus asociaciones representaba a el mismo como mujer. En el sueño esta mujer se la veía sufrir como por un abandono o frustración causada por alguien que la anulaba.

Esa imagen femenina representaba su ánima anulada por el mismo en sus años de juventud en que padecía por su complejo, sin embargo este caso tiene un detalle importante. Sus personajes de fantasía eran especie de héroes con amplia notoriedad que luchaban contra aspectos negativos en defensa de otros, la misma notoriedad y característica que deseaba transmitir a los demás en sus fabulas mitómaniacas. Por lo tanto se escondía un amplio deseo de notoriedad, emoción que anidaba muy hábilmente, detrás del colorido de sus belicuelos mentales conscientes, para tapar su parte sensible o femenina. Su amplio deseo de notoriedad inconsciente y no auto percibido era un factor que lo impulsaba a modo de compensación a fantasear al respecto de si mismo en relación a esos alter egos que mantenía vivos en su mente.

Por lo tanto se encontraba dominado por dos polos, por un lado el temor a su parte sensible anulada y su deseo de cumplir los roles de sus alter egos, situación que derivaba en un comportamiento, que si bien era adaptado, era un tanto confuso y cargado de ansiedad.

Mientras sus relaciones interpersonales eran superficiales, no había problema su hábil mitomanía le permitía satisfacer su ansia de notoriedad y apartar su parte sensible que se simbolizaba en el sueño recurrente como sufriendo un abandono, pero no tenia la capacidad de formar relaciones estables, ya que inconscientemente las saboteaba, encontrando infinidad de motivos inventados para no comprometerse. Dicho compromiso significaba el abandono de su onírica y fantasiosa vida superficial de la cual dependía internamente y la necesidad de tomar contacto con su anima anulada desde tanto tiempo, que representaba el temor de revivir las burlas y descrédito sufrido de niño, ya que su vida a base de mentiras ante una relación profunda se evidenciaría.

Entrando en la edad adulta, la imposibilidad de relacionarse profundamente con otros lo sumió en el aislamiento, en eventos depresivos y empezó a germinar la semilla del latente trastorno esquizotipico de la personalidad que venia madurando. Frente a su situación de vida recurría con mas intensidad a su mitomanía y sus alter ego de una forma intensa en que comenzaban a traslucirse al exterior de su persona en algunas conductas, ya que adoptaba vestimentas y posturas para ser por momentos sus alter egos y se dedicaba a representar actuaciones de ellos con desconocidos en una feria artesanal, en la cual se presentaba como los seudónimos de sus alter ego.

Así adoptaba la personalidad de tony, un director de cine residente en el extranjero que buscaba piezas artesanales exclusivas para la filmación de una importante película, prefería esos paseos fantasiosos a afrontar el hecho de ser una persona sensible en un nivel mayor a lo que quizás la media de los seres humanos de sexo masculino pueden ser.

Era un aspecto de su persona que en realidad constituía una cualidad que no aceptaba en si mismo por el efecto traumático que sus familiares habían provocado y por haberse asociado a la creencia irracional de que ser sensible era un aspecto de debilidad que lo alejaba de los masculino y que debía superar porque obstruía la vida, sin comprender conscientemente que constituía

una necesidad y una característica que debía dejar fluir, ya que en su personalidad masculina encontraría el adecuado equilibrio.

Su malestar no constituía su sensibilidad, sino la creencia irracional inconsciente que tenia asociada y que a su ves se relacionaba con otras creencias irracionales que afectaban su vida. Sin embargo la represión que efectuaba encontraba un modo de expresión patológico y su conflicto se simbolizaba en sus sueños, indicándole la necesidad de aceptar una parte importante de su personalidad que desplazaba de si mismo sin ser posible ya que se expresaba de forma patológica en una personalidad extraña basada en componentes irreales.

LA FRONTERA DEL EGO

INTRODUCCIÓN

Un indicador de relevancia al respecto de la salud mental es la percepción y diferenciación entre el mundo externo y el mundo interno, entre nuestro ego y los objetos, aspecto que en ciertas enfermedades mentales se ve afectado, como es el caso de la esquizofrenia por ejemplo y que en las personas con trastornos de personalidad puede verse confundido.

Por ejemplo, el sentido de realidad, ósea la sintonía con la que se percibe una realidad en concordancia con lo convencionalmente establecido por la sociedad, está presente en mayor grado en el neurótico que en el psicótico. Sin embargo la psicología moderna admite, que incluso en una persona normal no es perfecta la capacidad de distinción y diferenciación de la realidad interna y la externa convencionalmente aceptada.

Dentro del Budismo se denomina Sakkhaya, al cuerpo personal, concepto que puede ser comparado con el autoconcepto de la psicología moderna, ósea la percepción de nosotros, mismos. Del proceso de personalización, de acuerdo al budismo, deriva la percepción del ejercicio de una influencia o necesidad de control sobre aquello que percibimos que nos pertenece y se considera que esa percepción de pertenencía tiene una ansiedad básica asociada.

Se entiende en función de este concepto que a medida que en el ser humano avanza el proceso de personalización y diferenciación, adquirimos capacidad para autopercibirmos y percibir objetos que consideramos de nuestra pertenencia o bajo nuestra influencia, hecho que genera una ansiedad asociada a lo instintivo, en relación a la autoconservación de nosotros mismos y de aquello, que si bien externo a nosotros, se asocia a nuestra existencia y lo percibimos como de nuestra pertenencia.

Desde este punto de vista, para superar esa ansiedad básica que subyace en la existencia humana, es necesario la despersonalización, que implica la reelaboración del concepto del ego y de aquellas tendencias que influyen en la generación de exageradas necesidades que derivan en que el ego consciente tenga una exagerada influencia en la totalidad de la psiquis (Ver los documentos el inconsciente I y II). Por lo tanto, en términos occidentales, el propósito último del Budismo es producir un individuo libre de la exagerada influencia del ego consciente, de sus reclamos materiales y de las demandas hacia otros seres humanos al respecto de necesidades personales, como objetivo para llegar al estado de salud mental, que es llamado Arahant, el Merecedor.

Este estado es raramente alcanzado y mas en nuestra sociedad occidental cuya actividad psíquica esta orientada mas a lo externo material, que al contacto con el si mismo o ego superior (como analizamos en los documentos el Inconsciente I y II). Desde este punto de vista la salud mental de un individuo en términos budistas, se mide de acuerdo al grado en que el individuo ha perdido la exagerada influencia de los reclamos de su ego personal y ha logrado un contacto con su ego superior y con la existencia, en donde la pertenencia de lo percibido como objeto y de lo que puede considerarse como demandas hacia otros seres humanos, en relación a necesidades personales, no tiene importancia crucial para el bienestar interno, partiendo del concepto que la naturaleza nos provee en forma espontanea y natural todo aquello que necesitamos.

Desde un punto de vista freudiano existe una frontera del ego que se define como el grado con que una persona identifica que las cosas del mundo le pertenecen y son parte de su persona, pero que se diferencian de su ego. Desde el punto de vista del budismo, la

frontera del ego de una persona anormal es mayor en circunferencia que la de una persona normal, cuyos reclamos del ego sobre lo material y sobre las acciones o actitudes de otros seres humanos constituyen una necesidad menos intensa sobre su consciencia.

Un budista en su proceso de elevación sobre lo material y con el objetivo de unir su consciencia a la existencia y a su si mismo o ego superior, despoja de su auto percepción ambiciones personales derivadas de la influencia de su ego personal y por lo tanto en contraste con el término freudiano esta estrechando su frontera del ego, lo que implica tener una menor implicación consciente en poner su voluntad y su acción en modificar hechos o influir en el acontecer de otras personas, asumiendo una posición libre, fluida y receptiva al respecto de los acontecimientos, sin que por eso implique la inacción y la ausencia de voluntad. En otras palabras, desde este punto de vista el concepto del ego personal, es visto como un estrato generado e impulsado por nuestras tendencias, deseos o impulsos que deben estar al servicio de la existencia más que al servicio de los reclamos de tendencias personales.

En el documento el Inconsciente I y II analizamos bajo los conceptos de la psicología analítica el concepto de “si mismo “ o ego superior, desde el cual se opera el desarrollo psíquico inconsciente y desde el que fluye como una partícula el ego consciente o la conciencia que toma contacto con el mundo.

También analizamos en el documento el Inconsciente II el tipo de modalidad de actividad mental orientada hacia lo externo y su impacto en nuestro interno y en el desenvolvimiento social, pusimos como ejemplo el caso de los Aborígenes Naskapi y su vinculación sin interferencias a la totalidad de la psiquis.

De todo este conjunto de conceptos podemos inferir que en muchas oportunidades en el transcurso de nuestra vida y por la influencia de la actividad de nuestro ego consciente, podemos llegar a identificar necesidades y realizar acciones o demandas, que si bien percibimos que forman parte de nuestro ámbito de influencia y que están dentro de lo que consideramos nuestra pertenencia o la frontera de nuestro ego, en realidad son

derechos de otras personas o pertenecen a su libre voluntad de acción y a la frontera de su ego y se encuentran en su derecho y libertad de decisión, sin que por ello deba significar una aflicción para nosotros.

Por lo tanto en las relaciones interpersonales en donde nos vinculamos afectivamente con otros seres humanos, en función de nuestra percepción de los demás, de nuestro aspecto ideal y de los reclamos y tendencias de nuestro ego personal transformados en necesidades, podemos llegar a confundirnos en donde se encuentra la frontera de nuestro ego al respecto del ego de otros seres humanos.

En este documento, analizaremos las implicancias que la frontera de nuestro ego tiene con respecto a las relaciones interpersonales, comenzamos con el análisis de lo que denominamos Frontera del ego y lo orientaremos al caso especifico de la relación con los demás, analizando el caso de las relaciones interpersonales de rasgos patológicos en que la percepción de dicha frontera se ve ampliamente perturbada.

En relación a los trastornos de personalidad, las personas que los padecen muchas veces encuentran serias dificultades en diferenciar e identificar esta frontera, que en gran medida es una actitud inconsciente, pero que ante patologías psiquiatricas, ya sea por la persona que la padece o por sus familiares y personas cercanas, esta frontera puede en su apreciación subjetiva e inconsciente modificarse patológicamente, dando origen a relaciones simbióticas en que los limites psíquicos entre un ser humano y otro parecen confundirse incluso en relación a su funcionalidad, que asume un carácter dependiente.

Dependencia que se origina por la presión de aspectos de índole emocional negativo y que posibilitan como si se estableciera una fusión o existiría una energía de características emocionales, que vincula la funcionalidad psíquica de dos personas y que en general perpetua síntomas en una de ellas y en la otra produce respuestas que alimentan estos síntomas, pero que desde un entendimiento

distorsionado, existe la creencia de que una persona esta ayudando a la otra persona o siente que no tiene capacidad para desenredarse de necesidades y aspectos que pertenecen al ego de la otra persona y que esta se los transfiere. Esta es una realidad muy poco conocida, que en muchas relaciones familiares, deriva en el caos, la enfermedad, la manipulación e incluso en la muerte.

Podemos considerar que en relación a los demás la frontera del ego es una percepción subjetiva que se construye y se hace mas acentuadamente consciente cuando nuestro sistema instintivo de autoconservación se ve activado por una circunstancia percibida como peligrosa para nuestra vida o algún aspecto clave de ella.

Toda persona que haya experimentado situaciones limite provocadas por otro ser humano sabe bien claro que en el tiempo real de la agresión, si esta implica un real riesgo de vida, la conciencia se estrecha a la única finalidad de ataque o fuga y con el único objetivo de autopreservarnos y sin reparar en la seguridad del atacante, aun en personas con amplia calidad de valores humanos y sociales. Incluso nuestra dinámica orgánica y química cerebral facilita tal respuesta.

Existen también trastornos en esta esfera funcional biológica se afecta por estrés post traumático con síntomas asociados a la exacerbación de este sistema o a la disminución del umbral de activación del mismo, en relación a estímulos percibidos como agresivos.

Es necesario considerar que nada nos impide a los seres humanos aunarnos complementariamente, cohesionados en objetivos positivos y vínculos interpersonales armónicos y complementarios, donde se perciba apoyo y fraternidad por parte de los demás, sin que conscientemente nuestra frontera al respecto de los demás este tan presente conscientemente, como en el caso señalado de la necesidad de una defensa.

En esta ultima circunstancia descripta, nuestra consciencia se amplia a la percepción de una pertenencia a una dinámica grupal

que resulta de la interacción entre las personas que integran el grupo. Desde este punto de vista puede entenderse que la frontera al respecto de los demás se hace más consciente, en la medida de la percepción de que nuestra persona se encuentra comprometida en algún aspecto que implica un riesgo por algún factor ajeno a nuestra voluntad.

Relacionando el concepto de frontera del ego con el concepto de clima interno y afinidad analizado en otros documentos, podemos entender que la afinidad que tengamos con otras personas, en función de la sintonía en la calidad del clima interno que tengamos, influencia la acentuación de nuestra percepción consciente de la frontera existente entre nosotros y los demás.

Como analizaremos en el apartado siguiente, la complementariedad percibida como afinidad, que puede resultar entre dos personas, para que resulte en crecimiento, implica la necesidad de madures en la personalidad y que la dinámica de la misma este conformada por una calidad de contenidos psíquicos positivos y sanos orientados al crecimiento conjunto de ambas personas y que estas respeten mutuamente la frontera del ego existente entre ambas y las definidas por sus roles, para evitar derivar en una relación interpersonal patológica.

Por último y en función de los conceptos de psicología analítica que analizamos en los documentos el Inconsciente I y II, esto se logra cuando ambas personas dentro de sus roles, que podrían ser padres-hijos, esposa-esposa, amistades o cualquier vínculo entre seres humanos, no interfieren con su voluntad, acciones o demandas conscientes o inconscientes, la vinculación entre el ego consciente con la totalidad de la psiquis, si mismo o ego superior.

LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA Y LA FIGURA DEL SALVADOR

Carl Gustav Jung señala dos aspectos que pueden trastocar la vinculación del ego consciente con la totalidad de la psiquis, ver documentos el Inconsciente I y II en www.cchaler.org , estos son :

La presión de un componente instintivo, emocional o sensorial, que tome predominancia en nuestra psiquis y que de acuerdo a los conceptos definidos en el documento *teoría de la personalidad,* seria lo que definimos como aspecto predominante como la respuesta típica de nuestro carácter en situaciones especiales.

La influencia de especulaciones fantasiosas o irreales con respecto a nosotros mismos, cuando se esta en un estadio mas avanzado del desarrollo de nuestra psiquis. Incluso cuando se ha tomado contacto con aspectos superiores del desarrollo de la personalidad, provenientes del contacto con nuestro ego superior o si mismo.

Desde el punto de vista del budismo, presentado muy sucintamente en la introducción de este documento, implicaría, que si bien una persona reconoce la necesidad de internalizar aspectos superiores a su personalidad y los percibe por contacto con su ego superior o si mismo, todavía los reclamos de su ego consciente tienen mucha influencia en su persona y su frontera del ego es amplia e incluye la percepción de aspectos, que si bien se alejan de lo primario y son superiores, no corresponde a su margen de acción y pertenecen a la frontera del ego de otros seres humanos.

Esa influencia puede que no este en relación a aspectos primarios o sensoriales, pero si puede estar influenciada por emociones negativas que no sean auto percibidas y que actúen inconscientemente, emociones como por ejemplo el ansia de notoriedad o el egoísmo traspasando el ámbito de autoconservación e instaurado en el ego consciente (como analizamos en el documento el aspecto emocional sensorial).

Esto puede entenderse como que la frontera de su ego es amplia y la persona proyecta a si mismo esos aspectos superiores incipientes percibidos con que tomo contacto, pero que le falta internalizar, considerándolos como parte de su persona cuando en realidad todavía le falta un trabajo interno de asimilación (análogamente es como el maratonista que ve la meta a 3 km y ya considera ganada la carrera…todavía le faltan 3 km).

La especulación fantasiosa consiste específicamente en el deseo de percibir esos aspectos como internalizados y actuar como si ya tuviera las capacidades que la internalización de los mismos permite, cuando en realidad esta actuando bajo el impulso de la presión de esas emociones negativas mencionadas y posiblemente por la influencia de una ansiedad relacionada al proceso de desarrollo psíquico, especialmente en personas que abordan caminos de autosuperación con amplios deseos de avanzar rápidamente.

En síntesis, como analizamos en la introducción al respecto de la frontera del ego según el concepto del budismo, al internalizar aspectos superiores por avanzar en el proceso de nuestro desarrollo psíquico, que implica una mayor influencia de la totalidad de la psiquis sobre la influencia de los reclamos primarios del ego consciente, la frontera del ego se va estrechando, pero en este caso la frontera del ego se encuentra extendida y por lo tanto la proyección mencionada se extiende sobre todo lo que sea percibido como dentro de ella, percibiendo la persona una capacidad de acción que en realidad resulta ser una fantasía.

Todo este proceso sucede de forma finamente inconsciente y consiste en una distorsión que como resultado final provoca que la persona perciba tener capacidades que en realidad ha conocido o visualizado como potenciales en si mismo, pero que no ha desarrollado, sin embargo actúa como si así fuera, proyectándose en situaciones que obviamente en el tiempo real de las mismas se hace notoria la ausencia de capacidad real, constituyendo un factor de entropía en las relaciones interpersonales que puede derivar a rasgos patológicos.

Cabe señalar que lo analizado hasta aquí, no significa que una persona con esas capacidades internalizadas desarrolladas debería desentenderse de esas situaciones, por el contrario sus mismas capacidades internalizadas le brindan el conocimiento y la sabiduría para comprender realmente hasta donde debe y como debe comprometerse y actuar. Así mismo una persona que no posee alguna capacidad para una situación puede recurrir a quien si la

posea o de acuerdo al concepto de sincronicidad de Jung puede ser la misma misma situación la motivación para adquirirla, tomando contacto con aspectos o capacidades potenciales inconscientes de su persona.

Analizamos en esta serie de documentos a la personalidad como un sistema, dentro del sistema personalidad, nuestros constructos psicológicos, capacidades y mecanismos internos, a saber, aquellos definidos en el documento Teoría de la personalidad y que listamos a continuación :

TEMPERAMENTO – AUTOPERCEPCIÓN – AUTOCONCEPTO - CAPACIDAD DE AUTOCONTROL - CONCEPTO DE LOS DEMAS - ASPECTO IDEAL - MECANISMOS DE DEFENSA - FACTORES DE APRENDISAJE - AUTOREFLEXIÓN – CAPACIDAD DE PREVISIÓN - CONSECUENCIA DE LOS ACTOS - AUTOEFICACIA – HORIZONTE DE ESPECTATIVAS FUTURAS.

Incluso aquellos relacionados a la funcionalidad de la personalidad, como ser :

DINAMICA INTERNA DE LA PERSONALIDAD – MUNDO Y CLIMA INTERNO – ASPECTO PREDOMINANTE

Estos aportan en la funcionalidad del sistema personalidad, análogamente como un vector que representaría la intensidad con que cada uno de ellos influencia en nuestro ego consciente, obteniéndose así una resultante que seria el estado que asume la personalidad.

Ese estado o vector análogo resultante contribuye a la conformación de un determinado clima interno, con una calidad determinada que se expresa y a la ves que esta constituido conscientemente, por determinado tipo de pensamientos, sentimientos y emociones afines. Ese estado es auto percibido como una afectación o bienestar en nuestro interior e influye en nuestro estado afectivo permanente.

Generalmente atribuimos o asociamos esa autopercepción interna a la acción de terceros o situaciones externas a nosotros mismos, pero en realidad esa sensación tiene su raíz en nuestro interno, aunque este motivada por aspectos o hechos externos que se relacionan.

Esos hechos externos nos brindan información de las fibras intimas de nosotros mismos, que hasta ese momento quizás no tuvimos en cuenta, pero que en función de esa autopercepción y en el marco del proceso de desarrollo psíquico inconsciente, es el momento de tener en consideración por el hecho de comenzar a aflorar a la conciencia a través de esa autopercepción.

Este aspecto, para el caso de situaciones de vida difícil, puede derivar en estados autopercibidos que podríamos denominar de supervivencia y que son estados que los percibimos como situaciones limite y que tienen la tendencia a activar nuestro instinto de conservación y hacer que respondamos, pensemos y sintamos de forma impulsiva para auto preservarnos y que generan la primer condición señalada al principio de este apartado, que puede trastocar la vinculación del ego consciente con la totalidad de la psiquis.

Existen muchas conductas negativas posibles, derivadas de este estado interno que denominamos de supervivencia, algunas de ellas pueden ser :

- **Actuar emocionalmente sin predominio del entendimiento**
- **Intento de suicidio**
- **Volverse dependiente de otros**
- **Negar el hecho como mecanismo de defensa**
- **Otras**

En relación al tema de análisis de este documento, nos centraremos en el análisis de la conducta dependiente que en su máxima expresión consiste en el trastorno de personalidad dependiente. Se entiende por conducta dependiente a la respuesta que da un ser humano producto de la pérdida concreta y real de autonomía personal o a la autopercepción irreal de esa condición, cuya consecuencia se traduce en que la persona en cuestión tenga la necesidad de ser ayudada o apoyada por otras personas para ajustarse a su medio e interactuar con él.

La pérdida de autonomía personal real, se define en términos biológicos o psíquicos, como las consecuencias y limitaciones de un ser humano producto de un padecimiento por problemas de salud, lesiones físicas, enfermedades neurodegenerativas, trastornos mentales como demencias por ejemplo u otros. Todas afectaciones que impiden actuar de una forma similar al momento anterior de la aparición de la afectación. Cabe señalar que también la condición de dependencia real, es una consecuencia natural del paso de los años.

Menos concreto y mas difícil de evaluar y definir, son los casos relacionados patologías psiquiátricas o psicológicas de las personas, que colocan a un ser humano en un estado de dependencia real o simplemente el estado de dependencia, es una apreciación subjetiva derivada de un estado de crisis o por influencia de una creencia irracional.

En los trastornos de la personalidad, específicamente en el trastorno dependiente esta incertidumbre se transforma muchas veces en una incógnita para los familiares y personas cercanas, al igual que en ciertos casos de trastorno limite de la personalidad, en que la persona pareciera en determinadas circunstancias contar con una capacidad amplia de acción humana, pero en otras circunstancias actúa de manera dependiente, demandante o transfiriendo gradualmente muchas de sus responsabilidades a otras personas.

Así mismo en los casos de ausencia de patologías Biológicas, psiquiatritas o psicológicas y situaciones de vida difícil, en que como señalamos en líneas anteriores, un ser humano opta por una respuesta negativa, puede adoptar una postura dependiente y patológica que puede estar favorecida por las relaciones interpersonales de su entorno.

Aquí es donde como polo opuesto a lo hasta aquí señalado puede establecerse una relación simbiótica con una persona que transite la segunda condición señalada al principio de este apartado, que puede trastocar la vinculación del ego consciente con la totalidad de la psiquis. Esta condición puede denominarse como complejo de salvador o redentor y tiene el potencial de vincularse como complemento de una persona dependiente, atrayéndose como los polos opuestos de un imán o también puede gestarse desde una relación interpersonal normal y derivar lo patológico bajo un hecho de características especiales como ser la perdida real o subjetiva de autonomía, no solo física, sino que también en algún otro aspecto de la vida, por ejemplo podría gestarse entre dos familiares en que uno de ellos pierda el trabajo o ingrese en una situación económica difícil.

Esta persona que asume el rol de salvador, es aquella que percibe las fuerzas colectivas y naturales del si mismo o ego superior y su capacidad de acción sobre quienes se vinculan con ellas a través de su esfuerzo voluntario de superación, pero como analizamos en el apartado anterior, las proyecta como capacidades propias de su ego consciente y acude en auxilio de los demás, a los que considera dentro de la frontera de su ego, con el objeto de hallar un lugar en el mundo.

Este tipo de respuesta interna puede también combinarse por deficiencia en algún aspecto psicológico de su personalidad, como podría ser su identidad, su autoconcepto o incluso su aspecto ideal, por haber sido sobre exigido en su crianza para poner en práctica valores morales impuestos, sin que se le haya permitido tomarse el tiempo de experimentar en la vida y equivocarse para poder definir

su propia moral, también conflictos inconscientes no cerrados que sean asociados a la persona en situación de dependencia pueden servir de imán para atraer este tipo de respuesta.

Las razones por las que una persona actúa de esta forma son en general inconscientes, concientemente se percibe como bondad y buena voluntad y puede haber sido un aprendizaje irracional inconsciente asimilado en alguna etapa de la vida o como medio para defenderse de la soledad, para encontrar un lugar en el mundo, para compensar sentimientos de culpa, los cuales pueden tener un contenido irracional o irreal introyectado en la niñez en ámbitos culturales en donde la ausencia de bondad era ampliamente censurada.

Cabe aclarar que en esencia el que asume el rol de salvador tiene sentimientos positivos, solo que invade o bien se deja manipular o manipula el, para actuar dentro del ámbito de la frontera del ego de otro ser humano, suponiendo que es el rol que corresponde en función de fantasías al respecto de sus capacidades.

Puede deberse también a un problema transpersonal en relación a un conflicto con la existencia y cuya solución se encuentre en la adquisición de sabiduría al respecto de la frontera del ego a la que hacemos referencia. Existen casos extremos en que este tipo de vinculación (dependiente – salvador) deriva gradualmente desde una relación normal a la trasformación en una relación patológica, en que la persona dependiente se convierte inconscientemente en un insaciable tirano y dominador, mientras que el salvador, en su inconsciente obligación autoimpuesta a hacer el bien proyectado exclusivamente en la persona dependiente, termina frustrado en una caótica relación de codependencia, en un intento de suicidio, en actos de violencia o en una patología psiquiatrica.

También puede darse el caso que el salvador se convierta en un tirano sobreprotector que impida la libertad de la persona dependiente, que la haya convertido a esa situación por manejos manipulativos o psicopáticos o por sobre protección. Incluso puede darse que dos personas, una dependiente y otra salvadora, tengan

roles dominantes cambiantes en la relación. Momentos de tiranía combinados con momentos de sumisión, por lo tanto es importante para los terapeutas que atienden este tipo de casos, no quedarse con información de una sola campana, ya que la actitud pasiva dependiente puede ser hacia los demás una actitud agresiva usurpadora muy bien argumentada con aspectos de victimización y la actitud colaboradora y bondadosa puede ser hacia los demás una actitud dominante y usurpadora motivada por el egoísmo.

En síntesis, una persona en crisis, bajo un vivencia de características especiales que conmueva realmente su situación, puede buscar desesperadamente ayuda y bajo la influencia de las emociones propias de un estado de desesperación y supervivencia, buscar inconscientemente hacerse dependiente de la ayuda o la presencia de otros, mas haya de lo necesario. Ambos tipos de personas vincularse de forma simbiótica y conformar constructos psicológicos conjuntos y dependientes en donde las fronteras del ego se confunden y se distorsionan.

Desde el punto de vista del concepto de sincronicidad de Carl Gustav Jung, una relación de este tipo, es la oportunidad y tiene la finalidad de solucionar aspectos que en el pasado no pudieron ser cerrados, aspectos inconscientes cuyo único medio de afloramiento al consciente, se encuentra en el contacto de una situación como la descripta. En que la persona que autopercibe una dependencia irreal subjetiva pueda afrontar su destino y la persona que anhela hacer el bien, adquiera la universalidad y la sabiduría necesaria para comprender cual es la frontera de ego de su persona respecto a otras y asuma su destino, sin roles que pueden originarse en la repetición de modelos familiares o de etapas que ya deberían estar superadas en su interno.

Cabe señalar que Carl Gustav Jung define la "sincronicidad" como una coincidencia significativa en contenido simbólico de dos o más sucesos, en la que está implicado algo más que la probabilidad. Se distingue la sincronicidad de los sucesos normales, por la existencia de un significado subjetivo común que interpreta el sujeto que experimenta el hecho. Se trata de una teoría que inaplica el

principio de causa-efecto del paradigma moderno y al mismo tiempo es una teoría antimaterialista, ya que se centra en una experiencia subjetiva que da significado conjunto a hechos que en principio son exteriores y aislados.

Un ejemplo simbólico de este tipo de necesidad de sabiduría y desarrollo interno de la personalidad, previo al cumplimiento de expectativas personales, puede ejemplificarse en la película la guerra de las galaxias, en el personaje de Luke Skywalker, quien impulsivamente asume la posición del héroe que lucha contra el mal, tiene conocimiento de la fuerza y el posee el ímpetu de bien, pero no podrá vencer a Darth Vader, hasta tanto no adquiera la sabiduría que Yoda puede transmitirle.

Este ejemplo cinematográfico puede traducirse a conceptos reales en que podemos tener personas cercanas con necesidades, incluso familiares a quienes deseamos ayudar, pero para tal fin hace falta capacitarse y saber como es la forma adecuada y no actuar impulsivamente de la forma en que creemos que debemos actuar sin habernos capacitado. En los casos de las relaciones con familiares y personas cercanas con trastornos de personalidad, este punto es de vital importancia para evitar generar disfuncionalidades que agraven la patología.

No quedan afuera del análisis las relaciones paciente-terapeuta, en las que pueden darse casos en que el terapeuta sienta contra transferencialmente sobre implicación o sentimientos de querer rescatar al paciente que deriven en un vinculo no terapéutico y perjudicial.

Cabe señalar que existe una asociación inconsciente y muchas veces generalizada entre hacer el bien y ayudar, responder si y dar cosas, ya sea bienes materiales y/o dinero o incluso estar presente y dar compañía de forma incondicional. Sin embargo la realidad muchas veces enseña que en muchos casos, una ayuda real se efectiviza cuando se aprende a decir no, se toma distancia para poder actuar de forma precisa y se deja que una persona obtenga

de la realidad las consecuencias naturales negativas producto de sus actos, sin intermediarios que las solucionen o detengan.

Este tipo de vinculación entre dos personas puede establecerse sin que ambos, previo a un hecho de características especiales, tuvieran conocimiento consciente de la tendencia potencial en su interno al respecto de esos roles, dependiente / salvador.

Lo analizado no significa en absoluto que tengamos que desentendernos de las necesidades de nuestros semejantes, sino que es imprescindible que en caso de necesidad se tenga asistencia, para tener bien claro y presente, hasta donde y específicamente en que, debemos ayudar a otros e incluso detectar cuando debemos pedir ayuda.

Al rol de dependiente es al que se le atribuye la denominación de vampiro con que se suele denominar a este tipo de personas, que pasan por situaciones muy duras de vida y que en muchas circunstancias son completamente ignoradas, ya que también es una verdad irrefutable, que existen grandes contingentes de seres humanos a los que no les importa en absoluto la vida de otras personas y que podrían configurar un polo patológico opuesto al rol del salvador que podríamos denominar el insensible.

En estos casos el equilibrio en la relación se alcanza cuando en ambas personas se alcanza un nivel de comunicación inconsciente y consciente, en donde ambas personas respetan y asumen la responsabilidad adecuada al respecto de lo que se encuentra dentro y/o fuera de la frontera de su ego y de la equilibrada responsabilidad que se tiene, en brindar o recibir apoyo a nuestros semejantes.

Algunos ejemplos reales aclararan mejor los conceptos, en ninguno de estos casos recopilados había una intencionalidad especulativa meditada, las conductas que se describen eran espontáneas dentro del contexto de las situaciones y ninguno de los familiares de las personas descriptas con patologías eran personas que carecían de entendimiento al respecto de la vida :

- Una familia constituida por una madre viuda tenia 4 hijos, uno de ellos, el mayor adolescente y adicto a las drogas, en su escalada de consumo comenzó a robar objetos de su hogar para satisfacer su adicción, cuando esa acción no le fue suficiente comenzó a ejercer violencia extrema contra sus hermanos y su madre, exigiendo que se le entregue dinero para consumir drogas o a cambio los atacaría. Su madre no solo le conseguía dinero para protegerse y proteger a sus otros hijos sino que hasta le conseguía droga con los proveedores del barrio y se negaba internarlo porque temía su reacción. Al cabo de un tiempo el hijo adicto era amo y señor de su familia y organizaba fiestas con amigos en donde el resto de la familia se encerraba en una habitación en la terraza para no presenciar lo que ocurría.

- Un joven que padecía una enfermedad terminal y un trastorno de personalidad, negaba su enfermedad y tenia comportamientos relacionados a un trastorno del control de los impulsos producto de evadirse del temor a la enfermedad, no seguía el tratamiento medico y exigía indirectamente con comportamientos manipulativos dinero a sus hermanos antes de concurrir a la consulta medica. Sus hermanos se endeudaban para poder salvarle la vida según sus palabras, se negaban a facilitar una intervención psiquiatrita por temor a que su hermano enfermo perdiera la tenencia de su hijo, era viudo y ellos se encargaban de su crianza, ya que el joven enfermo les transfirió la responsabilidad, alegando no poder atender a su hijo por las limitaciones de su enfermedad, sin embargo hacia mas esfuerzo físico y psíquico en sus ruedas de evasión, que lo que le demandaría tener un trato de padre hacia su hijo.

- Una joven que padecía trastorno límite de la personalidad solía autolesionarse con cortes en los brazos efectuados con un cuchillo cuando algo de lo que ella esperaba no resultaba como quería. Sus médicos le aconsejaron que trabaje o desarrolle una actividad, por lo tanto propuso a su familia que le pusieran un negocio. Con tal fin pidieron un crédito, mientras se encontraba con la expectativa de la puesta en marcha del negocio no se autolesionaba, pero posteriormente sus errores de administración producto de compras excesivas y mala administración, amenazaban una posible quiebra, para lo cual solicitaba dinero y si no se lo aportaban sus familiares se autolesionaba. Por lo tanto de esa forma continuaba sin tomar recaudos de gestión administrativa, porque cuando algo le faltaba siempre se lo proveían de lo contrario se autolesionaba.

Para los casos mencionados y con el objeto de comprender mejor los apartados siguientes se solicita al lector que responda estas preguntas :

¿Cuál es el motivo por el que los familiares de las personas con patologías descriptas en los ejemplos, no logran tener un panorama global de la totalidad de la situación?

¿Hasta que punto esos familiares son responsables de evitar las acciones patológicas de su familiar?

¿Si bien la acción codependiente se sustenta en una preocupación por la salud del familiar enfermo, que otros sentimientos contrapuestos van a aflorar en ellos al respecto del familiar en un futuro?

¿Cuánto de lo que esos familiares realizaban era en realidad algo que debía realizar el familiar enfermo o en su defecto ser asistido en una institución psiquiatrica?

¿Las personas enfermas, porque razón y como llegaron a transferir a sus familiares de una forma disociada de la realidad, aquello que debían hacer con su voluntad y esfuerzo?

¿En todos los casos, el final de esa situación patológica y disfuncional familiar, no es mas perjudicial que los resultados que trataban de evitar?

Para todos lo casos y siendo realistas, el chico adicto tarde o temprano terminaría muerto, el joven con la enfermedad terminal también y la joven que se autolesionaba con negocio y sin negocio seguiría autolesionándose. Entonces :

¿Porque no tomaban una decisión?

¿Qué sucedía con su instinto de conservación?

¿Por mas amor, por mas familiar directo que sea la persona enferma, porque razón no reaccionaban auto preservándose bajo el impulso de su instinto?

Muchas de estas respuestas se encuentran cuando se ha pasado por una situación similar y se ha tenido que hacer lo necesario por el bienestar de un familiar y por nuestra autopreservación. La realidad también indica que en muchos casos solo se consiga nuestra autopreservación.

Por lo tanto existe una frontera en nuestro ego por mas vinculo que exista entre dos personas, esa frontera es la que nos hace seres individuales compartiendo una experiencia con otros y donde cada uno tiene que hacerse cargo de la preservación y el destino de su propia persona y de un margen de conducta que convencionalmente esta establecido socialmente, no podemos ni vamos a poder nunca hacer aquello que la voluntad de otro ser humano no pretenda realizar.

Cabe señalar que cualquier intento a ese respecto deriva en una disfuncionalidad patológica como las ejemplificadas, que posiciona a una persona a cumplir el rol de salvador, sin poseer la capacidad de acción necesaria o aun poseyéndola, los afectos derivados de la intima relación interpersonal, interfieren esa capacidad. Si, podremos colaborar con las acciones voluntarias de nuestras personas cercanas, pero la responsabilidad del estado interno de

un ser humano se encuentra dentro de la frontera de su propio ego, así como la predisposición a dejarse ayudar por los profesionales que deberán atenderlo.

RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS

A continuación responderemos de acuerdo a nuestro criterio las respuestas a las preguntas solicitadas en líneas anteriores, las respuestas están sujetas a discusión y pueden enviar los comentarios por el formulario de contacto de nuestra página www.cchaler.org :

¿Cuál es el motivo por el que los familiares de las personas con patologías descriptas en los ejemplos, no logran tener un panorama global de la totalidad de la situación?

En principio porque ese cuadro no se construye de un día para el otro, es un cuadro disfuncional que va alcanzando esa gravedad de manera gradual y tanto el afectado como los familiares no van percibiendo en que situación se encuentran, no se trata de un desconocido, se trata de un hijo, una esposa, un hermano, un padre o una madre, quien en estado de crisis se desborda en disforia actuando de esa forma y sus familiares, en muchas ocasiones se niegan a ver y aceptar su realidad, suponen que esa será la ultima ves o disocian la vivencia tratando de olvidarla porque cuesta aceptarla.

Existe entre ellos una vinculación interpersonal intima que en otras oportunidades de su vida o en la mayor parte del transcurso de ella, no fue necesario poner limites o resaltar la individualidad, por no producirse situaciones de invasión de la frontera del ego o también los limites han sido puestos de forma incorrecta o han estado ausentes, tan ausentes como para desencadenar esa situación y ante el surgimiento de la patología en el familiar, se predisponen a ayudarlo para protegerlo de la afectación en una posición de salvador, percibiendo que su protección y ayuda servirá de algo o evitara algo peor, cuando solamente están posponiendo las medidas necesarias en el tiempo a cuesta del incremento de la

gravedad de la patología, lo ayudan de manera incondicional, tan incondicional que la manipulación del afectado los hace ingresar en el terreno de la codependencia, en donde su acción percibida como ayuda se constituye en un factor que colabora en la dinámica de la patología.

En muchos casos suponen que tomar las medidas para hacer ingresar a su familiar al sistema de salud a una internación o atención, es algo que es perjudicial, muchos puede llegar a sentir que pierden al familiar, que en casa estará mejor, que con su ayuda se salvara, pero las medidas familiares resultan inapropiadas.

Muchas veces y la mayoría de las veces la disfuncionalidad esta establecida con anterioridad y definida por roles simbióticos dependiente / salvador y el que asume el estado de crisis, es quien explota primero a una situación de clima familiar insostenible porque esta acostumbrado a que el salvador se hago cargo de sus responsabilidades e incluso hasta puede convierte en el chivo expiatorio perfecto para echarle todas las culpas, hasta de las frustraciones personales que el salvador perciba tener, puede también existir una posición masoquista de parte del salvador y también existir ignorancia, temor, confusión y hasta desinterés o algún aspecto mórbido patológico en que una persona disfrute inconscientemente de ver esas situaciones o sean el vehiculo para la expresión del rol de salvador mártir o héroe que lucha contra la adversidad, percepción patológica que conlleva a que las cosas queden como están por factores inconscientes.

Es común que alguien externo a la familia quiere actuar correctamente dentro de la terrible situación y los mismos familiares que expresan el deseo de buscar ayuda, sean los que inconscientemente generan pequeños problemas para impedir los contactos de ayuda real, se enferman cuando tienen entrevistas, pierden los papeles donde tienen los turnos y las direcciones, etc, etc. También puede ocurrir que por el hecho de poner limites e internar al familiar, que en su negativa manipula al resto de su familia, produzca el despertar de culpas que tengan alguna raíz en un conflicto intrapsiquico del pasado.

En todos esos casos empieza a aflorar toda una trama compleja y confusa de contenidos psíquicos individuales y compartidos que hacen que se empiece a comprender el porque el familiar afectado llego a ese estado y hasta muchas veces dentro del análisis del clima familiar, se comprende perfectamente que cualquier persona normal, frente a ese cuadro de calidad de contenidos psíquicos habría desarrollado la patología que el familiar enfermo desarrollo.

Por eso, las cosas no son como se ven ni como a primera vista parecen ser, en muchos casos el familiar afectado es la punta del iceberg de un cuadro familiar mas grave, es quien motiva la expresión de la disfuncionalidad y hasta es la victima que canaliza su sufrimiento de esa forma patológica.

Existe también un periodo de aceptación y percepción de la situación y un periodo de duelo en aceptar conscientemente que el familiar dejo de ser quien era y se ha convertido en un agresor o tiene una conducta completamente perjudicial para la dinámica familiar y también para aceptar aquello que quizás inconscientemente no se quiera aceptar.

¿Hasta que punto esos familiares son responsables de evitar las acciones de patológicas de su familiar?

Son responsables de canalizar la búsqueda de atención profesional para que mediante un tratamiento el familiar pueda evitarlas por si mismo, en manos profesionales especializadas el afectado va recibir la atención que necesita y los familiares el asesoramiento y la capacitación para sobrellevar la situación sin actuar improvisadamente como salvadores.

Pero la responsabilidad de evitar las acciones patológicas se encuentra dentro de la frontera del ego y responsabilidad del afectado, quien en caso de no superar sus conductas desadaptadas va a tener un mal final y dentro de la frontera del ego de los familiares se encuentra la responsabilidad de consultar médicos y seguir las recomendaciones que estos les indiquen, así como también es responsabilidad de los médicos evacuar las dudas

de los familiares e incluso recomendar la asistencia psiquiatrita y/o psicológica a los familiares que evidencien tener una necesidad de asistencia en relación a si mismo y al paciente.

Por lo tanto el responsable total es el afectado sobre si mismo, quien es posible que tenga una conducta ego sintónica y pueda no percibirlo debido a su estado, situación que en manos profesionales especializadas y a medida que avance en el tratamiento recibirá atención para tomar las riendas de si mismo.

Los familiares son responsables de apoyarlo e incluso de capacitarse en la forma de poner los limites necesarios para evitar tales conductas en el ámbito familiar y brindar los medios con el objeto de que se posibilite la ayuda real que se encuentra en las manos especializadas de los profesionales.

¿Si bien la acción codependiente se sustenta en una preocupación por la salud del familiar enfermo, que otros sentimientos contrapuestos van a aflorar en ellos al respecto del familiar en un futuro?

De continuar una situación como las descriptas de rasgos salvador (dictador o victima) / dependiente (dictador o victima) se despertaran resentimientos, odio y confusión, con reacciones en los familiares que pueden derivar en el desencadenamiento de actos violentos de defensa a la percepción de sometimiento y que pueden terminar en un final terrible, han existido casos de crímenes e intentos de suicidio en relación a disfunciones familiares de este tipo.

Por lo tanto en situaciones como las descriptas, de reacción descontrolada, no hay que dudar en dar aviso a la guardia psiquiátrica, a los servicios sociales o la policía si fuera necesario, para poner a resguardo al familiar afectado por una crisis y al resto de la familia.

Si existieran situaciones coyunturales que sean percibidas como de peso en la interacción familiar y por las cuales pueda percibirse que

la atención publica puede derivar en una situación perjudicial futura, en todo caso es responsable el afectado de evitar y superar esas conductas para evitarse otros problemas asociados.

Es importante que los familiares reconozcan que de seguir el afectado en esa tesitura y sin atención, bajo ese estado psíquico, va a terminar tarde o temprano teniéndolos y tanto mas agravados cuanto mas tarde reciba atención profesional.

¿Cuánto de lo que esos familiares realizaban era en realidad algo que debía realizar el familiar enfermo o en su defecto ser asistido en una institución psiquiatrica?

Todo, el familiar no tiene los conocimientos como para asistir a una persona afectada psiquiátricamente, si lo hace es por buena voluntad ingresa en el terreno de la conducta de salvador analizada en el apartado anterior, el familiar no puede ejercer la función de voluntad y superación del paciente ni influenciarla con palabras o acciones, solo puede buscar ayuda y recibir las indicaciones de los profesionales e incluso capacitarse para poder comprender con mayor amplitud que ocurre al familiar y como actuar en relación a este.

¿Las personas enfermas, porque razón y como llegaron a transferir a sus familiares de una forma disociada de la realidad, aquello que debían hacer con su voluntad y esfuerzo?

Porque su voluntad y entendimiento esta afectado por la enfermedad que padecen y debido a ello manipulan inconscientemente a sus familiares para que hagan aquello que perciben que no tienen capacidad y así poder estar libres para realizar las conductas desadaptadas que consideran impulsivamente, en función de su estado psíquico y que necesitan patológicamente para estar mejor.

Esta afectación del entendimiento es un aspecto de su patología que necesita atención profesional y no acciones de salvación y rescate, existen millones de casos en donde el que asume la

posición de salvador finaliza manipulado y ampliamente perjudicado, en muchos casos abandonar la posición de salvador requiere de terapia.

¿En todos los casos, el final de esa situación patológica y disfuncional familiar, no es más perjudicial que los resultados que trataban de evitar?

Seguramente, el final que se trata de evitar con salvatajes improvisados, por más buena voluntad que se tenga y asumiendo una conducta codependiente, es la postura que facilita la ausencia de límites necesarios.

¿Porque no tomaban una decisión?

Por confusión y por un concepto del afecto equivocado que no tenia en cuenta la frontera que existe entre todos los seres humanos, si bien somos familiares y tenemos familiares, también tenemos un destino individual, derechos, obligaciones de respeto y necesidades de autoconservación que deben ser ejercidas. Para la atención de crisis y estados como los ejemplificados, existen profesionales, instituciones y medios que son los que deben encargarse de implementar un tratamiento.

Obviamente para cualquier familiar de una persona afectada es duro verlo en una institución psiquiátrica, pero es la persona afectada la que debe encuadrarse dentro de una conducta adaptada para poder estar en condiciones de desenvolverse constructivamente dentro de su familia y no actuar de forma destructiva, esa internalización se logra con los resultados de un tratamiento especializado.

Toda la situación implica un duelo inherente a las expectativas que sobre el destino de vida del afectado tenia su familia y en contraste con la realidad del padecimiento presente en ese momento critico, duelo que necesita un tiempo de maduración y que tiene implícito un tiempo de dudas, inseguridad y sentimientos ambivalentes

dentro de las cuales no falta el intento de la conducta salvadora como forma de salir de la situación.

Quien afirma que de un día para el otro obra y toma la decisión correcta es porque ya ha tenido experiencias similares en su vida o de lo contrario no conoce los aspectos emocionales que rodean una situación de este tipo, aspecto que es normal, ya que hasta tanto no estar inmerso en la situación desconocemos que hay de nosotros mismos aportando a que ese cuadro este presente, ya que una familia es un conjunto dinámico de seres humanos que realizan una experiencia conjunta, con las virtudes y defectos de cada uno y con sus aspectos inconscientes.

Es también importante tratar de evitar la culpa, aceptar los propios errores, toda situación por mas grave que sea tiene solución y se transforma en anécdota, despejándonos pero sin reprimir la telaraña emocional que puede abordarnos y pidiendo ayuda especializada, las cosas pueden tomar un curso y un pronostico positivo, existen muchísimos testimonios de que los cambios positivos pueden lograrse.

¿Qué sucedía con su instinto de conservación?

Estaba reprimido por culpa, debido a que se trataba de un ser querido y por lo tanto es normal que quiera colaborarse con un familiar por el que se siente afecto.

La disfuncionalidad del afectado le incapacita de interpretar el afecto con un sentido de normalidad y por lo tanto traspasa la frontera del ego de sus familiares con demandas y reclamos patológicos fuera de lo normal que los perjudican e inicialmente, estos pueden no poder responder de manera defensiva, pero también sino proceden de la forma adecuada, pueden precipitarse acciones defensivas de violencia, por eso es muy importante la ayuda profesional especializada.

Muchas personas ante estas situaciones reprimen su conducta de defensa y autoconservación, represión que puede llevar a que se

genere dentro de una crisis un estallido de caos con consecuencias desastrosas.

LA AUTOPRESERVACIÓN

Analizamos en el apartado anterior que en muchas circunstancias frente a situaciones críticas las conductas de personas cercanas, con padecimiento de patologías graves, puede llegar al extremo de afectar la seguridad de los familiares y llegar al punto en que lo correspondiente a la frontera de su ego se ve afectada.

La realidad muchas veces enseña que en muchos casos, la ayuda real se efectiviza cuando se aprende a decir no, se toma distancia para poder actuar de forma precisa y se deja que una persona obtenga de la realidad las consecuencias naturales y negativas producto de sus actos, con el objetivo de que desarrolle la capacidad de previsión de las consecuencias de sus actos, aprendizaje que se realiza bajo la asistencia terapéutica profesional, sin intermediarios que las solucionen o eviten actuando como salvadores.

No solamente se actúa de esa forma para dar una ayuda a los demás, sino que en mayor cantidad de casos es necesario actuar de esa forma para autopreservarnos y en la generalidad la represión de la autopreservación se realiza por el peso de sentimientos de culpa, represión que es el motor del despertar de sentimientos de odio y resentimiento, que en muchas relaciones dependientes y simbióticas puede terminar con las mas terribles acciones.

La autopreservación es una acción que deriva del núcleo instintivo afectivo de nuestra personalidad, necesitamos para vivir el instinto de defensa, ya que no todo lo que nos llega del medio y de las situaciones con otros seres humanos es algo que sea positivo para nosotros. Dentro de nuestros instintos también esta el instinto gregario o social que nos lleva a relacionarnos con otros seres humanos y asumir roles en la dinámica grupal que conformamos.

De acuerdo a las definiciones de la frontera del ego que hemos analizado en líneas anteriores, podemos entender que la diferenciación percibida entre nosotros, los demás y el ambiente, nos permite autopercibirnos diferenciados al respecto de esos otros ámbitos ajenos a nosotros, pero con los cuales tenemos necesidad de interactuar en la vida.

En relación a nosotros mismos, nuestro ego tiene necesidades, capacidades y posibilidades potenciales de desarrollo, muchas de esas potencialidades, en función de lo analizado en los documentos el Inconsciente I y II, están determinadas por el acceso a contenidos inconscientes, ya sea debido a aspectos positivos que potencialmente pueden aflorar a la consciencia, como también por la necesidad de identificar y superar conflictos intrapsiquicos.

En síntesis a través de nuestro ego como vehiculo de entendimiento, identificamos caminos a seguir y este camino estará complementado con el camino de otros seres humanos con quienes cohesionamos y hacemos experiencias conjuntas. Como célula básica de la sociedad conformamos familias y desde un nivel de observación global conformamos lo que llamamos humanidad.

Desde el inicio de la vida y en todas sus etapas nos vinculamos por influencia de nuestro instinto gregario con otros seres humanos con los cuales tenemos puntos en común, pero también tenemos y vamos a tener conflictos, estos se originan muchas veces en la discrepancia entre nuestras necesidades percibidas, que pueden verse amenazadas por los demás en algunas circunstancias. Lógicamente la fuente de conflictos entre seres humanos puede ser infinita, pero el tipo de conflicto que genera respuestas instintivas intensas de defensa esta constituido por la percepción subjetiva o real de que ciertas acciones de otros :

- **Alteran o interfieren nuestra seguridad.**
- **Alteran la continuidad de nuestra vida.**
- **Alteran nuestro destino o nuestra libertad.**

Podría considerarse en términos generales como la percepción subjetiva de que nuestra frontera del ego se encuentra invadida, hecho que genera una respuesta natural e instintiva a proteger

nuestro interno y para tal fin es la estructura de nuestro carácter la que desarrolla lo necesario para resguardar nuestro interior.

Este desarrollo de ese aspecto de la estructura del carácter se encuentra muy influenciado por el contenido experiencial de vivencias pasadas. Por lo tanto este aspecto descripto que parece una cuestión muy simple, como no dejar pasar a algo por una frontera física, en las relaciones interpersonales mas cercanas y de mayor afectividad como las familiares, asume una complejidad y una conflictividad extrema que no esta libre de conflictos intrapsiquicos personales y de aspectos subjetivos que no son reales.

Los aspectos afectivos y emocionales e incluso nuestros conflictos internos no autopercibidos, impiden muchas veces que nuestro entendimiento pueda brindarnos lo necesario para percibir realmente que constituye una agresión y que no, por lo que el sistema de defensa puede actuar muchas veces de forma afectada o incluso influenciado por patologías y traumas.

Esto es lo que le ocurre en términos generales a muchas personas con patologías o trastornos que incluyen la agresividad como síntoma, los rasgos paranoides o que han experimentado traumas y por lo tanto en muchas oportunidades pueden actuar agresivamente sin que exista un motivo real, pero desde la distorsión cognitiva debido a su patología, se encuentran frente a una agresión y por lo tanto actúan agresivamente.

LA DEPENDENCIA PATOLOGICA

Lo analizado en los apartados anteriores corresponde a lo que se denomina dependencia patológica, lo que implica que en la persona, por la presión de una vulnerabilidad personal o la presencia de una patología psiquiatrica que incluye la dependencia respecto a otras personas, ya sea familiares o personas con quien busca relacionarse para obtener ayuda y asistencia, conforma una relación de rasgos patológicos.

La dependencia patológica implica que ante la percepción subjetiva de no poder hacer frente al destino personal o autopercibir no

contar con la capacidad de acción humana como para abordar las situaciones de vida, hace falta el apoyo o la tutela de otro ser humano.

La dependencia habré la puerta a la manipulación y la sumisión, ambas con consecuencias terribles para la vida de una persona, posición que asumirá dependiendo del rol y el mecanismo inconsciente que adopte la persona dependiente para transferir sus obligaciones a otros y de la posición y rol que adopte la otra persona que asuma el rol de salvador.

En síntesis la dependencia es una fuerza que atrae la conformación de relaciones simbióticas que se constituyen en relaciones patológicas, su unión esta establecida por mecanismos inconscientes que aunque ambas personas puedan percibirlo como amor, afecto o deseo de bien en la intención consciente, en realidad no están presentes estos sentimientos, razón por la cual con el paso del tiempo, la relación va a precipitar situaciones en que la dependencia y el deseo de libertad de ambas personas estarán en pugna en su interno, derivando en situaciones de tensión y sentimientos contrapuestos.

Si bien en principio ambas personas se complementan en un aspecto de sus necesidades internas y sus conflictos internos se percibirán transitoriamente como solucionados, una ves pasado el periodo de la novedad, sus mismos conflictos internos adoptaran otro tipo de expresión dentro de la relación.

La dependencia y la manipulación están muy relacionadas, ya que quien niega algún aspecto de su propia realidad, como es el caso de la responsabilidad a hacerse cargo de si mismo, es lógico que inconscientemente actúe con una postura de inacción y busque dejar relegadas sus responsabilidades en otra persona y que Inconscientemente lo transfiera a quien tiene la tendencia a posicionarse como salvador y que sienta la responsabilidad de apoyarlo motivados por culpas o autoexigencias o ausencia de carácter.

Entre personas con un vínculo poco estrecho es un poco improbable que esto ocurra, pero en las relaciones interpersonales

familiares y afectivas existen amplias probabilidades que pueda producirse este ingreso en el terreno de las relaciones patológicas que dará origen a conductas desadaptadas.

A continuación exponemos un caso real de ejemplo :

- Una mujer llego al punto de dar una falsa alarma de bomba en un aeropuerto, para evitar que su pareja partiera en un vuelo a España, produciendo millonarias pérdidas para la línea aérea, el retraso de pasajeros y la conmoción de todo un país. Pero para la percepción de la pareja fue un acto de amor.

  La acción la protagonizó una mujer llamada Grace que padece Trastorno límite de la personalidad y su pareja que podría definirse como una persona que actúa como salvador y posee rasgos narcisistas, percibió la conducta de Grace como una prueba de amor y que lejos de ponerle limites e incitar a que reciba tratamiento, anuncio el matrimonio entre ambos.

Es evidente que la conducta de ambos es ampliamente disfuncional y que conforman un vínculo dependiente y obsesivo que en algunos casos, puede llegar a ser destructivo para sus protagonistas. El caso de Grace es una típica conducta manipuladora por temor al abandono de alguien que padece trastorno límite de la personalidad.

Los especialistas opinan en que esta tendencia se precipita en personas de entre 30 y 40 años de edad, sin amplio deterioro cognitivo pero emocionalmente inmaduras y con pocas parejas estables durante su vida, de rasgos manipuladores y muy inestables.

Este tipo de relaciones presenta una dinámica patológicamente complementaria y simbiótica y los especialistas concuerdan en que es común que en las relaciones de este tipo se junte una persona con trastornos dependientes con otra de rasgos narcisistas y mientras el primero tiene una persona que lo protege, el segundo tiene a alguien que depende sólo de él y lo necesita alimentando su narcisismo.

Por lo que podemos entender con este ejemplo presentado como en ese caso la frontera del ego se encuentra ampliamente distorsionada en ambos, que adoptan una funcionalidad complementaria en lo patológico que representa una simbiosis disfuncional.

Otras causas que pueden impulsar este tipo de relaciones se analizan a continuación :

ADICCIÓN AL AMOR: Pía Mellody define que esta adicción consiste en que los afectados asignan un tiempo desproporcionado a su relación y un valor por encima de sí mismos a la persona de la que son adictos, a veces de una forma incluso obsesiva. Mantienen expectativas irreales con respecto a la consideración positiva e incondicional de la persona a la que están enganchados. Se descuidan e infravaloran mientras están en la relación.

DEPENDENCIA EMOCIONAL: Jorge Castelló la define como un patrón de necesidades emocionales insatisfechas desde la niñez, y se busca satisfacer mediante relaciones interpersonales muy estrechas. Es menos generalizado que el anterior, aunque no por ello menos grave.

CODEPENDENCIA: Sirvent, la define como una relación que se establece entre una persona que convive con un adicto a las drogas o alcohólico, pero también pueden ser otras adicciones y conductas. Estas personas sobreprotegen y justifican todos los comportamientos del adicto por muy aberrantes que éstos sean.

BIDEPENDENCIA: Según Mª Cruz Ribas Reguero, es el conjunto de actitudes, comportamientos y afectos que tiene una persona que es dependiente de una adicción mientras que la otra persona también lo es y actúa igual.

CONCLUSIONES

Podemos concluir que las relaciones interpersonales de cualquier índole asumen complejidad, criticidad y rasgos patológicos, simbióticos o conflictivos, cuanto mas creamos que ciertos aspectos pertenecientes a la libertad y al dominio psíquico de otro ser humano están dentro de nuestro dominio de pertenencia, ósea cuando nuestra frontera del ego es amplia e indefinida y a su ves distorsionada o poco percibida conscientemente y se encuentra influida por los reclamos y por las exigencias de nuestro ego consciente, en términos del budismo por nuestro personalismo que hace a dicha frontera mas extensa.

Para el caso de los trastornos de personalidad y específicamente para familiares de personas con trastornos de personalidad es importante la internalización de estos conocimientos y adaptados a la moral personal, deseos y necesidades personales, ya que una persona con trastorno de personalidad tiende a invadir la frontera del ego de sus familiares con conductas manipuladoras, para tal caso y en especial en casos de gravedad recomendamos de nuestra pagina, el curso que mi amigo el Dr. Jorge Peñafiel Téllez desarrollo y que se encuentra disponible en el siguiente link : http://www.cchaler.org/vidas-sometidas/ , el mismo brinda una forma empática, sin violencia y efectiva de solucionar los efectos de manipulaciones que a una persona la este afectando, obviamente es requisito ineludible ser asistido, tanto manipulador como manipulado por un terapeuta especializado.

TRASTORNO LIMTE DE LA PERSONALIDAD

Comenzamos el análisis de este tema con la recomendando la lectura de los siguientes libros :

- **Trastornos de personalidad**
- **Trastorno Borderline de la personalidad**

Ambos escritos por el Prof. Dr. Néstor Koldovsky, en dichos libros se hace un abordaje integral y profesional del tema, desde la perspectiva y experiencia terapéutica de años del Instituto Argentino para el estudio de la personalidad y sus desordenes (

http://www.iaepd.com.ar/) presidido por este profesional Argentino especializado en trastornos de la personalidad.

En anteriores documentos hemos hecho muchas referencias al trastorno límite de la personalidad, dentro del tema que estamos desarrollando, la personalidad y sus trastornos. El trastorno límite o borderline de la personalidad es el trastorno mas complejo y el que representa no solo un reto para los profesionales de la psiquiatría, sino también en algunos casos puede resultar una frustración.

Para todo el conjunto de personas que tienen contacto con alguien que padece trastorno límite de la personalidad, ya sea familiares, amigos e incluso profesionales de la salud mental que no estén especializados, este contacto representa un sin numero de problemas y puede generar y realmente genera una variedad de sentimientos y respuestas internas complejas, dentro de las cuales puede haber momentos, en que no solo se desee sino que sea necesario que el limítrofe este lo mas lejos posible, sentimiento este que puede, como analizamos en el documento *la frontera del ego*, despertar las semillas para una vinculación de tipo patológica con el familiar, la cual, aunque sea por un periodo corto de tiempo, nos arriesgamos a aseverar, que todo familiar de una persona limítrofe a vivenciado internamente y que resulta extremadamente perjudicial para el limítrofe, como para la salud psíquica de sus familiares.

Por lo tanto en este documento nos limitaremos a analizar el trastorno, pero vamos a orientar el análisis en relación al entendimiento vincular subjetivo de quien padece el trastorno y de su entorno cercano lo mas objetivamente posible, sus crisis, sus modos de autopreservación, los fallos en la comunicación y las muchas veces fallidas y erradas acciones que pueden llegar a cometerse e incluso al análisis de la conducta de supervivencia de quien padece el trastorno en relación a sus síntomas.

Como primer punto esperamos contribuir a brindar información y detalles a quienes tienen interés o necesidad de informarse sobre esta afectación de la personalidad, de lo que podríamos denominar la visión interna del trastorno en el día a día, ya que, sin considerar que sea una verdad absoluta, ni siendo el resultado de ningún estudio, afirmamos, en función de observaciones personales y sin evidencia estadística de ninguna índole, que el trato con personas limítrofes requiere de un conocimiento detallado del trastorno.

Desde esta óptica abordaremos el tema del trastorno límite la personalidad.

TRASTORNO LÍMITE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NUESTROS CONCEPTOS

Se aconseja para la lectura de este apartado la relectura de nuestros documentos siguientes :

- **La Autopercepción**
- **El Temperamento**
- **Teoría de la personalidad**
- **Origen trastornos de los trastornos de la personalidad**
- **La Conducta**

La funcionalidad de la personalidad en el trastorno límite incluye, en función de los conceptos abordados en esta serie de documentos, cambios erráticos, cambios en la relación de equilibrio e influencia que los estratos constitutivos de la personalidad tienen en la consciencia y cambios en la calidad de los contenidos de la funcionalidad de estos estratos.

Esta variabilidad errática o inestabilidad es concordante con una conducta impulsiva y autodestructiva que evidencia la debilidad de mecanismos de autocontrol e incluso una autopercepción incompleta de su interno, sumado a dificultades para internalizar una imagen solida de si mismo como parte fundamental de un autoconcepto y una identidad sólida.

Existe un detrimento en la capacidad de prever las consecuencias de los actos, junto a una reducción en la capacidad de planificación de las acciones futuras, como así también la percepción de un horizonte de expectativas futuras distorsionado, aspectos estos últimos, que se deberían a la influencia de una distorsión cognitiva que, no entra en el terreno de la irrealidad, pero que afecta en parte su percepción, debido a la presión de aspectos emocionales, estados afectivos y desequilibrio interno, pudiendo presentarse episodios micro psicóticos en momentos de crisis y disforia agudas o ser las crisis y la disforia consecuencias de la distorsión de la actividad mental .

Desde el punto de vista de los conceptos enunciados en el documento teoría de la personalidad, la persona que padece trastorno borderline se ve ante continuas autopercepciones de hechos de características especiales para los que no tiene desarrollados los recursos para planificar una solución realista y eficaz, en su lugar actúa de una forma errática e inestable que en general perjudica su vida. Esas formas erráticas pueden variar entre conductas autolesivas, actings-out, dependencia hacia otras personas del entorno, manipulación inconsciente, reacciones de ira y agresividad hacia otros en quien proyecte sus frustraciones e intentos reiterados de suicidio.

Si consideramos a la personalidad como un sistema y a los constructos psicológicos que la integran como vectores, cuya dimensionalidad converge en una resultante que es el estado de equilibrio que asume la personalidad, podemos analizar análogamente que en la persona con trastorno limite, vectores muy significativos de su estado interno, varían motivados por circunstancias externas o internas conscientes o inconscientes.

Esta variación errática se expresa con gran intensidad y calidad negativa, produciendo estados en la personalidad que provocan impacto, confusión, sufrimiento y desesperación, que la persona no puede controlar y la impulsan a actuar de las formas mencionadas con el objeto de buscar un alivio.

Estas características enunciadas conforman una personalidad compleja e impredecible que dentro de un entorno familiar genera una sucesión de conflictos complejos, para los cuales se hace necesario un eficaz tratamiento y la psicoeducación. Todo limítrofe o borderline, así como sus familiares tienen que psicoeducación para la familia, conocer de donde proviene el origen de las crisis, saber como proceder frente a las mismas y trabajar internamente en como responder frente a los síntomas del limítrofe, de lo contrario pueden generarse verdaderas situaciones de caos real**.**

DINAMICA DE LA PERSONALIDAD BORDERLINE

La dinámica de la personalidad de una persona con trastorno límite, puede resumirse en pocas palabras como una dinámica

establemente inestable, esto se entiende como una dinámica en la que predomina de forma inflexible la inestabilidad.

La conducta se expresa con respuestas de autoagresión, acting-out e intentos de suicidio, el aspecto emocional sensorial con la presencia de intensas emociones en las que se incluye la ira y el aspecto mental padece de episodios de distorsión cognitiva y entropía de la percepción de la realidad, con posibles episodios micro psicóticos pero sin llegar a un estado de irrealidad o alienación.

El Trastorno limite puede incluir también síntomas relacionados a aspectos postraumáticos, ya que es común que quienes padecen este trastorno han experimentado episodios de abuso físico y sexual en la niñez. No es una condición necesaria para el desarrollo del trastorno pero hay una relación estadística importante que indicaría que en muchos casos se encuentra dentro de las causas de origen.

El trastorno límite de la personalidad es un trastorno que incluye heterogeneidad y diversidad de síntomas. Desde nuestro humilde criterio es un espectro heterogéneo y desadaptativo de expresión de sufrimiento y vulnerabilidad, que se combina con deseos de vivir en un entorno ambiental percibido por el limítrofe como complejo. Si bien puede parecer contradictorio el hecho de afirmar que se combina con deseos de vivir, cuando es un trastorno que presenta reiterados intentos de suicidio en la historia biográfica de los limítrofes, esta es una realidad. El limítrofe lucha diariamente por sobrevivir a un conjunto de situaciones psíquicas difíciles de soportar, soporta ese sufrimiento defendiéndose con conductas que terminan siendo perjudiciales para si mismo y dentro de esa constante lucha por la vida y el bienestar, en muchas ocasiones y bajo los efectos de frustraciones, intenta quitarse la vida, siendo esto parte de la patología y un recurso extremo en momentos de crisis para finalizar su sufrimiento interior.

Para aquellos que tienen cerca una persona que padece trastorno límite de la personalidad y con el objeto de entender a su familiar, se hace necesario que en su intento de entendimiento, no haga especulaciones comparativas entre el desenvolvimiento de la psiquis del limítrofe con la del común de la gente sin afectaciones, porque como resultado de esa comparativa solo va a tener

interpretaciones a las que si se le atribuyen intencionalidad, podría llegar a suponerse erróneamente que en algunos aspectos o actos del limítrofe, existe cierta intencionalidad premeditada.

El limítrofe es como es y como pudo llegar a ser, en general es espontaneo y si bien, como todo ser humano puede tener aspectos negativos, no necesariamente estos aspectos tienen una intencionalidad planificada que se relaciona con sus síntomas y crisis recurrentes, tampoco esto significa que no deba ponérsele limites, ni que en estados de crisis no haya que recurrir a una asistencia de emergencia – ver el documento la frontera del ego – pero para tratar estos eventos es necesario seguir las indicaciones de los profesionales especializados.

Salvo excepciones y esta afirmación puede ser muy personal, ningún limítrofe, por mas daño que se produzca así mismo y a otros cercanos, tiene la mala intención de provocar ese dolor, esa es una percepción originada en la falta de información y en la proyección hacia el limítrofe de vulnerabilidades personales por parte de personas allegadas.

El limítrofe sufre y expresa su sufrimiento de la forma que sus síntomas lo impulsan a realizar actos y conductas que en general perjudican mas asi mismos que a terceros, por lo tanto es un ser humano que necesita ayuda profesional especializada, no necesita consejos improvisados ni castigos de parte de gente cercana e incluso la comunicación hacia el limítrofe debe ser asertiva y sin apelar a adjetivos descalificativos o a que sienta culpas, porque la respuesta del limítrofe va a ser mas aguda e intensa en su crisis y desadaptación. Es necesario también aclarar que muchas de estas respuestas a veces son imposibles de evitar por parte de los familiares en momentos críticos.

Cabe señalar también que para personas con rasgos paranoides o autorreferencia vulnerable relacionada a conflictos personales, el limítrofe es la escusa perfecta para proyectarle culpas, para adoptar la posición de salvador analizada en el documento la frontera del ego o para explotarlo en su vulnerabilidad, cosa que es muy frecuente en la historia de vida de los limítrofes.

Es común que personalidades psicopaticas se relacionen con limítrofes en situaciones de caos, es común también que personas cercanas actúen como salvadores sin percibirlo conscientemente y es también común que un limítrofe explote y exprima al máximo la vida e incluso los recursos de un familiar cercano a través de manejos manipulativos y que le sea a ese familiar sumamente costoso salir de la red de manipulación, también es común que un terapeuta acuda al rescate del limítrofe, que no lo atienda o que se canse de el.

Por lo indicado en el párrafo anterior, se hace necesario aclarar que para los casos de trastorno limite de la personalidad, hacen falta profesionales especializados que aparte de la especialización, tengan el don de poder lograr que el afectado pueda alcanzar la adaptabilidad de la psiquis y alcanzar la estabilidad, estableciendo una alianza terapéutica y llevando a cabo una estrategia terapéutica con el establecimiento de prioridades en el abordaje, en función de las criticidades del paciente, que generalmente se relacionan con el abordaje conductual de los acting-out, las conductas autodestructivas y los intentos de suicidio.

Hay autores que plantean el origen del trastorno limite de la personalidad en la etapa de separación-individuación de Mahler que comienza entre los 4 o 5 meses de edad y continua hasta aproximadamente los dos años y medio, proceso en que el niño conforma la constancia objetal y percibe a la madre como un ser distinto a el mismo.

Cabe señalar que el niño que es victima de agresión, ausencia, abuso o maltrato en la niñez, por parte de sus cuidadores, de quienes depende su supervivencia en esa etapa temprana de la vida de indefensión y necesidad, no tiene otra respuesta natural psíquica de defensa posible, que desdoblar o disociar su percepción y su representación interna del cuidador para reducir el dolor que esto le produce. A su ves esas vivencias son la raíz para lo que en el futuro será su percepción de los demás y para tener un pensamiento en blanco y negro sin escalas de grises, en donde idealice o devalúe en función de la percepción subjetiva de los sucesos que ocurren en tiempo real con ellos, estando imposibilitado de tener una visión integrada, en donde pueda percibir aspectos buenos y aspectos malos.

Este déficit que afecta mucho las relaciones interpersonales se condiciono en esa temprana defensa de la vida que tuvo que efectuar como medio de supervivencia en un medio hostil, momento en que no poseía la capacidad de defenderse y dirigir una acción defensiva y directa sobre el agresor. Obviamente la presencia consciente de esos recuerdos traumáticos borrados de la consciencia, afectaría seriamente la estabilidad interna del limítrofe. La disociación como mecanismo de supervivencia se establece como una defensa desadaptada haciendo que conmute entre idealización-devaluación, particularmente la percepción de aspectos negativos, los que son percibidos por el limítrofe en personas cercanas. Es información consciente produce un impacto asociado a los impactos traumáticos vividos en la niñez y que fueron disociados, el hecho de percibir aspectos negativos, se asocia a todo el conglomerado de constructos de material psíquico relacionado al trauma y por lo tanto evoca la desesperación sentida en la niñez y una respuesta emocional desesperada e incluso iracunda.

Por lo tanto cuando vemos a un limítrofe exacerbado, deprimido o irascible por un hecho trivial, en realidad estamos observando al niño que lleva dentro de el y que fue agredido a una edad en que debería recibir afecto y por quienes tenían la obligación de brindárselo. Esto último mencionado puede hacernos entender, no solo al limítrofe, sino a cualquier ser humano que ante un hecho reaccione con angustia, ira o tenga conductas autodestructivas y poder apreciar que en realidad de buscar perjudicar, esta pidiendo la ayuda que nunca recibió. De todas formas lo mencionado en este párrafo no invalida lo analizado en el documento la frontera del ego, al respecto de que es responsabilidad del limítrofe poner la voluntad de cambio y que debe ser atendido por aquellos profesionales que tienen los conocimientos, la experiencia, la capacidad y que sin un vinculo afectivo estrecho puede aplicar las estrategias y técnicas terapéuticas para poder guiarlo en su necesidad de cambio.

Esta característica disociativa que es típica en los limítrofes, condiciona abiertamente el desarrollo de la estructura de su carácter y la organización de la personalidad, derivado de ello, sobreviene una tendencia a la inestabilidad emocional e incluso se altera el sistema de defensa pudiendo sobrevenir estados de hipervigilancia futuros y confusión respecto a lo que es una agresión y lo que no lo es.

Los aspectos disociados dolorosos así como su contenido emocional, pueden emerger de diversas formas y con diversas intensidades, no lo aseveramos con evidencia científica, pero no todo lo limite y traumático quizás derive en lo patológico, aunque con seguridad deja un vestigio en lo psicológico. De todas formas depende de la fortaleza del ego, en que la experiencia se asimile en un contexto de desarrollo positivo, que derive en un fortalecimiento del ego y no en una estructura de personalidad salida de la normalidad.

Como comentamos en líneas anteriores en muchos casos los traumas infantiles, en especial los relacionados a abuso físico y sexual en la niñez, contribuyen a la combinación de factores que determinan la presencia del trastorno límite de la personalidad, pero no es la única causa lineal – ver el documento Origen de los trastornos de personalidad – esta se debe combinar con aspectos constitucionales temperamentales y factores del clima familiar e incluso del ambiente social, pero existe según los especialistas una casuística que relaciona trastorno limite de la personalidad con trastorno por estrés post traumático e incluso algunos autores consideran al trastorno limite como un estado crónico del estrés postraumático, pero como veremos en el apartado sobre teorías sobre el origen del trastorno existen otras corrientes.

Es importante destacar que el limítrofe cuando no esta en crisis y esta sumergido en las actividades que le satisfacen, en ese tiempo real, su aspecto mental funciona perfectamente. Lo que se distorsiona es su horizonte de expectativas futuras, frente al emprender algún proyecto y sobre el mismo influye :

- **Temor al abandono**
- **Impulsividad**
- **Conflictos interpersonales (familia – amigos – pareja - personas significativas)**
- **Conflicto de identidad**
- **Conductas autodestructivas o intentos de suicidio**
- **Sentimientos de vacío**
- **Respuesta hipomaníaca**
- **Ansiedad – Depresión**
- **Falta de capacidad para aprender de experiencias anteriores**

- **Ideación paranoide**
- **Episodios micro psicóticos**

Factores estos que distorsionan la eficiencia de su capacidad de planificación de la vida y que impulsan especies de círculos viciosos, que les impide encontrar el eje de vida que buscan incesantemente para lograr sus objetivos y los sacan del estado de concreción de lo que están encarando. Esto afecta la representación mental de las situaciones futuras y de la real que están vivenciando, afecta la autopercepcion de sus capacidades y limitaciones y los sumen en rumiaciones que alimentan la inestabilidad afectiva y los llevan al punto de severas crisis, estas caídas, pueden producirse por circunstancias internas subjetivas o asociadas a eventos externos que se relacionan con los factores de influencia mencionados y que constituyen los criterios diagnósticos del trastorno límite, que analizaremos en el apartado siguiente.

Frente al advenimiento de discrepancias entre su expectativa idealizada y la situación real, fluyen sentimientos intensos de angustia y de victimización que alimentan su natural inestabilidad emocional y los conduce al acting-out, como medio de autoproteccion de la intensa catarata que fluye de su aspecto emocional, ingresando así en una crisis en donde su aspecto mental se distorsiona y suelen recurrir con demandas irracionales a sus personas cercanas y muchas veces con solicitudes imposibles de realizar que generan severos estados de caos y disfunción familiar, entre estas demandas irracionales puede ocurrir la solicitud de los medios para realizar un acting-Out, como por ejemplo solicitar en forma desperada o con ira, la provisión de medicación sedante o la búsqueda desesperada de las mismas.

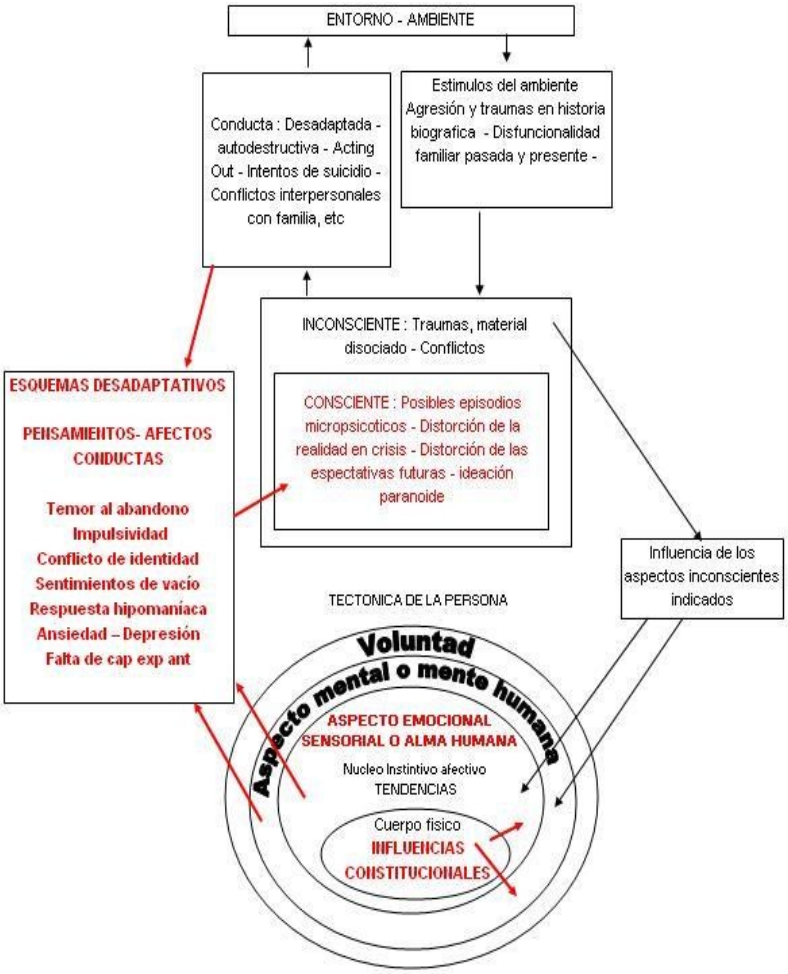
Dentro de la personalidad borderline todos los criterios analizados se influyen mutuamente en conformar un estado de inestabilidad critica y global de la personalidad, que asume características que el limítrofe autopercibe como un complejo laberinto sin salida aparente, del cual el limítrofe no tiene la capacidad de representar mentalmente, como un modelo de situación, en el cual encontrar soluciones. Incluso tiene limitaciones para transmitir en palabras lo que siente y en general los impulsa a distorsionar el entendimiento de los hechos, adecuándolos a su estado emocional o a interpretaciones de victimización o de autopercepcion irreal de falta

de capacidad y excesiva vulnerabilidad, que siembran las semillas para el acting-out y la ideación suicida.

Considerando la impulsividad puede y de por si en general se concreta en un intento de suicidio, autoagresion y respuestas de ira y agresividad. En la vinculación con familiares, durante estos eventos de crisis, que pueden ser recurrentes en etapas de descompensación, se combinan con conductas manipuladoras por parte del limítrofe y por momentos de arrepentimiento y culpa, que no solo confunden a los familiares sino que los afectan psíquicamente, ya que en estas situaciones, mas que intervenir los familiares deben intervenir los profesionales para atender clínicamente el estado de crisis sin considerar la opinión del limítrofe al respecto de si esta o no de acuerdo y sin tener reacciones emocionales ni diálogos interminables que no conducen a nada, deterioran el clima, retrasan la atención de al emergencia y ponen el peligro su vida.

A continuación presentamos el mismo esquema utilizado en otros documentos para analizar la dinámica de la personalidad incluyendo el tipo de contenidos psíquicos que procede de cada estraTo constitutivo, para el caso de trastorno limite de la personalidad.

En el mismo, en su parte izquierda se muestra como la actividad del aspecto emocional sensorial, aspecto mental y el resultado en la conducta conforman esquemas desadaptativos. Cebe señalar que todos los aspectos sintomáticos señalados en el esquema no es que se presenten en forma constante, la persona que padece trastorno limite tiene momentos y bajo tratamiento especializado alcanza la estabilidad con buen pronostico pero, como señalamos en la introducción el trastorno se caracteriza por la inestabilidad, esta se encuentra constituida por afectación transitoria y la variabilidad de los síntomas señalados, aunque estos funcionalmente se encuentran relacionados, aspecto que analizaremos brevemente en el siguiente apartado en que analizamos los criterios diagnósticos



ANALISIS DE LOS CRITERIOS DIAGNOSTICOS

Siguiendo el criterio de análisis y la orientación indicada en la introducción de este documento, a continuación, analizamos uno por uno los criterios diagnósticos indicados en el DSM IV – Manual Diagnostico estadístico de trastornos mentales.

Esfuerzos frenéticos para evitar un abandono real o imaginado.

Este patrón implica una constante angustia e inseguridad en la persona que se traduce en una búsqueda constante de

aseguramiento de las relaciones interpersonales y que incluso la predispone a la sumisión y a ejercer o recibir maltrato, dependiendo de la personalidad que tengan quienes se relacionan con el limítrofe.

La persona con trastorno limite de la personalidad, bajo la presión de este estado afectivo de temor genera toda una serie de conductas, algunas de ellas inconscientes y manipulativas con el objeto de evitar el abandono o cualquier situación, que pudiera desde su punto de vista subjetivo, desembocar en él y en caso de que lo perciba como una realidad inminente, actuar con agresión, ira o desencadenar un acting u otra actitud drástica para atraer a la persona, generar un problema o hasta autoagredirse.

Es común que ante esa necesidad dependiente del otro, tenga en la relación una actitud de convertir muy habilidosamente al otro en indispensable para su bienestar y reclamar su presencia en un estado de desesperación, que la otra persona percibe como riesgo de precipitar una conducta de acting.

Todo este tipo de actitudes es percibido por los familiares como un condicionamiento gradual hacia una cuasi dominación por parte del limítrofe, en muchos casos busca culpar al familiar que limita sus actos manipulativos ante los demás e incluso ante sus terapeutas y de una forma muy habilidosa, ya que el limítrofe cuenta con una capacidad inconsciente amplia para tocar los puntos débiles motivadores de sentimientos de culpa en los familiares.

En este proceso tiene mucho peso sobre los familiares el temor a los acting-Out y a lo que el limítrofe pueda realizar, incluso un intento de suicidio o autoagresión. Por lo tanto se crea un clima familiar tenso y perjudicial para la funcionalidad familiar, que deriva en un clima emocional perjudicial, ya que en muchas oportunidades las negativas a esos reclamos que hace el limítrofe derivan concretamente en una acción de autoagresión o una reacción irascible, conductas estas, que conducen a que el limítrofe sea abandonado en especial por amistades y parejas, realimentándose así el temor al abandono. Por lo que podemos apreciar que la sintomatología forja círculos viciosos que se mantienen en el tiempo.

Una de las causas irracionales por las que el limítrofe puede percibir irrealmente que esta en una situación de posible abandono, es que su familiar no experimente el mismo estado emocional que el o ella se encuentra experimentando y la acción que puede llegar a tomar frente a esa creencia irracional, es que busque por todos los medios generar las circunstancias internas en el familiar para que entre en sintonía con ese estado emocional o le exprese su incondicionalidad, trasladando de esa forma el centro de equilibrio de la relación hacia sus necesidades emocionales, que dado su estado psíquico, son de carácter sintomático. De esa forma se interfiere cualquier posibilidad de complementariedad, esto genera :

- **Reacciones defensivo agresivas en su contra**
- **Necesidad de distancia por parte de sus familiares**
- **Caos familiar**
- **Conducta de acting-Out**

Todos estos factores generan angustia y desconcierto en la familia y condicionan a no saber como reaccionar en una situación posterior similar. La presión de los Acting-Out y los posibles intentos de suicidio condicionan de alguna forma a los familiares.

Otro factor que puede alimentar la creencia de abandono, son las actividades independientes y personales que un familiar realice y en las que el limítrofe no este incluido, en síntesis, este procederá inconscientemente a tejer una red continua de demandas sustentadas en la necesidad de apoyo y combinadas con conductas manipulativas, con el objeto de asegurarse la presencia del familiar que desee y que será al que perciba el limítrofe con mayor capacidad para sustentarlo o de quien pueda conseguir aquello que necesita.

Dentro de aquellas cosas que necesita podrán encontrarse apoyo emocional y contención, pero puede darse la circunstancia que pueda encontrarse, dinero, otros bienes, o realización de alguna actividad colaborativa.

A todo ese conjunto de inseguridad personal, temor y ansiedad relacionada y proyectada en la persona, llamémosla objetivo, el limítrofe llamara amor y lo percibirá subjetivamente como tal y esperara de la otra persona reciprocidad y amor real y ante

cualquier impresión de que esa persona no satisface sus expectativas, es seguro que demande las cosas como interpreta que las necesita para su beneficio.

Detrás de todo este proceso mencionado no hay ninguna intencionalidad especulativa, simplemente constituye su respuesta natural frente a las relaciones interpersonales las que asume patológicamente, esa característica personal produce en los familiares gran confusión y necesita de capacitación, ya que existen formas empáticas de comunicarse y de evitar las excesivas demandas, estas se centran en la comunicación asertiva, en comunicar claramente y empaticamente la imposibilidad de realizar ese tipo de demandas sin adjetivar al respecto del limítrofe y haciendo referencia a lo que se siente. Por ejemplo respondiendo "No puedo realizar esto, siento que me estas sobrecargando de actividades" y mantenerse en esa posición y no responder "Basta pareces una maquina de pedir cosas, sos egoísta y egocéntrico / a"

(hay que recordar que se esta frente a un familiar afectado por un trastorno, no ante una persona que planifica ese tipo de acciones – leer el documento anterior la Frontera del ego).

En el caso de responder agresivamente provocará que el limítrofe adopte una posición de victima del tipo ataque/abandono, pudiendo responder con ira, actings-out o incluso intento de suicidio (cabe señalar que muchos limítrofes son suicidas crónicos), que en familias sin asistencia puede derivar en que el limítrofe asuma el control familiar o sea sometido como respuesta defensiva de parte de sus familiares o a que tomen diversas respuestas e incluso entren en conflicto entre ellos, en esos casos se debe responder como señalamos en el documento la Frontera del Ego – Si existe una crisis debe atenderla un profesional de la salud mental.

En general las demandas del limítrofe están más referidas a presencia física y acciones concretas que a un apoyo espiritual, ya que tienen dificultades para percibir la compañía en la distancia y tener una representación interna de la pertenencia a un vinculo en la cual apoyarse en sus momentos de soledad, ósea a tener autonomía personal y seguridad de los vínculos sin la presencia física.

Este ultimo aspecto deriva, según algunos autores, en una de las teorías del origen del trastorno limite de la personalidad, las cuales resumiremos en apartados siguientes. Según muchos autores relacionados a varias corrientes el trastorno límite se origina producto de fallas en la comunicación madre-hijo en los dos primeros años de vida, incluso algunos hacen referencia a la etapa de separación-Individuación de la Dra.Mahler, que va desde los 4 o 5 meses hasta los 2.5 años, periodo en que el niño alcanza la constancia objetal (representación interna de la imagen de la madre como ser diferenciado de el mismo). Por alejamiento de la madre, maltratos o entropía en el vínculo, el niño no alcanzar la constancia objetal, factor que afecta sus relaciones interpersonales futuras y su identidad.

Relaciones interpersonales inestables e intensas - Alternancia entre los extremos de idealización y devaluación

La inestabilidad afectiva al igual que las conductas y aspectos analizados en el punto anterior sobre el temor al abandono, dan origen e influencian a muchas interacciones complejas con amistades y familiares que tenga el limítrofe. Las personas que padecen trastorno límite de la personalidad son personas con un atractivo especial y que como primera impresión no evidencian el caudal de inestabilidad y conflicto critico que tienen con la vida ni aparentan la posibilidad de entrar en los estados de disforia en los que pueden ingresar.

Su característica a tener un tipo de pensamiento en blanco y negro que sumado a su impulsividad, influye en que al inicio de una relación interpersonal vean todo positivo y quieran avanzar rápidamente en la concreción del ideal de relación que buscan, incluso no esta ajeno en dicha interacción, una sensualidad y sexualidad amplias, que en determinadas circunstancias los conduce a muy malas experiencias, ya que en general avanzan impulsivamente en las relaciones guiados internamente por la imagen idealizada que tienen de la persona, mas que en base a las evidencias reales que la relación potencialmente ofrece.

De esta forma actúan con excesiva confianza y sin básicos resguardos, siendo en muchos casos el origen de experiencias de

abuso, extorsión y estafas que alimentan su problema con el temor al abandono.

Del temor al abandono y su impulsividad pueden derivar estado de ira y también ideación paranoide al respecto de abandono, que alimentan a que sean abandonados realmente y establecer así un círculo vicioso que fortalece los esquemas mentales desadaptativos que dan origen a esos síntomas.

En general de la combinación de los factores mencionados provoca interacciones complejas en sus relaciones interpersonales, los hace ser exigentes, demandantes y con repuesta agresivas o de ira cuando perciben algún defecto en el otro, factores estos que facilitan los acting-Out, las conductas autodestructivas y hasta los intentos de suicidio con intenciones manipulativas o como medio para evitar el abandono real, que puede derivar de todo este conglomerado de contenidos psíquicos complejos.

La alternancia entre los extremos de devaluación e idealización, tiene que ver con la polaridad de su pensamiento y percepción de la realidad, que puede tener su origen en la disociación como mecanismo de defensa desadaptativo, originado en la niñez en experiencias tempranas de agresividad y abuso, que condicionan a que se establezca una fijación a ese mecanismo de defensa y a tener imposibilidad para poder integrar una imagen de los demás con aspectos positivos coexistentes con aspectos negativos.

Esto lógicamente provoca entropía en las relaciones interpersonales y las puede transformar en un volcán de emociones en erupción, así como frente a la expectativa de una nueva relación pueden actuar excesivamente confiados guiados por una imagen idealizada del otro que no contempla la posibilidad de existencia de aspectos negativos en esa persona, ante la percepción de los defectos personales normales que todos tenemos o a reacciones no esperadas a su impulsividad o inestabilidad, conmutan a ver al otro como totalmente malo, entrando en un estado de desilusión exagerado que provoca ira, disforia y alimenta aun mas la inestabilidad y la crisis, los acting-out y hasta el intento de suicidio. Todo este conjunto de factores impulsan las relaciones a la intensidad emocional, con sucesivas ideas y vueltas.

Esto a las personas con que se relacionan les produce angustia, confusión y hasta temor y también posibilita que se asuma la posición de salvador analizada en el documento La frontera del ego. Para el familiar o quien este cercano en estos casos, se hace necesario que no se sume a la tormenta emocional, debe comprender que son síntomas y que no es algo personal por lo que devolver respuestas en forma de ataque.

Si es necesario que la persona allegada sepa identificar el ingreso en un estado de crisis para pedir asistencia, mas que este en un estado emocionalmente afectado por las posibles palabras del limítrofe, en esos casos hay que tratar de apaciguar y tener bien claro que quien puede ayudar en ese momento es un profesional y que lo adecuado es responder asertivamente sin adjetivar al limítrofe ni expresar resultados posibles negativos de su conducta, aunque puedan ser reales, por ejemplo “si tenes ese carácter nadie te va a aguantar y te vas a quedar solo” una respuesta así incrementaría la disforia y el temor al abandono, es mejor responder asertivamente “Siento que me estas agrediendo, seria mejor que lo charlemos tranquilamente cuando podamos dialogar”

Alteración de la identidad - Autoimagen o sentido de sí mismo inestable

Este criterio se refiere al conflicto e imposibilidad que padece el limítrofe con la finalidad de alcanzar una representación, autopercepcion interna y un sentir estable al respecto de quien es, ósea alcanzar un sentir estable de identidad, dentro de la cual como aspecto constitutivo de la misma se encuentran el autoconcepto y la autoimagen corporal como factores importantes de este constructo psicológico.

En función de la propia historia personal, la historia familiar, las experiencias pasadas buenas y malas, la aceptación por parte de los demás y los logros personales, en contraste con los distintas posibilidades percibidas de lo externo y bajo la influencia de las tendencias propias de nuestro aspecto emocional sensorial, vamos conformando los seres humanos un sentido de quienes somos, de que roles ocupamos y quien queremos ser.

Se constituye en un sentir intimo que influencia un entendimiento mental estable en relación a la autopercepcion de nosotros mismos, que esta sumamente influenciado por los aspectos significativos de la experiencia personal en relación al rol que ocupamos en los distintos ámbitos en que experimentamos (familiar, laboral o social, otros) y en el que tiene mayor influencia en su construcción, todo aquello que tenga importancia para nosotros, las creencias respecto a la vida y el mundo y nuestro destino personal. Estos aspectos entran en comparación con aquello que consideramos posible alcanzar por medio de nuestros recursos internos.

Algunas definiciones de identidad ayudaran a aclarar el concepto :

- **Un sentido subjetivo y permanente de la aprobación realista de uno mismo que refleja cómo la persona se percibe y se valora a sí misma.**

- **El aprecio de la propia valía e importancia y tener el carácter de ser responsable de uno mismo y de actuar con responsabilidad hacia los demás.**

- **La evaluación de nuestro propio autoconcepto, entendiendo por ello "la composición de ideas, sentimientos y actitudes que las personas tienen de ellas mismas".**

- **Finalmente, los enfoques más amplios explican que en nuestro interior se producen una serie de actividades que se relacionan entre sí para formar nuestro "autosistema" o "autoesquema".**

Ejemplo hipotético:

Supongamos a una persona perteneciente a una familia de cierta nacionalidad que adopta desde niño las costumbres y la cultura de esa nacionalidad, es aceptado y querido por su familia y crece en un ambiente familiar normal con posibilidades de estudio, tiene tendencias personales hacia el prójimo y al deseo del saber (ver tabla de tendencias del documento el aspecto emocional sensorial) y decide ser medico para lo cual la familia lo apoya a que vaya

acercándose a esa actividad, por lo tanto se prepara en ocupar ese rol social y llegar a ser medico.

Desarrolla una carrera universitaria y va obteniendo logros en relación a la medicina que forjan su sentir de quien es, influido por su historia personal, familiar, tendencias internas, roles y logros personales. Para lo cual tiene un sentir interno de quien es, alimentado por quien quiso y quiere ser y del cual deriva su autoconcepto y su entendimiento mental de si mismo.

Estamos describiendo un caso hipotético en el cual todo marcha sobre ruedas, no existen conflictos ni traumas en la niñez, recibe buen trato, contención y apoyo familiar en un ambiente en que el desarrollo de su personalidad sigue los causes normales de evolución y donde la persona encuentra en el medio aquello que sus tendencias le marcan como necesidad de realización personal, logrando así un sentido de su propia identidad sin alteraciones.

Sin embargo cuando en la niñez se experimentan traumas o se vive en ambientes disfuncionales y se experimentan situaciones negativas, ese sentido de la identidad puede estar confuso y no haberse desarrollado completo porque la persona rechaza aspectos personales de si mismo de forma inconsciente, aspectos que afectan su sentido de si mismo o que impiden la conformación de esquemas cognitivos internos en relación si mismo.

En las personas que padecen trastorno límite de la personalidad el sentido de si mismo se presenta oscilante, confuso y variable, conduce a la inestabilidad afectiva y muchas veces a la ira y la autoagresión y por ende a conductas de actings-out o intentos de suicidio.

En general la persona que padece trastorno limite ante la imposibilidad de alcanzar una imagen completa y estable de su persona y ante los sentimientos y pensamientos auto invalidantes que esto genera, intenta luchar contra esto de variadas formas, cuando le genera emociones intensas y negativas mediante conductas desadaptadas de acting-out o autodestructivas, pero

también puede reaccionar proyectando su identidad e imagen de si mismo en pequeños logros personales, preponderancia de la apariencia física externa o incluso la vestimenta a través de la copia de modelos sociales o de los roles que observa en otras personas, mimetizándose símil a una personalidad as-if.

El limítrofe en ese, llamesmole “poner su identidad sujeta a esos aspectos” tiene una respuesta ansiosa, esta poniendo mucho de su sentido de si, de su autoconcepto o su autoimagen detrás de esos aspectos, por ejemplo : Podría un limítrofe artista plástico querer conseguir que sus obras sean aceptadas en una galería y quizás depende de ese hecho y de su logro concreto que mantenga su percepción de si mismo como artista, con solo hacer las obras y buscar exponerlas su inestabilidad y difusión de la identidad no le permite sentirse completo consigo mismo, por lo tanto la aprobación por parte de la galería se convierte en un hecho crucial y cualquier atisbo de no concreción le despierta intensas emociones, incluso habiendo logrado la aprobación su sentido de si mismo se mantiene por poco tiempo, hasta que necesita otra cosa.

Así va pasando en muchos casos, de una cosa a otra con inestabilidad afectiva extrema y con ansiedad, impulsividad e incluso realizando acting-Out ante una posible frustración o frustración concreta.

Son personas que en sus tendencias y realizaciones personales alcanzan grandes logros, son en general extrovertidos e inteligentes y este posible impulso analizado puede trasladarlo a la realización de grandes logros, si las cosas las consigue y en general logran lo que buscan aunque no alcanzan a disfrutarlo en su totalidad por la presencia de estas inestabilidades comentadas y porque el conflicto de identidad tiene una raíz patológica que no puede llenarse con la consecución de logros, estos pueden atenuarlas pero luego la variabilidad y la difusión de identidad persisten.

Impulsividad en al menos dos áreas (gastos, sexo, abuso de sustancias, conducción temeraria, atracones de comida).

La impulsividad en la persona que padece trastorno limite de la personalidad es una característica muy notable, si se tuviera que describir a una persona limítrofe en una sola palabra podría hacérselo con las palabras “Persona impulsiva”, en casi todos sus actos predomina cierta impulsividad y ansiedad, las que están relacionadas, cuanto mas ansioso esta un limítrofe mas tiende a actuar impulsivamente.

La impulsividad podría describirse como la conducta sin mediar el autocontrol, la planificación y el entendimiento previo de los pasos a seguir, es como tomar a la mano la primera acción o conducta que este disponible dentro de un espectro de posibilidades cercanas, conocidas por la persona y que están fácilmente disponibles.

Combinada con los sentimientos de vacío que analizaremos en líneas siguientes, la inestabilidad afectiva, los eventos de las relaciones interpersonales a las que también la impulsividad lleva a gestarse (como analizamos en ese criterio diagnostico), desencadena actos impulsivos en relación a esos ámbitos o conduce a acting-out y hasta intentos de suicidio.

En relación a los sentimientos de vacío específicamente, estos producen una sensación interna de ausencia que debe ser llenada con algo y en muchas ocasiones ese vacío se tiende a llenar con actos impulsivos relacionados a gastos excesivos, abuso de sustancias que puede ser con la misma medicación recetada por el especialista, sexo, conducción temeraria o comida.

Responde en realidad a la búsqueda de sensaciones con el objeto de llenar esa sensación de vacío, y se establecen como mecanismos compulsivos que mediados por la impulsividad actúan como compulsiones, frente a la sensación de vacío interior se dispara la conducta desadaptada.

Esta conducta desadaptada puede surgir también como vía de escape para atenuar emociones o malos momentos, como para evadirse de sensaciones internas como la ansiedad o el temor al abandono y la inestabilidad afectiva y oficiar como acting-out en

donde el limítrofe encuentra un alivio mediante esa conducta a las emociones que despierta una situación y en donde están mermados los mecanismos de autocontrol y la acción de la estructura superior de la personalidad, especialmente la voluntad.

Generalmente estas conductas se realizan sin control voluntario y sin que puedan ser evitadas por el limítrofe y generan a su finalización culpa y vergüenza que puede conducir a un acting-Out mas toda una serie de conflictos familiares.

En estos casos el familiar tiene que colaborar a que el limítrofe no realice ese tipo de conductas, limitando el dinero o algún intento de manipulación que en los momentos de impulsividad puede el limítrofe buscar colaboración para la conducta desadaptada. Fundamentalmente el familiar tiene que buscar asistencia para el limítrofe y para el mismo, para saber como proceder, fortalecerse y poder actuar adecuadamente.

En términos generales y dentro de sus posibilidades el familiar no debe reaccionar desesperadamente, ni violentamente, ni adjetivar demasiado al limítrofe, tiene que proceder los mas tranquilamente posible pero firme, hacer hincapié en los resultados que pueden traerle ese tipo de conductas y apelando a que necesita la asistencia de un profesional, sin dramatizar porque incrementaría la culpa post compulsiones y puede generar una respuesta autoagresiva o hasta un intento de suicidio (Situación compleja – Ver documento la frontera del ego) lo que no significa no poner limites. Los limites tiene que ser puestos de forma asertiva tendiente a la búsqueda de ayuda medico profesional.

Si la conducta se tornara exageradamente disfuncional y riesgosa para algún área de la vida del limítrofe es posible que un especialista decida internarlo para evitar algún perjuicio a su persona, por lo tanto es sumamente necesario que se busque asistencia en esos casos y hacer hincapié en la continuación del tratamiento ya que tienen tendencia al abandono del mismo, su misma inestabilidad los hace variables en sus percepciones respecto a los demás, pasando por extremos de idealización y

desvalorización que los impulsa a cambios, incluso por aspectos de resistencia a no querer ver algo en la terapia tienden a abandonarla.

Comportamientos, intentos o amenazas suicidas, o comportamiento de automutilación

Los intentos o amenazas de suicidio, las conductas autoagresivas o de automutilación e incluso también los auto sabotajes inconscientes son característicos de este trastorno y surgen como respuesta a la influencia de muchos de los otros criterios diagnósticos que estamos analizando desde la óptica de este documento.

En especial el temor al abandono o el abandono real impulsado por las relaciones inestables o por cualquier otro motivo, son los motivos que los especialistas señalan como de mayor influencia en los intentos de suicidio, que en algunos casos puede deberse a intentos manipulativos de evitar el abandono ante la inminencia real o producto de una distorsión de la realidad y con el objeto de llamar la atención. La tasa de incidencia de suicidios concretados es baja para este trastorno, pero los especialistas aconsejan no subestimar las amenazas y los familiares deben pedir asistencia.

Todo este conjunto de conductas desadaptativas son las más críticas en el limítrofe y constituyen una prioridad terapéutica y las que junto con la agresividad, la falta de control de los impulsos y la ira descontrolada, implican la necesidad de medicación psiquiatrica con el objeto de reducir su influencia por la disfuncionalidad que provocan y el peligro para la vida y es la causa de internación mas común.

La automutilación es otra de estas conductas con inmensos riesgos, es un mecanismo desarrollado en los limítrofes por la necesidad de atenuar sus intensas emociones, hecho que ocurre posteriormente a la automutilación. Según los especialistas sienten alivio al malestar interno, existe una explicación en relación a la

existencia de traumas infantiles, mecanismos disociación y de identificación proyectiva.

Es una conducta muy desadaptada que provoca desesperación en los familiares, que deben buscar en forma urgente asistencia medica, la autolesión esta relacionada con la falta de desarrollo de los mecanismos de autocontrol de las emociones y los impulsos, es como una vía de escape que el limítrofe tiene para evadirse de la desregulación emocional y de estados afectivos que son desagradables y es también uno de los motivos por los que, los especialistas dan internación a un paciente y medicación que responda a disminuir la conducta.

Dentro de este criterio consideramos necesario incluir aquellas conductas de autosabotaje que suele realizar de forma inconsciente una persona que padece trastorno límite de la personalidad y que generan muchos conflictos y constituye una sumatoria de pequeños problemas que hacen difícil la convivencia con sus familiares, ellos los analizaremos en detalle en el apartado siguiente.

Inestabilidad afectiva debida a una notable reactividad del estado de ánimo (disforia, irritabilidad o ansiedad)

Este criterio se refiere a la existencia de una labilidad afectiva cuya variación es muy dependiente de los estímulos externos, ante la frustración de expectativas al respecto de algún hecho esperado o generada por eventos provenientes de las relaciones interpersonales que en general son intensas y en algunos casos caóticas.

El limítrofe tiene un déficit en las funciones de precisión y síntesis de su estructura psíquica y en los mecanismos de autocontrol y regulación de las emociones y la imposibilidad que ante muchos eventos de la vida la estructura superior de la personalidad ejerza su debida función jerárquica para mantener el equilibrio emocional y cumplir su función ejecutiva.

Esto impulsa reacciones de ira y mal humor en relación a la presencia de estados afectivos desagradables relacionados a recuerdos traumáticos, sus emociones son intensas y perturbadoras afectándolos profundamente y ante el déficit de mecanismos de autocontrol, los traslada a la realización de actos de mutilación para disminuir su intensidad, acting-out o compulsiones relacionadas abusos de sustancia o al espectro de conductas incluidas en el trastorno de control de los impulsos como un medio de evitar ese malestar.

La inestabilidad puede desarrollarse en periodos cortos de tiempo y variando no solo en intensidad sino también en calidad. En su entorno cercano y familia provoca un amplio impacto y muchas veces situaciones de contagio emocional e involucramiento, en general el limítrofe tiende a incluir insistentemente en sus conflictos internos a los demás, ya sea en busca de apoyo como también por efectos de proyectar en situaciones generadas en las relaciones interpersonales, las causas de sus desequilibrios internos.

En estos casos señalados los familiares deben comprender que no se trata de algo personal y no reaccionar de forma defensivo agresiva, sino de manera pasivo, evitativa, asertiva. Cabe señalar que en esos casos el entendimiento y sentido de realidad se ve afectado o bien podría ser el motivo de origen de la inestabilidad afectiva transitoria y los argumentos racionales defensivos y de demostración de carácter no son recepcionados como se esperaría y hasta producen una ampliación de los rasgos agresivos.

Es muy común, notable y confuso para el observador con poco conocimiento de una persona con trastorno limite de la personalidad, que quizás al poco tiempo (minutos-horas) de tener una respuesta afectiva de esa característica iracunda, el limítrofe reaparece pidiendo disculpas y hasta pareciendo como si fuera otra persona e incluso que en otra oportunidad similar, el encono agresivo dure varios días, aun despues de haber pasado el momento de ira.

También es común que ese evento sea recordado en distintos momentos futuros, por el limítrofe, de diferentes formas y bajo la influencia del estado de animo del día o que ese tipo de respuestas este vinculadas a intentos de manipulación y que sus argumentos golpeen en puntos débiles de la personalidad de sus familiares, para lo cual las personas que padecen trastorno límite de la personalidad cuentan con una sensibilidad especial.

Esa sensibilidad especial puede estar relacionada al desarrollo de un mecanismo inconsciente vinculado a experiencias de agresión sufridas en la niñez y al desarrollo de la habilidad inconsciente para detectar aspectos, en la personalidad del agresor, con el objeto de defenderse debilitando su actitud agresora. Dicha capacidad pudo haberse desarrollado instintivamente como medio de supervivencia en un ambiente familiar disfuncional y como una expresión en ese medio del instinto de conservación y por medio de aprendizajes de tipo ensayo y error.

La persona que padece trastorno límite tiene en general una personalidad compleja y muy aguda para llamar la atención y para manejar e incluso dominar a quienes tiene alrededor, usando incluso una postura sumisa o de victima que en muchos casos no es autopercibida hasta tanto no haya avanzado en una terapia.

Sentimientos crónicos de vacío

Este criterio se encuentra muy relacionado al temor al abandono y al conflicto de identidad, el temor al abandono se refiere en si al temor a la soledad y a su intolerancia al hecho de estar solo y se confunde o es difícil de dilucidar respecto al sentimiento de vacío.

Muchos limítrofes no puede estar solos, la soledad los lleva a un estado de vacío que dispara rumiaciones al respecto de si mismo con conclusiones invalidantes al respecto de su persona, de su existencia y de su interno, muchas veces precipita sentimientos auto invalidantes de extrañeza al respecto de si mismos, de ser diferentes a los demás y estados afectivos displacenteros que los conducen a la automutilación como motivo de evitar las intensas

emociones y la desesperación o al consumo de sustancias o conductas compulsivas para evitar esa sensaciones.

Muchos limítrofes configuran mecanismo compulsivos y adictivos que actúan de forma automática, impulsiva e inconsciente frente a la soledad, al momento de encontrarse solos no pueden contener gastos compulsivos u otro tipo de conductas que a través de sensaciones impidan esos procesos de extrañeza y vacío interno, buscan vincularse con personas o incluso tener desesperación por realizar actividades que no son autodestructivas o desadaptativas, pero cuya finalidad es la de alejarlos de esas sensaciones y mantenerlos bien consigo mismos – Por ejemplo trabajar en alguna actividad, sin importar por ejemplo la parte económica, desde afuera pueden percibirse extraña su conducta pero la finalidad es de supervivencia psíquica mas que económica.

Ira inapropiada e intensa o dificultades para controlarla

Las manifestaciones de ira se encuentran relacionadas con los estados afectivos, la impulsividad y los hechos que se presenten en las relaciones interpersonales, la ira es una explosión de emocional relacionada con sentimientos de calidad negativa, en general de odio y por percepción de la privación e impotencia ante una situación, pudiendo ser esta real, pero también subjetiva debido a una distorsión en el horizonte de expectativas futuras o por el recuerdo de situaciones pasadas e incluso por presión de disturbios disociativos, los cuales pueden proyectarse hacia situaciones presentes que se asemejen o a personas que se perciban con conductas similares a quienes provocaron agresiones con amplia incidencia de trauma en épocas anteriores de la vida o en la niñez y pudiendo ser inconsciente este proceso.

Es muy característica la respuesta de ira en la persona que padece trastorno limite de la personalidad, realizando o diciendo cosas que no se ajustan ciertamente a los hechos, aunque no hay que descartar que se trate de un hecho en que el limítrofe tenga la razón.

La ira y la impulsividad conducen muchas veces a la agresión, al caos familiar y a que la persona que padece trastorno limite de la personalidad, realice actos de automutilación o intentos de suicidio. En los casos señalados los familiares deben comprender que se trata de una persona en estado de sensibilidad y vulnerabilidad extrema, que percibe los acontecimientos de una forma que posiblemente este distorsionada en ese momento, que se siente sumamente atacada o que el destino le es injusto, por lo tanto lo recomendable es no responder con agresión verbal de ningún tipo y buscar ayuda profesional psiquiatrica para salvaguardar su seguridad.

Ideación paranoide transitoria relacionada con el estrés o síntomas disociativos graves

Tanto la ideación paranoide como los síntomas disociativos graves se relacionan con los eventos micro psicóticos que puede sufrir una persona que padece trastorno límite de la personalidad en momentos de disforia y/o desregulación emocional, motivada por situaciones externas y también puede que la distorsión cognitiva que representa este alejamiento transitorio de la realidad sea lo que motive la disforia.

Se trata de momentos de corta duración en donde el limítrofe deja de percibir la realidad en su justa medida y se aparta un poco de ella en la interpretación de los estímulos y vivencias externas o en la relación interpersonal con los demás, también puede estar motivada por su inestabilidad extrema, su vulnerabilidad, el temor al abandono y los conflictos intensos en relaciones interpersonales.

Esos pequeños momentos de perdida del sentido de la realidad en combinación con su impulsividad puede originar la tendencia a la automutilación o incluso a un intento de suicidio o alguna otra conducta que se perciba como desconectada de la realidad, sin estar mediada por el normal entendimiento, la planificación y la consideración de las consecuencias que esa conducta puede acarrear a su vida.

Los síntomas disociativos se relacionan a material psíquico relacionado al recuerdo de eventos traumáticos disociados, la disociación es el mecanismo característico de la persona que padece trastorno limite de la personalidad, mecanismo que pudo haberse forjado en la psiquis en etapas tempranas de la vida (entre los 4 ó 5 meses y 2.5 años), dentro del proceso de diferenciación e individuación, según las consideraciones de la Dra Mahler.

La disociación es un mecanismo de defensa desadaptativo que fomenta el tipo de estilo cognitivo del limítrofe, característico por tener un pensamiento bipolar de tipo Blanco/Negro – Todo/Nada – Bueno/Malo que tiene mucha influencia en el entendimiento de la realidad y de los demás.

En los eventos de tipo micro psicóticos mencionados pueden establecerse en la consciencia aspectos que han sido disociados y que en esos momentos los desvíen de la realidad y luego al restablecerse, una ves que la desregulación emocional pudo ser controlada, no sean recordados detalles de esos momentos, ni cosas que dijo o agresiones defensivas que haya realizado y que pueden aparentar que se trata de una maniobra de manipulación, pero que en realidad el limítrofe no recuerda. (Buscar información sobre trastornos disociativos y conformación de selves o alter egos con posterior amnesia, debido a traumas).

RELACIÓN E INFLUENCIA APROXIMADA ENTRE LOS CRITERIOS DIAGNOSTICOS

Si analizamos los criterios diagnósticos descriptos en el apartado anterior y lo mencionado en el apartado dinámica de la personalidad Borderline, podemos comprender que se esta haciendo referencia a (ver esquema presentado al final del apartado dinámica de la personalidad borderline) :

- **Contenidos psíquicos del aspecto mental**

- **Contenido psíquicos del aspecto emocional sensorial**

- **Conductas expresadas como respuesta**

Estos contenidos pueden entenderse como síntomas que son la expresión del origen del trastorno de su personalidad. En términos generales son la expresión de una convergencia de factores, dentro de las que se encuentra un conflicto intrapsiquico que pudo derivar en un déficit en la conformación de su estructura psíquica, un trauma infantil y/o el impacto en el aprendizaje de una disfunción familiar intensa – ver documento origen de los trastornos de personalidad - Así mismo analizaremos en este documento, las teorías al respecto de los posibles orígenes del trastorno límite de la personalidad y la historia de como llego la psiquiatría a establecerlo como entidad de trastorno de personalidad, separada de las enfermedades psiquiatricas tradicionales.

Dentro de la dinámica de la personalidad Borderline, todos estos contenidos psíquicos tienen una determinada calidad que conforma el clima interno de un limítrofe, si analizamos cada uno de ellos, como hemos hecho en el apartado anterior, podemos generalizar lo indicado en los puntos siguientes, que constituirían aspectos generales que describen a estos criterios en relación a su calidad y a su orientación:

- **Describen inseguridad interna y disconformidad consigo mismo que deriva en sentimientos y autopercepciones invalidantes. Esto influye en una imposibilidad para el autoconocimiento personal y el sentido de si mismo que es un factor generador de inestabilidad. Por lo tanto el auto entendimiento se ve obstruido y afectado de forma crítica y deriva muchas veces en rumiaciones en busca de respuestas.**

- **Describen un desconocimiento de si mismos, como resultado de lo analizado en el punto anterior, que impulsa a esa búsqueda rumiante señalada y muchas veces desesperada de encontrar respuestas. Posiblemente esto este motivado por una falta de desarrollo de su personalidad en algunos aspectos (lo analizaremos en teorías) y por la presión de contenidos psíquicos inconscientes disociados y relacionados a situaciones traumáticas experimentadas en la niñez que pueden no recordarse. Como resultado de esa introspección conflictiva se abstrae del contacto armónico con lo externo e incluso, impide un preciso entendimiento de todo lo externo. Su inestabilidad y autoreferencia, tiene como resultado, contenidos autoinvalidantes que impiden una normal adaptación y principalmente son generadores de estados afectivos y sensaciones displacenteras de mucha intensidad que se tornan desesperantes.**

- **Describen que los demás se constituyen en un objeto que genera ansiedad e inseguridad, posiblemente motivado por proyecciones de la forma de percibir a las personas relevantes de su niñez, que se traslada a sus relaciones interpersonales y que contribuye a una predisposición a complejizar las relaciones, estas tienden a la separación y con el objeto de evitarlo, el limítrofe realice actos, que podríamos llamar de emergencia para restituir la relación. El abandono real que podría gestarse en ese escenario interpersonal, potencia lo indicado en los dos puntos anteriores y por lo tanto se convierte en un objetivo a evitar de forma desesperada.**

- **Describen que de todo ese conjunto de contenidos internos de calidad negativa y conflicitiva señalados en los tres puntos anteriores, se produce una influencia en la conducta que precipita respuestas erráticas, impulsivas y que el limítrofe proyecta hacia si mismo con rasgos autodestructivos e incluso con deseos de no vivir mas que deriva en intentos, muchas veces reiterados, de suicidio.**

- **Describen que en muchas oportunidades, con el objeto de escapar del vacío experimentado, la autoinvalidación y la inestabilidad respecto así mismo, se predispongan y consoliden las condiciones para tener conductas compulsivas desadaptadas como vía de escape y ante la intensidad de las emociones características del limítrofe, muchas veces surge la automutilación como medio de regularlas, debido a la ausencia de mecanismos de autocontrol (estas conductas también pueden explicarse desde un punto de vista biológico desde la dinámica de la química cerebral).**

El hecho de que si bien existen subtipos, caracterologías individuales e incluso comorbilidad con otros trastornos, hace que existan diferencias entre lo que sería el modelo de trastorno límite de la personalidad prototípico y cada caso personal real que se presenta.

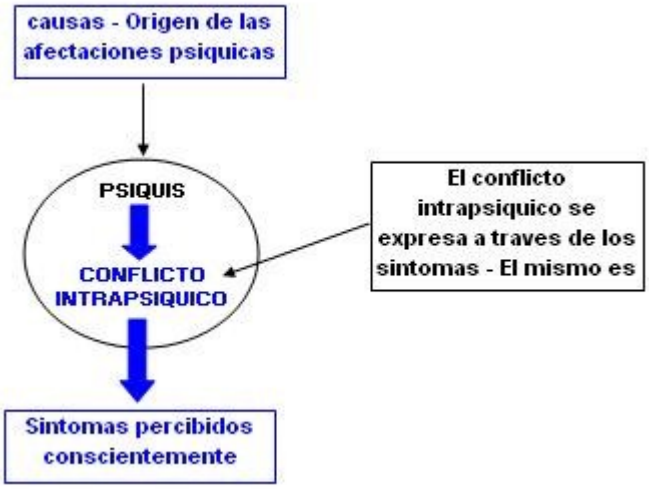
Los criterios criterios diagnósticos fueron recopilados por análisis estadístico (con todas las limitaciones que este análisis puede tener) efectuados sobre casos de patologías psiquiatricas, son afectaciones similares en aquellas personas que han experimentado circunstancias similares o mas bien análogas en su vida y que se constituyeron como la concatenación de causas que dieron origen al desarrollo del trastorno, como lo son aquellas que analizaremos en el apartado teorías.

Esto puede sintetizarse afirmando que a un determinado espectro de factores de origen, la psiquis responde con un determinado espectro de síntomas, que pueden ser estadísticamente identificados y englobados dentro de una clasificación a la que se denomina, en este caso particular, trastorno límite de la personalidad.

Generalizando podemos decir que a un conjunto especifico de causas que impactan en la psiquis, se produce un conflicto intrapsiquico determinado y este conflicto se expresa con un conjunto especifico de síntomas. Relacionando este punto, con lo

analizado en los documentos el Inconsciente I y II (que recomendamos leer si interesa específicamente lo analizado en estos párrafos), en relación con la hipótesis presentada en esos documentos al respecto de la ordenación y estratificación de los contenidos inconscientes. Podría parecer que (análogamente a lo señalado en esos documentos a modo de hipótesis), así como existen contenidos inconscientes colectivos conformados por la experimentación conjunta y repetitiva de experiencias pasadas pretéritas y que serian el resultado de actividad psíquica pasada que (según la hipótesis presentada) se ordena en campos o espectros en función de su calidad, podría hipotetizarse también, que todos los contendidos psíquicos conformarían campos o espectros ordenados según su calidad, incluso los contenidos de calidad sintomática, como los señalados para este trastorno así como para todos los trastornos

Presentamos el siguiente esquema :

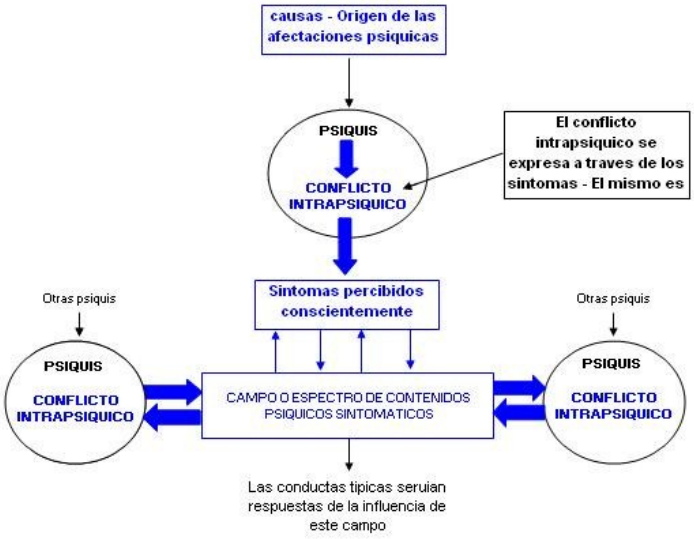


Se entiende, que los síntomas son expresiones personales de los conflictos inconscientes de una persona, es lo percibido conscientemente y que emerge como expresión del conflicto intrapsiquico, los síntomas son de calidad negativa (producen

desadaptación, malestar, displacer) y afectan el clima interno de la persona imposibilitando consolidar un clima interno positivo.

Los síntomas emergen como respuesta en la psiquis de muchas personas que a través de la historia van experimentando ese conjunto de causas señaladas como origen del conflicto intrapsiquico, facilita que se establezca una respuesta típica a determinados conflictos inconscientes y por lo tanto, constituye un conjunto de contenidos psíquicos de respuesta. Hipotetizamos que podría alimentar la conformación de un campo o espectro de actividad psíquica, este campo reforzaría la persistencia de los síntomas en quienes los padecen, generando como una inercia que condiciona la funcionalidad de la psiquis por influencia de ese campo sintomático, predisponiendo a que facilite la realización de determinadas conductas repetitivas en todos los que padecen el trastorno, experimentando el conflicto y bajo la influencia del campo sintomático mencionado.

Agregamos al esquema lo señalado :



Por ejemplo, es común que las personas que se automutilen, lo hagan de formas determinadas y específicas, de forma impulsiva y no meditada, que la primera ves que lo realizan quizás no sepan que otras personas lo hacen o no lo tengan en cuenta, la conducta fluye como respuesta al conflicto inconsciente en esa dirección especifica.

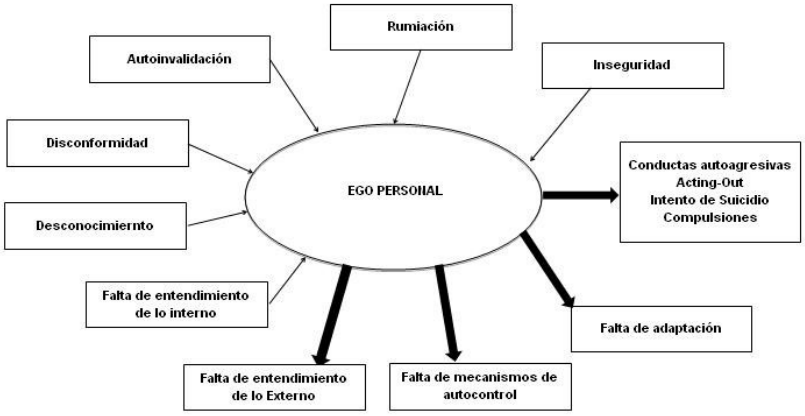
En gran medida es una respuesta que no fue copiada (aunque hay quienes copian estas conductas o se difunden como modas entre los jóvenes), por lo tanto la conducta especifica fluye como respuesta al conflicto pero orientada en un sentido especifico (en este ejemplo la automutilación) bajo la influencia de algo, que de acuerdo a nuestra hipótesis podría ser lo explicado, la existencia de un campo sintomático, de contenidos psíquicos que influyan a ese colectivo especifico de personas, a los que cada una se vincularía automáticamente, sin una respuesta meditada y voluntaria la cual sería avasallada por el déficit psíquico en ese sentido especifico por la influencia de este campo.

Para lo analizado, el conflicto intrapsiquico y ante la negación o disociación se abre una brecha en la psiquis para su vinculación con el campo sintomático y para asimilar inconscientemente sus contenidos.

En este tipo de apertura y vinculación de la psiquis no interviene la decisión, la voluntad y los mecanismos inhibitorios de autocontrol – Ósea la estructura superior de la personalidad – Intervendrían aspectos instintivos pertenecientes al núcleo instintivo afectivo de la personalidad, que se activen y actúen como respuesta a la sensación displacentera del conflicto y se activen de manera no natural, afectada y deformada (por el conflicto) y bajo la influencia de mecanismos de identificación proyectiva (hacia si mismo) o por aspectos disociativos relacionados a contenidos traumáticos, precipitando como resultado la conducta de automutilación, que es repetida por distintas personas en el mundo y en distintas épocas y circunstancias y que integran los síntomas que dan origen al trastorno estadísticamente identificado. Este proceso tiene un correlato en lo biológico, que puede identificarse en la dinámica de

la química cerebral y que puede ejercerse influencia desde ese aspecto, por medio de medicación psiquiatrica (Esto constituye solo una mera especulación teórica e hipotética).

Retomando el tema, podemos afirmar que de los cinco puntos en que se analizó lo que subyace de la generalización de los criterios diagnósticos, en relación a su influencia en el clima interno y a la orientación de los contenidos psíquicos que estos involucran, podemos graficar sintéticamente como se ve influido negativamente el ego personal y cuáles son sus respuestas :



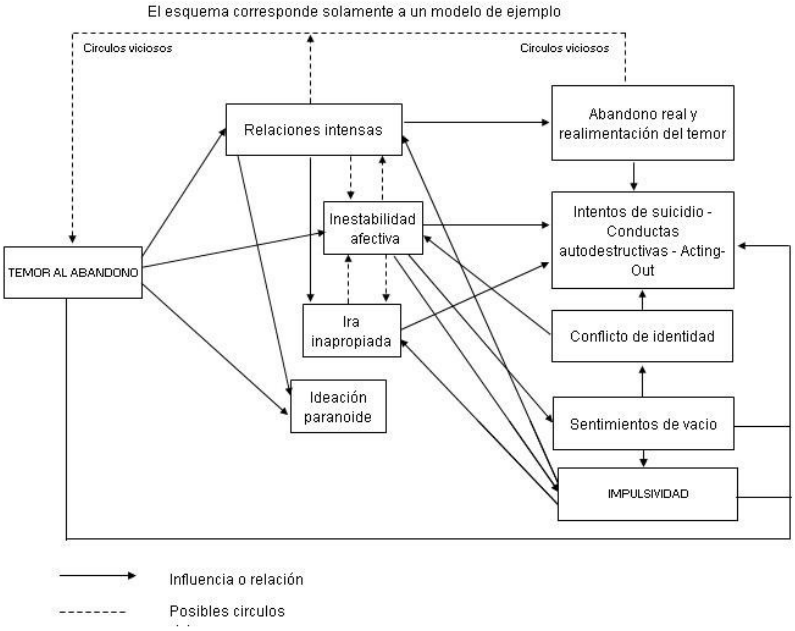
La concatenación de todos esos aspectos puede generar estados de disforia e ira intensa que lleven a producirse una momentánea desconexión de la realidad como eventos micropiscoticos.

Todos los aspectos sintomáticos analizados se sustentan en esquemas desadaptativos que incluyen pensamientos – estados afectivos – conductas, las que se encuentran relacionadas en el limítrofe de forma permanente y rígida y que muchas veces no son percibidos por este de forma consciente.

Estos criterios conforman círculos viciosos que permiten su perpetuación y su establecimiento de manera inflexible en la personalidad y en donde un factor influencia al otro y a su ves realimenta otro aspecto de manera circular, manteniendo la psiquis

en un estado de funcionalidad, equilibrio y calidad de contenidos que como resultado producen una desadaptación y que constituyen una expresión de sufrimiento.

A continuación se presenta un esquema que relaciona de forma aproximada y como ejemplo, la posible influencia que puede existir entre los criterios diagnósticos analizados, siguiendo la dirección de las flechas se puede apreciar como un criterio tiene influencia en otros.



En relación a la orientación de las necesidades que el limítrofe tiene con respecto a si mismo, los demás y el ambiente, el limítrofe se encuentra mas orientado a si mismo, considerando los aspectos analizados que afectan a su ego, su condición de vulnerabilidad y en algunos casos su tendencia a la victimización, la orientación adquiere una dimensión análoga a como muestra en el esquema siguiente **:**

Esto es origen de muchos factores interpersonales y de relación familiar complejos que facilitan tendencias inconscientes a la manipulación, al egocentrismo y no fijarse en los límites existentes entre ellos y los demás, que suelen sobrepasarlos reiteradas veces y que precipita la necesidad de poner límites a sus conductas y demandas, las que pueden llegar a ser exageradas, ser realizadas con insistencia y ante la negativa de familiares y amigos, reaccionar como si le estuvieran abandonando, con ira, agresividad o manipulando previamente para conseguir lo que suponen que necesitan del ambiente, para salir de su vacío interior, de sus estados afectivos displacenteros y de su conflicto de identidad.

Por lo tanto ese tipo de conductas no significan que tengan alguna intencionalidad atrás premeditada, son la búsqueda en los demás de respuestas de salvación que ayuden a eliminar su sufrimiento interior, su sensación de vacío y su vulnerabilidad. Son necesidades, muchas veces irracionales que buscan de forma imperiosa e inconsciente, con el objeto y la idea distorsionada de la realidad, de que les eliminara parte de su sufrimiento o temor al abandono, son respuestas que se precipitan inconscientemente en función de su estado interno vulnerable y afectado.

Por ejemplo una persona con trastorno límite de la personalidad, puede generarse e incluso autosabotearse produciendo pequeños problemas, de manera muy subliminal, inconsciente y poco perceptible, con el objeto de demandar continuamente a un familiar

del cual teme su abandono, inconscientemente de esa manera se asegura de forma continua su presencia, sin percibir o simplemente negar el desgaste que le produce y ante cualquier negativa e incluso imposibilidad real, responder de forma insistente, con ira y agresividad verbal o realizar una conducta autogresiva y hasta en casos graves automutilarse e intentar suicidarse.

De esta forma muchas veces logran gobernar en su entorno familiar al que convierten en disfuncional debido a la manipulación que ejercen a través del temor a que se suiciden, convirtiéndose así en dominantes y dictadores, en otras oportunidades asumen una posición sumisa y dominada con el objeto de no perder la presencia de alguna persona significativa (dependiendo de la relación entre el carácter del limítrofe y su familiar).

En ese caso el familiar debe responder sin ira, sin ni ningún tipo de adjetivación hacia el limítrofe, debe tener firmeza y calma, saber identificar si la demanda no constituye una necesidad real como tiene cualquier ser humano y en caso de imposibilidad o no querer realizar algo que fue generado por el limítrofe y que el mismo debe arreglar, responder “Me es imposible, no puedo” y desoír cualquier tipo de insistencia o respuesta agresiva incluso usando, cuando la circunstancia lo amerite, el humor y nunca alimentando el temor al abandono.

Con respecto al caso de amenaza de suicidio es necesario saber que en esos casos hay que llamar a una asistencia psiquiátrica y esa puede ser una respuesta calmada que obture cualquier intento de manipulación, pero no hay que desestimarlas y se hace necesario que intervenga un profesional especializado.

TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD Y FAMILIA

Recomendamos leer el documento la frontera del ego antes de abordar este apartado el cual no lo haremos muy extenso. Convivir con un familiar con trastorno limite de la personalidad puede que en ciertos momentos no sea algo fácil, una ves que un familiar es diagnosticado con este trastorno, comienza una odisea un tanto compleja que incluirá eventos complicados en la convivencia y para los cuales, hay que estar fortalecido y preparado

con el objeto de no caer en que lo uno supone una ayuda para el familiar y se convierta en algo contraproducente que alimente sus síntomas o evite la realización del esfuerzo necesario para que se encuadre dentro de un tratamiento adecuado.

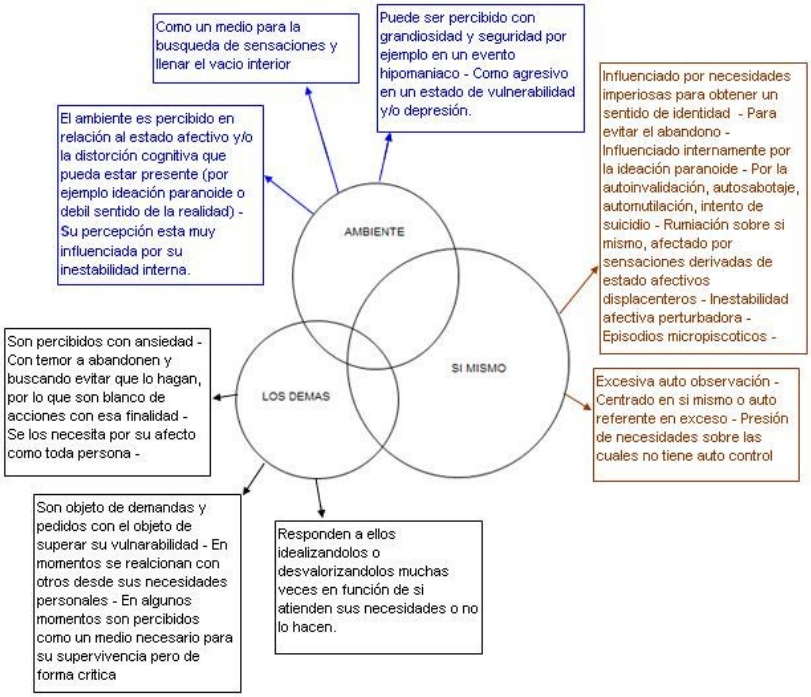
Lo primero que hay que tener en mente y mantenerlo es que, es en manos especializadas que una persona con trastorno limite de la personalidad va a encontrar la solución a su problema y no por medio de actos de conmiseración, sobreprotección y mucho menos por medio de castigos a las conductas agresivas o desadaptadas.

Tenemos en consideración al analizar este documento que el mismo sea leído por alguien que padece trastorno límite de la personalidad y consideramos que es necesario que conozcan la perspectiva desde otro ángulo, el ángulo de las personas que mantienen un contacto interpersonal con alguien que padece el.

Muchas veces la persona cercana a una persona con trastorno limite puede ser un gran apoyo, pero en muchos casos existen relaciones de tipo simbióticas que de alguna forma condicionan a que una persona con trastorno limite haya llegado a ese punto y continúe en el, como así también hay personas que cercanas a quien padece trastorno limite de la personalidad se ven ampliamente perjudicadas (esta es una realidad que muchos libros de texto no tratan en forma extensa, pero que en foros y grupos de autoayuda puede evidenciarse su realidad).

Un familiar tiene que partir de hecho que no puede pedirle algo a quien no tiene los recursos para poder aplicarlo y este es la primera razón por la cual se debe lograr la asertividad en la comunicación hacia el familiar limítrofe, aunque esto ultimo es difícil de lograr, en muchas situaciones de intensidad emocional y en otras muchas situaciones en que el limítrofe complica la dinámica familiar y se hace necesario establecer limites y apoyarse en lo que los especialistas indiquen para el caso, dentro de lo cual puede incluirse una terapia familiar.

En el siguiente esquema resumimos sintéticamente como esta influenciado un limítrofe, como percibe a los demás y al ambiente.



Como puede observarse del análisis del esquema, la persona con trastorno limite de la personalidad tiene una tendencia a estar centrado en si mismo, ya sea por temores como por auto invalidaciones o auto referencias y bajo la presión del estado emocional, sin contar con los recursos internos apropiados para equilibrarlo. Por lo tanto a nivel de la funcionalidad psíquica y el equilibrio de su personalidad se encuentra en una posición crítica de supervivencia.

El ambiente y los demás son percibidos en relación a interpretaciones mentales que en muchas oportunidades derivan de las variantes de su inestabilidad emocional y también muchas veces la percepción distorsionada es producto de algún episodio transitorio de afectación del sentido de realidad que provoca estados afectivos negativos y displacenteros. Por lo tanto los

demás y el ambiente son percibidos de forma inestable en concordancia a su experiencia interna.

La conducta esta afectada por la influencia de esquemas rígidos desadaptativos, muchas veces auto invalidantes, auto agresivos y llegando a extremos de gravedad, esas conductas traen aparejado perjuicios a las distintas áreas de su vida. El caos más grave que podría ocurrir seria el intento suicidio y las conductas de auto mutilación que pueden afectar la seguridad de su vida.

En general según la opinión de especialistas son pacientes difíciles y al igual dentro del entorno familiar y en las relaciones interpersonales suelen generar situaciones complejas, suelen abandonar los tratamientos y ser cambiantes en sus decisiones, no respetar acuerdos y demandar demasiada atención y tiempo a su familia y personas cercanas y bajo su percepción no darse cuenta de estas situaciones.

Por lo que las relaciones se tornan intensamente complejas y muchas veces reciben e interpretan mal los límites puestos por personas cercanas, por imposibilidad de satisfacer sus demandas.

Es común que en las familias no se los entienda, no se llegue a entender que ese tipo de conductas, respuestas y actitudes no tiene una finalidad planificada detrás y que cuando aparentan tenerla, se trata de aspectos inconscientes que son parte de su personalidad y no actitudes intencionalmente planificadas, lo que complica la situación de puesta de limites.

Muchas personas que padecen trastorno límite de la personalidad provienen de familias disfuncionales con conflictos arraigados y duraderos que quien padece el trastorno no ha podido despegarse internamente, ya sea por culpas o por manipulación de algunos de sus familiares sobreprotectores, que por ejemplo, tiene una actitud invasiva y posesiva que lo sumerge en un clima que no es el que necesita y afecta su psiquis. Cuando analicemos el tema teorías e historia del trastorno límite, haremos referencia a la teoría que se apoya en el conflicto de las relaciones objetales, como origen del trastorno límite en la infancia y que muchas veces es común observar en la relación adulta de una persona con trastorno límite de la personalidad y sus seres cercanos significativos.

También es común escuchar a familiares de personas con trastorno limite de la personalidad hablar de manipulación e incluso de aspectos negativos del limítrofe que constituyen en muchos casos una realidad, el borderline es un ser complejo y en general a pesar de sus conflictos cuentan con rasgos interesantes de personalidad, en sus momentos de estabilidad son muy amables y muy sensibles, con buenos sentimientos de base y con ímpetu para, a pesar de todos los apremios psíquicos seguir avanzando en la vida, lógicamente ese ímpetu se ve perturbado por conductas desadaptadas, por intentos de suicidio, por todo lo mencionado en el esquema presentado en este apartado.

Por lo tanto al relación con una persona que padece trastorno límite de la personalidad tiene que tener ciertos recaudos para no perjudicarlos, ni perjudicarse dentro de un entorno psíquico que a veces es para quien no lo padece insostenible presenciarlo.

La postura que debe adoptar un familiar cercano puede resumirse en los siguientes puntos :

- **No sobre implicarse en sus cuestiones emocionales y hacer hincapié en que sea tratado en la terapia y con los especialistas.**

- **Poner limites si es necesario de forma asertiva, no adjetivando al limítrofe y siendo firmes en marcar la postura, los pensamientos y lo que se sienta, sin caer en la agresión, "no mira no puedo por tal y cual cosa" pero que sea desde el convencimiento mas que desde artilugios de demostración de carácter y muchos menos de argumentos de victimización.**

- **No sentir culpas ante recriminaciones que son producto de distorsiones momentáneas de su entendimiento, dejar pasar.**

- **Ante eventos de descontrol, autoagresión, compulsiones y/o comportamientos autoperjudiciales como el abuso de sustancia, automutilación o amenazas de suicidio, buscar asistencia medica y seguir las recomendaciones de los especialistas.**

- **No sobreproteger, la persona con trastorno limite de la personalidad tiene que aprender a desarrollar y medir las consecuencias de sus actos por sus propios medios, la evitación excesiva de inconvenientes menores lo único que logra es que el limítrofe transfiera sus responsabilidades, comunicar asertivamente lo que se piensa y dejar actuar, si se trata de conductas de riesgo entonces buscar asistencia psiquiatrica, sin actuar como salvadores (ver documento la frontera del ego).**

- **Ante demandas excesivas, agresiones verbales desmedidas y cansancio, tomar distancia y recuperarse.**

- **Hacer siempre hincapié en el tratamiento y en las indicaciones de los especialistas y consultar a estos la forma de proceder, ya que cada caso es particular y personal.**

Como veremos en apartado evolución y pronostico el trastorno limite de la personalidad necesita un tratamiento extenso, los cambios no son de un día para otro, se necesita paciencia, pasos seguros, no tener un excesivo involucramiento emocional ni muchos menos un contagio emocional.

Existen casos de personas con trastorno limite de la personalidad que tienen conductas extremadamente manipuladoras, muchas veces por copia del modelo familiar en que fueron criados y respondiendo inconscientemente a identificarse con personas

significativas de su entorno en la niñez que han actuado con ellos de la misma forma, en ese caso recomendamos la lectura en nuestra página de Internet del curso de contra manipulación del Dr. Jorge Peñafiel Tellez de la cuidad de hidalgo en México. Al que se puede acceder a través del siguiente link : http://www.cchaler.org/vidas-sometidas/

TEORIAS E HISTORIA SOBRE EL ORIGEN DEL TRASTORNO LÍMITE

La primer clasificación del trastorno límite de la personalidad fue realizada por pritchard en donde habla de una forma de trastorno mental en el cual las facultades mentales no están muy alteradas y que denomino insania moral.

Inicialmente el trastorno límite de la personalidad se lo relacionaba con la esquizofrenia debido a la variabilidad y heterogeneidad de síntomas, se consideraba que era una afectación psiquiatrica mas parecida a la esquizofrenia que a otros trastornos mentales y se la denominaba esquizofrenia ambulatoria por algunos autores mientras que otros hablaban de esquizofrenia pseudoneurotica, sin embargo la distorsión cognitiva, el desorden para integrar la percepción de los estímulos internos y externos y la afectación grave del sentido de realidad propio de la esquizofrenia, no esta presente en el trastorno limite de la personalidad, aun considerando la posibilidad de eventos micropsicoticos presentes. También fue un diagnostico utilizado tipo cajón de sastre con el objeto de incluir en el a pacientes que no concordaban con otro tipo de diagnósticos.

Durante las décadas del 1940-50 se lo denominaba como esquizofrenia ambulatoria, esquizofrenia pseudoneurotica, estados esquizoafectivos, depresiones ciclotímicas, personalidades as if, pero ya en la década del 60 mediante el análisis de la presencia del tipo de mecanismos de defensa intervinientes, de la maduración del ego y la consideración de las relaciones objetales, se comenzó a orientar el análisis hacia la búsqueda de una entidad clínica separada de la esquizofrenia.

El problema consistía en la heterogeneidad de síntomas los que podían agruparse en un espectro que abarcaban diversos tipos de categorías sintomáticas, surgiendo criterios opuestos de la

necesidad de unificación del cuadro. Surgieron en los años 60 algunos autores que relacionaban el cuadro con los trastornos del carácter y empezaron a surgir estudios sobre la organización borderline de la personalidad como un estado diferenciado de la neurosis y sin alcanzar la psicosis.

También surgieron autores que lo relacionaban con los trastornos afectivos, pero fueron Kernberg y Gunderson que eran psicoanalistas dedicados a la investigación quienes empezaron a acuñar el termino de organización borderline de la personalidad, desde el punto de vista psicoanalítico, como un estadio intermedio entre la neurosis y la psicosis. Adquiriendo de esta forma una entidad independiente como trastorno de la personalidad.

Es una opinión consensuada que los trastornos de personalidad y específicamente el trastorno limite de la personalidad constituyen un desafío clínico, requiere un tratamiento complejo y de larga duración, bajo todos los enfoques teóricos por los que puede abordarse este trastorno.

Existes distintas teorías por las que se aborda el estudio del trastorno límite de la personalidad, estas son :

- **Psicoanaliticas.**
- **Cognitivas.**
- **Con énfasis en la relaciones objétales.**
- **Con énfasis en la adaptación al ambiente y los factores sociales.**
- **Con énfasis en las relaciones interpersonales.**
- **Desde el punto de vista de la neuropsicologia.**

Abordaremos en este apartado las teorías mas relevantes :

Teorías cognitivo conductuales

La Dra Marsha Linehan desarrollo un enfoque teórico de análisis del trastorno límite de la personalidad con una orientación terapéutica denominada terapia dialéctico conductual. Desde el punto de vista de Linehan el trastorno limite es un trastorno que incluye conductas desadaptadas y que incluye la desregulación de

los factores mas importantes de la personalidad (aspecto emocional – conducta – aspecto cognitivo – sentido del yo).

Fundamentalmente se trata de una aguda desregulación emocional que toma predominancia en la dinámica de la personalidad y que cuanto mas grave, afecta mas áreas de la misma, como las cogniciones, la conducta, el sentido de la identidad, el sentido de realidad y genera desadaptación al ambiente y caóticas relaciones interpersonales y familiares.

Las personas que padecen trastorno limite de la personalidad tienen la característica de anular la emoción, motivo por el cual se generan los sentimientos de vacío que son llenados con conductas compulsivas, abuso de sustancia etc, la desregulación emocional es el origen de los abscesos de ira y agresividad e incluso ciertos estados afectivos facilitan el recuerdo de material psíquico relacionado a traumas sufridos y puede ser el origen de la afectación momentánea del sentido de realidad por episodios disociativos.

Dentro de este marco de análisis las conductas de auto mutilación, acting-out, las conductas compulsivas y los intentos de suicido, serian mecanismos aprendidos disfuncionalmente con el objeto de lograr controlar la desregulación emocional. Según la Dra Linehan el origen del trastorno limite de la personalidad se produce por la convergencia de un temperamento de riesgo y vulnerable en concatenación con un ambiente familiar disfuncional que impide el normal desarrollo de los mecanismos de control emocional y regulación, motivo por el cual el limítrofe con el objeto de compensar este déficit , desarrolla las conductas desadaptadas típicas de este trastorno.

Existe en las conductas desadaptadas una vinculación y relación entre los estímulos del ambiente, las creencias asimiladas respecto a la vida y el mundo, los pensamientos, las respuestas emocionales (en este caso intensas y con imposibilidad de regulación). Los enfoques cognitivos conductuales identifican esos contenidos y mediante técnicas, que constituyen como especie de ejercicios de afirmación, para reemplazarlos por contenidos adaptados, trabajo conductual que permite disminuir esas conductas y desarrollar mecanismo de regulación emocional.

Como se trata de una teoría con un enfoque terapéutico concreto, se orienta al abordaje de las conductas mas graves y dañinas con el objeto de controlarlas mediante técnicas, aplicando métodos cognitivo conductuales (analizados en el párrafo anterior) e incluye un aspecto dialéctico que ayuda al cambio de las creencias y el entendimiento del mundo que ayude a tener las bases internas para la superación de las mismas y dar un apoyo y sostén al paciente para evitar la influencia de la autoinvalidación.

El origen de este tipo de enfoques teóricos y terapéuticos fue iniciado por el Dr.Aron Beck, quien comenzó a realizar estudios para verificar los preceptos sobre los que se había formado en el psicoanálisis y verificar que encontraba diferencias, específicamente realizaba estudios sobre la depresión.

Trabajando con pacientes depresivos, se dio cuenta que en estos había una experimentación de pensamientos negativos automáticos que invadían sus mentes de una forma espontánea. Denominó a estas cogniciones pensamientos automáticos y descubrió que por su contenido se podían clasificar en tres categorías, aquellas que hacían referencia a sí mismos, las que hacían referencia al mundo y finalmente las referidas al futuro.

Comenzó a ayudar a sus pacientes a identificar y evaluar estos pensamientos de forma más realista y racional, esto significa que permite trabajar el conflicto intrapisquico en la expresión que este tiene en la actividad psíquica consciente asociada al mismo y modificarlo. Esto dio como resultado que conducía a que se sintieran mejor y se comportaran de un modo más funcional. Esos pensamientos se derivaban de creencias irracionales inconscientes que posiblemente fueron asimiladas en alguna etapa de la vida.

Desde entonces, el Dr. Beck y sus colaboradores diseminados por todo el mundo, han investigado la eficacia de esta forma de la terapia cognitiva para tratar un amplio abanico de trastornos, incluyendo el trastorno limite de la personalidad, para el tratamiento de las conductas dañinas, autolesivas y compulsivas. La persona que padece trastorno limite de la personalidad impulsado por la desregulación emocional actúa impulsivamente de manera directa al acto desadaptado o perjudicial, como un medio de emergencia que le permite regular sus emociones, este tipo de terapia le permite mediante su técnica terapéutica, conocer las implicancias

internas y los contenidos psíquicos que fluyen asociados a esas conductas y trabajar en modificarlos, esto permite el autoconocimiento y el desarrollo de los mecanismos de regulación emocional que la vulnerabilidad del temperamento y el ambiente disfuncional le impidieron desarrollar.

La personalidad esta conformada por estructuras cuya finalidad es la adaptación, los seres humanos implementamos estrategias tendientes a la solución de problemas de adaptación al medio y en la conformación de estas estrategias intervienen los aspectos instintivos, que en los individuos con trastornos de la personalidad, estos aspectos pertenecientes al núcleo de la misma, se encuentran exacerbados y tienen excesiva predominancia (influenciada por traumas o un ambiente disfuncional a nivel emocional) combinada con una baja influencia de la estructura superior de la personalidad.

Las estructuras de adaptación están conformadas por esquemas, los esquemas están constituidos por creencias y se relacionan con emociones y disparan conductas que tienen como resultado la adaptación, por lo tanto existe una correlación entre PENSAMIENTO – ESTADO EMOCIONAL – CONDUCTA que constituiría un esquema, la psiquis esta compuesta por una estructura de esquemas que determina el carácter y la conducta. En las personas con trastorno de la personalidad estos esquemas tienen como resultado una desadaptación, como es el caso de las conductas típicas del trastorno limite de la personalidad y es el objetivo de esta corriente terapéutica su modificación para que resulte en una conducta adaptada.

Young y Swift denominan a estos esquemas que resultan en desadaptación – esquemas desadaptativos precoces – considerando que se conforman en la infancia bajo influencia de condiciones psicopatológicas en las relaciones objetales primarias. Estos autores están dentro del constructivismo y buscaron ir mas halla que la corriente cognitiva conductual, intentando modificar la estructura de la personalidad, haciendo intervenciones terapéuticas mas profundas orientadas al análisis y el tratamiento del conflicto que se expresa a través de esos esquemas precoces, que en la edad adulta resultan en fuertes respuestas emocionales y en cogniciones afectadas que originan las conductas desadaptativas.

Las teorías psicodinamicas y de la psicología del yo

La corriente psicodinamica es un enfoque particular que utiliza conceptos relacionados a la dinámica de psiquis y hace énfasis en un estilo de comunicación que, dependiendo de la modalidad, hace más o menos uso de la asociación libre y de la abstinencia del terapeuta.

La terapia psicodinámica se deriva del psicoanálisis, del cual surge como modificación para una mayor brevedad, por medio de la focalización de la intervención en ciertos conflictos destacados en la condición actual del consultante. Este enfoque supone que el trastorno limite de la personalidad se origina en disociaciones de experiencias traumáticas infantiles y que la disociación – mecanismo de defensa que sirve como protección del trauma en la niñez - se establece como característica en el adulto borderline.

Cabe señalar que las experiencias traumáticas son disociadas en la niñez y generan un conflicto intrapsiquico, estos conflictos como tales, constituyen aspectos que interfieren en el equilibrio de la personalidad y precipitan respuestas sintomáticas cuando se mantienen fuera de la función ejecutiva y del entendimiento consciente.

El síntoma es la expresión del conflicto, en este caso de la existencia de un trauma disociado por dolor e implica un aviso de la necesidad de que la síntesis mental le adjudique un lugar en el autoconocimiento personal, que sea armónico o cohesionado con las estructuras cognitivas existentes que median y posibilitan el entendimiento de la realidad.

El material disociado por trauma coacciona el equilibrio psíquico y constituye un material mental y emocional que precipita conductas que interfieren la normal armonización con el ambiente o la búsqueda voluntaria y planificada de adaptación, puede tomar predominancia en la psiquis afectando el entendimiento y el sentido de la realidad y pudiendo llegar a precipitar estados psicóticos, si llegan a invadir la consciencia y estrecharla a que la persona quede fijada exclusivamente a esos contenidos que desorganizan la mente.

Ante eventos traumáticos en la niñez los estímulos externos pueden facilitar que se produzcan asociaciones con esos contenidos y estos facilitar respuestas emocionales complejas y desajustadas como en el caso del trastorno limite. Por lo tanto ante la existencia de un trauma habría material emocional relacionado al mismo inhibido, que es potencialmente generador de ansiedad y que en muchas ocasiones dicha inhibición sea solo posible lograrla mediante la automutilación, las conductas de actings y las conductas compulsivas que serian una forma de defensa del limítrofe ante la presencia de material traumático inconsciente.

Las corrientes relacionadas a la psicología del yo, relacionan el trastorno límite con fallas en la comunicación de la diada madre – hijo en épocas tempranas de la vida, en el inicio del desarrollo psíquico entre los 5 meses y los dos años y medio, en la etapa de separación y diferenciación descripta por la Dra. Mahler o etapa pre edipica, aunque otros autores son renuentes a identificar una etapa especifica del desarrollo.

Esto afectaría el normal desarrollo de la estructura psíquica y de la conformación del ego que produciría un conflicto grave que se diferenciaría de la neurosis, seria producto de una falta de maduración del ego que le incapacita para la ejecución de las funciones finas de síntesis y autocontrol del yo y el uso de otros mecanismos de defensa adaptativos a diferencia de la disociación, tampoco se descarta la presencia de traumas en estadios mas avanzados del desarrollo, así como la existencia de factores de índole biológico.

Existe según esta corriente una fuerte identificación con el agresor en las personas que padecen trastorno límite de la personalidad, que los lleva a copiar en las relaciones interpersonales el modelo de relación familiar disfuncional y agresivo que hayan experimentado de manera temprana, también estos autores incluyen la presencia de otros mecanismos de defensa, como la identificación proyectiva.

La simbiosis entre la identificación proyectiva, la identificación con el agresor y la disociación característica en el trastorno límite, daría como resultado conductas de automutilación o autoagresivas, proyectadas hacia su persona, por impulso del núcleo del conflicto intrapsiquico.

La identificación proyectiva es un término introducido por Melanie Klein para designar un mecanismo que se traduce por fantasías en las que el sujeto introduce su propia persona, en su totalidad o en parte, en el interior del objeto para dañarlo, poseerlo y controlarlo.

El niño agredido puede experimentar afectos y sentimientos negativos producto de agresiones o abusos sufridos por sus familiares, que hayan sido disociados y estén relacionados a culpas y se expresen por medio de la identificación proyectiva hacia si mismo como conductas de automutilación.

Teorías psicoanalíticas

Fue Otto Kernberg quien identifico el trastorno límite de la personalidad en una posición intermedia entre la neurosis y la psicosis al desarrollar su concepto de organización borderline de la personalidad.

Según kernberg intervienen en el desarrollo de la personalidad borderline un conflicto en las relaciones objetales, que es desde donde el niño comienza percibir el mundo y especialmente por medio del estado emocional familiar y fundamentalmente de la madre. Cualquier alteración en este proceso de desarrollo podría dar origen a que se adopte una organización borderline de la personalidad.

Kernberg considera que el mecanismo de defensa típico del limítrofe es la disociación que provoca como consecuencia la forma de percibir la realidad polarizada, como todo bueno o todo malo y con limitaciones para poder tener una perspectiva que involucre una gama de escalas de grises que es característica en el limítrofe.

Las personas que padecen trastorno limite de la personalidad según esta teoría han sufrido ausencia de amor o fallas graves en la comunicación temprana con sus significativos y han quedado fijados a esas etapas con una estructura psíquica incompleta y en donde las respuestas agresivas o negativas producto del rechazo, la ausencia o la agresión sufrida provoca el desarrollo de mecanismos psicopatológicos afectivos presentes en la estructura del carácter que se establecen rígidamente en su personalidad,

donde también influyen la presencia de traumas por agresión o abuso sexual temprano.

La organización borderline de la personalidad es un tipo de estructura de personalidad que no ha podido desarrollarse debidamente y que carece de recursos para una adecuada cohesión y funcionalidad entre el ego, el ello y el super ego, producto del impacto negativo de haber recibido a edad temprana ausencias, agresiones o abusos. Se caracteriza por un pasaje al acto (actuar como medio de atenuar emociones) frente a presencia de emociones fuertes y por el uso de defensas como la disociación y la identificación proyectiva.

La persona que padece trastorno límite no a internalizado debidamente un sentido de permanencia de la imagen objetal, influyendo así en la percepción de si mismo y de los demás, favoreciendo la presencia de un conflicto de identidad y produciendo limitaciones en el mantenimiento de una imagen de los demás significativos, cuando se encuentran ausentes, produciendo baja tolerancia a la soledad y temor al abandono.

Las agresiones sufridas en la niñez y el clima disfuncional familiar lo predispuso a estar fijados a mecanismo disociativos y de identificación proyectiva y a experimentar respuestas agresivas a edad temprana que fomentaron el desarrollo de condiciones patológicas en su carácter. Las disfuncionalidades de su personalidad lo ubican por encima del espectro neurótico y sin que padezcan distorsiones cognitivas que alcancen a la psicosis.

Desde este punto de vista mencionado, el trastorno límite constituye una afectación importante en el desarrollo de la psiquis, debido al impacto a edad temprana de estímulos negativos que perturban la constitución de una estructura de personalidad que tenga los recursos necesarios para adaptarse al ambiente de manera equilibrada.

Desde el punto de vista del psicoanálisis es una afectación compleja que implica un déficit de estructura psíquica que deriva en el cuadro analizado en este documento, es de difícil, tratamiento y requiere que el psicoanalista haga la función de alter ego del paciente, de manera que desde la relación terapéutica, pueda

complementar la carencia de estructura y en la transferencia identificar la proyección que hace de las relaciones objetales primarias, pudiendo dar significado al conflicto intrapsiquico originado a edad temprana y en relación a las figuras primarias, en el entendimiento del paciente y desde la función de alter ego tender a reparar el daño y otorgar cohesión a la estructura psíquica deficitaria del limítrofe.

El análisis a pacientes borderline es una labor compleja que requiere de un psicoanalista experimentado y del adecuado manejo de la contratransferencia considerando la posibilidad de dependencia por parte del limítrofe.

Otras teorías

Resumimos en este apartado los lineamientos básicos de otros enfoques y desarrollos teóricos al respecto del trastorno límite de la personalidad :

Desde el punto de vista de la teoría de los factores evolutivos Millon considera a la personalidad como un instrumento para la adaptación al ambiente derivado de la característica y necesidad que tienen todas especies de sobrevivir y adaptarse, por lo que el trastorno límite de la personalidad implica la existencia de un problema de adaptación.

Se considera que personalidad y ambiente conforman un sistema interrelacionado y que ambas partes son mutuamente influyentes, Millon basándose en un modelo de aprendizaje biosocial utiliza un modelo de polaridades diferenciadas en tres categorías, que serían aquellas que gobiernan la vida mental de los seres humanos, estas son :

PLACER – DOLOR

ACOMODACIÓN – MODIFICACIÓN

INDIVIDUACIÓN - EDUCACIÓN

En la combinación de estas polaridades se encuentran las formas en que los individuos buscan estrategias para desenvolverse en el

medio, en base a ellas Millon analizo las características de los trastornos de personalidad y se desarrollaron técnicas terapéuticas para las estrategias de carácter patológico.

Según esta corriente el origen del trastorno límite se encuentra en la falla que tiene la sociedad y el modelo vida para que se desarrollen normalmente los seres humanos, en muchos párrafos de esta serie de documentos y en especial en los documentos el Inconsciente I y II hemos hecho referencia al aspecto ambiental y a su influencia en la psiquis y su estado.

También los autores exponentes de la teoría del vínculo, señalan que el trastorno límite tiene origen en una base constitucional temperamental que predispone a la desregulación emocional y a la impulsividad, sumado a la influencia de fallas en las relaciones objetales y familiares iniciales que llevan a experimentar un sentido de autodesvalorización, a conformar la imagen de los demás y a influir en la calidad de las relaciones interpersonales futuras.

Autores como Bowly, Gunderson, Adler, Ainsworth, Fonagy, etc, hicieron aportes e interpretaciones a este enfoque, así como otros autores han realizado trabajos en relación a la influencia de las formas de apego en las relaciones interpersonales y en el estudio de los vínculos, desde el cual se hicieron investigaciones en relación a la introyección de la imagen objetal, su influencia en la conformación de la identidad y en la representación de los otros, investigando de esta forma el origen del temor al abandono y las relaciones intensas características del trastorno límite de la personalidad.

Tambien existen muchos aportes recientes y que van en aumento, proveniente de las investigaciones neuropsicológicas que buscan las bases biológicas del trastorno límite de la personalidad, en la dinámica de la química cerebral y que sus conclusiones son muy importantes para los desarrollos psicofarmacológicos que pueden estar asociados al tratamiento del trastorno límite.

Se han descubierto relaciones entre un déficit de actividad en el sistema serotoninergico y las conductas impulsivas, agresivas, antisociales, las conductas autoagresivas y el intento de suicidio. También se encontró cierta correlación entre la actividad del

sistema noradrenérgico y el acercamiento al medio externo y el comportamiento disfórico y el sistema colinérgico.

Conclusiones

Podemos concluir como hemos analizado en el documento Origen de los trastornos de personalidad, que estos tienen un origen que puede involucrar la convergencia de una multiplicidad de causas que desencadenan la gestación del trastorno y que pueden resumirse en las siguientes :

- **Causas biológicas (temperamento, genética)**
- **Causas familiares tempranas (agresión, relaciones objetales negativas , abuso)**
- **Causas ambientales (ambiente disfuncional familiar, experiencias negativas y traumáticas en el ambiente extrafamiliar)**

Como puede apreciarse en el resumen de las teorías mas relevantes, cada una de ellas aporta un aspecto del problema con mayor énfasis, siendo necesaria la visión holística de todos los hallazgos y análisis con respecto a este trastorno de personalidad, para poder entender todos los factores intervinientes y aquellas áreas en que una persona que padece trastorno límite de la personalidad necesita asistencia.

TRATAMIENTO Y PSICOTERAPIAS

El tratamiento del trastorno límite de la personalidad, comienza una ves que la persona fue diagnosticada, en general se diagnostica trastorno límite de la personalidad después de la lógica evaluación necesaria por el profesional de la psiquiatría, para verificar si se corresponden los síntomas del paciente con los criterios diagnósticos analizados en este documento y que pertenecen al DSM-IV Manual Diagnostico estadístico de trastornos mentales, pero en la mayoría de los casos, dicha evaluación fue necesaria posterior a un intento de suicidio, realización de un acto de automutilación, conductas de abuso de sustancias o un suceso de características graves que evidencia la necesidad imperiosa de ayuda profesional.

Considerando la heterogeneidad de problemáticas que presenta este trastorno a quien lo padece, los profesionales plantean una estrategia acordada con el paciente para el abordaje del tratamiento, el cual se apoya en la necesidad de una empática relación terapéutica, considerando la tendencia al abandono que es característica de quien padece trastorno límite de la personalidad.

El profesional plantea la necesidad de internación psiquiátrica en los casos de intento de suicidio, ideación suicida persistente, automutilación y en los casos que las conductas del limítrofe sean excesivamente desadaptadas y hagan peligrar su vida, la dinámica familiar e impliquen la imposibilidad de control conductual por otros medios.

Inicialmente el tratamiento comienza con la identificación de las conductas impulsivas más riesgosas y en función de la gravedad el profesional puede determinar la administración de psicofármacos para reducir la intensidad de las mismas y poder estar la persona en condiciones de acceder a una psicoterapia.

Son síntomas blanco u objetivos de medicación los siguientes :

Agresividad / Impulsividad : Por medio de ISRS (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina). En caso de que no hagan efectos agregan neurolépticos en dosis bajas y si los síntomas persisten se cambia por neurolépticos atípicos.

Desregulación emocional : Por medio de estabilizadores del animo (Litio, divalproato de sodio)

Ansiedad : Por medio de Benzodiasepinas (Clonazepan – otras)

Ideación suicida / distorsiones cognitivas : Por medio de Neurolépticos en dosis bajas o neurolépticos atípicos en caso que los primeros no hagan efecto sobre la distorción.

La determinación de dar medicación psiquiatrica responde a la necesidad de controlar síntomas que producen una amplia disfuncionalidad para la persona y de la no existencia de otros mecanismos para poder controlarlos, pero tiene aparejado el problema de los efectos secundarios y de la dependencia a la

medicación, así como el abuso de la misma y los acting-out que se realizan con ella.

Cuando el paciente está en estado de compensación y en condiciones de acceder a una terapia empieza a realizarla, aunque antes también recibe apoyo psicoterapéutico pero para salir de la crisis.

La psicoterapia puede iniciarse generalmente como un enfoque práctico orientado a reducir los impulsos autodestructivos y las conductas de acting a través de una terapia cognitivo conductual, en donde el paciente adquiera las técnicas que le permitan desarrollar y fortalecer sus medios de autocontrol, momento en que los especialistas pueden decidir realizar ajustes hacia menos de la medicación, en función de los avances y de las posibilidades de estabilización del paciente, pero sin apresuramiento ya que puede desencadenar una descompensación, esto en general ocurre habiendo pasado varios años de psicoterapia y de estabilidad.

La asistencia involucra en general psicoterapia 2 veces por semana y atención psiquiátrica mensual del para control de la medicación y en momentos de estabilidad y de haberse encontrado el mix de medicamentos que permitió una estabilización, pudiendo darse casos de mayor necesidad de intensidad de asistencia. La asistencia requiere del acuerdo de mecanismos de emergencia para casos de crisis, las que pueden ser asiduas en una persona con trastorno límite de la personalidad.

En esos casos de crisis que pueden estar motivados por ideación suicida, la automutilación, el intento o la amenaza de suicidio, es necesario que se presente una asistencia psiquiátrica que evalué el estado del paciente e intervenga en disminuir su disforia, pudiendo suministrar refuerzos de la medicación asignada y/o indicar la necesidad de una internación para el caso de peligrar la vida del paciente.

Algunos profesionales recomiendan como actividad complementaria y muy necesaria la realización de ejercicios de relajación y respiración, actividades recreativas en el arte, el deporte, escuchar música tranquila e incluso hacer música colaboran ampliamente en alcanzar estados de armonía y control emocional.

Los ejercicios de relajación y toda aquella actividad recreativa no estresante para el limítrofe, que implique una distracción, se constituye en un refugio al cual recurrir para estar equilibrado y ayuda a suplantar las conductas desadaptativas como los acting-out o aquellas situaciones internas actúan como disparadores para ese tipo de conductas.

EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO

Es opinión de los profesionales que en manos especializadas el trastorno límite de la personalidad tiene buen pronóstico, el tratamiento es duradero y es posible que muchas personas que padecen el trastorno deban recibir asistencia psiquiátrica y psicológica por años o incluso de por vida, pero el avance en la investigación de los trastornos de la personalidad está permitiendo que los tratamientos sean más efectivos.

El trastorno límite de la personalidad con el avance de los años de vida va trayendo de forma natural la estabilización, por lo tanto puede apreciarse que a medida que transcurren los años de vida, los síntomas van reduciendo su intensidad y se tiene una tendencia natural a la estabilización, posiblemente debida a cambios neurobiológicos que se gestan con el avance de la edad.

El trastorno límite de la personalidad es un trastorno que se hace evidente pasando la adolescencia, entre los 20 y 30 años es donde se presenta la mayor gravedad, siendo un periodo de caos y sufrimiento, que a los 40 años comienza a evidenciar una mejoría, que puede alcanzar el 65% de los casos.

Existe el riesgo de muerte por suicidio que es una realidad de este trastorno psiquiátrico, las estadísticas indican que entre el 3% y 10% muere a causa de suicidio y que quienes no mejoran a partir de los 40 años, se debe en muchos casos a factores relacionados con el abuso de sustancias.

Sin duda los trastornos de la personalidad requieren de mucha investigación, los avances en neuropsicología y psiconeuroendocrinologia, pueden abrir nuevas posibilidades de investigación que signifiquen una mejora en la evolución de este trastorno.

El avance y la estabilización dependen de la atención profesional especializada, del apoyo familiar que tenga el limítrofe y de la voluntad que ponga en alcanzar la estabilización. Las técnicas conductuales necesarias para controlar los acting, las conductas impulsivas y autodestructivas demandan mucho esfuerzo por parte de la persona afectada, existe también una estigmatización de esta patología basada en las reales experiencias negativas que muchas personas han padecido en su contacto con personas que padecen trastorno límite de la personalidad, siendo este un terreno que demanda necesidad de información y asistencia.

DESARROLLO – INFANCIA Y TRAUMA

Hemos analizado en el documento el *Origen de los trastornos de personalidad* que uno de los factores que interviene en su etiología es el padecimiento de experiencias traumáticas, que pueden precipitar síntomas que sean irrupciones inconscientes producto de asociaciones que pueden existir entre las situaciones disociadas relacionadas al trauma y vivencias que experimente la persona en el presente. También en el documento *Trastorno límite de la personalidad* se mencionó la existencia de una correlación entre el padecimiento de este trastorno y el haber sufrido abuso sexual o traumas en la niñez. En el mismo documento se mencionó que hay autores que plantean el origen del trastorno límite de la personalidad en la etapa de separación-individuación de Mahler, etapa en que el niño conforma la constancia objetal y percibe a la madre como un ser distinto a el mismo.

Con el objeto de profundizar la comprensión de esta influencia etiológica sobre los trastornos de personalidad, analizaremos en este documento, en primer término el desarrollo infantil y posteriormente analizamos el concepto de trauma desde las distintas corrientes de estudio en psicología, la prevención de la psicopatología infantil desde el punto de vista psiquiátrico, lo efectos del trauma y los aspectos teóricos del tratamiento en psicotraumatologia infantil,

Vivimos una realidad que hace necesario el abordaje de esta temática, en la actualidad se evidencia un aumento de niños agresivos, con ansiedad y trastornos de conducta que no pueden ser contenidos por las medidas familiares y que necesitan el apoyo de profesionales especializados. Diariamente alarma el aumento de noticias sobre delitos y crímenes realizados por niños y adolescentes, que no pertenecen solamente a familias marginales, sino que también proceden de familias de clase media con acceso a recursos, educación y alto poder adquisitivo.

Estos niños y adolescentes tienen en general un historial traumático, de abandono, desatención, abuso físico y sexual o se han criado en ambientes disfuncionales y caóticos en su niñez temprana, que han dejado huellas en su personalidad y en su adaptación a la convivencia social.

¿Cómo puede entenderse que desde el seno familiar los niños reciban agresiones con marcadas consecuencias internas? La respuesta se encuentra en la influencia de conflictos internos en sus familiares directos. Cuando alguien actúa desequilibradamente o violentamente con seres queridos, es porque esta frente a impulsos que no puede controlar, esta actuando irracionalmente guiado por creencias internas o supuestos personales que en alguna etapa de la vida adquirió y que tiene que tratar con ayuda profesional.

Muchas personas que atacan a otros están creyendo defenderse de "algo" que quizás no este presente en sus relaciones del momento, pero que la persona agresiva percibe que si. Vivimos en parte en un mundo de espejismos irreales al respecto de las creencias sobre la vida, la familia y los demás por déficit de contacto con nosotros mismos, aspecto que hemos analizado en varios de los documentos anteriores.

La falta de contacto con nosotros mismos produce dentro del ámbito y la cohesión familiar que las vivencias se perciban como mas complejas de lo que en realidad son, la no aceptación de experiencias que nos toca vivir y las reacciones emocionales

propias de esos estados, provoca disfunciones familiares que sin intensión afectan el desarrollo de los niños.

El hecho de no elevar estratégicamente nuestra forma de pensar y sentir por sobre los conflictos personales, puede provocar, sin intención de mal, reacciones emocionales que influyan negativamente en el desarrollo de la personalidad de los niños y los predisponga a la afectación de trastornos del desarrollo o afectaciones derivadas de traumas, con consecuencias como las que analizaremos en los apartados siguientes.

DESARROLLO DE UN INFANTE

El desarrollo humano es un patrón de desenvolvimiento natural que se inicia en la unidad que constituye el embrión humano en el cuerpo de la madre, se diversifica en el despliegue de distintas funciones orgánicas inicialmente y posteriormente se adiciona a este proceso el despliegue y desarrollo psíquico en el primer año de vida.

En los documentos el Inconsciente I y II analizamos como desde la perspectiva de Carl Gustav Jung, el ego consciente se despliega como un apéndice o partícula de la totalidad de la psiquis. Esa totalidad de la psiquis, es la que desde el punto de vista de los conceptos desarrollados en esta serie de documentos, denominamos ego superior y que podríamos decir que guía y es jerárquico al ego consciente, cuya finalidad es la de facilitar la adaptación del ser humano al ambiente material y social.

Posteriormente durante el transcurso de la vida los seres humanos iniciamos lo que Carl Gustav Jung denomino proceso de individuación y que implica el contacto con el ego superior o totalidad de la psiquis y que implica la resolución de conflictos intrapsiquicos, como también la asimilación al ego consciente de elementos y contenidos potenciales innatos que están dentro de lo que podríamos denominar aspecto transpersonal.

Por lo tanto todo el contenido de los distintos apartados que analizaremos a continuación está orientado a describir básicamente el proceso de desarrollo y despliegue de la estructura psíquica, a identificar los factores que tienen influencia medular para su normal desarrollo, así como también, desde un punto de vista psiquiátrico y psicológico analizar de qué forma los factores traumáticos pueden producir una futura entropía en la vinculación entre el ego consciente y la totalidad de la psiquis o ego superior.

EL PRIMER AÑO DE VIDA

En el momento del nacimiento el niño esta indiferenciado, esto significa sin estructura psíquica desarrollada, solamente capta los estímulos básicos a través de los cuales se emiten los reflejos necesarios para mamar del pecho de la madre o biberón y alimentarse, físicamente.

Analizamos en el documento *La percepción de lo externo* como es el proceso interno por el cual percibimos a través de los sentidos físicos como herramienta el mundo exterior, sin embargo ese tipo de percepción, que se denomina diacrítica, no se encuentra desarrollada en el niño al nacer, ya que dicha percepción requiere de una estructura psíquica a través de la cual ordenar mentalmente las representaciones internas con los estímulos externos que seleccionamos en función de nuestras tendencias personales.

El niño nace con una barrera protectora de los estímulos externos que puedan llegar a través de los órganos de percepción, barrera que constituye en la existencia de un alto umbral de activación de lo órganos sensoriales que protege la extrema sensibilidad física del niño respecto del entorno. Sin embargo un estímulo de intensidad fuerte puede ser captado por los órganos sensoriales y despertar tensión y malestar en el niño.

La percepción que tiene un niño al nacer se encuentra dentro de lo que se denomina organización cenestésica y que es de índole emocional y física, percibida como una totalidad en todo su

organismo. Este tipo de percepción en el adulto se encuentra poco desarrollada e incluso se torna inconsciente, debido a la preponderancia de la percepción diacrítica a través de los órganos sensoriales, sin embargo a través de la cenestésia sentimos una influencia corporal de totalidad que influye en los estratos más cercanos a lo físico en el aspecto emocional sensorial y en la conformación de estados afectivos permanentes.

Por lo tanto el niño nace a la vida física con el aspecto emocional sensorial en su mínima expresión básica, para lo estrictamente necesario, tiene una barrera protectora ante estímulos que lo afectarían y que gradualmente va disminuyendo para que pueda, mediante el proceso de aprendizaje, clasificar, ordenar y representar lo externo.

Por lo tanto hasta tanto no este desarrollada la percepción diacrítica y este desarrollada una estructura psíquica rudimentaria, no podemos hablar de percepción, lo que el niño tiene es una recepción limitada a ciertos estímulos y la primera recepción la tiene en la cavidad oral, frente al estímulo del pecho de la madre a lo cual responde con el reflejo de mamar, que es una conducta instintiva conformada por una sucesión de reflejos innatos en el ser humano, que aseguran la supervivencia y que se engloban en el constructo teórico denominado núcleo instintivo afectivo, sobre el que se edifican los otros estratos de la personalidad a medida que avanza el desarrollo psíquico.

Mientras el niño se alimenta a través del pecho de la madre, extiende su mirada hacia sus ojos, el acto de mamar está conformado por eventos de perdida de contacto con el pecho materno y reencuentro con el mismo para seguir alimentándose. En el momento que se producen estas pérdidas del contacto con el pecho, el niño sigue manteniendo la mirada hacia los ojos de la madre. Esta mirada en ese especifico momento, se constituye en un estímulo que resulta en un aprendizaje y es el primer esbozo de la percepción a distancia y el atisbo inicial que contribuye a percibir a su madre como un ser distinto a sí mismo. Se constituye en el

inicio de lo que será el objeto o la relación objetal, ósea el futuro reconocimiento y percepción de la madre como un ser distinto a él y diferenciado.

Posteriormente en función de la repetición de este estímulo y a medida que avanza su desarrollo neurológico, el niño comienza identificar el rostro humano en especial la zona de la frente, ojos y nariz y relacionarlo con la satisfacción del hambre y la sensibilidad oral relacionada a la ingestión. De esta manera íntegra la percepción visual a distancia al conjunto de sensaciones cenestésicas internas y respuestas innatas relacionadas a la cavidad oral.

La primer conducta dirigida que tiene el niño es una sonrisa como respuesta ante la presencia frontal de un rostro humano, esta respuesta es la evidencia de la conformación inicial de un ego consciente rudimentario e implica el ingreso del niño en la etapa preobjetal, ósea la etapa previa a la percepción de su madre como diferenciada de sí mismo y como objeto de amor. Esta conducta dirigida es el resultado de la integración de las recepciones aisladas que hasta ese momento experimentaba y significa el surgimiento del ego consciente que posteriormente incluirá mas elementos aislados, siguiendo un principio organizador, cuyo resultado es un avance en la comprensión de la realidad.

El avance del desarrollo de la estructura psíquica depende de la comunicación con la madre, la comunicación madre-hijo es de naturaleza emocional y responde a características que se encuentran dentro de lo que podría denominar extrasensoriales, intuitivas o sensitivas, es una conexión afectiva no verbal en la que no intervienen aspectos cognitivos o racionales como los que median en la comunicación verbal posterior y común entre seres humanos.

Con la sonrisa ante el rostro humano el niño ingresa en lo que se denomina etapa preobjetal, en esta etapa todavía no diferencia

entre un rostro u otro, sonríe ante la presencia de un rostro humano careciendo de la capacidad de diferenciar entre distintos rostros.

Aproximadamente entre el 6to u 8tavo mes surge otra respuesta significativa que evidencia un paso más adelantado en el desarrollo de la psiquis del niño y en la configuración de su ego consciente. Durante ese periodo el niño no responde con una sonrisa ante la presencia de cualquier rostro humano, frente a un rostro extraño, responde con angustia y llanto, a esta respuesta se la denomina angustia del octavo mes. La causa de esta respuesta es que ya el niño diferencia los rostros extraños del rostro de su madre y esa diferenciación implica que existen vestigios en su memoria de los rasgos físicos de su madre y realiza una comparativa mental entre el rostro que observa y el registro en memoria del rostro materno.

No es solo la diferencia del rostro lo que interviene en esa respuesta, lógicamente el niño en esa etapa tiene una capacidad del aspecto emocional sensorial más desarrollada para sentir afectos diferenciados de los exclusivamente orgánicos y sensoriales y por lo tanto la diferencia entre la sensación de afectividad de la madre en contraste con la presencia extraña, provoca una respuesta angustiosa que es la evocación del afecto y presencia de la madre. Por lo tanto ya para el niño cualquier rostro no evoca la afectividad insipiente de la etapa preobjetal, que se relacionaba a la sensación de reducir la tensión fisiológica del hambre, sino un rostro específico se constituye en objeto de amor para el niño y ese rostro es el de la madre.

Esta diferenciación entre una respuesta sonriente característica de la etapa preobjetal asociada a la satisfacción de la tensión fisiológica del hambre y una respuesta angustiosa producto de diferenciar la afectividad contenedora de la madre con la de cualquier otra persona extraña, implica un avance del desarrollo psíquico. En lo especifico del aspecto emocional sensorial, evidencia como su desarrollo implica una diferenciación jerárquica en estratos constitutivos que se edifican desde lo fisiológico a manifestaciones de actividad que implican contenidos con una

calidad de menor densidad – Ver el documento *Teoría de la personalidad* en donde definimos el concepto de calidad de los contenidos psíquicos.

Así en ese periodo y ante esa respuesta se evidencia que el niño ya reconoce el objeto y ya tiene una estructura psíquica más desarrollada, momento en que se da inicio a las relaciones objetales o relación de amor entre madre e hijo, indispensable para el sano desarrollo del niño.

En relación a los impulsos que se expresan desde el núcleo instintivo afectivo, estos tienen, según la teoría psicoanalítica, dos características, son impulsos agresivos e impulsos libidinales. Los mismos se expresan en las interacciones con la madre mediante la recepción de atención de las necesidades del niño, a través del amor y la contención y como respuesta ante la tensión desagradable de la necesidad de satisfacción. Estas son interacciones en que el niño experimenta sensaciones placenteras de contención por parte de la madre y desplacenteras de tensión frente a las necesidades alimenticias.

En esta sucesión de contactos que alivian la tensión y momentos de displacer por necesidad se fijan en la memoria registros que ayudan a conformar el principio de realidad y posibilitan canalizar los impulsos agresivos y afectivos del niño hacia el exterior, factor primordial que sirve como aprendizaje para poder afianzar de forma equilibrada esos impulsos que son claves para el desarrollo futuro de su vida.

Estos impulsos en la etapa previa al establecimiento del objeto no se encuentran integrados, es la etapa en que desde el punto de vista psicoanalítico se denomina como madre buena y madre mala, pecho bueno y pecho malo. En esa etapa el niño percibe esas experiencias diferentes como dos realidades distintas sin conexión con el mismo suceso ni con la misma persona que en este caso es la madre.

El niño percibe estos aspectos en forma diferenciada debido a su incapacidad de tener una visión integrada en una sola persona propia de la edad. El aspecto de necesidad genera impulsos agresivos y reacciones emocionales acordes, la contención y satisfacción de estas necesidades por parte de la madre producen alivio, descarga de la tensión y percepción del afecto hacia la madre, esta sucesión y contacto si es equilibrado favorece en el niño el desarrollo futuro del control y la regulación emocional, el afecto negativo experimentado desde el surgimiento de la necesidad hasta su atención es necesario como estímulo para el futuro entendimiento de la realidad, esa alternancia implica la posibilidad de expresión de los tipos de impulsos de forma equilibrada y se correlaciona con lo que naturaleza demanda para el desenvolviendo fututo de la vida.

Podemos estimar que el impulso agresivo es una expresión instintiva que deriva de la herencia filogenética humana en relación a los aspectos primitivos y atávicos que fueron necesarios para el hombre primitivo con el objeto de luchar por su supervivencia y que no hay que confundirlo con violencia. La agresividad es una herramienta básica para el desenvolvimiento de la vida en toda la escala zoológica y en el hombre, es un impulso instintivo acuñado en millones de años de vida animal y humana primitiva y constituye en la actualidad una necesidad en la vida social siempre y cuando este equilibrada.

Por lo tanto en la dinámica de la vida diaria del niño y su madre, las pequeñas demoras en alimentarlo, en llegar al niño cuando llora y el amor brindado en su atención, sienta las bases para la construcción del carácter, la regulación de las emociones, el sentido de realidad y es el estímulo necesario para que el niño tenga respuestas que faciliten la adaptación al ambiente de forma equilibrada.

Ya en la etapa en que responde con la angustia del octavo mes frente a un rostro humano desconocido, el niño ha alcanzado a integrar ambos aspectos en la figura de la madre y se da inicio a la

etapa de las relaciones objetales, donde la madre se constituye en el objeto de amor del niño y evidencia el establecimiento de una estructura psíquica más desarrollada.

Desde ese momento el niño comienza un avance notorio en su desarrollo, con la posibilidad de aumento de la locomoción y el gradual incremento del aprendizaje del lenguaje que modifica ampliamente la relación con los demás. Podemos apreciar que deficiencias en la atención equilibrada del niño en esta etapa, pueden producir que los impulsos no sean integrados y que afecte en el futuro la integración de aspectos positivos y negativos de los demás, así como también se afecte la regulación emocional o el control de los impulsos agresivos, muchos de estos aspectos están incluidos en los criterios diagnósticos del trastorno límite de la personalidad por ejemplo.

En esta etapa preverbal y a esa altura del desarrollo, la comunicación entre la madre y el hijo incluye algunos símbolos semánticos, palabras iniciales como mama y papa que produce el niño y sonidos simulando el habla adulta. Uno de los símbolos semánticos que inicialmente adquiere él bebe en esta etapa es el gesto de no, el cual tiene una implicancia importante en la vida del niño.

Comienza en esta etapa el aumento de la movilidad y la locomoción del niño, que responde a lo que el Prof.Dr Phillips Lersch denomina - la expresión en movimiento de la actividad del fondo vital – este fondo está asociado, en el mismo estrato constitutivo, con el fondo endotimico, desde donde fluyen las emociones y que sería lo que en esta serie de documentos denominamos como aspecto emocional sensorial o alma humana, específicamente en su conjunto de estratos que son inmediatamente superiores al núcleo instintivo afectivo pero ligados a las funciones somáticas o físicas.

En síntesis el cuerpo físico del niño demanda movimiento como expresión del impulso vital y con el objetivo de desarrollar la psicomotricidad, esta se entrenarla a través de la atracción que

ejercen sobre los estímulos de lo externo, que ya su percepción diacrítica (dependiente de los órganos sensoriales y no tanto de la percepción cenestésica) permite percibir.

Esto impulsa al niño a moverse a lugares y agarrar objetos y es cuando la madre comienza a decirle “no” a los movimientos peligrosos, el niño recepciona estos “no” como negativa a un deseo y sobreviene la frustración, que se relaciona con respuestas del impulso agresivo y que gradualmente va recibiendo el niño en su interacción con situaciones peligrosas u objetos delicados que toma del ambiente.

Todas las vivencias del niño que tienen un nivel de afectividad intensa, como este caso de la negación, facilita la fijación en la memoria, el niño a su ves lo repite en las situaciones en que no quiere algo y es el comienzo de lo que después será la etapa oposicionista, en la cual el niño reafirma su postura como ser individual. En esta expresión de parte del niño de repetir el gesto materno de negación interviene el mecanismo de identificación con la madre.

Según la teoría psicoanalista, el niño al recibir el impacto del no y la frustración a su deseo, en una etapa en que percibe al objeto materno como objeto de amor y afecto, donde su capacidad de percepción afectiva no está diferenciada por la intervención jerárquica de la acción ejecutiva de la estructura superior de la personalidad, percibe el afecto como “a favor” o “en contra” y de manera global.

Al recibir la respuesta de “no” como frustración a su deseo despierta en el niño una respuesta instintiva de impulso agresivo y frente al hecho de que proviene por el objeto de amor que es la madre, se ve obligado a realizar una formación de compromiso, actuando como mecanismo de defensa la identificación con la actitud de la madre, la cual posteriormente repite frente a una situación inversa cuando no desea algo.

Cabe señalar que una formación de compromiso es una transacción psíquica entre un deseo y un mecanismo de defensa que intenta conformar, en este caso específico, la frustración al deseo sentida con la necesidad de amor de la madre, respondiendo con el mecanismo de identificación con la actitud de la madre o incluso con la introyección de los deseos de esta. Lo que implica que se esta en presencia de una estructura psíquica diferenciada y funcional.

Estas experiencias son importantísimas ya que evidencian la presencia de una actividad mental y la presencia de un juicio al identificar la negación recibida con un hecho que no desea y responde de la misma forma. Por lo tanto su ego consciente está empezando a realizar actividades más complejas, pone en marcha mecanismos de defensa y comienza así el niño a intereactuar con los demás y con el ambiente de una forma activa a diferencia de la etapa preobjetal en que tenía una actitud pasiva. Este cambio permite al niño avanzar hacia el entendimiento del ambiente a través de la asimilación del entendimiento mediante experiencias de interacción y juego con la madre, el resto de la familia y posteriormente en el ámbito educativo a medida que avanza su desarrollo físico y neurológico.

Podemos apreciar que nacemos con una cobertura que podríamos denominar protectora de los estímulos agresivos del ambiente que no son percibidos por el alto umbral de activación de los órganos sensoriales y la falta de desarrollo de los mecanismos del sistema nervioso que permiten la percepción diacrítica y la actividad mental ´por medio de la cual se efectúa el reconocimiento, la ordenación, la representación, el entendimiento y la percepción de la externo.

Nacemos con una captación cenestésica que implica una sensibilidad de totalidad interna en el físico y una sensibilidad emocional estrechamente vinculada al aspecto emocional de nuestra madre o de quien se encarga de nuestra crianza, iniciando desde el nacimiento un proceso de desarrollo gradual de edificación

de la personalidad, que se inicia desde el núcleo instintivo afectivo y que expresa su actividad a través del instinto básico de nutrición, en lo físico mediante la activación sensitiva de la región oral, que a través de los reflejos que integran la conducta innata de succión, permiten la alimentación a través del físico de nuestra madre.

Intervienen en todo este proceso factores genéticos que desde el estrato fisiológico marcan una característica propia y personal, que influyen en como se desarrollara la estructura psíquica, siendo el clima emocional materno el vehículo por medio del cual se constituye el conjunto de estratos jerárquicos que conforman la personalidad y que desde el punto de vista transpersonal, podemos entender que también intervienen factores que son propios del destino, tipo de vida y experiencias que el niño tendrá en su vida.

Con respecto a los conceptos que venimos enunciando en esta serie de documentos podemos afirmar que la calidad positiva y sutil del clima emocional materno tendrá importancia decisiva en toda la vida del niño como futuro adulto. Entendemos que todas las madres aman a sus hijos, salvo casos excepcionales y patológicos, pero también en muchos casos estas no tienen la capacidad de mantener y alcanzar una calidad de clima emocional acorde a lo que el niño necesita en su crianza y no todos tenemos sin duda la capacidad de controlar hechos y emergencias familiares que alteren ese clima emocional necesario y que su ausencia deje ciertas huellas psicológicas en la estructura del carácter del niño y en la funcionalidad futura de su personalidad.

El clima emocional materno está estrechamente ligado al clima emocional familiar que es el resultante de la interacción relacional psíquica de todos los integrantes de la familia, en que intervienen factores relacionados a su historia biográfica e inclusive a su crianza, a su visión de la vida y el mundo, a su súper ego y horizonte de expectativas futuras en relación al niño, que crean condiciones, sentimientos y emociones que son asimiladas por este y que estimulan su actividad emocional futura y la evolución de su desarrollo psíquico.

Por lo tanto podemos apreciar que coexisten varios factores, como analizamos en el documento el temperamento, la madre no es la responsable de la personalidad del hijo, al igual que el resto de los integrantes de la familia, pero el clima familiar y la contención afectiva y el amor materno tienen indudablemente una influencia e importancia medular en el desarrollo de la personalidad del niño.

COMUNICACIÓN ENTRE EL NIÑO Y LA MADRE

La comunicación entre el niño y la madre en la etapa preverbal es un aspecto poco conocido. Entre madre e hijo, se estima en base a lo observado en los estudios del Dr. Rene Spitz que la comunicación y el vínculo tiene la siguiente característica:

- **Se establece entre una personalidad adulta como es la madre y los recursos psíquicos y receptivos del niño que son de base cenestésico emocional**

- **El niño en función de sus necesidades del momento emite hacia la madre la expresión de sensaciones somáticas internas y respuestas emocionales de placer-displacer que la madre atenúa con su atención y afecto.**

- **Es una comunicación afectiva emocional que escapa a todo entendimiento racional. Quien puede racionalizar es la madre, pero el vínculo comunicacional se establece y es recepcionado por el niño en función de la calidad del clima emocional de la madre en el cual el niño está inmerso, en sintonía y afinidad.**

- **Desde esa cobertura emocional, concatenada con las necesidades físicas relacionadas a la nutrición y las sensaciones de la cavidad oral, va integrando estímulos en la medida que su desarrollo físico le va permitiendo integrarlos, en un proceso gradual de asimilación y aprendizaje.**

El desarrollo de la personalidad comienza siguiendo un proceso en que intervienen los siguientes factores:

- **El desarrollo neurológico**

- **El gradual descenso del umbral de sensibilidad de los órganos de percepción**

- **Un aspecto organizador de la psiquis que mediante el proceso de aprendizaje va asimilando y sintetizando en un todo ordenado los distintas contenidos afectivos y mentales experienciados.**

- **El caudal de instintos y tendencias expresadas en necesidades, inicialmente físicas y posteriormente las señaladas en el documento El aspecto emocional sensorial.**

El resultado de este proceso es alcanzar la adaptación al ambiente y en la etapa la cual estamos analizando, la madre es el vehículo a través del cual todo va gradualmente asimilándose. La afectividad, el amor y la funcionalidad emocional de la madre es la cobertura desde la cual el niño toma contacto con el ambiente y puede integrar armónicamente esos elementos aislados que empieza a percibir y puede integrarlos al conjunto personalidad manteniendo el principio de realidad.

En función de estos conceptos podemos analizar que el desarrollo gradual del ego consciente se desprende desde el ego superior o totalidad de la psiquis, motivado y guiado por este y mediante la inclusión gradual de elementos nuevos que afloran a la percepción del niño. El vehículo que contribuye de forma fundamental a que esta vinculación se desarrolle de forma normal y sana, es el afecto, amor y cuidado de la madre, pero fundamentalmente y considerando el tipo de sensibilidad cenestésica emocional del niño, será el estado emocional de la madre el factor fundamental, así como también el amor, cuidado y sostén ante tensiones

internas por parte de la madre será el pilar para el desarrollo de la funcionalidad del aspecto emocional sensorial futuro.

Si bien interactúan con el niño otros familiares como el padre o hermanos, es la madre o quien la sustituye la influencia primaria. La madre está inmersa en el clima emocional familiar y a través de ella el niño toma contacto con la calidad de este clima y los elementos que en este clima están inmersos.

En relación a los traumas que pueden suceder en esta etapa, lógicamente se encuentran los estímulos que sobrepasan la capacidad del infante en cada etapa del desarrollo, las agresiones, el abandono o la sobreprotección excesiva que anule al infante o impida la experimentación de los impulsos agresivos y la frustración y su posterior contención, con el objeto de desarrollar una sana educación emocional. Fundamentalmente los fallos en la comunicación afectivo emocional mencionada es un punto de inmensa importancia.

Es de vital importancia la influencia aspecto cualitativo del clima emocional sensorial de la madre, por ejemplo una madre puede amar mucho a su hijo, pero estar formando parte y contribuir a un clima familiar disfuncional y ciertos conflictos y reacciones emocionales no ser autopercibidas por ella o tener ansiedad, inseguridad o culpas relacionadas con la crianza que generan entropía en la comunicación madre e hijo y que afecten su desarrollo psíquico.

Es posible ver en forma espontánea y sin inhibiciones a niños con problemas de desarrollo debido a la influencia de climas disfuncionales familiares y ver que estos niños tienen reacciones emocionales similares a las de sus madres. También un factor que condiciona el desarrollo de la personalidad del niño es el aspecto ideal de la madre, en lo relacionado a lo que considera correcto como respuesta del niño y que refuerza y lo que no y castiga, forzando asi a que el niño introyecte para ser aceptado y recibir el

amor y afecto materno, aspectos que hemos analizado en los documentos *el autoconcepto* y *el aprendizaje*.

LOS RASGOS DE LA MATERNIDAD

Desde el punto de vista psíquico la maternidad implica un estado de consciencia especial que impregna de amor y afecto la percepción de una mujer, es uno de los estados más importantes que puede experimentar un ser humano que aflora a la consciencia desde la concepción y continua presente de por vida.

La madre agudiza su intuición respecto al niño al nivel de una especie de sexto sentido que le permite percibir lo que siente y desea su hijo, se desarrollan lo que se denomina osciladores adaptativos, que podrían definirse como relojes del organismo que permiten la coordinación y sincronización de acciones entre personas, en este caso entre madre e hijo que implica como una vinculación funcional del estado mental y emocional sensorial de características no verbales como hemos analizado en los apartados sobre el desarrollo.

Desde el momento de ser madres las mujeres tienen que lograr un adecuado equilibrio entre las necesidades de sus hijos, sus propias necesidades personales, el resto de las relaciones familiares que tiene y el proyecto de vida común familiar del que están formando parte.

Existen muchos casos en que las madres no tienen suficientes recursos económicos o sociales que proporcionar a sus criaturas, en estas condiciones, muchas madres tienen que hacer enfrentarse a realidades exigentes.

Es común que las madres tengan una ansiedad asociada a la responsabilidad que sienten sobre la crianza de sus hijos y en especial cuando se trata del primer hijo y que busquen apoyo relacionándose e intercambiando información y experiencias respecto de la maternidad con otras mujeres que también son madres y con aquellas que ya tengan más experiencia,

conformando de manera natural en muchos casos, verdaderos grupos de encuentro que ofician como grupo de apoyo o autoayuda para reducir esa ansiedad.

Por lo tanto existe entre madre e hijo una fusión especial que constituye la condición básica para el establecimiento natural de la vinculación simbiótica inicial, básica y necesaria en la etapa previa al proceso de diferenciación, proceso durante el cual el niño depende absolutamente de otros y específicamente de su madre. Pero lo más importante en esa diada que se conforma entre ambos, es el amor y afecto con que se impregna el aspecto emocional sensorial de la madre y que lo brinda a su hijo, al margen de las verbalizaciones y palabras, ya que para el niño constituye el ambiente a través del cual ingresa a la vida.

PATOLOGIAS DE LAS RELACIONES DE OBJETO

Como mencionamos en líneas anteriores ya en el periodo en que el niño tiene lo que el Dr.Rene Spitz denomino angustia del 8vo mes y que ante la presencia de un rostro ajeno al de la madre rememora la presencia afectiva de esta, el niño se encuentra en la etapa del desarrollo en donde se inician las relaciones objetales o relación de amor y vínculo afectivo entre madre y niño, etapa fundamental en el desarrollo psíquico futuro, esta relación puede estar afectada por factores que den origen a patologías futuras.

Los factores que pueden intervenir en afectar el desarrollo psíquico del niño en esta etapa se denominan patología de las relaciones objetales. Para analizar la patología de las relaciones objetales, se hace necesario recordar las características analizadas en los apartados anteriores al respecto de la diada madre-hijo, tener en consideración que el vínculo se caracteriza fundamentalmente por el amor y por la existencia de una asimetría en el sentido de la existencia de una dependencia absoluta del niño frente a un cumulo de expectativas que la madre tiene sobre él, muchas de ellas inconscientes y que son transferidas al niño, influyendo en su desarrollo.

Este último aspecto mencionado, el de la transmisión de las expectativas inconscientes de la madre respecto del hijo y la influencia sobre estas de las expectativas que a su ves también inconscientemente han tenido sus padres y la cadena genealógica ascendente es una realidad que constituye la parte más cercana y palpable del haz de contenidos que constituye la herencia filogenética y que puede tener influencia en la etiología de ciertas patologías, la parte más lejana de este haz de contenidos estaría constituido por aquellos contenidos del inconsciente colectivo acuñados por mileños de contenido experiencial de la humanidad. Por lo tanto podemos concluir que dentro de la comunicación afectivo emocional entre madre e hijo se efectúa una transmisión inconsciente de contenidos que se relacionan con las expectativas inconscientes que los padres tienen sobre el hijo que influyen en su inconsciente, algunos ejemplos concretos ayudaran a entender cómo puede forjarse una influencia negativa.

- **Supongamos el caso de un niño al que se pone el nombre de un hijo mayor que ha fallecido y que es evidente que sus padres inconscientemente intentan que ocupe su lugar.**

- **En caso de un niño que nace de una pareja que se encuentra en una severa crisis y sus padres inconscientemente depositen en su nacimiento la expectativa de que su presencia devuelva la felicidad perdida, dicho niño estará condicionado inconscientemente a una carga adicional respecto de la familia.**

Pensemos que el niño nace del cuerpo de la madre, lo que implica al momento de nacer un proceso de diferenciación gradual, para la madre implica una extensión de sí misma y para el niño el refugio de afecto y amor frente a un mundo por descubrir.

Las patologías de las relaciones objetales pueden depender también de las condiciones de gestación en donde la fuente de la

entropía se encuentre en una ausencia de una expectativa amorosa por parte de la madre, como por ejemplo un embarazo no deseado y el rechazo de la maternidad, así mismo esto puede deberse a patologías psiquiátricas en la madre, así como por conflictos psicológicos que hagan a la madre tener actitudes agresivas con posterior arrepentimiento e intento de compensación, descuido u abandono para con el niño.

La patología de las relaciones objetales puede analizarse desde dos puntos de vista cuantitativo y cualitativo, por omisión en el primer caso y por defecto en el segundo. En términos generales cuanto más temprano en la vida de un niño este presente un aspecto negativo proveniente de una afectación cualitativa o cuantitativa en la diada madre-hijo, esta afectara más lo orgánico que lo psicológico, esto se debe al estrato constitutivo de la personalidad que se haya desarrollado en el momento de precipitarse el estímulo agresivo, por lo tanto en la etapa preobjetal, ósea antes y después de la respuesta sonriente ante el rostro humano, la patología de las relaciones objetales se expresara en síntomas relacionados con la región oral y las funciones alimenticias, a medida que la estructura psíquica se va desarrollando y surge el ego consciente y lo sintomático se expresara más en lo psíquico, siendo las formaciones de compromiso las que intervienen en la disminución de la angustia y el dolor.

También podrán establecerse fijaciones a esas etapas tempranas que perturben el desarrollo futuro y el niño no tenga capacidad para aplicar mecanismos de defensa en el estrato psicológico y puede que el ego no desarrolle la capacidad de canalizar adecuadamente hacia el exterior los impulsos agresivos y libidinales, produciendo un pasaje al estrato biológico en lugar de que actúen mecanismos de defensa en la funcionalidad psíquica y producir así enfermedades psicosomáticas o aspectos psicopatológicos perversos, sádicos o masoquistas, derivados de un déficit en el control de los impulsos, en que también pueden intervenir aspectos biológicos genéticos.

Por lo tanto podemos ver que aspectos relacionados a la presencia de psicotoxicidades provenientes de las relaciones de objeto en los estadios tempranos pueden provocar inicialmente enfermedades físicas en el infante, fijaciones a esas etapas, perturbaciones en el desarrollo de la estructura psíquica y déficit en la adaptación de los impulsos agresivos y libidinales a su finalidad positiva para el desarrollo de una normal vida humana y a la finalidad de la totalidad de la psiquis o ego superior.

Esto podría interpretarse como la alteración de la vinculación necesaria entre ego superior y ego consciente, permitiendo así que esos impulsos se expresen de forma negativa como conducta violenta y patológica que se establezca en la estructura de la personalidad. Así mismo en etapas más avanzadas del desarrollo psíquico, cuando se ha conformado la estructura psíquica del niño, los mecanismos de defensa frente a vivencias traumáticas provocaran conflictos psíquicos y síntomas como formaciones de compromiso que se evidenciaran en los aspectos emocionales y en la conducta del niño la que podrá ser agresiva y desadaptada, como respuesta defensiva frente a un ambiente hostil o respuesta desesperada y temerosa por evocación de algún evento traumático y desencadenar asi un clima interno afectivo desplacentero.

Con respecto al primer año de vida el Dr. Rene Spitz en sus observaciones detecto las siguientes afectaciones somáticas en relación a específicas patologías en las relaciones de objeto, producidas por conductas emocionales específicas de la madre :

Respuesta emocional de la madre	Aspecto	Detalle	Afectación en el niño
Franca repulsa primaria	Cualitativo	Rechazo por parte de la madre a la maternidad y al niño	Negación a alimentarse y coma
Tolerancia excesiva angustiosa	Cualitativo	Protección maternal excesiva, execesivo cuidado y alimentación reiterada a demanda excesiva por parte del niño	Colico del tercer mes
Hostilidad enmascarada de angustia	Cualitativo	Hostilidad inconsciente reprimida que genera angustia respecto al niño y la maternidad	Ezcema infantil
Oscilación entre el mimo y la hostilidad	Cualitativo	Personalidad de la madre de rasgos infantiles con poco control de su agresividad, con respuestas explosivas descontroladas, combinadas con cariño hacia su niño	Hipermobilidad, movimiento estereotipados, cabeceo despues de los 10 meses y ocupando el grueso de la actividad del niño
Oscilaciones ciclicas del humor	Cualitativo	Alta incidencia de depresión y oscilación entre la atención escesiva y la no atención del niño	Juegos fecales, coprofagia
Hostilidad compensada conscientemente	Cualitativo	Actitud narcisista de la madre al respecto de la maternidad con culpas que luego compensa con objetos materiales	Hiperactidad y agresividad
Privación emocional parcial	Cuantitativo	Ausencia de la madre por un periodo entre 3 y 5 meses	Depresión anaclitica
Privación emocional total	Cuantitativo	Ausencia total de la madre	Marasmo

Para profundizar en detalle los mecanismos psíquicos intervinientes en las causas posibles que originen que una madre responda con esas características emocionales, así como desde el punto de vista de la teoría psicoanalítica entender las variables que intervienen para que el niño tenga y desarrolle la afectación descripta y para entender la etiología y los síntomas que cada una de ellas presenta, recomendamos la lectura del libro ***El primer año de vida*** del **Dr. Rene Spitz**.

En términos generales para el desarrollo de las patologías mencionadas se tienen que hacer presentes dos factores combinados, estos son una predisposición congénita o genética ósea un factor fisiológico combinado con el tipo de respuesta y característica emocional por parte de la madre descripta en cada caso.

En los casos más graves de privación emocional parcial y privación emocional total se denota en el niño la disminución del impulso vital por ausencia de amor y el aumento debido a ello de la tasa de mortalidad infantil por la presencia de la falta de amor maternal en el niño, con lo que se comprende que la ausencia de amor en la vida en general deriva en afectaciones y en el caso de los niños en la muerte.

En el caso de la depresión anaclitica los niños después del tercer mes de ausencia de la madre se niegan al contacto con cualquier adulto, quedan postrados la mayor parte del tiempo, se ven afectados de insomnio, pérdida de peso, se retrasa el desarrollo motor y la predisposición a contraer enfermedades y el desarrollo se detiene y pueden expresarse conductas autoagresivas como respuesta a la canalización de los impulsos agresivos sobre sí mismo por carecer de una relación objetal o de amor. El marasmo que constituye la respuesta a la privación total se caracteriza por un extremado enflaquecimiento del cuerpo del niño que deriva en la muerte.

Cabe señalar que las observaciones para conocer los efectos de estas privaciones en la vida de niños fueron realizadas por investigadores en instituciones para niños abandonados en donde los recursos eran insuficientes para el cuidado adecuado y afectivo de la gran cantidad de niños y dentro de presidios en los pabellones de mujeres embarazadas o con hijos menores a siete años, en donde fueron identificadas las relaciones existentes entre las distintas respuestas emocionales maternas y las patologías en los niños.

Quienes elaboramos este documento, algunos años atrás, visitamos la casa cuna de la cuidad de la plata en Buenos aires Argentina, en la sala de bebes había un total aproximado de 25 niños que eran asistidos por unas pocas enfermeras y religiosas que vivían en el hogar, el resto de la asistencia a los niños, necesaria para que pudieran recibir afecto, provenía de voluntarias pertenecientes a familias de alto poder adquisitivo que asistían a cuidarlos y que pertenecían a la iglesia católica, los niños eran provenientes en su mayoría de madres que los habían abandonado y en menor proporción de padres habían fallecido.

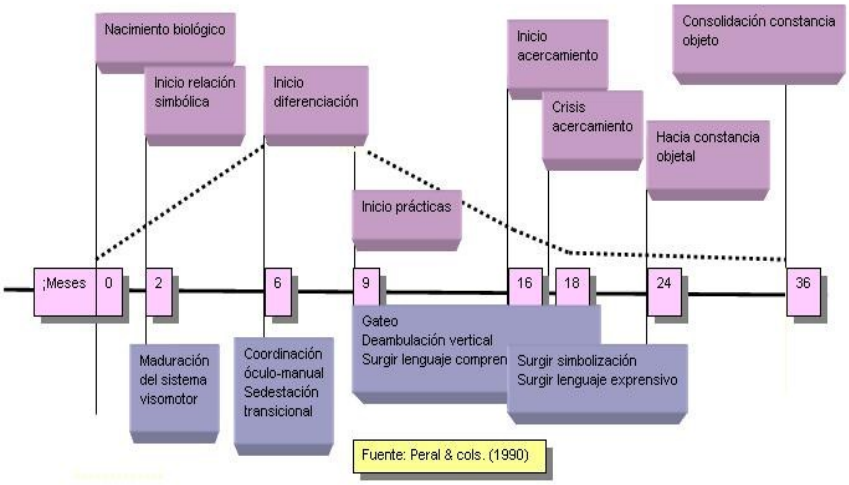
Sin embargo existen versiones sobre redes de pedófilos que secuestran niños desde distintos puntos del mundo y que aprovechan los accidentes naturales y los conflictos armados en donde niños quedan sin familia y hogar para el secuestro de niños

indefensos, muchas de esas versiones pueden tomar características fantasiosas, pero es una realidad en todos los países del mundo la desaparición misteriosa de niños de los cuales no se tiene rastros de su paradero ni de su ubicación por largos periodos del tiempo, situación que llama poderosamente la atención ya que con los medios tecnológicos con que hoy día se cuenta para realizar investigaciones, surge la duda de cómo podría hacer un niño de corta edad para poder eludir estratégicamente su búsqueda y ubicación por unidades especializadas que intenten localizarlo. Por lo tanto habla a las claras que manos perversas pueden estar detrás de esas acciones.

A continuación presentaremos un resumen básico que enuncia las características fundamentales de las distintas fases del desarrollo desde los cero a los tres años de vida.

RESUMEN SOBRE FASES DEL DESARROLLO – PERIODO 0 A 3 AÑOS

El siguiente esquema muestra cero a los tres años las distintas etapas por las que atraviesa un niño en su desarrollo, las distintas edades que se señalan como inicio de cada etapa responden a la generalidad estadísticamente observada, pero el momento en que se suceden cada una de ellas, depende de la calidad de las relaciones objetales y puede ser tanto más adelantado o atrasado, en relación directa con la calidad del ambiente familiar y también está influido por las disposiciones constitucionales, temperamentales y genéticas del niño.



Esquema - Introducción a la psicopatología de la infancia - J.L. Pedreira Massa - P. San Román Villalón - Madrid, septiembre de 2001

Desde el punto indicado en el esquema como inicio de las practicas, es el momento donde se inician las relaciones de objeto y donde como bien lo indica el esquema, se produce la diferenciación entre madre e hijo, lo que significa que el niño ya percibe a su madre como una persona distinta a el mismo e inicia las etapas siguientes hasta alcanzar la constancia objetal, que como veremos a continuación tiene una relevancia importante en el desarrollo de su identidad, en como percibirá a los demás, en las relaciones interpersonales que establezca en su futuro de adulto con sus semejantes y en su estabilidad emocional y afectiva interna.

RELACIÓN SIMBÓLICA

Esta etapa se caracteriza, desde el punto de vista de la percepción del niño, por un estado de indiferenciación en donde no percibe diferencia entre sí mismo y el ambiente, así como entre sí mismo y la madre como un ser distinto.

Es la etapa señalada en el apartado el primer año de vida, donde existe la barrera protectora de los estímulos externo y donde la recepción por parte del niño es a través de la organización cenestésica y como sensaciones de totalidad que constituyen la recepción de estímulos que son percibidos como agradables y desagradables en relación directa con sus necesidades de alimentación y contención afectiva materna. Esta etapa se extiende aproximadamente desde el nacimiento hasta un mes de edad y para el niño consiste en un estado como de somnolencia, ajena a lo externo.

Según los conceptos de Mahler durante en esta fase sólo se puede hablar de elementos aislados que no se encuentran integrados a un ego y de mecanismos de respuesta puramente somáticos. Razón por la cual toda afectación en el aspecto vincular con la madre, redundara en una afectación somática, ósea en el cuerpo físico, debido a la ausencia de estructura psíquica.

DIFERENCIACIÓN

Se desarrolla entre el 6to y 9vo mes y se caracteriza por un avance al respecto de la asimilación del entorno a medida que el desarrollo neurológico permite la percepción diacrítica y la adquisición de esquemas básicos para el entendimiento mental del entorno. En esta etapa al aumentar la capacidad de percepción del mundo se dan los primeros indicios de una incipiente autopercepción y se dan los primeros pasos para alcanzar la constancia objetal.

Como parte del instinto social o gregario el niño busca establecer vínculos afectivos con personas particulares, es propio de la especie y una necesidad fundamental para el desarrollo humano, aspecto que se mantiene en la edad adulta y hasta la vejez, empezándose a forjar en la relación con la madre y extendiéndose posteriormente a otros seres humanos una ves que el niño percibe una base segura que implica la contención materna y familiar. Aspecto en el cual la constancia objetal tiene influencia decisiva,

que implica, como veremos en líneas siguientes, la capacidad mental y afectiva de conservar la imagen de la madre cuando ella se ausenta.

Según los conceptos Mahler en esta etapa comienza a disminuir la dependencia corporal respecto de la madre y se acrecienta el desarrollo de funciones psicocomotrices, permitiendo y facilitando el aprendizaje y asimilación al Ego consciente del entendimiento del ambiente externo. La diferenciación respecto del cuerpo de la madre se logra en la interacción con ella y a través de la exploración visual y táctil del rostro y el cuerpo. En esta etapa es donde se producen las primeras respuestas ante extraño como por ejemplo la angustia del 8vo mes que señala el inicio de una relación especial con la madre.

INICIO DE PRÁCTICAS

Esta fase coincide, como ya mencionamos, con la etapa que señala el Prof. Dr Phillips Lersch como la expresión del impulso vital, expresión que proviene de la actividad del fondo vital, estrato profundo de la personalidad relacionado a lo somático y que pertenece al aspecto emocional sensorial, específicamente a estratos inmediatos y superiores al núcleo instintivo afectivo desde donde se construye la personalidad. En esta fase los niños ya con locomoción comienzan a explorar el entorno y los objetos, cuando se cansan o reciben del entorno una sensación agresiva retornan al contacto físico con la madre para buscar contención.

ACERCAMIENTO Y CRISIS DE ACERCAMIENTO

El niño en esta etapa comienza a desarrollar su individualidad respecto de la madre y a su ves anhela y necesita su afecto y contención, comienza a entender que sus deseos no coinciden exactamente con los de la madre y empiezan los conflictos con ella, siendo en esta etapa en donde asimila el símbolo semántico del no. Comienzan a enfrentarse los deseos de estar cerca de la madre y de querer separarse para explorar, de querer complacerla y el

enojarse con ella cuando no coincide con sus deseos y emerge una especie de crisis dentro de esos deseos entrecruzados.

En esta etapa es clave el equilibrio de la madre y sus respuestas emocionales al respecto de las reacciones del niño, la capacidad equilibrada para dar libertad y contención necesaria para reducir la tensión emocional que tenga el niño ante la crisis, medio a través del cual adquiere el niño la educación emocional que le permite regular las emociones en el futuro.

Los mecanismos de defensa del ego consciente comienzan su función protectora de la angustia y el dolor en la funcionalidad psíquica, estos mecanismos ayudan a la adaptación y el tipo de mecanismo que tomara predominancia en la funcionalidad psíquica del niño dependerá de las características del niño, como también de la respuesta que hacia él tengan sus padres.

Dentro de esta fase puede gestarse la adquisición de la organización borderline de la personalidad según los autores que proponen que un trauma en esta etapa es el origen etiológico del trastorno límite de la personalidad. La organización borderline de la personalidad no solo puede desarrollarse por efecto de un trauma sino que también por un deficiente nivel de comunicación y apoyo familiar, por ausencia o incluso por sobreprotección.

Si se analiza la personalidad limítrofe puede apreciarse que tanto la identidad, como la constancia objetal influyen en el temor al abandono y en la estabilidad de la identidad que se forja en esta etapa y la siguiente, donde se logra la constancia objetal, estos rasgos son propios del trastorno límite de la personalidad.

Ante un tipo de interacción traumática, que no respete las necesidades del niño o sea desequilibrada, los precursores de la defensa mencionados predisponen al establecimiento y fijación en la personalidad de mecanismos de defensas no adaptativos como la disociación y estos se establecerán en la funcionalidad de la personalidad en el adulto.

Cabe señalar que en esta etapa todavía no se ha desarrollado en su totalidad la capacidad de integrar las experiencias buenas y malas que percibe el niño en las interacciones con la madre, como por ejemplo en la contención y el trato amoroso por un lado y por ejemplo la puesta de límites al respecto de actos riesgosos que realice, que para la percepción del niño no se integran efectivamente y la madre es sentida alternativamente como buena o mala. Una ausencia de desarrollo en esta etapa, debido al efecto de un trauma, contribuye a la característica de la personalidad limítrofe que oscila entre la idealización y devaluación de los demás.

CONSTANCIA OBJETAL

La constancia objetal ha sido definida como la capacidad para mantener una relación que perdure con una persona específica, siendo percibida aun ante su ausencia o desde el punto de vista inverso la tendencia a rechazar substitutos de una persona determinada con quien se tiene una relación afectiva. Esta capacidad se desarrolla en un proceso gradual que se inicia de forma incipiente entre los seis meses cuando se inician las relaciones objetales y los dos años de vida.

En esta etapa la representación mental de la madre se mantiene aun no estando presente físicamente, en las etapas anteriores cuando la madre está fuera del campo visual del niño esta permanencia no se establece. La función en el ego consciente de la constancia objetal es ayudar al niño a regular emociones intensas, por lo tanto el desarrollo de la misma tiene relación directa con los mecanismos internos de autocontrol.

La constancia objetal se desarrolla a través de los juegos de interacción entre madre e hijo y en la etapa de inicio de las prácticas en donde el niño en sus exploraciones del entorno pierde el contacto con la madre y luego retorna en su búsqueda, una afectación de esta capacidad por maltrato, por desatención o incluso por excesiva presencia afectaría la capacidad de regular

emociones y la ausencia de una representación interna sobre la cual apoyarse ante la frustración de deseos, predisponiendo al niño a la desregulación emocional.

La constancia objetal otorga seguridad interna y es la base sobre la cual el niño, en otras etapas de su desarrollo, se vinculara con los demás, por lo tanto influirá en vínculos afectivos futuros de pareja u otros distintos en sus ámbitos de pertenencia.

CONCLUSIONES SOBRE EL DESARROLLO INFANTIL

Como conclusión del conjunto de apartados que constituyeron el tema del desarrollo infantil podemos resaltar que el nacimiento biológico del niño y el nacimiento psicológico no son coincidentes en el tiempo.

El nacimiento psicológico del niño ocurre en el proceso de separación - individuación dentro del cual se establece la percepción de la realidad ajena a nosotros mismos y respecto a la figura primaria que constituye el objeto primario de amor y que es la madre.

Este proceso de separación e individuación se manifiesta a todo lo largo de la vida adoptando distintas características e incluso el objeto de amor va cambiando subjetivamente en nuestra percepción. La consolidación de este proceso en el niño ocurre entre los 4 o 5 meses y los 30 o 36 meses, siguiendo la secuencia de desarrollo descripta en los anteriores apartados.

Como señalamos en varias oportunidades un trauma en esta etapa puede precipitar una organización borderline de la personalidad tal como fue descripto en el documento Trastorno límite de la personalidad.

En este proceso se hace necesario considerar el concepto señalado por la Dra. Margaret Mahler como - La distancia óptima – en relación al nivel de acercamiento que debe tener la madre respecto al niño para su sano desarrollo, Mahler se refiere al respecto del mismo en los siguientes términos :

"A medida que el infante crece y se desarrolla, hay para cada estadio una posición entre madre e hijo que es la que mejor permite a éste desarrollar las facultades que necesita para crecer, es decir, para individuarse. Ya sea por falta de presencia o exceso, así como por una calidad de trato mala puede afectarse la constitución que adopte la personalidad".

Cabe señalar que también con el ambiente familiar directo y las relaciones objetales se influye sobre el niño y su salud mental y el ambiente social y cultural en el que está inmerso, así como las experiencias que viva fuera del ámbito del hogar en edades más avanzadas también pueden contribuir a problemas de desarrollo y a la salud mental. Estos ámbitos, que podríamos denominar externos al núcleo familiar, componen el clima general que influye y dentro del cual esta interpenetrado el clima familiar y el aspecto emocional de la madre.

TRASTORNOS POSIBLES EN LOS NIÑOS POSTERIORMENTE AL PROCESO DE SEPARACIÓN E INDIVIDUACIÓN

Para analizar este tema hay que resaltar el hecho de que una anormalidad es un tipo de respuesta por parte del niño que se manifiesta en una edad en que ese tipo de respuesta se constituye en inapropiada, por lo tanto que no constituye un fenómeno pasajero relacionado al normal desarrollo ya que lo inverso evidencia la presencia de fijaciones o regresiones como forma de defensa ante el sufrimiento o la angustia que este padeciendo el niño.

Una ves que el niño desarrollo su estructura psíquica, los dolores que padezca y los conflictos derivaran en síntomas que serán formaciones de compromiso y se manifestaran en el ámbito de los constructos psicológicos, mientras que las afectaciones en fases anteriores perturban el desarrollo y conformación de la estructura psíquica y a muy temprana edad tiene influencia en el físico, a continuación analizaremos las posibles afectaciones y sus posibles causas de origen en momento posterior a la separación

individuación, por lo tanto las afectaciones descriptas como síntomas constituirán formaciones de compromiso producto de conflictos intrapsiquicos .

CABE SEÑALAR QUE ANTE LA PRESENCIA EN UN NIÑO DE SINTOMAS COMO LOS MENCIONADOS EN ESTOS APARTADOS SIGUIENTES, ES NECESARIO CONCURRIR A UNA CONSULTA CON UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN PSICOPATOLOGIA INFANTIL Y SEGUIR SUS INDICACIONES.

TRASTORNOS NEURÓTICOS

Estos trastornos están relacionados con los problemas que pueden plantearse al niño desde el tercer año de su vida con motivo de una situación conflictiva en su hogar y a veces debido a disposiciones constitucionales.

Una relación ambivalente con sus padres y pares producen inseguridad y angustia. El síntoma neurótico es una forma de defensa contra esa angustia lo cual le ayuda a soportar su ansiedad que expresa un dolor o sufrimiento.

ESTADOS DE ANSIEDAD

La ansiedad se refiere, conceptualmente al temor del sujeto sin que este tenga pleno conocimiento de su causa. Se manifiesta a través de ciertas formas de expresión, tales como falta de concentración, inquietud, tristeza ligera, apatía o aparente indiferencia. Implica la existencia de factores inconscientes no comprendidos por el niño, lo que presupone una ausencia de información y entendimiento o la falta de apoyo frente a una situación que afecte su sensibilidad.

Las situaciones atemorizantes ocasionadas por hechos concretos como explosiones, ataques de animales, escenas terroríficas, así como ambientes hogareños tensos llenos de frecuentes actos

violentos, padres con intensos conflictos neuróticos pueden contagiar la angustia a los niños.

La prevención de los estados, de ansiedad y angustia estará dada principalmente por un ambiente de seguridad afectiva y tranquilidad hogareña sin exposición a sobresaltos que afecten la sensibilidad del niño.

OBSESIONES

Los síntomas obsesivos compulsivos, llamados así porque combinan de hecho estos dos aspectos, con predominio del uno o del otro no aparecen sino pasado el período de 6 a 10 años. El orden y la rutina o los diversos rituales que se dan en la primera infancia forman parte de la evolución normal de niño, son inherentes al proceso de formación de hábitos.

En etapas posteriores la presencia de conductas como la repetición de tareas que le han sido encomendadas, ritualizaciones en la limpieza o en el momento de acostarse, dubitaciones ansiosas, precauciones a un contacto con la suciedad son indicativos de la presencia de obsesiones.

Estos niños están sujetos a un rígido autocontrol y sufren de inhibiciones y autorestricciones, dependen en exceso de las normas adultas y se culpabilizan en extremo si cometen infracción de las mismas. El origen de este tipo de manifestaciones se da en ambientes familiares en los que existen estos rasgos obsesivos (padres perfeccionistas) o en medios escolares donde impera un moralismo rígido y el niño expresa la ansiedad de un posible fracaso, que es vivido como la pérdida de amor de sus padres

FOBIAS

La fobia se distingue del miedo por su persistencia, su carácter ilógico y la intensidad de la angustia que la sostiene, en el origen de estos trastornos existe casi siempre un comportamiento particular

de los padres que acarrea una dependencia ansiosa del niño respecto a una madre con frecuencia mal equilibrada, absorbente y ansiosa. En otros casos es la actitud paterna, el origen del trastorno, o más bien el clima que reina entre los cónyuges lo que mantiene el conflicto psicológico, en el que el niño se encuentra implicado. El niño pequeño es generalmente incapaz de tomar conciencia de sus obsesiones o fobias y de analizarlas.

LA DEPRESIÓN Y LA MANÍA

La sintomatología básica para el caso de la depresión en el niño consiste en la presencia de un estado de ánimo deprimido, ya sea verbalmente expresado o comprobado en su conducta como rostro triste, llanto, indiferencia ante actividades e incluso retraso psicomotor.

En los niños más pequeños la depresión toma una expresión psicosomática como trastornos en la alimentación y en el sueño, crisis de llanto o enuresis. En niños mayores la depresión afecta a la esfera psíquica. El niño deprimido presenta una alta sensibilidad, dificultades de contacto, irritabilidad y sentimientos de inferioridad, que a veces irrumpen en forma de ideas de suicidio.

Los estados maníacos en el niño son como una exaltación sin objeto, existe una gran inestabilidad psicomotriz y frecuentes cambios que pueden incluir momentos alternativos de depresión.

En la etiología de estos estados, se considera la influencia de la separación o el cambio de la figura maternal, que provoca diversos grados de interrupción o de desorganización del desarrollo evolutivo del niño.

PSICOSIS

Los casos de psicosis infantiles se puede detectar por que el niño tiene respuestas anormales a cambios en su entorno o cambios corporales, reacciones inusuales de pánico y angustia, alteraciones

del lenguaje como el mutismo o la ecolalia, trastorno motores como la movilidad incoherente o los gestos extraños, preocupación obsesiva por objetos particulares, transición entre comportamiento normal y desorganizado, desconocimiento de su propia identidad. Se requiere de educación especial y tratamiento psicoterapéutico para el niño y su familia.

TRASTORNOS DE CONDUCTA

Se considera que un trastorno de conducta puede ser una respuesta pasajera en el curso del desarrollo de un niño. Sin embargo hay que prestar especial atención en el caso que las respuestas de conducta desadaptativa sean frecuentes y estén enmarcadas dentro de otras expresiones patológicas en el mismo niño. Lo que marca la diferencia es la persistencia y la inflexibilidad del síntoma como señal de establecimiento de un trastorno.

LA MENTIRA

La mentira en el niño no es tal en realidad, es una expresión normal de la fantasía inofensiva, pero evidencia un alerta cuando en el niño ya en edad más avanzada se torna repetitiva, ya que evidencia una posible alteración del sentido de la realidad a la que el niño le esta adicionando elementos de su propia fantasía, debido a una finalidad motivada por un conflicto interno, adquiriendo así una característica de fabulación que puede tratarse de una respuesta egosintonica, ósea que el niño no perciba que miente y sea una expresión defensiva y patológica de su psiquis.

Los padres en los primeros casos de expresiones de mentiras deben colaborar explicando lo necesario para que el niño discrimine entre lo real y lo ficticio, no castigar al niño buscar que desde el entendimiento discrimine la diferencia, tratar de deducir las probables causas que la motivan y reforzar de forma positiva la verdad.

EL HURTO

Los niños defienden sus pertenencias como juguetes o golosinas y tratan de acercarse a aquello que les llama la atención, a medida que el aspecto ideal se desarrolla desde los cinco años en adelante, el hurto debe ser algo no aceptable y reconocido como una falta y transgresión a las normas sociales. En caso de evidenciarse como una conducta repetitiva sin control se puede estar en presencia de una cleptomanía que evidencia un déficit en el control de los impulsos, en este caso del impulso de atracción que le provoca al niño el objeto hurtado por sobre los valores sociales asimilados en el aprendizaje familiar.

LA CRUELDAD CON LOS ANIMALES

Muchos niños que tienen actitudes crueles con los animales han sido tratados de idéntica forma por sus familiares y por lo tanto la violencia se convirtió en una forma de relación percibida y aprendida, donde el más débil es agredido por el más fuerte, interviene en esta respuestas la imitación, así como una identificación con el agresor.

Por lo tanto la evidencia de maltrato hacia animales reviste especial gravedad y más cuando se trata del propio animal del niño, estaría evidenciando una preponderancia de impulsos agresivos y de ausencia de tendencias y emociones hacia el prójimo que de no recibir tratamiento pueden instaurarse en la personalidad adulta y en los casos de mayor gravedad extrema podría derivar en tendencias homicidas.

Cabe aclarar que hay que diferenciar entre la conducta sádica antes descripta y los descuido o incluso los juegos agresivos que un niño tenga con animales y hasta incluso las travesuras en grupo en donde por ejemplo casan algún tipo de animal, el caso señalado que reviste gravedad responde a reales evidentes repetitivas de respuestas y conductas crueles y sádicas.

CALIDAD DEL AMBIENTE EDUCATIVO

El ambiente en los establecimientos educativos al igual que la relación con los maestros y figuras relacionadas a la enseñanza es muy importante en el desarrollo del niño y podía considerarse la escuela como el segundo hogar. Dentro de las relaciones que en ella se establecen pueden existir factores que afecten el desarrollo de la personalidad del niño, así como el surgimiento de conflictos psicológicos, por lo tanto es de especial importancia para los padres la elección adecuada del establecimiento en que el niño concurrirá, así como también el seguimiento y verificación del tipo de vivencias que el niño experimenta dentro de este ámbito.

La figura del maestro es posiblemente la más importante después de la familia y sus actitudes y personalidad van a influir en sus alumnos de diversas formas. Básicamente son tres las actitudes de un educador que pueden afectar el bienestar psicológico de los niños:

- **Actitud hacia sí mismo.**
- **Actitud hacia su trabajo.**
- **Actitud hacia los niños y sus familias, su estado psicológico y su clima interno, así como la percepción de sí mismo es quizás uno de los factores individuales más decisivos para determinar la eficiencia docente.**

Un maestro saludable para la psiquis de los niños tiene un autoestima estabilizada y posee un clima interno que permite impulsar un clima sano en el grupo de alumnos a su cargo. Las actitudes conscientes e inconscientes de un maestro se transmiten a los niños, un educador inseguro va a transmitir inseguridad, quien estigmatiza y considera negativamente a sus alumnos va a actuar de acuerdo con esta idea, influyendo en la autoestima de los niños ya que existe una introyección de la visión que tiene el educador sobre los niños.

En esto intervendrá inconscientemente como haya sido educado el maestro y como las actitudes de sus alumnos impacten en sus conflictos inconscientes, aspecto que podrá derivar en que el maestro tenga respuestas cargadas de una afectividad que lo aleje de su función de educador y adquiera rasgos personales conflictivos proyectados sobre los niños, con el consecuente perjuicio para el grupo de niños o para alguno de ellos.

El maestro debe ofrecer a los niños seguridad, pertenencia y facilitar una armónica cohesión de todo el grupo, planear actividades que fomenten la independencia, ayudar a los niños a manejar sus conflictos, actuar en forma coherente entre lo que dice y hace, establecer límites claros, razonables y firmes.
Es muy importante que los maestros tengan capacitación para detectar problemas en los niños que requieran de una intervención psiquiátrica o psicológica para ellos o su entorno familiar, contando los establecimientos educativos con gabinetes psicopedagógicos y psicológicos de orientación.

Algo muy común en la actualidad y en todos los tiempos , son los casos de Bullying que es una forma de maltrato al que son sometidos algunos escolares por parte de sus compañeros, que se da al molestar de manera permanente a un compañero en la escuela, ponerle algún sobrenombre, ofenderlo o agredirlo física o psicológicamente.

Los niños que son victimas de Bullying tienden a disminuir su autoestima, lo cual les provoca inseguridad y los hace susceptibles a presentar depresión crónica que puede llevar a ideas suicidas. El impacto en el desarrollo psicológico lo puede llevar a agredir severamente a otros o a la auto-agresión, al consumo de sustancias y en su forma más extrema al suicidio.

AMBIENTE EXTERNO

El niño a partir de una determinada edad también empieza formar parte de otros grupos de pertenencia como por ejemplo clubes,

grupos de amigos, ambiente del barrio u otros y considerando las características sociales actuales hace falta que los padres estén atentos a como influencia este ambiente en el desarrollo y asimilación de actitudes del niño ya que consiste en un ambiente que puede tener mayor influencia que el ambiente familiar y escolar en la asimilación de conductas, se convierte en un factor critico considerando la violencia social y la cultura de pandillas que se difunden con facilidad en la juventud. En la actualidad los padres deben considerar el control y la influencia que tienen sobre sus hijos los contactos que efectúan por medios virtuales como son las redes sociales y salas de chat que puede derivar en situaciones de peligro para un niño.

DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE TRAUMA

Cuando analizamos las patologías de las relaciones de objeto y en muchos puntos de este documento y de documentos anteriores, mencionamos el trauma como un factor que provoca problemas de desarrollo de la estructura psíquica y conflictos psíquicos inconscientes, en este apartado analizaremos a que se denomina trauma y posteriormente los puntos de vista que las distintas corrientes psicológicas tienen al respecto del mismo.

Un trauma es la respuesta en la psiquis de un ser humano del resultado de un evento que es percibido como amenazante de la vida, esa respuesta en la psiquis influye en el desenvolvimiento de la funcionalidad mental y emocional sensorial de la persona afectada, considerando que el trauma tiene también un carácter subjetivo, dependiendo esta subjetividad, de la sensibilidad que tenga la persona.

Respecto a la sensibilidad puede definírsela como el grado en que a un ser humano puede provocarle un impacto agresivo de características emocionales como respuesta a ese estimulo que no pueda ser fácilmente controlado por la estructura superior de la personalidad (Como los hechos de características especiales que definimos en el documento Teoría de la personalidad).

Cuando un estímulo ya sea proveniente de los estímulos físicos que impactan en los sentidos, como aquellos que se relacionan a los afectos, las relaciones parentales en la niñez o las relaciones e interacciones con otros seres humanos en la adultez, impactan en nuestra percepción, ese impacto tiene para cada ser humano características subjetivas y por lo tanto un hecho es agresivo para un ser humano en función de cómo impacte en su sensibilidad.

La sensibilidad es una característica del aspecto emocional sensorial y del grado e intensidad de respuesta que provoca en una persona un estímulo y se relaciona con cuatro aspectos :

- **El grado de entendimiento que la persona pueda asimilar al respecto del evento traumático, dentro del conjunto de creencias y esquemas en que se estructura su visión del mundo y la realidad, que dentro de esa estructura debe integrarse adecuadamente como parte de un todo coherente para la autopercepción de persona.**

- **La capacidad de autocontrol como recurso de la estructura superior de la personalidad para regular las emociones que fluyen frente a los estímulos y a través de la cual se alcanza restablecer el equilibrio funcional de la personalidad.**

- **Aspectos constitucionales temperamentales relacionados a la conformación del aspecto mental y emocional sensorial, en lo relacionado a su interacción con lo somático. Un impacto emocional puede provocar un alto grado de respuesta en el físico.**

- **El grado de desensibilización que una persona tenga respecto a un evento o estimulo agresivo experimentado. Este aspecto se relaciona también con**

el clima interno de una persona, con la afinidad a determinada calidad de contenidos psíquicos que en contraste con un estímulo experimentado puede percibirse subjetivamente como agresivo y provocar una respuesta emocional desestabilizante.

Cabe señalar que un niño es altamente sensible a los estímulos agresivos del entorno y a los generados por otros seres humanos y en mayor medida para el caso que esos seres humanos sean sus figuras parentales primarias. Cualquier impacto físico o emocional que para un adulto pasaría inadvertido, puede en un niño ser un agente que afecta profundamente su sensibilidad y a esto hay que agregar que la capacidad mental de un niño aun es limitada para comprender el mundo de los adultos y más para casos de hechos de características negativas como podría tratarse de un hecho traumático.

EL TRAUMA EN LA CONCEPCIÓN DE FREUD

Freud concluye que debe haber no solo un impacto emocional sino que ese impacto debe estar asociado a un conflicto inconsciente previo al evento generador del trauma, conflicto interno que el evento traumático lleva a la consciencia y no puede ser tolerado conscientemente, desencadenando así una ruptura de la defensa del individuo.

TRAUMA EN EL CONDUCTISMO

Desde el punto de vista de esta rama de la psicología un individuo asocia una respuesta, tal como sentir miedo al percibir un cierto estímulo específico, debido a haber tenido una serie de experiencias negativas relacionadas o asociadas a ese estimulo.

En términos generales un estímulo no condicionado como el hecho especifico mencionado se asocia con una respuesta de dolor y se constituye en un conjunto estímulo-respuesta aprendida, que va a repetirse siempre que exista el estímulo especifico o incluso algún estimulo que sea asociado mentalmente y active el recuerdo del

estímulo especifico y por lo tanto la reminiscencia de la respuesta en este caso traumática.

Dicha asociación entre el estímulo llamémoslo disparador y el estímulo especifico, puede ser inconsciente, ósea que la persona no tenga un recuerdo consciente del estímulo especifico, pero que sea activada la respuesta emocional traumática vivida a través del estímulo disparador experimentado. Esto es común en adultos que han sufrido abusos o traumas en la niñez que no son recordados por haber sido disociados de la consciencia, aspecto que analizaremos en el apartado trauma y disociación. Esta rama de la psicología afirma que en el trauma intervienen aspectos propios del mecanismo de aprendizaje.

TRAUMA EN EL COGNITIVISMO

Desde este punto de análisis se estudia la función que tiene el aspecto mental en la asimilación positiva del entendimiento de un trauma. Esta asimilación está influida por la evaluación del evento traumático, la percepción de contención por parte de los demás y la experiencia previa del individuo. En un niño se traduce en la comunicación y apoyo de parte de sus padres y en la asistencia profesional que reciba.

TRAUMA COMO FACTOR DE DESARROLLO

A pesar de que un trauma es generalmente concebido como algo que afecta la salud mental, hay personas que superaron tales experiencias y posteriormente han desarrollado un positivo cambio personal, a esta respuesta se la denomina crecimiento postraumático y está influenciada por cambios en la manera que la persona se percibe a sí misma posteriormente al trauma y está acompañada de cambios profundos en cuestiones filosóficas, espirituales y/o religiosas y por la resilencia como factor fundamental en la superación del trauma.

Sin embargo en un niño existe una carencia de este tipo de entendimiento y la resilencia se encuentra en desarrollo, un niño tiene su estructura superior de la personalidad en desarrollo y es sensible, siendo el trauma un factor desestabilizador difícil de

asimilar y en donde intervienen mecanismos de defensa propios de la edad, como es el caso de la disociación la cual esta implicada en el trauma infantil.

TRAUMA PROLONGADO

El trauma prologado se refiere al caso de la vivencia de una situación traumatizante por un período prolongado de tiempo y en general en el caso de niños, esto ocurre dentro del seno familiar y tiene repercusiones psíquicas más perjudiciales.

TRAUMA Y APEGO

El apego es la necesidad de vincularse afectivamente a otros, en la niñez se establece con las figuras primarias con el objetivo de recibir afecto, seguridad y protección. El apego adopta distintas características según la calidad de la relación que exista entre el niño y sus familiares, cuando existen agresiones por parte de los familiares directos se establece una relación de apego ansioso o desorganizado, el niño por un lado no puede separarse de los padres y debe permanecer físicamente cerca de ellos, pero como contrapartida esta cercanía no ofrece seguridad, protección y afecto.

El niño queda atrapado en una disyuntiva y se ve forzado a adaptarse a través de su sistema de mecanismo de defensas psicológicas, que en esa etapa es inmaduro. Esta situación genera en el niño una afectación de su desarrollo que lo impulsa a estar en un constante estado de alerta y a desarrollar un sentido de percepción fina con el estado interno de sus familiares, con el objeto de poder percibir intuitivamente la forma de evitar las agresiones que provienen de parte de estos, pudiendo desarrollar una forma de relación sumisa o pasiva-agresiva como medio de defensa con los demás, que sea la semilla para que en la adultez adopte un modo de relación sumiso y ser proclive a ser manipulado o un modo agresivo manipulador.

Como resultado de este apego a sus familiares agresores surge un estado de hipervigilancia en relación al ambiente familiar que puede ocasionar dificultades en la concentración en otras tareas que no sean su propio resguardo personal, razón por la cual muchas veces se diagnostica equivocadamente como Trastorno por déficit de atención e hiperactividad o trastornos del aprendizaje o desarrollo.

De este tipo de apego también deriva la asimilación de creencias irracionales al respecto de sí mismo con componentes de autoreferencia que puede derivar a través de mecanismos de identificación proyectiva a conductas impulsivas de auto-castigo y auto-mutilación. También un niño en esta situación puede tender a apegarse a extraños como medio de defensa.

Todas estas afectaciones mencionadas derivadas del apego ansioso y producto del trauma prolongado se establecen en la estructura del carácter y conforman respuestas inflexibles que contribuyen en la etiología de los trastornos de personalidad, como es el caso del trastorno límite de la personalidad.

TRAUMA Y DISOCIACIÓN

Para un niño una situación de trauma genera una angustia y una tensión que sobrepasa su capacidad para asimilar experiencias y dotarles de sentido y entendimiento, como los son las experiencias que analizamos en los apartados sobre desarrollo y que se integran al conjunto de contenidos anteriores del niño y amplían su estado de conciencia y las capacidades de su ego consciente, la experiencia traumática queda para el niño aislada y con dificultad de ser integrada.

La disociación es una mecanismo de defensa del ego consciente para evitar la angustia que genera una situación traumática y consiste en la separación de contenidos experienciales, mentales y emocional sensoriales de la consciencia y es la causa del porque

una experiencia traumática puede no ser recordada por quien vivió la experiencia.

La disociación no siempre es un mecanismo que indica la presencia de una patología, por ejemplo en la concentración ante una tarea específica se esta excluyendo de la conciencia cualquier estimulo ajeno a la tarea, también ocurre en la meditación. En estos casos mencionados intervienen las funciones ejecutivas, la voluntad y la intención con una finalidad adaptativa que sirve para integrar nuevos contenidos a la consciencia, mientras que el rasgo patológico se diferencia en la presencia de una ausencia de voluntad y la finalidad es impedir la integración de los contenidos traumáticos. La disociación es siempre un rasgo más acentuado en la infancia y va decreciendo con la edad.

El resultado de traumas graves como podría ser el abuso físico o sexual infantil y de la disociación de esas experiencias traumáticas, es que en la psiquis hay contenidos de aspectos experienciales sin ser integrados y aislados de la consciencia que no son autopercibidos.

La disociación no sólo es un mecanismo de defensa que procede del trauma severo, en los casos de climas familiares disfuncionales con ambientes caóticos o negligentes que generan amplias respuestas emocionales de ansiedad severa y producida por relaciones interpersonales conflictivas, también produce en los niños mecanismos de disociación para protegerse del dolor que le provocan las experiencias que conforman ese clima.

Los síntomas del trastorno por estrés postraumático son producto de contenidos que no se han integrado dentro del marco mental previo del niño, el trauma impide que sus contenidos psíquicos relacionados sean asimilados en la memoria, formen parte de la autopercepción biográfica del niño y por lo tanto sean evocados bajo control voluntario, por lo tanto la disociación vuelve amnésico respecto al trauma al niño y esos contenidos no pueden integrarse con el resto de contenidos de su vida.

Por efecto de la disociación quedan esos contenidos relegados al inconsciente sin que la jerarquía mental que organiza la estructura psíquica, pueda integrarlos, en casos graves puede configurar estados disociativos de la personalidad y asaltar la consciencia como un alter ego que toma posesión del ego consciente. Estos estados de personalidad múltiple pueden no ser recordados por la persona afectada y en otros casos si existe el recuerdo.

Hay autores que indican que la disociación se encuentra presente en todas las patologías psiquiátricas no orgánicas, con relación a la psicosis, en el trastorno disociativo de la personalidad se puede precipitar un cierto grado de alteración del sentido de realidad con presencia de eventos micropsicoticos que son expresiones del recuerdo disociado o puede expresarse como un selve o alter ego independiente, que toma predominancia o incluso control del ego consciente con amnesia posterior.

Por ejemplo en un caso de alta gravedad una persona afectada de trastorno disociativo de la personalidad por trauma infantil podría adoptar transitoriamente una personalidad animal, con comportamiento animal y posteriormente no recordar el evento disociativo sintomático.

La disociación es también un constructo teórico de muchísima utilidad que permitió entender fenómenos clínicos del trauma y que facilita el entendimiento de los trastornos de personalidad como el limite y del trastorno disociativo de la personalidad.

CARACTERISTICAS DE UN NIÑO TRAUMATIZADO

En general un niño sometido a aspectos traumáticos dentro del seno familiar y más si son de tipo prolongado, es un niño hipervigilante que puede manifestarse como tranquilo e inmóvil, evitando manifestar su agitación interna como en un estado de vigilancia congelada y presenta síntomas como por ejemplo ansiedad y agitación interna.

El niño puede para reducir esa ansiedad y agitación valerse de la fantasía intercambiando roles en donde se convierte en agresor por efectos de la identificación que siente con este y ser esta la semilla para que realice en el futuro estos mismos actos a otras personas e inhibir pensamientos como mecanismo de evitar el recuerdo.

Según las investigaciones, los siguientes son los factores que aumentan el riesgo de sufrir las consecuencias duraderas de una situación de trauma prolongado durante la infancia:

- **Edad temprana**
- **Discordia familiar severa**
- **Status socio-económico bajo**
- **Hacinamiento**
- **Criminalidad del padre**
- **Trastorno psiquiátrico de la madre**
- **Autoritarismo de los padres**
- **Altos niveles de ansiedad en la figura materna**
- **Problemas de ocupación del padre**
- **Pobre calidad de la interacción madre-hijo**

Las causas que contribuyen a que los efectos de un trauma no dejen secuelas duraderas en la personalidad del niño se relacionan con los factores de resilencia mencionados en varios apartados de este documento.

Los criterios para el diagnóstico del Trastorno por Estrés Postraumático Complejo son los siguientes :

A nivel emocional

- **Alteraciones en la regulación emocional - Preocupación suicida crónica – Autoagresión - Ira explosiva o extremadamente inhibida - Sexualidad compulsiva o extremadamente inhibida**

A nivel del estado del estado de consciencia

- **Amnesia o hipermnesia de los eventos traumáticos - Eventos disociativos - Afectación momentánea del sentido de realidad - Re experimentación de vivencias traumáticas - Alteraciónes de la autopercepción – Vergüenza, autoculpabilización e Inseguridad - Sentirse distinto de los demás – Alteraciones de la imagen de la figura que produjo el trauma - Deseos de venganza.**

Alteraciones en relación al contacto con los demás

- **Aislamiento - Disrupción en las relaciones íntimas - Repetida búsqueda de salvadores - Descreimiento persistente - Pérdida de la fe - Sentido de desesperanza y desesperación**

Los efectos directos en un niño por afectación de un trauma son los mencionados en muchas oportunidades en líneas anteriores, el Trastorno por estrés postraumático, los Trastornos disociativos y formar parte de la etiología de los Trastornos de personalidad.

ASPECTOS TEORICOS DEL ABORDAJE TERAPEUTICO DEL TRAUMA

Como se analizó en el apartado sobre desarrollo puede apreciarse que el mismo sigue un proceso por el cual, desde la indiferenciación, las distintas nuevas funciones orgánicas y psíquicas, se van adicionando gradualmente a la incipiente estructura psíquica en desarrollo. Aspectos nuevos que en principio emergen aislados, producto del crecimiento y evolución física, son incluidos en el todo ordenado que constituye el ego consciente, mientras el niño sostiene el sentido de realidad adecuado de acuerdo a su etapa de desarrollo.

Por lo tanto es una característica natural del proceso de evolución psíquica y de la personalidad como sistema abierto, la inclusión de

nuevos elementos, aspectos o contenidos que se integren armónicamente a la estructura funcional que constituye la personalidad. Incluso dentro del proceso de evolución humana durante el transcurso de la vida, esta característica se mantiene presente en la necesidad de tomar contacto con contenidos de nuestro inconsciente, no solo por necesidad de superar conflictos intrapsiquicos, sino también como necesidad de alcanzar un autoconocimiento personal e incluir en nuestro ego consciente aspectos positivos y potencialidades que se encuentran en nuestro inconsciente, ver los documentos El Inconsciente I y II.

Analizamos también que un rasgo fundamental de los efectos que provoca un trauma es la disociación de los contenidos psíquicos relacionados, siendo un contenido que ha quedado aislado y que necesita ser integrado para que su expresión deje en el ser humano de provocar respuestas desadaptadas, como necesidad de atenuar el sufrimiento y el dolor del recuerdo del evento traumático.

Por lo tanto en términos generales el tratamiento de los efectos de un trauma tiene como objetivo la asimilación de los contenidos relacionados al evento traumático en la percepción de la historia personal del individuo afectado, ósea en su autopercepción, de una forma que el estado de consciencia no sea afectado por síntomas o aspectos desplacenteros ni provocar conductas desadaptadas o perturbar el sentido de realidad y esto implica que el evento traumático sea adecuadamente entendido y que por un lado no produzca conflicto con las creencias bajo las cuales la persona entiende el mundo y por otro que este desacoplado de creencias irracionales inconscientes.

Como analizamos en líneas anteriores es una característica natural de la psiquis integrar elementos que se encuentran aislados y por lo tanto desde el punto de vista terapéutico el profesional que trata a una persona que padeció un trauma, colabora con su asistencia a que los aspectos disociados o los recuerdos que provocan afectación, sean incluidos en el entendimiento y autopercepción de sí mismo de una forma armónica.

A continuación analizaremos aspectos básicos relacionados al tratamiento en psicotraumatologia

MÚLTIPLES ESTADOS DEL EGO

En este modelo, los procesos del ego consciente se entienden como relaciones o diálogos con las figuras parentales internalizadas cuando se logra la constancia objetal y posteriormente. Antes del desarrollo del lenguaje formal, los bebés y niños aprenden significados e intenciones transmitidos por gestos y tonos de voz, en síntesis, variables y aspectos inconscientes que en realidad transmiten al niño el clima generado por la interacción familiar. Lo que se internaliza, más que objetos como comúnmente se estudia o relaciones de objeto, son procesos relacionales inconscientes que permiten la asimilación del clima familiar y de aspectos relacionados a las características de familia, de su historia y sus aspectos inconscientes familiares.

Como vimos en el apartado Trauma y Disociación los entornos abusivos y negligentes generan estímulos y aspectos que afectan la sensibilidad del niño fomentando la disociación patológica y produciendo que el niño no cuente con ayuda y recursos para verbalizar esas experiencias y asimilarlas a los contenidos experienciales personales, produciendo una fragmentación del ego consciente. Estos procesos patológicos afectan la conformación de la identidad, la autopercepción y el autoconcepto.

Si bien entre los contenidos relacionados al trauma puede haber recuerdos perdidos, es rara la amnesia total y normalmente se preserva cierta capacidad para la autopercepción de una situación traumática.

El modelo de los múltiples estados del ego describe afectaciones en tres aspectos del desarrollo de la personalidad para casos de disociación traumática:

- **El rol de la persona y su conducta hacia los demás**
- **Las funciones finas del ego como la síntesis y la integración**
- **La capacidad de autorreflexión**

El ser humano expuesto a situaciones traumáticas puede tener un repertorio predecible de conductas de respuesta a esas condiciones negativas de ataque hacia su persona, estas pueden ser la parálisis, la sumisión total, la huida y la lucha.

A nivel de los mamíferos existen diversas respuestas según la especie que se trate, la respuesta dominante al ataque de un depredador es la parálisis, el animal supone que la ausencia de movimiento lo hace invisible o simula ser una presa muerta, este tipo de respuesta defensiva se acompaña de aspectos somáticos como aumento de las pulsaciones cardiacas, la presión sanguínea, respiración agitada, tensión muscular.

Otra respuesta defensiva típica es la sumisión total, que afecta de forma distinta a nivel somático, con bajo nivel de pulsaciones, puede incluir el síncope, poca tensión muscular, eludir la mirada al foco de agresión, respuesta esta última, que puede ser común en niños con padecimiento de traumas, el no dirigir la mirada cuando se les habla.

También puede manifestarse la respuesta de escape en que el animal agredido huye de la situación que percibe peligrosa y por último el ataque al depredador como respuesta defensiva para contrarrestarlo.

Las respuestas típicas mencionadas para la generalidad de los mamíferos van a ser las mismas que podrá adoptar una persona que haya sufrido un trauma en la infancia ante una re experimentación de la situación en otras etapas de la vida y va a estar determinada dicha respuesta por una combinación de los rasgos de personalidad de base genética como también por el

aprendizaje de situaciones defensivas que haya asimilado a la estructura de su carácter para evitar el hecho percibo como amenaza.

La respuesta defensiva característica se expresara dentro del contexto de la afectación de las tres características de personalidad que en líneas anteriores indicamos que son afectadas por un trauma. Por lo tanto esta respuesta influirá en el rol y en los actos que dirija hacia los demás y en como los perciba, esta respuesta podrá ser en determinadas circunstancias desajustada y con inconvenientes para ser integrada armónicamente al conjunto de funciones del ego consciente y podrá no ser un acto que haya sido reflexionado adecuadamente o que sea expresado con intervención de las funciones ejecutivas de la estructura superior de la personalidad.

En síntesis, el sistema de defensa propio del núcleo instintivo afectivo de la personalidad se ve afectado y posiblemente traspasando su función esencial de supervivencia y autoconservación para influir sobre estratos superiores de la personalidad de forma desequilibrada y permitiendo la activación de forma impulsiva de respuestas defensivas en vivencias experimentadas que sean asociadas al evento traumático o por reminiscencia de estados afectivos desplacenteros relacionados al trauma, que se proyecten a esas situaciones vivenciadas en el presente y bajo la influencia de los contenidos disociados en la infancia.

Estos factores podrán influir en la conformación de respuestas rígidas, estables y desadaptadas que se asimilen a la estructura del carácter, integrando lo que definimos en el documento *Teoría de la personalidad*, como un aspecto predominante en el aspecto emocional sensorial. Se constituye así en un aspecto que, como fue señalado en el documento *Origen de los trastornos de la personalidad*, predispone a su etiología.

En los casos señalados el psicoterapeuta tiene que ayudar a las personas afectadas a potenciar la característica natural que posee

la psiquis de integrar elementos aislados a un todo coherente y funcional, que permita un estado de conciencia equilibrado, placentero para la persona que sufrió un trauma en su niñez y adaptado al medio y la sociedad. Para tal fin mediante su técnica terapéutica busca que esos contenidos contingentes para la persona, sean integrados debidamente al conjunto de creencias que sustentan su visión de sí mismo, la vida y el mundo, con el objeto de disminuir el impacto persistente del dolor y sufrimiento experimentado que desde época temprana marco su personalidad y que se encuentran también asociados a creencias irracionales.

En la asociación del trauma con creencias irracionales interviene la influencia del aspecto ideal y de las creencias y costumbres compartidas y aceptadas por la sociedad, cuando analizamos las respuestas típicas de defensa en mamíferos, fueron identificadas aquellas que tendría una persona con efectos postraumáticos, como rasgo típico de su sistema de defensa asentado en el núcleo instintivo afectivo de la personalidad, que sería la misma respuesta que tiene todo ser humano bajo los efectos de una situación límite o peligrosa.

Cabe señalar que el tipo de respuesta que difiere de la fuga o el ataque defensivo, que implica el enfrentamiento con el agresor o la frustración de sus objetivos, tiene una carga de impotencia que impacta con un contenido afectivo adicional de relevancia y que puede despertar la influencia de emociones reivindicatorias como respuesta adicional, que impulse a la venganza como objetivo de auto aceptación o incluso al suicidio.

CASO REAL

A continuación se presentan un caso real, el caso de Colin. Quien experimento vivencias que se encuentran dentro de la patología de las relaciones de objeto con afectación cualitativa y cuantitativa, razón por la fue atendido psiquiátricamente por el Dr Phillis Tyson de la universidad de San Diego de forma temprana.

Este caso real es copia textual extraída del documento: Afectos, autonomía y auto-regulación, teoría de la complejidad en el tratamiento de niños con ansiedad y trastornos de conducta disruptiva - Tyson Phyllis – Universidad de California - Facultad de Medicina de San Diego.

CASO COLIN

Cuando Colin tenía 12 meses de edad, hospitalizaron a su madre por depresión. Durante casi seis meses se hicieron cargo de él unos padres sustitutos. Después le devolvieron a su familia, pero su madre aún se encontraba en condiciones precarias y encerrada en sí misma y su padre se hizo cargo casi por completo de su cuidado.

Al cumplir cuatro años, Colin se había vuelto un niño ansioso y enojado. Contaba con una larga lista de temores, fantasmas, monstruos, miedo a la oscuridad, a los ladrones y sufría pesadillas. También tenía unas pataletas incontrolables y podía atacar físicamente a sus hermanos y decir a gritos que quería que tanto ellos como sus padres estuvieran muertos.

Estaba obsesionado con la idea de matar y ser matado, y se mostraba bastante incontrolable tanto en casa como en el jardín de infantes. De hecho, en tres jardines de infancia le habían suspendido por su comportamiento impulsivo peligroso, en una ocasión intentó tirar al suelo a un hombre que estaba subido a una escalera.

Colin también tenía fantasías de suicidio activas. Decía que se quería morir y que pondría vidrios en su barriguita para matarse y hacer sufrir a su mamá. Nunca iba en busca del cariño o de los cuidados de su madre y parecía que tampoco lo esperaba de ella. Cuando pasaba frío, se culpaba por no haberse acordado de tomar un abrigo, si necesitaba una curita, él se la ponía de forma automática y le sorprendía que alguien se prestara a ofrecerle ayuda.

Una madre retraída, un poco temerosa, frágil y con frecuencia, deprimida (como la madre de Colin), puede ser incapaz de responder adecuadamente a las necesidades de afecto del niño, o puede que no consiga calmar a un niño que pide socorro.

Una madre así puede no ser capaz de regular eficazmente las excitaciones emocionales del niño. La aflicción no regulada en la infancia acaba minando las incipientes capacidades auto-reguladoras (Stern, 1974; Lyons-Ruth, 2003), dejando al niño propenso a la ansiedad y vulnerable a los abrumadores efectos del miedo.

Un ejemplo del tratamiento de Colin demuestra dos principios:

- **La importancia de responder a tiempo a señales afectivas o de aflicción**

- **La necesidad de crear un espacio de juego.**

Las sesiones se destacaron por el nivel de destrucción y desorden y los frecuentes arrebatos con agresiones físicas y verbales. Bastante al comienzo del tratamiento descubrimos que gran parte de la conducta de Colin estaba causada por el terror y el abandono, él dijo que como era tan pequeño tenía miedo de ser olvidado.

Su personaje favorito era Bambi, porque Bambi fue abandonado en el bosque pero le crecieron cuernos para matar al lobo.

En una ocasión tuve que cancelar una sesión y aunque se lo había notificado a su padre con bastante tiempo, su padre se olvidó y le dejó en mi oficina, sin esperarle ni asegurarse de que yo estaba allí. Colin, con cuatro años, esperó solo durante una hora entera.

Al día siguiente me dio la bienvenida con toda serie de blasfemias y me atacó. Cuando finalmente pude recomponer las piezas de lo que había pasado, dije que entendía lo furioso que se sentía conmigo.

Él me había dicho lo asustado que estaba de que se olvidaran de él por ser tan pequeño y, ayer, se había sentido olvidado. Yo añadí que pensé que estaba intentando mostrarme sus sentimientos de "Bambi con cuernos", atacándome para dejar de sentirse atemorizado. Con ese comentario fue capaz de parar sus ataques físicos de cólera y, con mi ayuda, elaboró el tema de "Bambi con cuernos" a través del juego simbólico utilizando los animales de juguete.

No podía deshacer el desafortunado malentendido de mi ausencia, pero supe tomarme en serio los sentimientos de Colin y responder con empatía a su sufrimiento, lo que le ayudó a sentirse a salvo. Mi intento por poner en palabras las emociones que había experimentado sirvió tanto para asumir su realidad como para ayudarle a organizar los sentimientos asociados y que fueran menos atemorizantes y más manejables.

Mi comentario sobre los sentimientos de "Bambi con cuernos" creó un "espacio de juego" y consiguió establecer un diálogo por medio del cual se podían integrar y poner nombre a sus experiencias, pensamientos y emociones. Yo empleé un símbolo que el propio niño había introducido y creé una metáfora que ligaba sus sentimientos de desvalimiento a sus intentos agresivos por superar esos sentimientos. Mi utilización de esta particular metáfora le permitió reflexionar acerca de sus sentimientos y de su conducta y también constituía una forma de reflexión.

Esto es, que al mismo tiempo que reflejaba el sentimiento del niño, también le proporcionaba la sensación de que las emociones podían modularse y dominarse. Fue así como, empleando la metáfora, Colin fue capaz de elaborar estados emocionales mediante un juego simbólico.

Después de leer el relato del caso de Colin y las intervenciones de un profesional especializado, pensemos que se trata de un niño de tan solo 4 años y respondámonos la siguiente pregunta.

¿Qué sucedería si ese niño no habría asistido a un profesional especializado en edad temprana?

Parte de la respuesta a esta pregunta se encuentra en la observación diaria de la realidad, en los delitos, actos impulsivos realizados y estados caóticos en que se encuentran muchos jóvenes y adultos, en los relatos de personas internadas en clínicas psiquiátricas, en los relatos de personas que deambulan en las calles, plazas o ferias y que se aferran a cualquier desconocido para vencer sus sentimientos de vacío crónico o por estar aislados o simplemente para contar su historia de vida, que beben alcohol o toman drogas y que tienen comportamientos suicidas por vivencias que no pueden asimilar a su entendimiento o que no recuerdan, en síntesis, todos seres humanos que no responden al estereotipo producto de la fantasía cuasi infantil que es admirado por la sociedad actual, pero que ocupan un lugar dentro de ella y que cada día suman mayor cantidad y que viven también con la ilusión de tener una vida mejor, pero no lograron aprender la forma de alcanzar medianamente sus objetivos y no tener frustraciones al compararse con otros e incluso no han podido desprenderse de extremadas presiones negativas que se forjaron en base a la ignorancia de sus familiares.

Son seres humanos que por su conducta externa e incluso por su personalidad, despiertan inquietud, enfado, causan demasiados problemas, es necesario ponerles limites, pero que tienen capacidades potenciales y que constituyen la punta del iceberg de una sociedad que esconde sus rasgos patológicos tras la búsqueda obsesiva de imágenes de éxito.

SISTEMAS DINÁMICOS COMPLEJOS NO LINEALES

La comprensión del modelo de análisis para la interacción madre-niño es de suma importancia para el tratamiento de niños como Colin y no puede reducirse a un modelo simplista lineal de causa-efectos, para tal fin los teóricos especialistas que nutren de

conocimientos a los terapeutas especializados, se apoyan para el análisis en la teoría de los sistemas con el objeto de ofrecer un modelo adecuado para analizar la complejidad de las interacciones madre-niño, así como para comprender cómo se desarrolla la estructura psíquica del niño.

El desarrollo del infante avanza a través de la sucesiva adquisición de estados de equilibrio del sistema personalidad que a través de un paso hacia delante en el desarrollo de uno u otro de los componentes del sistema, implica la necesidad de una reorganización en la personalidad.

La modificación del estado de equilibrio también puede verse modificado por una contingencia proveniente del interior de diada madre-niño como también proveniente de los intercambios con el entorno. Los diferentes estados de equilibrio derivados de lo que estamos denominando contingencia y que proviene de las patologías de la relaciones de objeto y de los factores analizados en apartados anteriores relacionados a traumas, que implican la existencia de un componente emocional crítico, como hemos podido percatar en el relato del caso de Colin y sus respuestas emocionales.

Estos estados emocionales, que estarían dentro de la definición general que expresamos en el documento *Teoría de la personalidad*, como aspecto predominante y que es la respuesta emocional característica de la estructura del carácter frente a hechos de características especiales, inducen a que actúen medidas defensivas como la disociación por ejemplo y a realizar compromisos internos y tratar de manipular el ambiente de alguna manera, como una forma para alcanzar una autoreorganización frente a la contingencia.

Para que el sistema personalidad pueda funcionar de forma equilibrada y bajo los lineamientos de las funciones ejecutivas y la voluntad o sea de la estructura superior de la personalidad, el evento contingente debe cohesionar con el conjunto de contenidos

previos, tal como analizamos en el apartado múltiples estados del ego, al respecto de las experiencias que por disociación quedan desconectadas de los contenidos experienciales biográficos.

Si esto no se lleva a cabo, como por ejemplo mediante un tratamiento como el recibido por Colin, estos niños no pueden desarrollar la capacidad de reflexionar sobre sus acciones y por lo tanto no comprenden los vínculos que unen las emociones con las conductas y consecuencias de los actos y por lo tanto no desarrollan la capacidad de hacerse responsables de sus acciones en el futuro y por lo tanto su conducta se torna compulsiva y reactiva a las provocaciones percibidas del entorno.

Esto facilita que se conformen en su carácter respuestas emocionales defectuosas y que queden a merced de esas respuestas emocionales y de la intensidad que asumen estas emociones, sin posibilidad de regularlas a través de las funciones ejecutivas. La función normal de las emociones es la de servir como señales o alarmas frente a vivencias y como hemos señalado en varias oportunidades en este documento, se gesta esta capacidad en las sucesivas interacciones con la madre y con la colaboración de su aspectos emocional y su capacidad de contención para que el niño aprenda a regular las emociones y tomar contacto con ellas y poder entender su significado.

El juego es un factor fundamental en el desarrollo del niño porque ayuda al reconocimiento de su realidad psíquica en contraste con el mundo externo, ya que facilita en el niño el proceso de la simbolización y verbalización de las emociones. El juego permite la expresión de deseos, miedos, sensaciones y fantasías del niño, así como la expresión del entendimiento de su mundo externo y poder comprender los sentimientos asociados a los eventos que esta viviendo.

Si en el ámbito terapéutico el especialista puede ayudar al niño a crear este espacio de juego, colabora en que pueda otorgar sentido

a las emociones y darles significados y reflejar las experiencias y los estados emocionales.

Cabe señalar que desde el punto de vista neurológico, la ausencia de verbalización acrecienta la tendencia a respuestas automáticas subcorticales de temor, en la infancia temprana el cerebro es aún plástico y la regulación de las emociones puede desarrollarse fácilmente y de una forma que no se vuelve a tener nunca más en la vida y en caso de evidenciarse síntomas, un terapeuta especializado es capaz de sintonizar sus emociones, de dotarlas de significado y facilitar que pueda controlarlas.

ASPECTOS TRANSPERSONALES

Desarrollaremos este tema con la finalidad de incluir y sustentar teóricamente mediante un modelo toda una gama de fenómenos psíquicos y vivenciales que tanto en la actualidad como en todas las épocas en que puede dividirse la historia de la humanidad fueron experienciados conscientemente por muchos seres humanos.

Dichos fenómenos y contenidos psíquicos accesibles a la conciencia de algunos seres humanos y presentes de forma inconsciente en todos los seres humanos, fueron estudiados dentro de la rama de la psicología que hoy se denomina psicología transpersonal. Dichos fenómenos incluyen experiencias místicas o religiosas, curas milagrosas, estados de trance en ceremonias chamanicas y percepciones extrasensoriales entre otras, todas experiencias que la psiquiatría y psicología ortodoxa considera dentro del territorio de la psicosis, pero que en muchísimos casos la experiencia observada indica que estos fenómenos no se encuentran en contraposición o desajuste con respecto a la realidad consensuada, sino que la complementa respetando e incluso ampliando los cánones consensuados propios del entendimiento del mundo y la realidad objetiva.

Cabe señalar que es, a nivel de la observación externa, un hilo muy delgado el que separa una experiencia psíquica real de estas características y un episodio psicótico, un delirio, una fantasía, un autoengaño inconsciente, una respuesta interna esquizotipica o una actuación. En la observación externa puede no haber diferenciación e incluso ser más convincente el delirante, razón por la cual no todo lo que se declara o se manifiesta como fenómeno extrasensorial tenga que serlo realmente, esta es la razón por la cual es un tema delicado de analizar y abordar.

En este documento abordaremos este tema partiendo de la hipótesis o premisa que esos fenómenos psíquicos no constituyen episodios psicóticos como pueden ser considerados desde la psiquiatría y psicología ortodoxa, que pertenecen a expresiones de la actividad propia de niveles constitutivos de la estructura del ser humano que son desconocidos y que son trazables y con cierta afinidad conceptual a los niveles energéticos que se desprenden del estudio de la estructura intrínseca de la materia en la física cuántica, niveles que dentro de los conocimientos milenarios orientales están dentro de la frontera, por llamarlo de alguna manera, del espíritu o esencia fundamental que anima la existencia.

Aclaramos inicialmente que con el objeto de elaborar un modelo de estructura constitucional del ser humano nos apoyaremos en teorías que no son aceptadas por la ciencia ortodoxa debido a que no pueden verificarse empíricamente ni generar experimentación y que no responden al modelo mecanicista, newtoniano y cartesiano en que se sustenta actualmente el entendimiento del mundo.

Nos basamos en la realización de este documento en los resultados de las investigaciones realizadas por más de 30 años por el Dr Stanislav Grof, Psiquiatra nacido en Republica Checa, fundador de la psicología transpersonal e investigador pionero de los estados no ordinarios de consciencia, quien desarrollo un nuevo enfoque psicoterapéutico profundo, con el objeto de acompañar y potenciar los procesos naturales autocurativos y de restablecimiento del equilibrio de la psiquis, para avanzar en el crecimiento personal y la autoexploración. Grof funda la Asociación Transpersonal

Internacional (International Transpersonal Association (ITA), en 1977 y llegó a ser distinguido como miembro adjunto del departamento de filosofía, cosmología, y conciencia en el Instituto de Estudios Integrales de California, cargo que mantiene hasta el día de hoy. Puede conocerse en detalle las actividades que realiza el Dr.Stanislav Grof a través de su web personal (http://www.stanislavgrof.com/).

Grof inicio sus investigaciones a través del uso del ácido lisérgico LSD con el objeto de vencer ciertas barreras y defensas que tiene la psiquis para acceder a contenidos profundos del inconsciente, método conocido como psicoterapia psicodélica. Luego de la supresión legal del uso del LSD a fines de la década de 1960, Grof y su esposa Cristina desarrollaron un método para explorar los estados de consciencia sin drogas y usando ciertas técnicas de respiración en un entorno de asistencia, por medio de una combinación de meditación, respiración y música, llamado método de respiración holotrópica. Este método permite acceder a estados no ordinarios de conciencia en los que emergen a la superficie de nuestros consciente contenidos del recuerdo de experiencias vividas en distintas épocas de nuestra vida.

Como resultado de las investigaciones realizadas por Grof se constató que el método psicodélico como el método de respiración holotropica, permitían adentrarse mas haya del material biográfico experienciado y llegando al recuerdo inconsciente del nacimiento y la vida intrauterina, así como también a contenidos que no fueron vivenciados por la consciencia pero que tienen relación y presencia en el inconsciente. A estos últimos contenidos no vivenciados ni en la etapa perinatal ni en la biografía del ser humano se los denomino contenidos o aspectos transpersonales.

Este enfoque de investigación de la psiquis incluye con el objeto de poder clasificar los contenidos, tres niveles de experiencias psíquicas que están constituidos por contenidos vivenciados conscientemente o que influyen en la consciencia desde el inconsciente, estos niveles son :

- **Nivel biográfico** : Conformado por todos los contenidos psíquicos vivenciados conscientemente desde el nacimiento a la vida física y que constituyen los recuerdos de la historia de vida desde el nacimiento.

- **Nivel perinatal** : Conformado por los contenidos relacionados a la vivencia y recuerdo del nacimiento, propios de la existencia intrauterina y de las distintas etapas del parto. Grof dividió este nivel en 4 sub-etapas que de acuerdo a las investigaciones realizadas engloban contenidos afines a los distintos estadios que van desde la permanencia en el útero materno hasta el nacimiento a la vida física a los que denomino MPB1 – MPB2 – MPB3 y MPB4 (Matrices perinatales básicas).

- **Nivel transpersonal** : Conformado por contenidos que rompen toda estimación y correlación con la concepción y percepción del mundo derivada del espacio tridimensional, el modelo de la física clásica e incluso que transgrede la frontera de la autopercepción del ser humano como un ego consciente con una frontera interna que lo diferencia de otros seres humanos y del no ego o ambiente externo al que pertenece. Estos contenidos parecen relacionarse a una expansión de la consciencia a niveles energéticos que están fuera del ámbito material pero que constituyen la esencia intrínseca de su aspecto constitutivo.

En base a los conceptos que venimos desarrollando en esta serie de documentos, denominamos aspectos transpersonales a un conjunto de posibles influencias que no pertenecen a :

- **Los estratos constitutivos de la personalidad**

- **El ambiente físico material concreto percibido**

- **El clima emocional personal**

- **Los contenidos inconscientes personales**

- **Los contenidos inconscientes colectivos**

Por lo tanto el nivel transpersonal parece estar emparentado con los aspectos intrínsecos, desconocidos y propios de la esencia constitutiva de la vida y la naturaleza y su funcionalidad dinámica. Por lo que puede entenderse claramente que tanto los fenómenos mencionados al inicio del documentos como incluso los contenidos detectados en las investigaciones del Dr. Stanislav Grof son solo un minúsculo grano de arena en relación a la dimensión que estos niveles poseen.

ESTRUCTURA CONSTITUTIVA DEL SER HUMANO

Los seres humanos tenemos nuestra mente consciente necesariamente inundada de contenidos pertenecientes a todo el bagaje de estímulos provenientes de la percepción de lo externo y que constituye todo espectro que puede llamarse entendimiento de la realidad.

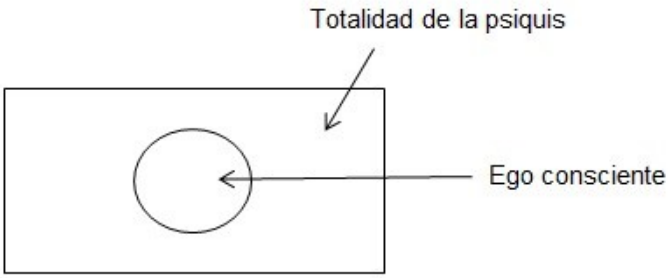
Esto incluye todo el bagaje de conocimientos, representaciones y modelizaciones abstractas de las cuales nos servimos para operar mentalmente, racionalizar, generalizar, llegar a juicios y poder predecir y ampliar nuestro conocimiento y entendimiento del mundo, estos contenidos son producto de la actividad intelectual.

Todos estos contenidos son producto de la actividad psíquica mental que gradualmente se va desarrollando a medida que nos desarrollamos desde la niñez, desarrollo que se inicia con la diferenciación de la estructura psíquica que se origina en la etapa preobjetal, donde emerge el ego consciente en el ambiente emocional de la interacción madre-hijo y gradualmente acompañado por el desarrollo neurológico.

La psiquiatría y la psicología influida por el materialismo derivado del paradigma newtoniano cartesiano considera al ser humano como una tabula rasa que a través de la percepción de lo externo asimila contenidos, desde este punto de vista todo contenido psíquico existente en el inconsciente de una persona fue vivenciado previamente conscientemente en relación a su interacción con el

ambiente externo y a la cohesión con los demás y fue fijado en la memoria durante el periodo de la biografía del ser humano.

Analizamos en los documentos el inconsciente I y II en función de los conceptos de Carl Gustav Jung que el ego consciente se desarrolla como un apéndice de la totalidad de la psiquis o ego superior.



Como hemos analizado en otros documentos, del contacto con la totalidad de la psiquis y en función de la calidad de nuestros pensamientos, sentimientos y emociones comienza un sin numero de posibilidades de experimentación de contenidos inconscientes y estados de consciencia ampliada debido a la percepción de esos contenidos mencionados.

Hemos ejemplificado en los documentos el inconsciente I y II el uso y contacto que hacen los aborígenes Naskapi con los contenidos de los sueños para guiarse en su diario vivir, evidenciándose que de esa vinculación reciben de sí mismos una orientación para su vida, se evidencia en ellos la experimentación de un estado ampliado de conciencia que le permite la comprensión de aspectos que le son desconocidos.

Esa vinculación que también puede establecerse en cualquier ser humano de forma inconsciente, emergiendo contenidos como ideas mediante la actividad mental y posibilitando tomar contacto con contenidos trascendentes, innovadores y/o creaciones artísticas e intelectuales que amplíen la visión de su vida.

Con lo analizado hasta ahora podemos comprender que existe una totalidad de la psiquis que no es conocida y que se hace accesible a nosotros en la medida que nos adentremos en aspectos inconscientes mediante el autoconocimiento.

A continuación presentaremos de manera muy simplificada una serie de teorías ampliamente conocidas por medio de las cuales sus autores intentan explicar la constitución energética de los niveles intrínsecos de la materia. Posteriormente y apoyados por esas teorías intentaremos ampliar el modelo simplificado presentado en líneas anteriores concluyendo que se evidencia claramente la existencia de niveles energéticos constitutivos del ser humano que son los que estamos denominando aspectos transpersonales. Cabe señalar que estas teorías surgieron como intentos explicativos de la constitución del universo físico derivada de la ruptura del paradigma derivado de la física clásica a través de la teoría de la relatividad de Einstein y el surgimiento de la fisica cuántica.

- **Teoría del proceso** : El ingeniero y pensador Norteamericano Arthur Young se encargó de relacionar datos procedentes de distintas disciplinas científicas para luego integrarlas en un único modelo al cual denomino modelo Holonomico o proceso de rasgos mentales, que intenta explicar la dinámica cosmológica y el proceso constitutivo básico de cómo se conforma el universo físico.

  Young concluyo que toda la constitución del universo físico, parece descender siguiendo un proceso de densificación desde un nivel de Luz que deviene en un nivel de partículas que conforman los átomos y estos a su ves conforman moléculas y las moléculas conformas plantas, animales y seres humanos.

  Este proceso de densificación desde un nivel de luz a un nivel de materia física constituida por objetos que interactúan y se comportan de acuerdo a las leyes de la física clásica newtoniana, evidencia la existencia niveles

energéticos o de luz, como los denomino Young, en la estructura intrínseca y en la esencia del espectro físico.

- **Teoría de los sistemas**: Del análisis de los procesos de la naturaleza, la teoría de los sistemas ha formulado una nueva definición ampliada de lo que se considera aspecto mental o mente. Asumiendo que cualquier constelación que asuma la apropiada complejidad de eventos causales, relaciones de intercambio de energía y que asuma características autoorganizables y autocorrectivas adoptara un comportamiento con rasgos mentales. Bajo este criterio puede hablarse de distintos niveles de comportamiento mental en la naturaleza en el nivel celular, en la propia mente humana, en la dinámica de los ecosistemas y en sus procesos reguladores, en el planeta como conjunto, el sistema solar, las galaxias, etc.

- **Teoría holonomica** : El físico David Bohn asume una visión totalizadora y holística del universo, según la cual el mundo en que vivimos representa solo un aspecto parcial de una realidad total más abarcante a la que denomino categoría expuesta y que de esta se despliega la energía que conforma el espectro físico como una categoría denominada categoría envuelta que intrínsecamente contiene de forma energética las bases de la evolución y de la realidad física futura.

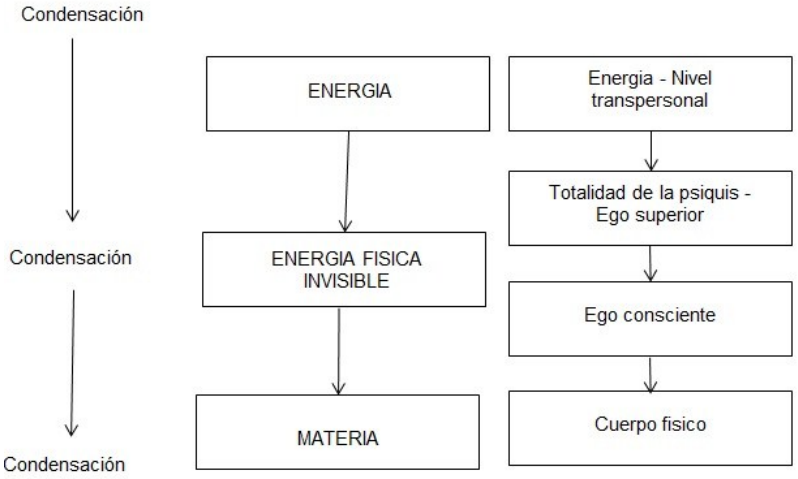
- **Teoría de los campos mórficos**: Toma elementos de las corrientes holísticas con el objeto de cuestionar la visión mecanicista en las ciencias biológicas. Propone la idea de la existencia de los campos morfogeneticos que son campos de formas o patrones de organización e información, que no son físicos, sino campos de información de tipo energético no material. A través de estos campos la naturaleza ordena su funcionalidad y constitución específica, los campos morfogeticos incluyen información propia que se adiciona a información que se incorpora a los mismos producto de experiencia de vida y costumbres de las especies, como un registro de la tendencia y comportamiento que influye sobre las probabilidades de respuesta en el proceso de la evolución. Por lo tanto en términos concretos el pasado experiencial de una especie puede modificar la tendencia evolutiva hacia el futuro a través de la influencia de los campos morfogeneticos que proveen la información y los patrones de desenvolvimiento de la especie.

En función de estas teorías se puede concluir que el universo físico se constituye de energía condensada, mediante un proceso de densificación que conforma el universo físico incluidos nuestros cuerpos. Esto pudo comprobarse con la liberación de energía en las explosiones atómicas o las reacciones nucleares que evidencian grandes cantidades de energía en los aspectos intrínsecos de la materia.

El universo tiene en la funcionalidad de sus procesos un comportamiento de tipo mental en casi todos sus procesos y los niveles energéticos mencionados son esenciales y jerárquicos en la constitución del universo físico, que dentro de esos niveles energéticos se encuentran campos de información que regulan la evolución de la especies y que esos campos son influenciables por medio del comportamiento de las mismas especies. En base a este modelo de constitución del universo que se deriva de estas teorías, trataremos de elaborar un modelo de constitución del ser humano.

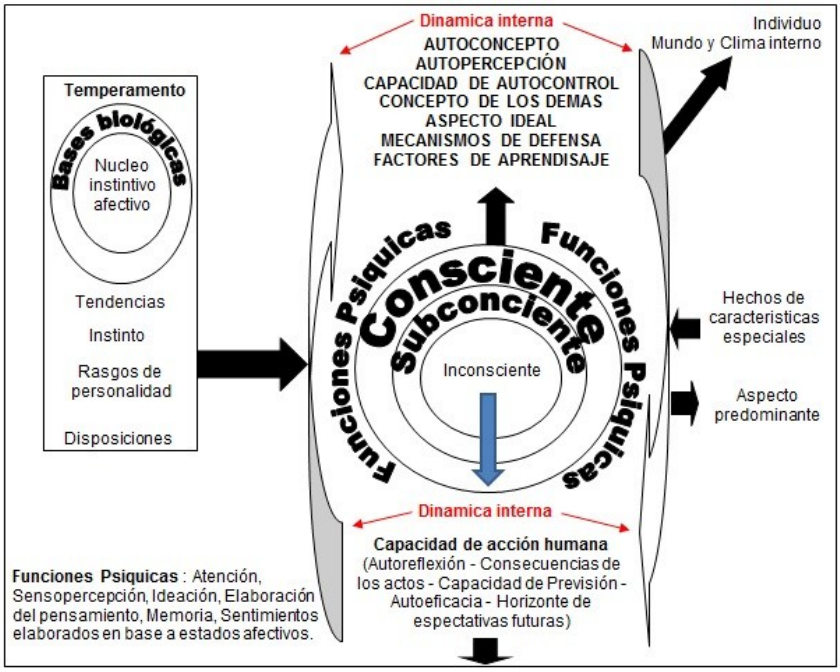
En principio en base a estas afirmaciones y considerando la afirmación de la existencia de un nivel energético desde el cual a

través de un proceso de densificación deviene lo físico, podríamos trazar la siguiente constitución inicial.

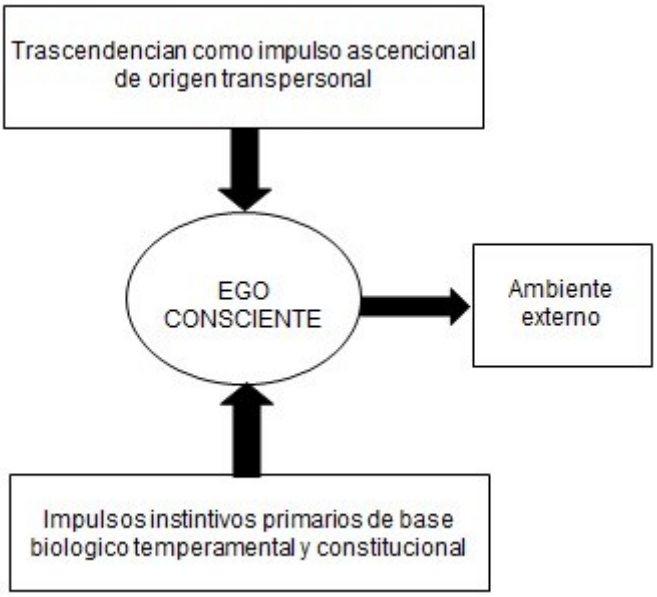


Como puede observarse en el esquema, hipotetizamos que la constitución completa del ser humano deriva, de acuerdo a lo que se desprende de las teorías analizadas, de un nivel energético o transpersonal del cual deviene la totalidad de la psiquis o ego superior constituida por energía física invisible en el sentido que aloja contenidos más cercanos al nivel físico de las percepciones sensoriales y es el ámbito del cual se desprende el ego consciente en contacto directo con la experienciación física y con el ambiente material. Este modelo es trazable a la cartografía ampliada de la psiquis propia de la psicología transpersonal presentada por el Dr.Stanislav Grof y conformada por el nivel biográfico – Perinatal – transpersonal.

Si nos remitimos al modelo de personalidad que hemos presentado en el documento teoría de la personalidad y que presentamos a continuación :



Los aspectos transpersonales son factores que influyen en la consciencia desde el interior del inconsciente como muestra la flecha celeste y que de acuerdo a los hallazgos de las investigaciones del Dr.Stanislav Grof sus contenidos impulsan a trascender el ego y sus reclamos, este modelo podemos simplificarlo como se muestra a continuación :



En apartados siguientes profundizaremos sobre este modelo descripto. Del temperamento y del núcleo instintivo afectivo se reciben impulsos de base filogenética relacionados a la conservación de la especie y del nivel energético transpersonal impulsos para trascender los reclamos propios del ego consciente el cual debe integrar adecuadamente ambas influencias físicas y transpersonales en una funcionalidad adaptada, proceso este que no está ajeno de conflictos que mediante el entendimiento y la voluntad, ósea la estructura superior de la personalidad, se deben resolver.

Si analizamos el esquema propuesto y los conceptos de la estructura del ser humano en función de la inclusión del nivel transpersonal, es posible entender que existe un proceso de condensación, como enumeran las teorías presentadas, desde un nivel energético a uno físico y psíquico, variando desde un aspecto de calidad más sutil a uno más denso condensándose en lo físico, pasando por una sucesión continua de estratos interprenetrados que son en realidad un continuo.

Nuestra percepción basada en la predominancia de los estímulos físicos percibidos a través de los sentidos no nos permite percibir la influencia de los estratos de nivel energético mencionados, lo que no implica que estos no existan o sean solo una aproximación teórica, como ejemplo análogo podemos remitirnos al electromagnetismo que no es visible ni perceptible por los sentidos físicos, las ondas electromagnéticas utilizadas para las comunicaciones o incluso los rayos infrarrojos de los cuales podemos percibir su energía en forma de calor pero no a través de los otros sentidos físicos o por ejemplo los rayos ultravioletas, incluso de todo el espectro electromagnético solo percibimos como luz una franja de frecuencias bastante estrecha en relación a todo el espectro.

INFLUENCIA DE LOS ASPECTOS TRANSPERSONALES EN LA FUNCIONALIDAD MENTAL

De acuerdo a los estudios de Stanislav Grof el funcionamiento mental se apoya estructuralmente y funcionalmente en procesos del nivel transpersonal o energético que para el común de los seres humanos son los mismos inconscientes, ósea no son percibidos conscientemente aunque pueden expresarse de forma simbólica a través de contenidos psíquicos del nivel biográfico.

Como cita el Dr Grof haciendo analogía con los fisiológico seria como la circulación de la sangre en nuestro sistema circulatorio, el cual es un sistema vital para nuestra vida y que sin embargo no percibimos sensaciones de dicha circulación, razón por lo cual no significa que la sangre no circule.

Así como existe una totalidad de la psiquis de la cual emerge el ego consciente como un apéndice, dicha totalidad es abarcarte y trascendente al igual que jerárquica al ego consciente, nutriéndola de contenidos inconscientes que emergen a la consciencia siempre y cuando esta se extienda hacia esa vinculación, tal como hemos ejemplificado en los documentos el Inconsciente I y II en relación a los aborígenes naskapi.

En función de esta estructura y funcionalidad psiquica derivada de la visión de la psicología analítica de Carl Gustav Jung y en combinación con las teorías mencionadas en el apartado anterior al respecto de la constitución intrínseca del universo físico, puede estimarse, dentro de ese esquema de conceptos, que puede existir un aspecto energético trascendente de un nivel superior y trazable a los niveles de luz mencionados en la teoría del proceso o del concepto de categoría envuelta de la teoría holonomica, que están fuera del estrato físico, tienen jerarquía sobre este y que si bien son inconscientes intervienen en la funcionalidad consciente.

Según lo investigado por el Dr, Stanislav Grof puede estimarse que los contenidos transpersonales detectados en su trabajo de investigación psicodélica se hacen accesibles a la mente consciente de forma simbólica y adquieren la forma o modalidad de este nivel de funcionalidad psíquica – Podría asemejarse a lo que se desprende de la alegoría de la caverna de platón al respecto de las sombras que el hombre de la caverna interpreta como la expresión del mundo de la ideas. Un ejemplo de esta modalidad de accesibilidad la constituyen los sueños que tienen un rasgo trascendente en su simbolismo, que despiertan un interés hacia aspectos existenciales relacionados con el destino de la vida, con su pasado o con el futuro.

ASPECTOS INCONSCIENTES Y TRANSPERSONALES EN RELACIÓN AL EQUILIBRIO PSIQUICO

La investigación transpersonal con uso de LSD o métodos de acceso al inconsciente sin uso de drogas dio como resultado la comprensión de una gama de contenidos que emergen del inconsciente y que tienen una influencia decisiva en la funcionalidad psíquica y en la afectación del equilibrio psíquico.

Estos contenidos en principio son aquellos pertenecientes al nivel biográfico y enunciados en las descripciones psicodinámicas de los trastornos psíquicos y en la teoría psicoanalítica y que se relacionan a las experiencias vividas en relación a traumas. Sin embargo en la investigación transpersonal se detectó que los

traumas fisicos como por ejemplo los contenidos relacionados a accidentes y enfermedades físicas o sucesos en donde se vio comprometida la existencia física tienen mayor influencia desequilibrante que los traumas psicológicos, que la psiquiatría y psicología contemporánea considera como de mayor influencia en los desórdenes de personalidad.

Más adelante en este documento analizaremos la estructura de los desórdenes emocionales desde la perspectiva transpersonal con mayor detalle, pero en términos generales estos contenidos relacionados a traumas dejan una huella experiencial profunda en el inconsciente que influencia de manera permanente la funcionalidad psíquica consciente y son la base de muchos estados y climas internos complejos y negativos por parte del ser humano y que influyen decisivamente en la calidad y contenido de los pensamientos, sentimientos y emociones que experiencia un ser humano.

Estos contenidos se establecen debido a la vivencia de hechos del tipo y característica como son los hechos que hemos definido como de características especiales en el documento Teoría de la personalidad y que tienen importancia trascendente y decisiva en el desarrollo de la vida de un ser humano.

Así también los climas en los cuales se realizaron experiencias, climas compartidos con otros seres humanos en cohesión o relación interpersonal pueden tener influencia inconsciente a nivel de facilitar la atracción por asociación de una mayor influencia de contenidos traumáticos del nivel biográfico personal. Cabe señalar que las investigaciones transpersonales dieron como resultado que en la estructura de los desórdenes o desequilibrios psíquicos también, como analizaremos más adelante, existe la influencia de contenidos de los niveles perinatales y transpersonales o incluso de los tres niveles concatenados.

Pareciera que a nivel del inconsciente los contenidos se agrupan como hemos hipotetizado en los documentos el Inconsciente I y II por afinidad en función de la calidad de los contenidos, ósea

respondiendo a la dinámica de los espectros energéticos y conformando así constelaciones de elementos afines en el inconsciente que son los que, según determinadas circunstancias, toman preponderancia en la funcionalidad consciente y constituyen la base de la arquitectura de los trastornos psíquicos.

Estas constelaciones al influir de forma preponderante en la funcionalidad consciente predisponen a un clima interno especifico que desde el nivel energético que definimos en el apartado anterior atrae determinados contenidos de calidad afín a este estado o viceversa si el conflicto se encuentra en el nivel transpersonal la calidad de la energía predispone la preponderancia de contenidos inconscientes afines a esa calidad.

En términos generales podemos afirmar que en apariencia la psiquis, en su dinámica funcional, se comporta como un sistema energético que de acuerdo a la calidad del clima interno atrae desde el nivel transpersonal energías e influencias afines que predisponen la activación de ciertas constelaciones de contenidos en el nivel biográfico y también como veremos más detalladamente en apartados siguientes, contenidos del nivel perinatal el cual según las investigaciones tiene una influencia notoria en el desenvolvimiento psíquico. Así mismo desde cualquiera de los estratos de esta cartografía ampliada de la psiquis en que se encontrara un conflicto o aspecto relevante, el mismo influiría en los otros estratos y en el clima interno del ser humano.

Así mismo el conflicto y sus expresiones sintomáticas abren inconscientemente una posibilidad de resolución que según las investigaciones atraen por afinidad tanto a hechos como a personas con quienes se establece una dinámica que crea el escenario propicio para la solución del mismo. Conscientemente a través de nuestras desiciones, gustos personales y percepción de afinidades se puede tomar infinitos caminos, pero a nivel inconsciente los hechos que se precipitan confluyen en que adquieren la capacidad de atraer determinado tipo de situaciones y vivencias que son las necesarias para la solución de esos conflictos, evidenciándose lo enunciado en la teoría de los sistemas que en los ámbitos

complejos, como lo es el sistema social, se evidencian comportamientos autoorganizativos y autocorrectivos que se asemejan a un comportamiento mental conjunto, también el concepto de sincronidad expuesto por Carl Gustav Jung evidencia este comportamiento conjunto complementario.

Como hemos mencionado son tres factores que predisponen y convergen para la presencia de desequilibrios psíquicos:

- **Hechos irresueltos del pasado :** Vivencias que no han podido ser integradas adecuadamente al conjunto de esquemas propios del entendimiento de nosotros mismos, los demas y la realidad. También vivencias en las que no se ha podido actuar como nuestro aspecto ideal nos indicaba o situaciones que han generado culpas, remordimientos y/o sentimientos de inferioridad. Muchas de estas situaciones pueden ser proyectadas hacia lo externo o hacia los demás en una búsqueda simbólica inconsciente e infructuosa de resolución y quedar en la inacción y la afectación del estado de ánimo. Incluso los dolores no superados que autoinvalidan y se asocian a creencias irracionales que afectan el autoconcepto y también los deseos o tendencias incumplidas, entran dentro de esta categoría. En términos generales todo lo que haya quedado pendiente y sin un cierre a nivel de la comprensión de alguna vivencia o experiencia subjetiva.

- **Climas compartidos con otros seres humanos :** Son costumbres psíquicas que se adquirieron en los ambientes en que se vivieron o se viven experiencias, pueden ser adquiridos por identificación o por contagio emocional en una especie de aspecto de inducción desde el clima en el que se está inmerso y que puede incluir la introyección de aspectos sensoriales, respuestas emocionales y/o conductas. Como ejemplo podemos remitirnos a los casos de personas que pasaron muchos años en prisión y que han asimilado aspectos propios de la convivencia carcelaria en su personalidad.

  Un grupo de personas aunados por elementos compartidos como ser una actividad, un ámbito geográfico o un equipo

de trabajo, un estilo de vida, en síntesis algo que implique una identificación de una persona con otros significativos, implica la conformación de un clima compartido y un cierto grado de comportamiento grupal consensuado. Según la teoría de los sistemas podría inferirse que asumiría características dinámicas autoorganizadoras y autocorrectivas de tipo mental grupal y que la cultura de grupo es una expresión de este rasgo autoorganizativo.

El clima de grupo se conforma debido a los factores de cohesión de los climas internos de todos sus integrantes y con una influencia mayoritaria de aquellos que se constituyen en referentes de ese clima y de la cultura desarrollada y que ofician como especie de operadores de ese ámbito conjunto al que se suman otros que se sienten atraídos por la misma o inconscientemente por el clima de grupo, ya sea por afinidad con su propio clima interno como por complementariedad debido a aspectos relacionados a sincronisidades de acuerdo al concepto de Carl Gustav Jung.

De esta forma el grupo o el ámbito conjunto se constituyen en un foco que influencia la actividad psíquica de sus integrantes y al cual también la actividad psíquica individual influencia al clima de grupo. Este clima de grupo influyente se conforma debido a la actividad psíquica concatenada de quienes se vinculan atraidos por los aspectos en que puede simbolizarse el ámbito común compartido y que se identifican con el mismo como parte de su identidad asimilando creencias, valores e inconscientemente aspectos funcionales de su personalidad.

Cabe señalar que el pasado, la afinidad, las tendencias personales y los aspectos inconscientes de cualquiera de los niveles mencionados al principio de este documento influyen en que exista tanto la conformación como la atracción y afinidad hacia el clima grupal conformado y la

actividad que aúna al conjunto de seres humanos. Si nos remitimos a la teoría de campos morfogeneticos del biólogo sheldrake podemos estimar que intervendría una influencia plasmada en un campo morfogentico afín y a su ves la actividad del grupo aportaría contenidos al campo morfogenetico para su evolución y desenvolvimiento futuro, por lo tanto puede estimarse que tanto los distintos círculos de experiencias, los climas de grupos en torno a actividades y hasta los estilos de vida sean la expresión en el presente de aspectos de desenvolvimiento de la vida en otras épocas de la evolución de la humanidad.

Si nos extendemos un poco más en este análisis podemos estimar que puede existir a nivel inconsciente y en cualquiera de los niveles del modelo ampliado de cartografía de la psiquis, la influencia inconsciente de campos morfogéticos que aporten influencia de aspectos primitivos en el escenario social moderno y que encuentren un marco teórico que los avale o impulse conscientemente dentro del marco cultural o de creencias compartidas actuales.

- **Clima interno (calidad de pensamientos, sentimientos y emociones) :** Influye en gran medida en la constitución del clima interno los rasgos de la personalidad, aspectos constitucionales y aspectos de la primera infancia en relación al tipo de apego conformado con la familia y calidad de las relaciones objétales

La convergencia de estos factores conforma como la estructura invisible de los desequilibrios psíquicos, siendo el origen de muchos complejos, estados internos invalidantes y síntomas como expresión del conflicto psíquico, que como veremos en apartados siguientes se vincula con contenidos de los niveles perinatales y transpersonal afines a la calidad de estos aspectos mencionados.

Estos aspectos analizados , hechos experienciados, clima experienciado y clima interno afectan negativamente o

positivamente según la calidad de los mismos a los constructos constitutivos de la personalidad descriptos en el documento teoría de la personalidad influenciando una respuesta interna que puede ser :

- **Consistente o inconsistente con el sentido de la realidad.**
- **Adaptada o desadaptado respecto al ambiente.**
- **Validante o invalidante respecto a si mismo.**
- **Empática o apática respecto a los demás.**
- **Positiva o crítica respecto al pasado.**
- **Positiva o negativa respecto a las expectativas futuras.**
- **Narcisista o trascedente respecto a si mismo.**
- **Regulada o desequilibrada al respecto de lo emocional.**
- **Controlada o descontrolada en respuesta a los impulsos.**

Las cuales son dimensiones que muestran los polos extremos opuestos y que una persona puede posicionarse en un punto específico dentro de ambos polos.

CARACTERISTICAS DE LOS CONTENIDOS TRANSPERSONALES

Las investigaciones transpersonales dieron como resultado que emergen del inconsciente contenidos que trascienden los recuerdos propios de la biografía de la persona e incluso del recuerdo del nacimiento, la característica de estos contenidos es que evidencian ser parte del contenido experiencial de la persona.

Los contenidos transpersonales evidencian experiencias de contacto con aspectos del macro y micro cosmos, aspectos

trascendentes de la existencia y experiencias en relación a estados de consciencia ampliada hacia aspectos grupales como por ejemplo relacionadas a otras especies de la naturaleza, aspectos grupales de la especie humana como la pertenecientes a naciones, razas o propias del pasado filogenético, de otros procesos naturales e incluso de procesos orgánicos o celulares.

La característica notable de la experienciación en la conciencia de esos contenidos es que en muchos casos las experiencias de contacto permite que la persona transmita y describa información precisa de esos ámbitos mencionados que coincide con información científica y que la persona no contaba con esos conocimientos.

El hecho de emerger del inconsciente de un ser humano evidencia en principio que se trata de aspectos que no fueron vivenciados desde el consciente en el curso de la biografía de la persona pero que por algún motivo se relacionan con su existencia y su funcionalidad psíquica y que configuran un aspecto trascedente e inconsciente que influencia su consciencia. Razón por la cual hemos mencionado en el apartado estructura constitutiva del ser humano la presencia de los impulsos ascensionales trascendentes, en el sentido que son influencias inconscientes que impulsan con su contenido a trascender las fronteras del ego consciente.

Quienes tuvieron contacto consciente con contenidos transpersonales han experimentado cambios trascedentes en su personalidad y en su forma de ver y asimilar la realidad, su persona e incluso sus conflictos internos. Estas experiencias han sido vivenciadas en ámbitos terapéuticos de psicología transpersonal o en análisis jungtianos y en ciertos métodos de psicoterapia experiencial.

Estos contenidos se relacionan específicamente a aspectos claves de la existencia y puede estar o no relacionados a aspectos del pasado biográfico de la persona, pero en general tienen sincronicidad con experiencias y con aspectos existenciales de otras personas cercanas o de ámbitos en donde experimenta la persona que los vivencia.

Estos contenidos emergen de la consciencia en forma simbólica y pueden o no estar vinculados al material psíquico que haya sido experienciado conscientemente por la persona en su pasado biográfico, pueden tener o no que ver con conocimientos que haya adquirido la persona e incluso pueden no tener relación con los esquemas típicos en que se sustenta la forma de ver la vida y el mundo por parte de quien los experimenta, pero por algún motivo tienen relación con su existencia y con el destino de su vida, por eso están dentro de la estructura funcional de su psiquis.

Las investigaciones arrojan evidencia de que estos contenidos y su vinculación interpretativa con los contenidos biográficos se relacionan con el concepto de Karma de las filosofías orientales que significa trabajo en relación a la experimentación relacionada al destino y la existencia de un ser humano en relación a otros cercanos o a ámbitos de la experiencia.

Así como en el estrato físico los átomos se combinan para constituir moléculas que dan origen a cierto tipo de compuestos que poseen propiedades específicas. En la constitución psíquica de un ser humano se combinan los contenidos y los factores e influencias necesarias para el abordaje en cada momento del destino personal de cada ser humano.

En función de estos conceptos puede entenderse que del nivel energético pueden existir contenidos, tendencias y procesos que dinamicen procesos de la actividad psíquica consciente y que sean más relevantes que los aspectos biográficos en el destino de un ser humano y podemos considerar para realizar esta afirmación el concepto de Jung de que el ego consciente es un apéndice de la totalidad de la psiquis que es donde se encuentran los aspectos fundamentales de la existencia y puede hipotetizarce que en el nivel energético anida una constitución inherente y esencial del ser humano.

ACCESO EXPERIENCIAL A LOS CONTENIDOS INCONSCIENTES

En las experiencias psicodélicas o de acceso sin uso de drogas a los contenidos del inconsciente, el acceso a los mismos se produce una ves que se cruzó una barrera de contenidos relacionados a los estímulos sensoriales y que podría relacionarse con los contenidos subconscientes.

No puede hablarse de límites claros en el reino de la conciencia pero a fines específicos de referencia puede hablarse de los siguientes estratos detectados en las investigaciones

- **Barrera sensorial :** Aparentemente constituido por contenidos sensoriales propios de la experiencia consciente inmediata del contacto con el medio físico.

- **Inconsciente individual y colectivo :** Conformado por contenidos propios de ámbito biográfico de la persona y de la existencia grupal filogenética.

- **Nivel perinatal :** Constituido por contenidos propios del recuerdo del nacimiento, se entiende que estos contenidos corresponden a impresiones sensoriales fuertes e intensas que derivan desde la estancia apacible en el útero, seguido de una situación compleja al momento del inicio del parto, el tránsito por el canal vaginal y posteriormente la liberación del mismo al momento de finalizar el parto.

  Estas impresiones sensoriales se producen en un momento en que la conciencia está en desarrollo aunque si puede almacenar recuerdos en la memoria, pero sin un entendimiento del mundo que se producirá más adelante cuando comience a diferenciarse la estructura psíquica, razón por la cual estos contenidos se expresan simbolizados con representaciones que evidencian la dimensión que tiene el proceso del parto en un ser humano y que llega a configurar una situación análoga a un trauma que, como veremos en apartados siguientes, se vinculan en calidad a constelaciones inconscientes relacionadas a traumas en el ámbito biográfico.

- **Nivel transpersonal :** Constituido por los contenidos mencionados en el apartado anterior y relacionados a aspectos trascedentes de la persona.

Con respecto al material biográfico que emerge del inconsciente individual, este conforma lo que Dr. Stanislav Grof define como constelaciones dinámicas especificas (COEX) o sistema de experiencia condensada, propias de recuerdos asociados con fantasías y otros contenidos de diferentes etapas de la vida que han tenido un fuerte contenido emocional.

Estos COEX están correlacionados y vinculados con contenidos de los otros niveles de la cartografía ampliada de la psiquis, evidenciando como si los distintos COEX tuvieran una proyección en el nivel transpersonal y en el nivel perinatal. Pareciera evidenciarse que los aspectos o vivencias con alto contenido emocional como los traumas o hechos como los que definimos en el documento teoría de la personalidad como de características especiales se asocian por afinidad al respecto de su calidad, vinculándose con contenidos afines de los niveles (perinatal y transpersonal).

En función de estos hallazgos, en relación a la calidad de contenidos y remitiéndonos a las dimensiones con que definimos el concepto de calidad de contenidos en el documento teoría de la personalidad, podemos comprender que en todos los niveles existen aspectos de calidad negativa - positiva y densa – sutil (ver documento teoría de la personalidad en http://www.cchaler.org/personalidad/). Tanto en el nivel perinatal como en el nivel transpersonal o energético como la existencia de un espectro de campos energéticos de calidad diversa que pueden tener influencia positiva o negativa en la consciencia según la calidad de su influencia, en función de la calidad de pensamientos, sentimiento o emociones conscientes así como de la influencia que sobre estos tengan los COEX más influyentes desde el inconsciente.

Como mencionamos anteriormente a nivel de los COEX relacionados a traumas las investigaciones transpersonales evidencian que son tan influyentes negativamente los contenidos relacionados a traumas físicos relacionados a accidentes y enfermedades como los relacionados a traumas de tipo psicológico.

También se puede verificar que los contenidos en el inconsciente no parecen agruparse o vincularse en función del tiempo en relación al momento en que fueron experienciados por la consciencia, sino como comentamos en constelaciones en función de la afinidad o similitud de contenidos y cuando emergen a la consciencia en función de los métodos ya sea psicodélico o sin uso de drogas, asumen una característica comparable a los hologramas, en donde las constelaciones son una sucesión de contenidos afines interpenetrados.

CARACTERISTICAS DE LOS CONTENIDOS PERINATALES

Las investigaciones en torno al nivel perinatal relacionado a los contenidos del recuerdo del nacimiento permitieron, con el objeto de poder organizar los contenidos investigados, clasificarlos, como hemos mencionado al inicio de este documento, en cuatro Matrices perinatales básicas (MPB).

Estas cuatro matrices engloban contenidos afines que se relacionan con la división de las siguientes cuatro etapas del proceso de parto y estancia en el útero:

- **MPB1** : Concepción y desarrollo en el útero materno – Esta etapa se conforma por contenidos placenteros propios de la estancia experimentada en el útero.

- **MPB2** : Momento en que se precipitan las condiciones del parto – Esta etapa se conforma por contenidos contingentes donde el medio circundante del niño se torna apocalíptico y el útero empieza a presionar al niño.

- **MPB3** : Momento en que se encuentra el niño en el canal vaginal – Esta etapa se conforma por contenidos traumáticos y con alta presión física sobre todo el cuerpo del niño que incluyen la asfixia, la excesiva presión y percepción de peligro.

- **MPB4** : Momento en que el niño nació habiendo emergido del canal vaginal. Esta etapa se conforma por contenidos relacionados a la liberación de los apremios físicos sufridos en la MPB3.

En términos generales los contenidos relacionados a las MPB3 y MPB4 incluye un sin número de sensaciones somáticas de nivel traumático intenso que se evidencia que se relacionan inconscientemente con COEX pertenecientes a contenidos disociados por traumas de abuso físico o sexual y contenidos relacionados al recurso de experiencias en donde estuvo en peligro la vida física, situaciones de dolor, accidentes, enfermedades, operaciones quirúrgicas y esas constelaciones tienen mucha influencia en la regulación emocional en la etiología de muchas patologías psiquiátricas como veremos en detalle en el apartado arquitectura de los desórdenes emocionales.

Para un terapeuta estos hallazgos son importantes ya que hace importante la consideración del historial médico del paciente, accidentologia, supervivencia a enfermedades como el cancer, insuficiencias cardiacas, discapacidades físicas y motoras por accidentes que evidencian que estos factores incrementan la sensibilidad y la vulnerabilidad y son proclives de influir en trastornos emocionales.

Como resultado de las investigaciones del Dr. Stanislav Grof se verifico que por afinidad en la calidad los contenidos adversos y negativos del nivel perinatal se vinculan con COEX relacionados a traumas durante el nivel biográfico y a elementos pertenecientes a niveles energéticos transpersonales de calidad similar y también a contenidos y aspectos relacionados al desarrollo psicosexual en la infancia descriptos por la teoría psicoanalítica freudiana la cual las

investigaciones verifican su valides en el ámbito biográfico del ser humano.

Lo descripto hasta el momento en relación a los contenidos inconscientes del nivel perinatal permite entender que desde la concepción, el desarrollo del feto y su crecimiento y momento de nacimiento, ósea dentro de toda la vida intrauterina se viven experiencias placenteras positivas y negativas dolorosas de opresión física y cambio abrupto del medio intrauterino al ambiente físico posterior al proceso de parto.

También por factores congénitos el feto experimenta agresiones y fundamentalmente puede verse bajo la influencia del aspecto psíquico de la madre, de su ambiente emocional, del ambiente familiar y del estilo de vida de la madre y la familia (tal como analizamos en el documento Desarrollo, Infancia y Traumas – pero habiéndose evidenciado en las investigaciones del Dr.Stanislav Grof que se extiende a la vida intrauterina). Por lo tanto los impactos emocionales que vivencia la madre, las enfermedades físicas o cualquier impacto es vivenciado por el feto y conforma parte de los contenidos de este nivel inconsciente.

Todas estas impresiones o impactos mencionados no puede decirse que sean percibidos ya que en esas etapas no están desarrollados los medios de percepción pero puede hablarse de recepción tal como lo define el Dr. Rene Splitz para las primeras semanas de vida y que esta recepción sea efectivizada por medio de mecanismos cenestésicos o sensitivos y como una totalidad, ya en los relacionado a las MPB2, MPB3 y MPB4 que el niño está desarrollado para ya nacer puede hablarse definitivamente de una capacidad de recepción cenestésica que en esas etapas del parto superen la barrera de los estímulos con que nace el niño para protegerlo del ambiente y por lo tanto poder afirmarse que el nacimiento se trata de un trauma y esas impresiones recepcionadas sean luego simbolizadas inconscientemente con material psíquico asimilado en el desarrollo posterior del entendimiento o material propio de inconsciente colectivo que posea dimensiones afines al nivel de impacto recepcionado en esos momentos. Razón por la

cual estos contenidos cuando son negativos emergen simbolizados como aspectos de contenido catastrófico, de la misma forma ocurre con contenidos placenteros y positivos que se vinculan con constelaciones del biográficos afines y con aspectos transpersonales similares.

En función de lo analizado mediante la modificación consciente del clima interno a través de pensamientos, sentimiento y emociones positivas se reduciría la influencia de COEX de calidad negativa y de aspectos perinatales y transpersonales afines. Según el impacto o carga emocional que tengan ciertos eventos en la vida adoptan desde el inconsciente una influencia mayor sobre la funcionalidad mental consciente y son esta clase de eventos experienciados los que en el documento teoría de la personalidad denominamos como hechos de caracteristicas especiales.

RELACIÓN ENTRE LOS CONTENIDOS INCONSCIENTES ANALIZADOS Y LAS TENDENCIAS PERSONALES

En el documento Aspecto emocional sensorial, analizamos que tenemos un bagaje de tendencias instintivas y necesidades fisiológicas que en íntima relación con el entorno impulsan nuestra conducta hacia su satisfacción.

Analizamos que tendencia instintiva – conducta – emoción – estimulo del entorno están íntimamente ligados y puede hablarse de una correlación entre las tendencias y la actividad emocional. Las constelaciones mencionadas (COEX) conformadas por aspectos del nivel biográfico y asociadas a elementos del ámbito perinatal y transpersonal se ven relacionadas por las tendencias personales, por lado se ven estas tendencias influenciadas por estos contenidos inconscientes o también podría decirse que son la base de las mismas y que son los factores constitutivos que impulsan la actividad del aspecto emocional sensorial.

En el Documento el aspecto emocional sensorial hemos presentado una clasificación de tendencias y emociones en base al siguiente criterio, enunciado por el Prof.Dr Philliph Lersch en su libro La

estructura de la personalidad, que es trazable a los niveles que estamos analizando en este documento. Lersch enuncia los siguientes niveles en el ser humano a los cuales asocia emociones y tendencias :

- **Fondo vital** : Relacionado a los estratos cercanos a lo físico es base de tendencias relacionadas a la actividad y a emociones del tipo dolor, placer, aflicción, ira , temor, confianza, alegría, desconfianza – Orientadas a la existencia física.

- **Ego personal** : Relacionado a la actividad instintiva de conservación, como el egoísmo es la esfera de la conservación o traspasándola instaurándose en el ego, el deseo de poder, ansia de notoriedad, deseos de autoestimación y se relaciona con emociones del tipo contento, descontento, envidia, celos, alegría, arrepentimiento – Orientadas a uno mismo

- **Trascendencia** : Tendencias relacionadas hacia el prójimo, convivencia, asociación, benevolencia, amor a los demás, tendencia a la creación, deseo de saber om trasceder la frontera de uno mismo y se relaciona con respuestas emocionales de simpatía, antipatía, estima, desprecio, burla, cordialidad, sentimientos religiosos, amor al prójimo, amor erótico, emocional o espiritual, normatividad – Orientadas hacia los demás.

Estas constelaciones mencionadas conforman un constructo de material emocional, sensorial y mental de tipo experiencial conformados por asociación de contenidos en función de la calidad de los mismos, tal como venimos analizando y están vinculados con aspectos del nivel transpersonal y perinatal. Estos contenidos inconscientes apoyan y dan impulso a determinado tipo de tendencias y respuestas emocionales como las enunciadas e los puntos anteriores, dependiendo de la orientación de esos contenidos y de la calidad de los mismos.

Influyen también en el equilibrio interno y en la funcionalidad de cada estrato constitutivo de la personalidad. Conscientemente nos

autopercibimos con una cierta posible interpretación de esas constelaciones pero sin un acabado conocimiento profundo de las mismas por ser parte de nuestro inconsciente. Estas constelaciones influyen en nuestras respuestas internas y en que tendencias tienen preponderancia e influencian en como percibimos el mundo y lo externo a nosotros.

Con respecto a los aspectos transpersonales y en función del mecanismo que venimos describiendo de asociación y vinculación de contenidos de los distintos niveles por afinidad en la calidad de los contenidos, se entiende que desde el nivel transpersonal o energético provengan influencias inconscientes sobre la funcionalidad psíquica y que esté relacionadas a las tendencias y emociones clasificadas como trascendentes.

Los contenidos investigados por el Dr.Stanislav Grof del nivel transpersonal se relacionan a aspectos trascedentes de la existencia y forman un continuo experiencial con los contenidos biográficos y perinatales y no se encuentran relacionados a la percepción a través de los órganos sensoriales y por lo tanto se evidencia que no se trata de material psíquico que ha sido experimentado conscientemente a través de la experiencia con el ambiente externo y por lo tanto podría estimarse que son influencias que pueden estar presentes de forma innata y que impulsen, en su aspecto positivo, hacia trascender las esfera del ego consciente.

Podemos afirmar que existe un principio de trascendencia que en función del contexto, madurez de la personalidad y capacidad de auto conocimiento se hace cada vez más consciente, ósea es más consciente cuanto más elevado en calidad es el clima interno de una persona por encima de los estratos físico sensoriales, mientras tanto cuanto menos elevado menos afloran los contenidos trascedentes a la consciencia como tendencias, por lo tanto puede comprenderse que de forma inconsciente fluyen impulsos hacia la trascendencia que motivan a que la persona mediante su ego, específicamente mediante la actividad de la estructura superior de la personalidad despegue de lo sensorial e individual.

PSICOTERAPIA TRANSPERSONAL Y RELACIÓN CON OTRAS CORRIENTES

Las aplicaciones prácticas en psicoterapia transpersonal son bastante prometedoras y encierran amplias posibilidades de investigación futura en especial para los casos de patologias crónicas graves que otras corrientes psicológicas parecen no poder lograr avances significativos.

Otro de los resultados obtenidos por el Dr.Stanislav Grof en sus investigaciones es haber verificado que las disputas existentes entre las distintas corrientes psicológicas son en realidad producto de que cada una de ellas pretende hacer extensivo sus resultados a todos los niveles de la psiquis, siendo válidos los mismos en un nivel específico.

Según las investigaciones de Grof parece evidenciarse que el enfoque efectivo en psiquiatría y psicología debería ser ecléctico en función del nivel necesario de intervención psicoterapéutica que necesita la persona según el estrato en que se encuentra el conflicto intrapsiquico.

Para el estrato biográfico la teoría psicoanalítica freudiana parece responder adecuadamente a la dinámica de contenidos y funcionalidad de este nivel, así mismo se encuentran iguales resultados en los conceptos de la teoría de Adler y Sullivan con relación a la importancia de las relaciones interpersonales.

Para el nivel perinatal parecen evidenciarse coincidencias en los conceptos y maniobras terapéuticas de Wilhelm Reich, elementos de la psicología analítica de Carl Gustav Jung específicamente en relación a los arquetipos de muerte y renacimiento y también en los conceptos de Otto Rank en relación a la importancia psicologica del nacimiento en la vida de los seres humanos.

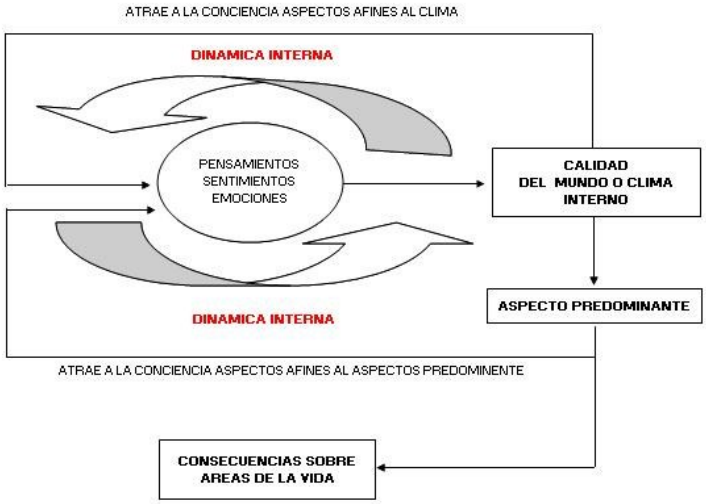
Para el nivel transpersonal se encuentran coincidencias en la psicología analítica de Carl Gustav Jung, la psicosintesis de

Assagiolli, las corrientes budistas, el taoísmo y el grueso de las filosofías espiritualistas orientales y occidentales.

En relación a la teoría psicoanalítica y la importancia del psicoanálisis como método psicoterapéutico cabe señalar que este enfoque tiene un correlato en su estructura conceptual con los principios de la mecánica newtoniana que se sustenta en la influencia que recibió Sigmund Freud de la escuela de medicina de hellholtz que refería todos los procesos vitales a interacciones propias de procesos físico químicos propios de la materia.

Como comentamos, según las investigaciones del Dr.Stanislav Grof la teoría psicoanalítica se verifica a nivel de los contenidos biográficos. La teoría psicoanalítica en función de la influencia mencionada guarda cierta analogía estructural con la teoría newtoniana que explica la funcionalidad de los cuerpos rígidos en la física clásica y esto hace hipotétizar que cuanto más cercanos son los contenidos psíquicos al ámbito sensorial de la experiencia cotidiana y biográfica recorrida desde el nacimiento, con mayor facilidad puede explicarse la dinámica psíquica con teorías conceptuales análogas a la dinámica material.

Esto sugiere que podría existir una leve relación con el concepto presentado en el documento teoría de la personalidad sobre la calidad de los contenidos psíquicos y específicamente en relación al aspecto densidad-sutileza enunciado en dicho documento y que volcamos nuevamente aquí :



Lo seres humanos en nuestra dinámica interna pensamos, sentimos y tenemos emociones, que varían en calidad e intensidad. La calidad depende de dos factores que definimos como Densidad - Sutileza y Positividad - Negatividad, que se caracterizan por :

- **DENSIDAD - SUTILEZA :** El grado de contenido material de los pensamientos, sentimientos y emociones, que se relaciona con las sensaciones físicas que podamos experimentar o que busquemos satisfacer como necesidad, en función de su acercamiento a aspectos físicos derivados de sensaciones materiales en exclusividad o derivadas de la influencia de instintos primarios.

- **POSITIVIDAD – NEGATIVIDAD :** El grado de positividad o negatividad que los pensamientos, sentimientos y emociones tengan. Siendo positivo aquello que contribuye al bienestar de los demás y que se deriva del amor hacia otros, la justicia y el bienestar de todo el conjunto y negativo lo que responde al egoísmo, el odio, la ira y todos los aspectos que impliquen afectar la vida de otros o de sí mismo y que

pueden estar motivados por la influencia excesiva de aspectos relacionados a lo instintivo primario.

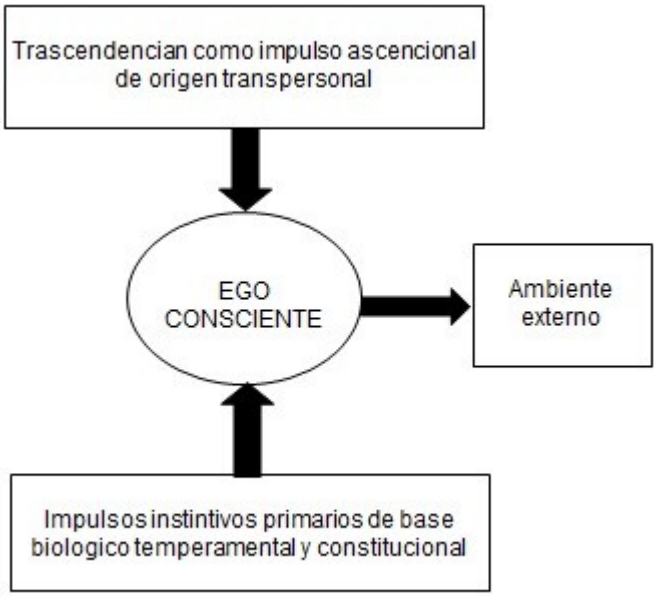
Entendemos que los contenidos biográficos tienen un rasgo que podría denominarse como físico invisible, concepto que se deduce del hecho mencionado en líneas anteriores sobre su posible interpretación mediante teorías sustentadas en modelos teóricos derivados de modelo newtoniano.

En función de esta relación podría hipotetizarce que las estructuras psíquicas pertenecientes al ámbito biográfico vivenciadas por la actividad del ego consciente en contacto con el ambiente físico – material a través de los sentidos, podrían estar constituidos por una estructura de cuerpos físicos invisibles que sustentan su funcionalidad, como la existencia de un cuerpo psíquico de calidad acorde al nivel de contenidos propios de la actividad consciente – tal como se presentó en el modelo presentado en el apartado estructura constitutiva del ser humano.

Siguiendo con este modelo de análisis y en función de las teorías presentadas al principio del documento el resto de los niveles de la constitución del ser humano serian menos físicos acercándose en sucesión de estratos gradualmente al nivel energético.

DINAMICA DE LA PERSONALIDAD CONSIDERANDO LOS ASPECTOS TRANSPERSONALES

En el apartado estructura constitutiva del ser humano presentamos el siguiente modelo en el que tratábamos de esquematizar las influencias o impulsos que se desprenden de la estructura psíquica ampliada presentada por el Dr.Stanislav Grof :



De acuerdo a este modelo y del análisis efectuado en los apartados anteriores puede entenderse que el ego media con dos tipos de impulsos enunciados y se orienta en base a ellos en la infinidad de estímulos sensoriales que provienen del ambiente externo. Siendo el ego y específicamente la estructura superior de la personalidad, integrada por la voluntad y el entendimiento, el instrumento cuya finalidad es satisfacer y expresar la resultante de la influencia de esos estímulos.

La inadecuación, los conflictos entre tendencias, emociones, sentimientos y necesidades opuestas, la no atención de alguno de ambos tipos de impulsos genera conflictos internos. A continuación analizaremos en profundidad ambos tipos de impulsos su relación interna y su expresión en el ambiente externo.

IMPULSOS ASCENCIONALES HACIA LA TRASCENDENCIA

Serian impulsos de características trascendentales al respecto del ego y los reclamos primarios de los impulsos instintivos y agresivos, oficiaría como una tendencia orientada hacia auxiliar la utilización

de los contenidos internos y al mejoramiento en calidad del clima interno, a la adaptación y empatía.

En el ámbito social se expresaría en la percepción de pertenencia a un ámbito compartido, quizás a un ámbito de pertenencia cósmica o planetaria, dependiendo del nivel de pertenencia externo que perciba conscientemente la persona.

En términos conscientes se traduciría en la tendencia a trascender la actividad del núcleo instintivo afectivo, pero no como una negación sino como una superación por medio de la voluntad, lo que no significa la resistencia o resignación de los impulsos instintivos, sino una adecuada expresión dentro de su ámbito exclusivo de pertenencia relacionado a las funciones de conservación, socialización, perpetuación de la especie, sin que esos impulsos invadan funciones del ego que deben estar impulsadas por impulsos de mayor calidad.

Es común en seres humanos ávidos de adentrarse en la trascendencia y de seguir este impulso ascensional confundir la superación mencionada con la represión de instintos y necesidades. Como mencionamos en los documentos el inconsciente I y II un aborigen Naskapi o de cualquier otro origen que este armonizado con la naturaleza y su propia existencia, nunca inhibe su instinto, hacerlo puede significarle dentro del ámbito de su cultura el equivalente a una patología grave, si tiene que cazar lo hace, si tiene que matar para conservar su vida lo hace y no solo eso sino que se prepara para hacerlo si fuera necesario en algún momento de su vida por si tiene que luchar por su autoconservación y también respeta lo que en la cultura propia se considera una entidad o ámbito superior que lo trasciende.

Tampoco ingresa en el polo opuesto de sumisión ante el peligro, pero si tiene que escapar escapa ante una agresión superior en fuerzas y no por eso siente afectado su autoconcepto y tampoco en condiciones opuestas hace alarde de fortaleza o demostraciones de salvajismo o machismo callejero propias de las sociedades

occidentales, ni deja que impulsos descontrolados internos se apoderen de su conducta.

Mantiene el equilibrio interno y su vida al servicio de lo que es percibido por su cultura como ámbito de pertenencia, como por ejemplo la naturaleza a la cual dedica sus acciones. Las necesidades de su ego están encausadas dentro de ese ámbito de pertenencia percibida conjunta guiándose por sus impulsos ascensionales y con sus impulsos instintivos dentro de ese esquema como un accesorio funcional para desarrollar su vida.

Este impulso ascensional dentro de un ser humano le induce a plantearse objetivos personales que se expresan y toman forma en el ámbito social y el camino que haya elegido cada ser humano para desarrollar su vida.

El grado de percepción consciente de estos impulsos depende del grado en que una persona tome contacto consigo misma y del grado de autopercepción y autoconocimiento que tenga. En muchos casos de conflictos internos en relación a la autopercepción de estas tendencias puede la persona actuar rechazándolos y proyectando en otros su rebeldía ante estos impulsos, atacando a quien evidencia su asimilación, debido a una forma de expresión de su imposibilidad a tomar contacto con los mismos, proceso que puede ser inconsciente.

Los conflictos entre los impulsos ascensionales trascendentes y los instintivos o primarios pueden derivarse de la imposición a adoptar patrones morales exigentes, basados más en la supresión o negación de conductas que por medio del castigo o del temor moral, que a esquemas morales que estén basados en la libertad y en los beneficios de los valores positivos y sanos.

Por naturaleza, aunque es común que exista confusión, los impulsos ascensionales trascedentes y los impulsos instintivos no son fuerzas opuestas, son fuerzas complementarias. La percepción de la existencia de una oposición se debe al mal entendimiento de los mecanismos y recursos internos que tenemos los seres

humanos para afrontar la existencia y deriva de la preponderancia a buscar fuera de nosotros mismos lo que en realidad se encuentra en el camino de contacto con nuestro interno y en el proceso de autoconocimiento.

Por lo tanto esta ausencia de autoconocimiento deriva en la asimilación consciente de esquemas mentales que avasallan y perturban nuestras reales necesidades y nuestro equilibrio interno, no solo proveniente de la introyección de valores negativos en ciertos ambientes o climas de experimentación, también influye la exagerada imposición de valores positivos sin respetar los tiempos propios de cada ser humano y sin capacitar en que sean asimilados mediante el contacto consigo mismo.

Por lo tanto un indicador de salud mental y de desarrollo sano y positivo es dejar ser a los demás como necesitan ser. Esto no significa que ante aquello que nosotros consideramos fuera de nuestras necesidades y que proviene de los demás no dejemos fluir nuestros instintos para descartar, no aceptar o tomar distancia de esos aspectos (recomendamos sobre este punto leer nuestro documento La frontera del ego).

De esta forma los impulsos instintivos actúan equilibradamente en su función de auto conservación y al servicio de los impulsos ascensionales de la trascendencia del ego personal. Oponerse a los instintos en su acción dentro de su esfera equilibrada de funcionalidad, implica que su expresión sea de una forma deformada y una de esas formas es como síntoma y hasta configurando conflictos intrapsiquicos.

IMPULSOS INSTINTIVOS PRIMARIOS

Constituyen los impulsos primarios básicos ligados a la actividad del núcleo instintivo afectivo con el objeto de cumplir la función específica de la autoconservación, la socialización y la continuidad de la especie.

El desarrollo expresión e influencia de estos impulsos puede estudiarse y explicarse eficazmente en la teoría psicoanalítica freudiana y en todos los sucesores del ámbito del psicoanálisis. Para una expresión equilibrada de estos impulsos en la estructura de la personalidad son de crucial importancia los primeros años de vida y la calidad de las relaciones objétales, así mismo la concatenación de estos impulsos con influencias transpersonales específicas de calidad afín y con contenidos de COEX relacionadas a traumas pueden configurar aspectos psicopatológicos como ciertos desordenes de conducta de los trastornos de personalidad, aspectos relacionados a respuestas de personalidades psicopáticas o conductas de rasgos sadomasoquistas y perversas.

Los impulsos instintivos en correlación con el ambiente externo y su percepción deriva en la existencia de necesidades de autoconservación, socialización y de tipo sexual.

Muchos contenidos relacionados a traumas y conflictos psíquicos bloquean o se asocian a contenidos instintivos e impiden actuar a aspectos de índole transpersonal que posibilitarían un ordenamiento armónico de la consciencia o se fusionan con contenidos e impulsos instintivos que actúan fuera de su ámbito de influencia en la personalidad.

Seria como que el conflicto o los contenidos traumáticos impidieran la conexión con contenidos positivos y de rasgos sutiles del nivel energético transpersonal que tienen una funcionalidad jerárquica y que permite la armonización con la totalidad de la psiquis o ego superior. En su lugar y por afinidad de contenidos, la vinculación transpersonal se realiza con aspectos de calidad inferior, de calidad densa y negativa, que producen una influencia consciente afín a la calidad de esos estratos transpersonales.

Por lo tanto los contenidos relacionados a traumas o conflictos intrapsiquicos son como una especie de puerta o anclaje a niveles transpersonales que impulsan a la entropía, al desorden, al debilitamiento de la voluntad y a la expresión fuera del ámbito

funcional necesario la actividad del núcleo instintivo-afectivo sobre el que se construye la personalidad.

De acuerdo a lo que explica la teoría psicoanalítica la niñez es la etapa en que los impulsos primarios se expresan inicialmente para posibilitar el desarrollo, es la etapa en que las anomalías, fijaciones o conflictos en las relaciones objétales puede posibilitar una deficiente inclusión de los impulsos primarios que operen más allá del ámbito de su necesaria funcionalidad o configurando aspectos psicopatológicos.

Es conocido y profundamente evidente este tipo de deformaciones en las desviaciones sexuales o en las personalidades psicopáticas que se expresan bajo influencia desequilibrada y dominación de impulsos primarios que se asemejan en casos graves a la conducta animal. En estos casos se evidencia una ausencia de funciones ejecutivas propias derivadas de la actividad de la estructura superior de la personalidad o incluso evidenciándose que estas funciones ejecutivas se encuentran al servicio de la expresión de estos impulsos desequilibrados, evidenciándose la ausencia de influencia de los impulsos ascensionales trascedentes en la dinámica de la personalidad.

Lo funcionalidad de la personalidad hasta aquí analizada permite interpretar el modelo de estructura del ser humano como la existencia de un eje transversal en el cual desde los niveles energéticos hasta lo físico, descienden estratos constitutivos que varían en densidad siguiendo el proceso de condensación que describe la teoría del proceso y que en función de la positividad o negatividad de los contenidos conscientes e inconscientes se produce una vinculación en afinidad con contenidos análogos en calidad en cada estrato, transpersonal, biográfico, perinatal.

EGO CONSCIENTE Y AMBIENTE EXTERNO

En función de ambos tipos de impulsos analizados en los dos últimos apartados se conforma un haz de tendencias tal como señala el Prof.Dr Philiph Lersch en su libro estructura de la

personalidad, que desde el aspecto emocional sensorial impulsan a la búsqueda y percepción en lo externo de vehículos que se constituyen en los medios para la expresión de esas tendencias, constituyéndose así necesidades identificables. Recomendamos la lectura de nuestro documento el aspecto emocional sensorial.

Como analizamos en ese documento ese haz de tendencias puede incluir oposiciones o aspectos contradictorios que en contraste con el aspecto ideal producen un conflicto que influya negativamente. El ego impulsado por las tendencias encuentra ámbitos objetivos y caminos para realizar esas tendencias, en función del aspecto propio de evolución y maduración de la psiquis hace que se prioricen las tendencias ascensionales trascedentes.

Por lo tanto de no mediar en la personalidad conflictos, fijaciones u oposiciones entre ambos tipos de impulsos o entre aspectos de un mismo tipo, en el ser humano predomina la influencia de los impulsos ascensionales trascedentes a los que el ego en su actividad consciente y aun sin ser necesario que se los autoperciba en toda su dimensión inconsciente, le encuentra vehículos externos para su expresión que derivan en realizaciones orientadas hacia el ámbito que cada ser humano conciba como de su pertenencia.

Esto último indicado esta expreso en los conceptos de la psicología de Adler que considera que el desarrollo normal se alcanza a través de la búsqueda de la superación de la inferioridad, Adler en contraste con Freud y su imagen de un individuo fragmentado y dirigido por su pasado, considera al ser humano con objetivos propios que derivan en su autorrealización y supervivencia social. Adler hace mucho hincapié en los sentimientos sociales como importante criterio de salud mental, considera necesario tener un sano estilo de vida y orientado a la sociedad en objetivos que sean a la ves sociales y personales.

El haz de fuerzas internas determina una tendencia en función de la influencia que tenga cada grupo de componentes de ambos impulsos, el equilibrio en la personalidad se logra cuando ambos grupos de impulsos son complementarios y los impulsos primarios

tienen influencia en sus funciones específicas sin invadir o instaurarse en el ego permitiendo así que los impulsos ascensionales trascedentes tengan influencia en la expresión de aspiraciones personales a realizar trascendiendo el ego personal.

Existen evidencias en la funcionalidad cerebral que por ejemplo el amor maternal, una tendencia positiva y trascendente, influye en el sano desarrollo de los aspectos emocionales, evidenciándose que la necesidad de amor de madre y su adecuado cuidado del hijo es fundamental para un desarrollo sano de los impulsos instintivos y para un sano equilibrio al servicio de los impulsos ascensionales trascendentes, a su ves otros estudios de neurociencia indican que el amor de pareja, por ejemplo, influye en la funcionalidad de las zonas frontotemporal que se relaciona con el uso de las funciones ejecutivas y la capacidad de planificación y también que reduce la actividad de la amígdala que se relaciona con la actividad instintiva y el sistema de ataque fuga propio del instinto de conservación.

En función de ambos hallazgos podemos comprender claramente que estos estudios dan claras evidencias concretas de que el amor como sentimiento y emoción positiva que trasciende el ego proyectándose hacia otros, es una necesidad en toda la vida para lograr una adecuada funcionalidad psíquica y para la vinculación con aspectos transpersonales positivos que favorezcan la preponderancia de los impulsos ascensionales trascedentes en nuestra funcionalidad psíquica. Expresándose en el establecimiento de una jerarquía funcional de la estructura superior de la personalidad por sobre los estratos emocional sensorial y físico y por lo tanto sobre la actividad de los aspectos relacionados al núcleo instintivo afectivo, cuya funcionalidad se expresaría complementaria al servicio de la adaptación al medio expresándose en la esfera propia de su necesidad y no de forma desequilibrada o como un aspectos que hay que reprimir.

IMPULSO VITAL

En el libro la estructura de la personalidad del Prof.Dr Philliph Lersch el autor señala que los estratos más profundos de la

personalidad están constituidos por el fondo vital y el fondo endotimico de cuya actividad fluyen el impulso de vida que en cada etapa de la misma adopta rasgos o expresiones diferentes y las emociones en respuesta a vivencias cuya finalidad es alertarnos y predisponernos a la adaptación necesaria frente a los distintos estímulos y vivencias a las que estamos expuestos.

El impulso vital es el que nos lleva a experimentar y a seguir un camino de vida y constituye un impulso interno a seguir adelante desarrollándonos como seres humanos en los distintos ámbitos que experimentamos.

El impulso vital es un impulso energético de tipo ascensional trascendente que implica que se desarrollen en la personalidad tendencias de autorrealización positiva y podría afirmarse que constituye un organizador de la vida cuya influencia está presente de forma consciente cuanto más autoconocimiento y contacto consigo mismo tenga un ser humano.

Ante la presencia de conflictos o de aspectos que están internamente irresueltos o no han sido integrados a la totalidad experiencial de lo vivido en el pasado, funciona como un entorpecimiento o bloqueo de la expresión de dicho impulso que busca emerger a la consciencia con el objeto de ser integrado o resuelto y así permitir al impulso vital expresarse en el sentido que la evolución de la personalidad señala y que se impulsa desde, como hemos analizado en los documentos el Inconsciente I y II, un centro organizador desde el cual emana el desarrollo psíquico inconsciente y que fue enunciado en los conceptos de Carl Gustav Jung.

Esto se contrapone con lo enunciado en la teoría psicoanalítica que considera todos los aspectos elevados del ser humano como una sublimación de los impulsos instintivos primarios.

Las investigaciones en psicología transpersonal llevadas a cabo por el Dr.Stanislav Grof y los enfoques psicoterapéuticos experienciales dan como resultado que en realidad estos aspectos corresponden a

expresiones de aspectos propios de la naturaleza humana, son jerárquicos en la personalidad y están vinculados a aspectos transpersonales energéticos que tienen jerarquía sobre el desarrollo de la personalidad y sobre la existencia humana.

Los impulsos instintivos primarios constituyen aspectos indispensables y necesarios para la autoconservación y la continuidad de la especie, pero en sí mismos no tienen una finalidad existencial aunque deben expresarse adecuadamente y equilibradamente en el conjunto personalidad.

ARQUITECTURA DE LOS DESORDENES PSIQUICOS

La consideración de la existencia de estos niveles energéticos mencionados en este documento implica la necesidad de tener la mente abierta a la necesidad de ampliar las fronteras de la constitución psíquica del ser humano en correlación a las especulaciones teóricas que otras disciplinas tienen con el objeto de ampliar el entendimiento de los aspectos intrínsecos y esenciales de la constitución del universo físico. Las evidencias concretas que sobre estas especulaciones se tienen son las investigaciones mencionadas propias de la psicología transpersonal y los hallazgos del inconsciente que están fuera del nivel de contenidos biográficos y perinatales.

Dentro de estas investigaciones se han encontrado dentro de los niveles perinatales y transpersonales hallazgos evidentes de contenidos relacionados a los desórdenes psíquicos, fundamentalmente los hallazgos se relacionan a la fuerte influencia en la psicopatología de contenidos de calidad negativa del nivel perinatal.

Los contenidos del nivel perinatal corresponden al recuerdo del nacimiento y la vida intrauterina como describimos en el apartado anterior correspondiente, entendemos que dichos contenidos se corresponden con una fuerte impresión sensorial combinada con una situación percibida como contingente, en un momento en que el desarrollo neurológico no permite un entendimiento acabado de

la situación pero si un registro en la memoria que posteriormente podrá tener algún tipo de influencia inconsciente simbolizado con contenidos que representen la dimensión del impacto sensorial y emocional experimentado y el trauma sufrido.

En la psiquiatría y psicología es común que se entienda a ciertos estados de consciencia no ordinarios o experiencias de tipo místico como estados alterados o de tipo psicopatológico. Si bien es real que existen estados de esas características que se expresan en patologías, existen evidencias reales de la experimentación de estados místicos verdaderos.

Estos estados místicos corresponden a la experimentación consciente de estados que evidencian una vinculación con niveles energéticos superiores los estratos físicos o físicos invisibles mencionados en el modelo de estructura del ser humano presentado en este documento y que no se corresponden con una expresión desorganizada propia de los cuadros psicóticos o de los delirios estructurados y donde la información proveniente de esos estados es trazable con la realidad consensuada y con los parámetros culturales o contextuales normales, lo que evidencia que la vinculación con esos niveles energéticos es una realidad posible a nivel inconsciente y que puede efectuarse en determinadas condiciones de forma consciente.

Dentro de este tipo de experiencias transpersonales mencionadas se encuentran muchos estados chamanicos, curas espontaneas, experiencias de mediumnidad, estados de consciencia propios de meditaciones que derivan en la percepción de otro tipo de dimensiones o niveles relacionados con la percepción física de los sentidos y que no pertenecen a ella.

Así mismo dentro del concepto de aspectos transpersonales también pueden incluirse para los casos de psicopatología la existencia de niveles de calidad negativa que influencian conductas desadaptadas, estados emocionales desarmonicos, trastornos de personalidad, etc. Dicha influencia se posibilitaría por una vinculación mediada a través de los COEX conformados por el

aglutinamiento de material psíquico disociado o conflictivo y relacionado a traumas o situaciones dolorosas cuya característica se asemeja al concepto de complejo de la psicología analítica de Carl Gustav Jung. En función a la calidad negativa de estos COEX se posibilitarían conexiones con niveles transpersonales que influirían negativamente en la funcionalidad de la personalidad.

Sin embargo en las investigaciones del Dr. Stanislav Grof al respecto de la estructura de los desórdenes psicopatológicos se hallaron fuertes influencias de las matrices perinatales relacionadas al recuerdo del nacimiento que debilitándose ciertas barreras toman influencia en la consciencia vinculadas con las COEX mencionadas en líneas anteriores que oficiarían de vehículos para la influencia perinatal y la influencia transpersonal de calidad afín en los distintos tipos de psicopatología.

Para el análisis de este tema clasificamos los estados psicopatológicos en categorías y describiremos su relación con aspectos particulares del nivel perinatal que fueron identificados en las investigaciones. Diferenciamos para el análisis tres niveles de psicopatología:

- **Nivel de psicopatología profunda –** Que incluye todas las patologías graves incluida la psicopatía, la depredación sexual, los aspectos sadomasoquistas, los desvíos sexuales y el comportamiento sádico criminal – En síntesis todos los desórdenes y cuadros que evidencian problemas desarrollo psicosexual, desorganización y trasbasamiento de su esfera de influencia necesaria de la actividad del núcleo instintivo afectivo combinado con conductas impulsivas en perjuicio de los demás.

- **Desordenes emocionales, neuróticos, limítrofes –** Como su nombre lo indica corresponde a la mayoría de los trastornos comunes y padecimientos, incluidos los trastornos de personalidad y la organización borderline. Para este último caso es posible que incluya dentro del cuadro algunos elementos propios de los que estamos definiendo como nivel de psicopatología profunda que corresponde a las conductas de automutilación, conductas autodestructivas y compulsivas que convergen con el nivel de psicopatología profunda.

- **Desordenes psicóticos –** Comprende aquellos episodios psiquiátricos y trastornos que incluyen estados psicóticos y delirios con desvió o pérdida del sentido de realidad.

NIVEL DE PSICOPATOLOGIA PROFUNDA

En este nivel se incluyen profundos desordenes psicopáticos que incluyen conductas antisociales extremas y perjudiciales para la sociedad, son ejemplos de este nivel de afectación psicopatológica los conocidos casos de asesinos seriales, violadores, criminales sádicos que actúan gobernados por impulsos desorganizados y descontrolados pertenecientes al ámbito de los impulsos agresivos e instintivos expresados en conductas descontroladas e impulsivas que se asemejan a la depredación animal.

Son estos casos irreversibles y presentan un pronóstico reincidente y por lo general estas personas son condenadas a cadenas perpetuas o sentencias de muerte dependiendo de la legislación de cada país. En su accionar presentan un patrón que podríamos denominar como conducta simbólica en relación hacia el objeto especifico que se constituye en su objetivo y hacia el cual se conducen de una forma cuasi animal con el adicional de que su inteligencia y su estructura superior de la personalidad se encuentra bajo el gobierno de los impulsos patológicos que toman control de su persona.

En una escala inferior de intensidad psicopatológica se encuentran aquellas personas que tienen tendencias características de este nivel mencionado y que fantasean o hacen culto de este tipo de conductas y en un nivel de menor gravedad se encuentran las tendencias que forman parte de costumbres que son aceptadas o compartidas por algunos sectores de la sociedad y que contienen elementos relativamente inofensivos en apariencia pertenecientes o que imitan rasgos de este nivel, como por ejemplo lo constituyen los desvíos sexuales de tipo sadomasoquista en el ámbito de la prostitución.

Todo ese conjunto de aspectos psicopatológicos parece responder de acuerdo a las investigaciones del Dr.Stanislav Grof al mismo nivel de influencia perinatal en vinculación con ciertos conflictos, material disociado de traumas y aspectos afines del nivel transpersonal que convergen en la expresión consciente de la psicopatología.

Esta influencia inconsciente es percibida por el consciente de la persona como un impulso irresistible que actúa con el nivel propio de fuerza de los impulsos instintivos primarios analizados en el apartado anterior, por lo tanto se trata de una pulsión irresistible de rasgos psicopatológicos que se convierte conscientemente en una necesidad que la voluntad y el aspecto normativo de la persona no puede detener, tomando dominio del ser humano.

La influencia perinatal a este nivel de psicopatología se corresponde con la MPB3 que corresponde al tránsito por el canal vaginal, cuyo recuerdo sensorial negativo no integrado adecuadamente se encuentra en afinidad con sensaciones propias del desarrollo psicosexual posterior en la primera infancia el cual sigue para estos casos el rumbo de desarrollo y la dinámica indicada en la teoría psicoanalítica.

El material transpersonal de calidad negativa que se vincula con los contenidos biográficos y perinatales mencionados se conforma por contenidos psíquicos que fueron vivenciados por muchos seres humanos durante el transcurso de la evolución filogenética y que

conforman como un campo que en este caso influencia negativamente en función de la calidad de los contenidos biográficos y perinatales.

El material biográfico disociado corresponde al tipo de material que la teoría psicoanalítica menciona para este tipo de casos, abusos sexuales, maltrato, abandono, etc.

La influencia del recuerdo del nacimiento producto de un debilitamiento de las defensas propias para evitar este tipo de recuerdos y productos de que sus impresiones sensoriales no han sido asimiladas en su momento, sumado a los traumas en el nivel biográfico temprano provocarían una entropía en el desarrollo psicosexual en la primera infancia y la apertura a la posibilidad de la influencia desde el inconsciente mencionada.

Dentro de la afectación del desarrollo psicosexual podríamos agregar todo lo analizado en el documento desarrollo, infancia y trauma en relación a la patología de las relaciones objétales y su impacto en la canalización de los impulsos libidinales y agresivos que producirían una desorganización del desarrollo psicosexual.

Según la experiencia psicoterapéutica del Dr.Stanislav Grof considera que mientras no se tome contacto experiencial con los contenidos relacionados al nivel perinatal y esos contenidos sean integrados adecuadamente no se produce una cura de este tipo de patologías, razón por la cual los métodos psicoterapéuticos que no incluyen la experienciación no tienen resultados eficaces para este nivel de psicopatología profunda.

Fundamentalmente en relación al esquema de análisis presentado en apartados anteriores al respecto de los impulsos instintivos y trascedentes, podemos entender que todo el conjunto de contenidos de calidad negativa, influencia perinatal y transpersonal relacionada en este tipo de patologías impide la conexión consciente e inconsciente con los impulsos ascensionales trascedentes y por lo tanto el estado de consciencia de la persona permanece fijado a los aspectos mencionados con carácter

psicopatológico, produciendo que la persona de sentido y significado a todo lo que percibe de su entorno en función de esa influencia.

Dentro de lo que corresponde al nivel transpersonal en relación a este nivel de psicopatología las investigaciones evidenciaron que los mismos se relacionan con aspectos experienciales relacionados a animales depredadores en acción violenta hacia sus víctimas, así como también la influencia de aspectos inorgánicos como procesos naturales de violencia extrema como por ejemplo huracanes, erupciones volcánicas u otros aspectos destructivos así como también vivencias de tipo colectivas en relación a situaciones étnicas o raciales.

En función de estos hallazgos se puede comprender que existe una influencia transpersonal negativa y que puede simbolizarse conscientemente de varias formas en el accionar psicopatológico. Estas influencias transpersonales podrían ser el caso de aspectos propios de la naturaleza que originalmente y en el ámbito natural cumplen una función necesaria para la dinámica humana y que la perturbación interna, de quien padece este nivel psicopatológico, transmute su acción en contra de su especie o incluso de sí mismo, como es el caso de los aspectos de automutilación propio de algunos trastornos psiquiátricos en donde interviene la identificación proyectiva y con el agresor. Cabe señalar que si bien incluimos la automutilación en el nivel de psicopatología profunda por tratarse un aspecto agresivo dirigido contra sí mismo, es muy presente en la estructura borderline de la personalidad y en conductas inducidas por estados psicóticos.

Como mencionamos estas influencias transpersonales se dan producto de la calidad negativa del clima interno producido por eventos traumáticos y por aspectos no integrados del nivel perinatal, sin embargo es posible que una persona de manera consciente y bajo la influencia de respuestas emocionales de calidad negativa de manera reiterada e impulsada por sentimientos de odio, puede facilitar que se establezca esta vinculación inconsciente producto de su clima interno consciente y activar la

influencia negativa de la MPB3 desencadenando acciones violentas descontroladas y producto de estados de ira que lleven a actos similares a los de este tipo de psicopatología.

Existen muchos casos que son difundidos periodísticamente de forma asidua en que se evidencia que una persona sin psicopatologías y bajo la influencia de estados de ira en vivencias de características especiales que lo sobrepasan, cometen actos homicidas o de violencia extrema, por lo tanto es importante considerar que el clima interno positivo a si como el autocontrol y la regulación emocional son necesarios para cualquier ser humano con el objeto de evitar influencias psíquicas y transpersonales negativas.

Por lo tanto podemos apreciar que lo que ocurre de forma acentuada y como patrón estable y arraigado a la dinámica de la personalidad psicopatológica, es lo que puede ocurrir a una persona normal en momentos de crisis extremas cuando el desajuste emocional y los niveles de calidad interna de sus contenidos psíquicos lo arrastran al terreno psicopatológico, esto es muy común que ocurra en las situaciones de catástrofe o emergencia extrema en que peligra la vida.

DESORDENES EMOCIONALES, NEUROTICOS, LIMITROFES

Como venimos analizando en las investigaciones, mediante técnicas experienciales de regresión a contenidos inconscientes, se han hallado en aquellas personas que lograron experienciar de forma consciente el recuerdo de nacimiento, vínculos entre la MPB2 y MPB3 y la angustia, estados depresivos, conceptos de sí mismo invalidante, percepción de los demás y habilidades para la resolución de problemas.

El nacimiento es una experiencia fuertemente angustiosa, de exigencia física, traumática y dolorosa, cargada de emociones y sensaciones físicas que configuran una situación límite que deviene desde la vida intrauterina apacible en una situación compleja.

Sentimientos como la angustia, la agresión y autoagresión también se han relacionado con las matrices perinatales. Obviamente para cada síntoma o síndrome como conjunto de síntomas, existen contenidos y dinámicas así como hechos que puede justificar la presencia de los síntomas, pero dentro de la dinámica de COEX inconscientes la investigación transpersonal ha encontrado influencias amplias de experiencias perinatales.

La depresión se relaciona con la MPB2 en concreto con la inacción propia de la experiencia traumática o difícil del momento previo a pasar por el canal de parto y la depresión ansiosa con elementos propios de la transición entre la MPB2 y MPB3 en donde el niño lucha por su supervivencia.

Dentro de los contenidos biográficos los COEX relacionados a ambos tipos de depresión que guardan relación estrecha relación en afinidad con los componentes perinatales descubiertos, se relacionan con el abandono y desatención materna en la etapa oral y con maltratos o agresiones en el caso de la depresión ansiosa.

Para el caso de la manía existe una relación similar con elementos pertenecientes a los niveles perinatales pertenecientes a la MPB3 y MPB4 con la transición entre el abandono de la situación angustiante desde la MPB3 y el pasaje a la liberación experimentada en la MPB4.

Psicodinamicamente en el ámbito de los contenidos biográficos la manía se relaciona con el esfuerzo por vencer la presión de una forma exaltada e inauténtica propia del estado hipomaniaco o maniaco, como un huir hacia afuera del estado de depresión psicomotriz en forma de atracción exagerada por los estímulos externos.

En las investigaciones de Grof se hallaron contenidos que se relacionaron con una ausencia de la internalización del pasaje a la MPB4 que se expresa como el logro de una liberación victoriosa y como una fijación al proceso de finalización de la MPB3. También en el ámbito biográfico se relaciona la manía con la inseguridad en

la satisfacción del deseo posiblemente asimilada en la asistencia recibida en la niñez en una situación de percepción de inseguridad que perpetua la situación de deseo o de tensión de necesidad, todos contenidos afines a la no completitud del pasaje de MPB3 a MPB4 en donde según las investigaciones se experimenta una liberación, por lo tanto equivaldría a una fijación a ese estadio perinatal o a la influencia inconsciente de ese periodo.

Según las investigaciones psicodélicas todas las distintas variantes del proceso de parto determinan una influencia sobre aspectos emocionales, constituye la influencia del recuerdo de la respuesta emocional de esas primeras experiencias en la vida que si no fueron adecuadamente integradas, como todo lo no cerrado experiencialmente, queda influyendo en la consciencia si ciertas barreras que bloquean el acceso a contenidos inconscientes se debilitan.

La autoimagen, la predisposición a abordar la vida y percibir el mundo y a los demás de forma negativa o positiva, se vinculan también con aspectos experienciados durante el parto, un adecuado método de parto que minimice el aspecto traumático influirá positivamente, pero fundamentalmente lo importante es que el pasaje por las cuatro matrices perinatales se haya completado a nivel emocional y haya sido internalizado sin residuos o fijaciones emocionales y para ellos es de fundamental importancia un subsiguiente cuidado, atención y contención que haya permitido internalizar la vivencia del nacimiento como un proceso, que si bien traumático, fue posible pasar y se recibió asistencia emocional.

Con respecto a los contenidos perinatales propios del nacimiento, podemos considerarlos como impresiones sensoriales que guardan un registro en memoria de esa etapa preverbal. Esos contenidos emergen a la conciencia asociados a aspectos que guardan cierta relación con la dimensión de esas impresiones fuertes y por lo tanto se expresan simbólicamente como fantasías de luchas titánicas con el fin de alcanzar una liberación.

La arquitectura de los desórdenes emocionales estaría configurada por una dinámica de COEX con vinculación a los aspectos perinatales mencionados que constituyen los estados psicopatológicos, como mencionamos esos COEX estarían conformados por vivencias traumáticas y duras de la niñez tal cual las descriptas en el documento Desarrollo, Infancia y Trauma.

Con respecto a los intentos de suicidio, psicodinamicamente se relacionan con la depresión y con los desórdenes limítrofes de la personalidad como una forma de eludir el dolor y de actuar en evitar una situación extremadamente angustiante y desestabilizante. En investigaciones psicodélicas se han encontrado relaciones con las matrices básicas perinatales que sustentan esas conductas, no solo en el acto sino también con la forma de ejecutarlo, la cual puede ser por medios violentos o no violentos.

Los contenidos perinatales relacionados a estos eventos de intento de suicidio parecen relacionarse con las situaciones perinatales derivadas de las MPB2 y MPB3, por ejemplo en los casos de intentos de suicidio no violentos como por ejemplo a través de ingesta de medicación sedante. Estos casos evidencian estar relacionados a un intento de regresión al estado de la MPB1 o vida intrauterina. Los contenidos biográficos relacionados son los mismos afines a la depresión, abandono materno, ausencia y desatención.

Los suicidios de tipo violento parecen vincularse a la influencia del recuerdo de la situación de la MPB3 con una impresión sensorial de agresividad perpetuaba previa a un evento liberador constituido por la MPB4 que se relaciona mas con la depresión ansiosa. A su ves están vinculadas con contenidos biográficos relacionados al abuso, maltrato o agresión.

Por lo tanto podemos comprender que se debe a una respuesta defensiva de búsqueda de alivio a una situación apremiante que puede tener una causa exógena fácilmente determinable, pero que indudablemente se origina en la influencia de las condiciones de nacimiento en la búsqueda de un alivio frente a la influencia de los

COEX relacionados al trauma y la agresión sufrida en etapas tempranas.

Cabe señalar que la experiencia del nacimiento es una experiencia traumática y que su internalización depende del apoyo materno y el ambiente familiar y principalmente de la relación simbiótica que se establezca en la diada Madre-hijo que facilite la integración de todas esas impresiones con el objeto de llegar a simbolizarlas inconscientemente de forma positiva, lo que se traducirá en que la experiencia de nacimiento sea un aprendizaje inconsciente que contribuya al desarrollo de habilidades para afrontar la vida, como evidencian las investigaciones, para el caso que las matrices perinatales aportan una influencia positiva con sus contenidos.

En los casos de alcoholismo y drogadicción se relacionan con los mismos factores biográficos que se relacionan con la depresión y el suicidio como una forma de regresión a la vida intrauterina MPB1 o de liberación a través de la MPB4. Psicodinamicamente el alcoholismo y la drogadicción es una forma de alcanzar la muerte en forma gradual como una forma de evasión de la presión de COEX que se sustentan en hechos que generan dolor, culpabilidad y autoinvalidación. El alcohol y las drogas actúan como una analgésico del dolor y de ciertas emociones que ante el uso reiterado producen dependencia psicológica y biológica conformando un cuadro de adicción.

Las experiencias psicodélicas con adictos en estado grave revelaron vinculaciones relacionadas a la MPB1 y MPB4, entendiéndose como la regresión a la paz y el alivio de la vida intrauterina y a la liberación del dolor, entendiéndose como la búsqueda de evitar el sufrimiento.

En muchos estudios con LSD se observó que el estado alcanzado mediante el consumo de sustancias es de rasgos similares a vivencias de la esfera transpersonales positivas, a las que en el trabajo experiencial con drogas psicodélicas las personas de alto consumo suelen acercarse fácilmente, entendiéndose que el consumo de sustancias es un intento de vinculación equivocada

con aspectos de niveles energéticos transpersonales que en el nivel perinatal se expresan en la regresión hacia la MPB1 o la MPB4.

Por lo que podría interpretarse como un deseo inconsciente a la regresión a etapas de pasividad y tranquilidad motivadas por la presión invalidante de COEX que se relacionan con aspectos de dolor, aflicción, culpa y autovalidación relacionadas a contenidos perinatales negativos.

Los estados relacionados a la neurosis obsesiva compulsiva se relacionan a lo explicado para los estados maniaco depresivos con relación a transición entre la MPB3 y MPB4 en la búsqueda incesante de algo que libere de la opresión y el dolor de forma rápida como se supone que percibe conscientemente bajo el influjo de aspectos compulsivos o déficit de control de los impulsos. Lógicamente se trata como se explicó para el caso de la manía de la proyección de un aspecto interno hacia una conducta simbólica externa cuya finalidad u horizonte de expectativa inconsciente, es encontrar la liberación que no se consigue por medios compulsivos y por lo tanto se repite.

La forma de superación de estos aspectos según la corriente transpersonal se encuentra en la experimentación de la transición de MPB3 a MPB4 y completar así la internalización de la experiencia para que disminuyan los síntomas y eliminar la influencia de las impresiones sensoriales de tipo perinatal que fueron simbolizadas.

Dentro del mismo nivel de influencia perinatal relacionado a la transición de MPB3 y MPB4 se han encontrado relaciones con los casos del comportamiento maniaco depresivo en manias relacionadas al trastorno de control de los impulsos como por ejemplo la piromanía, cleptomanía, ludopatía, poriomania y dixomania.

Para el caso del trastorno obsesivo compulsivo, este se caracteriza por una fuerte ambivalencia entre obsesiones y rituales necesarios para evitar temores propios e irracionales de las personas.

Psicodinamicamente estas personas se ven influidas por COEX relacionados a experiencias traumáticas en la etapa anal por ejemplo con castigos sufridos con el objeto de dejar de usar los pañales o algo similar, sumadas a hallazgos en psicoterapia transpersonal relacionados con la MPB3.

Para los denominados trastornos psicosomáticos y de conversión que se relacionan a la experimentación de síntomas físicos debido a causas psicológicas, los rasgos de esta clase de trastornos son muy similares a la estructura obsesivo compulsivo y se caracterizan por la presencia de síntomas físicos como tartamudeo, dolores físicos, asma, dificultades respiratorias, etc. Su base psicodinámica coincide con el caso de los obsesivo compulsivos sumados a complicaciones físicas padecidas en relación a enfermedades y a aspectos del nivel perinatal relacionadas a la MPB3.

Con relación a las fobias, estas tienen una relación estrecha con diversas vivencias del nacimiento que afloran a la superficie desde el inconsciente vinculado a COEX biográficos que facilitan la asociación y experimentación de las mismas frente al objeto de las fobias.

Para el caso de la paranoia esta se relaciona con sucesos biográficos relacionados a situaciones de peligro y amenaza extrema en la niñez que se vincula con elementos perinatales relacionados a la MPB2 del tipo de la asfixia, el encierro y una situación amenazante extrema como constituye el inicio del parto. Esa sensación experienciada en la vida diaria facilita que busquen interpretaciones y se hagan proyecciones de esas sensaciones internas a eventos externos deformándolos como delirios.

Las neurosis traumáticas producto de condiciones psicodinámicas de tipo traumático o producto de exigencias extremas vividas por largo periodo de tiempo, como por ejemplo escenas bélicas y/o experiencias que suponen una amenaza potencial para la supervivencia o integridad del cuerpo. Estos trastornos se caracterizan por síntomas emocionales y por el padecimiento de dolores físicos, calambres, temblores o parálisis, este trastorno está

vinculado con la neurastenia y a nivel perinatal se relaciona con la MPB3.

Como puede observarse siempre se vinculan elementos biográficos que son explicados por la teoría psicoanalítica, con elementos relacionados a las distintas matrices perinatales básicas y la influencia de aspectos transpersonales afines en calidad.

DESORDENES PSICOTICOS

Las psicosis constituyen el síntoma primario de la enfermedad esquizofrénica que se constituye por una desorganización general de las percepciones y una ausencia del sentido de realidad consensuado socialmente. Existe en la esquizofrenia un desconocimiento de las causas que la generan, las teorías explicativas de la enfermedad van en un abanico desde las teorías que consideran el origen en causas biológicas como en un extremo opuesto en teorías que consideran el extremo opuesto en causas de origen psicológico.

Sin embargo existen teorías intermedias que aducen una multiplicidad de causas al respecto del origen, donde sin duda existen determinantes biológicos y genéticos desconociéndose el origen de la misma.

Los estados psicóticos o desviados de la realidad consensuada no son exclusivos de la esquizofrenia, delirios interpretativos de la realidad pueden ser parte de otras enfermedades psiquiátricas o incluso ser síntomas de poca intensidad en trastornos de personalidad, dentro del trastorno por estrés post traumático y en la paranoia por ejemplo.

Analizamos anteriormente la relación entre las matrices perinatales y distintos trastornos de tipos psiquiátrico, en donde se evidencia la influencia inconsciente del recuerdo de aspectos parciales y particulares del proceso de nacimiento. En la esquizofrenia las investigaciones evidencian la influencia de todo el proceso de nacimiento.

En las psicosis se evidencian contenidos simbólicos conformados por la influencia del recuerdo de las cuatro matrices perinatales y también la influencia de aspectos transpersonales en afinidad. Existe una cierta similitud y una marcada diferencia con las experiencias místicas que han vivido algunas personas, la similitud se trata de la experienciación de contenidos análogos que no llegan a proyectarse hacia su persona como en el caso de los estados psicóticos y que tampoco se presenta una confusión entre la realidad interna y la realidad consensuada. La persona que experimenta estados místicos los experimenta sin perder la ilación con la realidad consensuada, comprendiendo los aspectos que percibe como ajenos o pertenecientes a la realidad pero diferenciando entre ambos y sin alterar su comportamiento ni armonía interna, mientras que los estados psicóticos producen una alteración de la realidad percibida y una perturbación del equilibrio interno y de la armonía de la persona.

La diferencia en el estado psicótico se debe a que la persona proyecta muchas veces esos contenidos a aspectos de su propio ego con los que se siente identificado inconscientemente y entrelazándolo con la realidad consensuada configurando un estado no ordinario de consecuencia.

Otra diferencia se encuentra en la calidad de los contenidos accesibles en un estado místico difiere de la calidad de los contenidos emergentes de las psicosis que según las investigaciones psicodélicas se componen de contenidos de calidad negativa en muchos casos provenientes de la simbolización del recuerdo traumático del nacimiento y contenidos transpersonales afines en calidad así como contenidos afines del nivel biográfico relacionado a traumas, también depende del tipo de delirio si desorganizado o sistematizado, donde el desvió en este último, se encuentra en la proyección hacia el exterior de aspectos relacionados a la MPB2 y contenidos de experiencias en donde estuvo comprometida la seguridad y la integridad en la niñez, como es el caso de los delirios paranoicos.

Algunas conductas desorganizadas pueden ser parte de la influencia de la MPB3, conductas que se dan en una persona psicótica y que se relacionan a la agresión a terceros, al suicidio y a conductas de tipo maniaco depresivo.

En relación a la afinidad de contenidos psíquicos inconscientes parece haber una relación entre enfermedades de la madre durante el embarazo, agresiones al feto por intoxicaciones, intentos de aborto perpetrados y distorsiones de tipo esquizofrénicas.

Estos eventos intrauterinos de agresión al feto, según las investigaciones psicodélicas, se relacionan con la MPB2 cuando el útero se transforma en amenazador para el niño, todos estos eventos vivenciados por el niño que no posee capacidad cognitiva, se constituyen en fuertes impresiones cenestésicas y sensoriales que con el desarrollo de la capacidad mental y mediante la simbolización y por medio de contenidos del entorno de la persona o por similitud con contenidos del inconsciente colectivo se expresan como recuerdos.

Cabe señalar que a través de un impacto emocional muy fuerte por un hecho de características especiales, en personas con cierta predisposición genética y neurológica puede precipitar una respuesta psicótica como la que estamos analizando. Así mismo una respuesta distinta frente a un hecho similar en una persona con resilencia podría precipitar una respuesta que lo motive hacia un estado de consciencia mas elevado, mas sintonizado con la realidad con la comprensión de otros aspectos de la misma que hasta ese momento no percibía y bajo la influencia de niveles transpersonales energéticos de calidad positiva.

Esos niveles transpersonales energéticos de distinta calidad a los que estamos haciendo referencia, podríamos afirmar en primera instancia, que en función de la hipótesis que hemos presentado en los documentos el Inconsciente I y II, se trata de campos que agrupan contenidos psíquicos, mentales y emocional sensoriales de calidad diversa positiva o negativa en función de los contenidos

psíquicos emitidos en épocas pasadas y presentes de la actividad psíquica de los seres humanos.

En la investigación psicodélica se pudo comprobar que la fijación o búsqueda del regreso a la vida intrauterina parece estar vinculado con la experimentación de estados místicos, mientras que los problemas intrauterinos con los estados esquizofrénicos.

Ciertos estados de fijación a la etapa de simbiosis con la madre en la etapa preobjetal parecen estar vinculados a conflictos en la diferenciación del mundo interno y el mundo externo, con lo que psicodélicamente puede haber factores relacionados a una deficiente estimulación en esas etapas o a problemas de desarrollo y de diferenciación con la madre que combinados con aspectos perinatales y factores neurológicos dan como resultado una tendencia al psicotisismo que deriva en una esquizofrenia.

Estudios recientes señalan que en la esquizofrenia tienen mas incidencia los antecedentes de padecimientos psiquiátricos en familiares, pareciendo evidenciarse una mayor influencia genética en su etiología que implica la existencia de un determinante biológico para el padecimiento sobre el que influenciaría inconscientemente las matrices perinatales que están implicadas.

Podría tomarse también la psicosis como parte de una crisis inconsciente que implique y derive en un crecimiento y que según las investigaciones psicodélicas su detención farmacológica implicaría la obturación de dicho proceso y la fijación al aspecto negativo del proceso de crecimiento, concepto que abarcaría un abanico de posibilidades e interpretaciones nuevo.

Se ha detectado también en la investigación psicodélica una vinculación en las mujeres entre contenidos propios de parto que se relacionan con el propio nacimiento y con problemas emocionales como depresión post parto o psicosis, al parecer según estas investigaciones, la madre al dar a luz a un hijo revive aspectos inconscientes del propio nacimiento, razón por la cual dentro de los problemas psíquicos post parto se encuentra la influencia de

matrices perinatales, a su ves estos contenidos psíquicos se relacionan con estados propios del ciclo menstrual, este según estas investigaciones, representa inconscientemente como una especie de parto y facilita la influencia de matrices perinatales.

Por lo tanto estos procesos internos representan una oportunidad para la superación de cierta influencias inconscientes, así como también el estado emocional materno post parto que facilita en el periodo de lactancia la transmisión inconsciente de la influencia de las matrices perinatales en las matrices perinatales del niño, este proceso en otros conceptos y relacionado a aspectos filogenéticos se encuentra explicado en el libro Fantasía inconsciente, vinculo y estados psicóticos de David Liberman y Elsa C Labos, también en relación al vinculo emocional Madre-Hijo lo analizamos en nuestro documento Desarrollo Infancia y Trauma.

Desde el punto de vista que analizamos en este documento, consideramos que la influencia de la calidad de contenidos y de la estructura superior de la personalidad es un factor determinante para reducir la influencia de tipo negativo en la funcionalidad psíquica.

Al margen de las influencias inconscientes del nivel biográfico y en función del modelo de constitución del ser humano presentado y de la consideración de la existencia de niveles de energía constitutivos del ser humano y de la existencia de campos de contenidos psíquicos de calidad diversa, la voluntad puesta al servicio del autoconocimiento y de la búsqueda de un clima interno positivo y un estilo de vida positivo que implique la vinculación a aspectos energéticos transpersonales de calidad positiva, mejoran el equilibrio interno con el cual tener la fuerza de poder contribuir a lograr la modificación y transformación de aspectos de desequilibrio en aspectos positivos que contribuyan al crecimiento personal y a la evolución natural propia de la personalidad que desde la totalidad de la psiquis inconscientemente se impulsa. Desde ese punto de vista los síntomas, sensaciones y consecuencias de conductas propias de la psicopatología son alarmas que avisan la necesidad de trabajo interno.

Respecto a los aspectos de influencia transpersonal, como comentamos en líneas anteriores, existe un importante caudal de evidencias relacionadas a estados no ordinarios de consciencia, curas chamánicas o estados de contacto con contenidos psíquicos que no pertenecen a quien los recepciona y que evidencian ser de una calidad positiva, no implican una alteración del sentido de realidad consensuada y complementa algún aspecto de esta. En muchas personas dedicadas a practicas de meditación y ejercicios espirituales propios de religiones verdaderas este aspecto se hace cada día mas necesario para mantener la armonía, el equilibrio y la salud mental.

CONCLUSIONES

Los síntomas en términos generales son influencias desagradables que son el resultado de una discrepancia entre lo vivenciado en el presente y como hemos vivenciado experiencias similares o análogas en el pasado. Son los síntomas respuestas naturales expresión de un conflicto inconsciente que afecta la percepción del presente, en el aquí y ahora.

En relación a los conflictos psíquicos descriptos, los enfoques transpersonales consideran que el síntoma es parte de la expresión del proceso natural curativo de nuestra psiquis que dejándolo fluir y aun acentuándose en intensidad, si la persona es guiada en un proceso de autoexploración, según las corrientes transpersonales esa toma de contacto con el entendimiento, internalización e integración del conflicto, produce la cura y los síntomas desaparecen.

Esta corriente propone las terapias de tipo experiencial o vivencial como método terapéutico e indica que para el caso de las patologías como es el caso de manía o la paranoia que incluyen una fuerte tendencia a proyectar hacia afuera procesos internos no son recomendables estos métodos de tipo experiencial. Para poder aplicar los enfoques experienciales tiene que haber en la persona una tendencia y voluntad orientada hacia la autoexploración. Sin duda estas corrientes psicoterapéuticas y experienciales abren un

importante abanico de posibilidades de investigación psicoterapéutica futura.

NEUROBIOLOGIA DE LA PERSONALIDAD Y SUS TRASTORNOS

Si nos detenemos a analizar la funcionalidad de un ser humano, en su desenvolvimiento motor, conductual y psíquico a nivel de la actividad de los estratos constitutivos de la personalidad. Podemos apreciar claramente la amplia complejidad y convergencia de procesos psíquicos y biológicos interrelacionados que intervienen.

La actividad experiencial de un ser humano en su relación con el medio y con los demás, se expresa en la actividad de la voluntad, la mente y el aspecto emocional sensorial y tiene su expresión y correlato biológico en el cuerpo físico de la misma forma que los procesos del cuerpo físico tienen influencia en la psiquis. El sistema propio del cuerpo físico que posibilita, es vehiculo y expresión de dicha actividad es el sistema nervioso al cual podríamos definir en pocas palabras, como la interfaz física entre la actividad experiencial intangible y la conducta observable y motora, voluntaria e involuntaria o refleja, incluida dentro de esta ultima las dinámicas físicas vegetativas y/o metabólicas que posibilitan la funcionalidad del cuerpo físico.

A nivel general podemos afirmar que para cada posibilidad de estado interno que pueda experimentar un ser humano a nivel de la actividad de sus estratos psíquicos constitutivos de la personalidad (Descriptos en los distintos documentos de esta serie - Aspecto mental y Emocional sensorial) existe una actividad neurobiológica asociada, la que inversamente, al ser estimulada (farmacológicamente por ejemplo) provoca como respuesta desde el estrato fisiológico o cuerpo físico una influencia en la experimentación de ese estado.

Partiendo de la descripción del sistema nervioso, describiremos en este documentos los aspectos mas relevantes de la neurobiología humana que se relacionan con las principales dimensiones

psicopatológicas de la personalidad que están presentes en los trastornos que pueden afectar a la misma.

En términos generales podemos afirmar que existe una relación directa entre un tipo de dinámica neurobiológica cerebral y ciertas dimensiones de la funcionalidad de la personalidad. Cabe Señalar que este documento no pretende ser un documento de neurociencia, aunque se han tomado datos y referencias de bibliografía científica especializada. En este documento se pretende describir en términos generales y básicamente introductorios, los principales sistemas neurobiológicos presentes en los trastornos de personalidad.

SISTEMA NERVIOSO

El sistema nervioso esta constituido por el cerebro, la medula espinal y las terminales nerviosas que recorren todo el organismo, su función es recibir los estímulos que le llegan del medio externo a través de los órganos sensoriales y del medio interno producto de la actividad psíquica y somática. El sistema nervioso organiza todo ese caudal de información y provoca la respuesta fisiológica adecuada que contribuye en condiciones normales a la adaptación al medio, siendo los circuitos nerviosos relacionados a la actividad del aspecto emocional - sensorial los encargados de recepcionar los estímulos, produciendo a través del sistema motor las respuestas fisiológicas adaptativas necesarias. En líneas posteriores detallaremos como se producen fisiológicamente estos procesos.

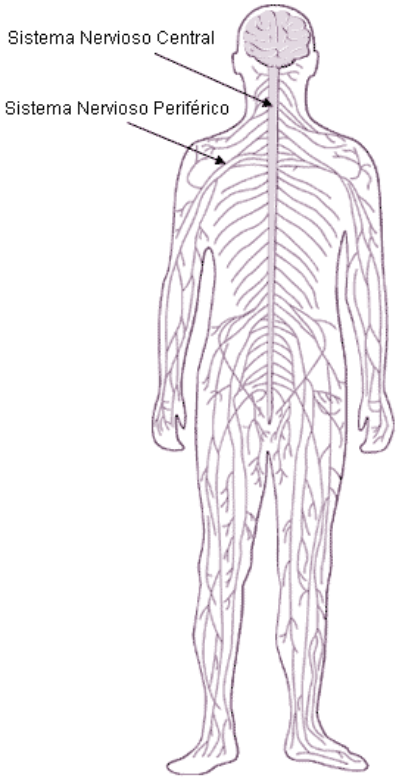
Los estímulos procedentes de la percepción de lo externo (ver documento percepción de los externo) son recibidos por receptores situados en la piel, destinados a captar sensaciones como el dolor, tacto, presión y temperatura, y por los órganos sensoriales que captan los estímulos del gusto, la vista, el olfato, el oído, la posición y el movimiento.

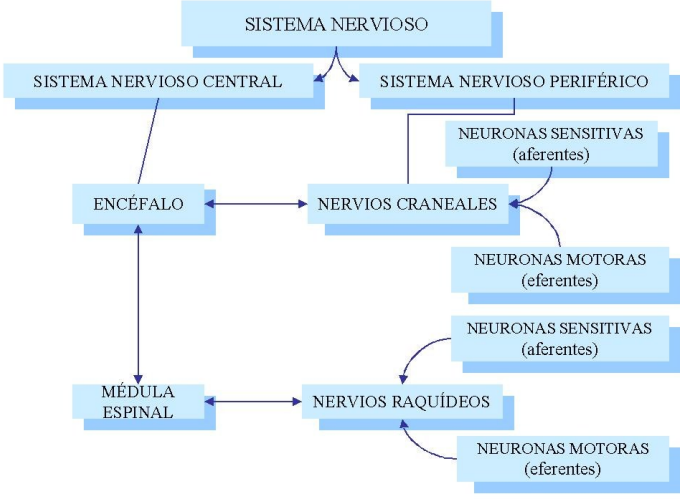
Las señales (o impulsos) que llegan al sistema nervioso periférico, se transmiten a partir de estos receptores al sistema nervioso

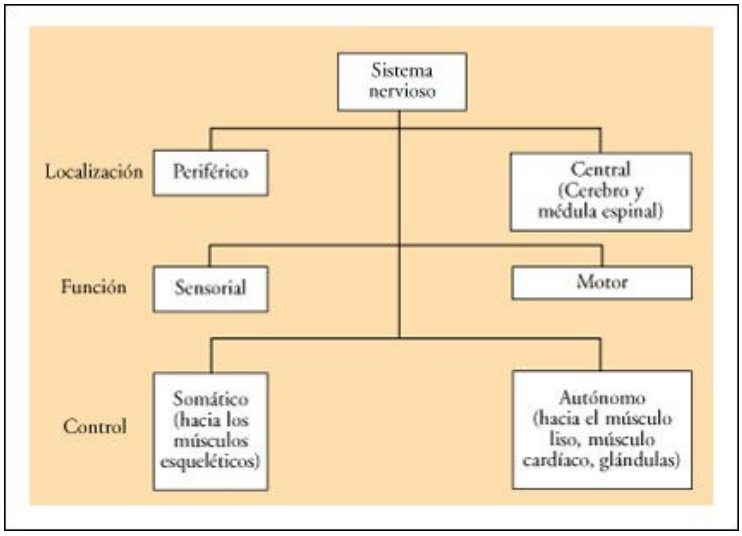
central, donde la información es registrada y procesada convenientemente. Una vez registradas y procesadas, las señales son enviadas desde el sistema nervioso central a los distintos órganos a fin de proporcionar las respuestas adecuadas.

Para su estudio el sistema nervioso se ha dividido en central y periférico desde un punto de vista anatómico, y para la profundización de su entendimiento funcional se lo divide en somático y autónomo.

Otra forma de análisis es correlacionada a la estructura funcional de los reflejos, dividiéndolo en sistema nervioso sensitivo o aferente que transmite información desde los receptores, sistema de asociación que almacena e integra y sistema motor o eferente, que lleva la información de salida hacia los efectores. A continuación se muestra unos esquema que sintetizan estas divisiones, en apartados posteriores especificaremos información sobre cada sistema componente mencionado.

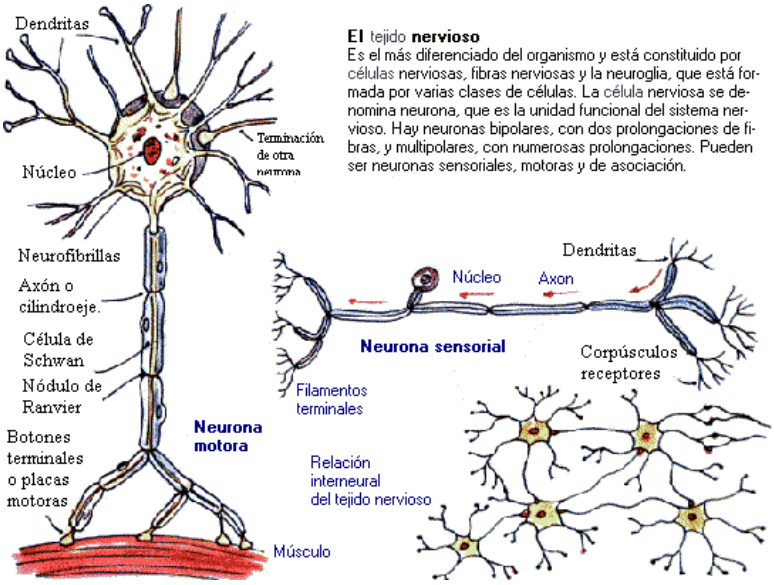

Sistema Nervioso Central
Sistema Nervioso Periférico


SISTEMA NERVIOSO
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO
NEURONAS SENSITIVAS (aferentes)
ENCÉFALO
NERVIOS CRANEALES
NEURONAS MOTORAS (eferentes)
NEURONAS SENSITIVAS (aferentes)
MÉDULA ESPINAL
NERVIOS RAQUÍDEOS
NEURONAS MOTORAS (eferentes)



Las células que conforman el sistema nervioso son las neuronas que son células especializadas cuya función es coordinar las acciones por medio de señales químicas y eléctricas enviadas de un extremo al otro del organismo, esas señales químicas y eléctricas se efectúan a través de neurotransmisores y receptores presentes en la conexión que se establece entre neuronas que posibilitan las funcionalidades físicas y psíquicas.

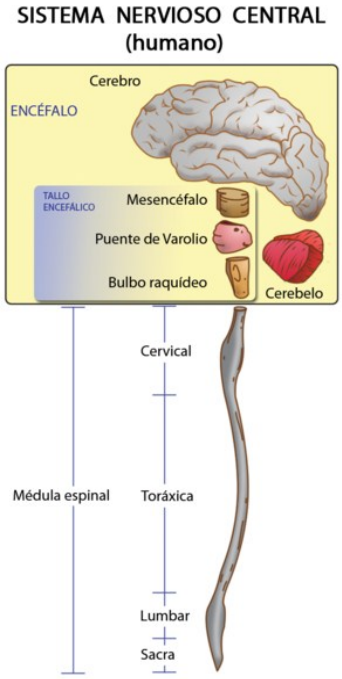
Esta conexión entre neuronas se denomina sinapsis en cuyo proceso los neurotransmisores envían una gran variedad de señales dentro del tejido nervioso y en vinculación con el resto de los tejidos del organismo, coordinando de esta forma las múltiples funciones fisiológicas. En la siguiente figura se muestra un esquema explicativo del tejido nervioso, para circuitos sensoriales y motores.



A continuación describimos los distintos sistemas en que pueden dividirse el sistema nervioso para su análisis.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

El sistema nervioso central se divide en dos partes principales: el cerebro y la médula espinal. El cerebro contiene alrededor de 100,000 millones de neuronas y cientos de miles de millones de células llamadas glía. La médula espinal mide alrededor de 43 cm de largo en la mujer adulta y 45 cm en el hombre.

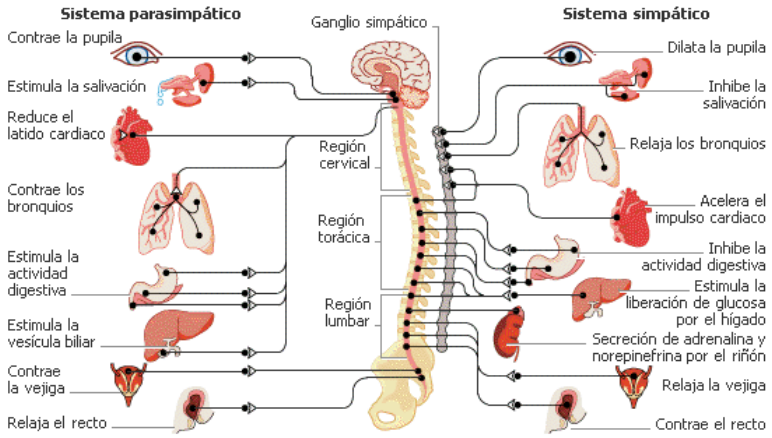


SISTEMA NERVIOSO SOMÁTICO

Consiste de fibras nerviosas periféricas que envían información sensorial de los receptores hacia el sistema nervioso central e incluye fibras nerviosas motoras que se proyectan hacia los músculos.

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO

Esta dividido en tres partes: sistema nervioso simpático, sistema nervioso parasimpático y sistema nervioso entérico. El sistema autónomo controla las funciones autónomas de los órganos internos y glándulas. A continuación se muestra un esquema en que relaciona la zona de la medula espinal con los distintos órganos del cuerpo físico.



SISTEMA NERVIOSO ENTÉRICO

Este es una tercera división del sistema autónomo del cual no se escucha mucho y es una red de fibras nerviosas que inervan las vísceras del tracto gastrointestinal, páncreas, y la vesícula biliar.

ESTRUCTURA DEL CEREBRO

En el esquema presentado se puede observar una imagen del corte transversal del cerebro obtenida por resonancia magnetica nuclear

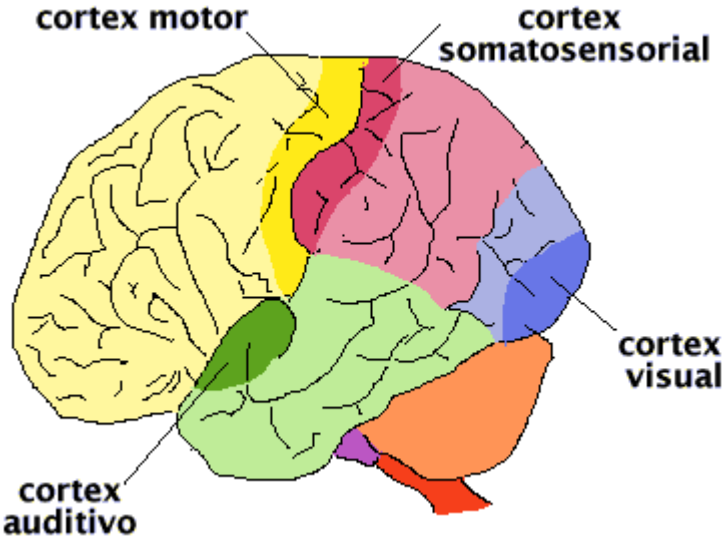
en donde se puede apreciar una excelente vista del cerebro. En principio este órgano se divide en dos mitades, llamadas hemisferios. Cada hemisferio se comunica con el otro a través del cuerpo calloso que es un manojo de fibras nerviosas. A continuación se muestran las distintas partes constitutivas del cerebro y las funciones que realizan cada una de ellas.

Cabe señalar que el cerebro trabaja en red y que la división en zonas y funciones responde al resultado de las investigaciones en que afectaciones en distintas áreas cerebrales afectaron funciones especificas sensoriales, ejecutivas y funcionales del organismo.

CORTEZA CEREBRAL

Funciones: Pensamiento - Movimiento Voluntario - Lenguage - Razonamiento - Percepción y representación - Inhibición de conductas - Regulación e interpretación de la actividad límbico o central del cerebro relacionada a respuestas emocionales.

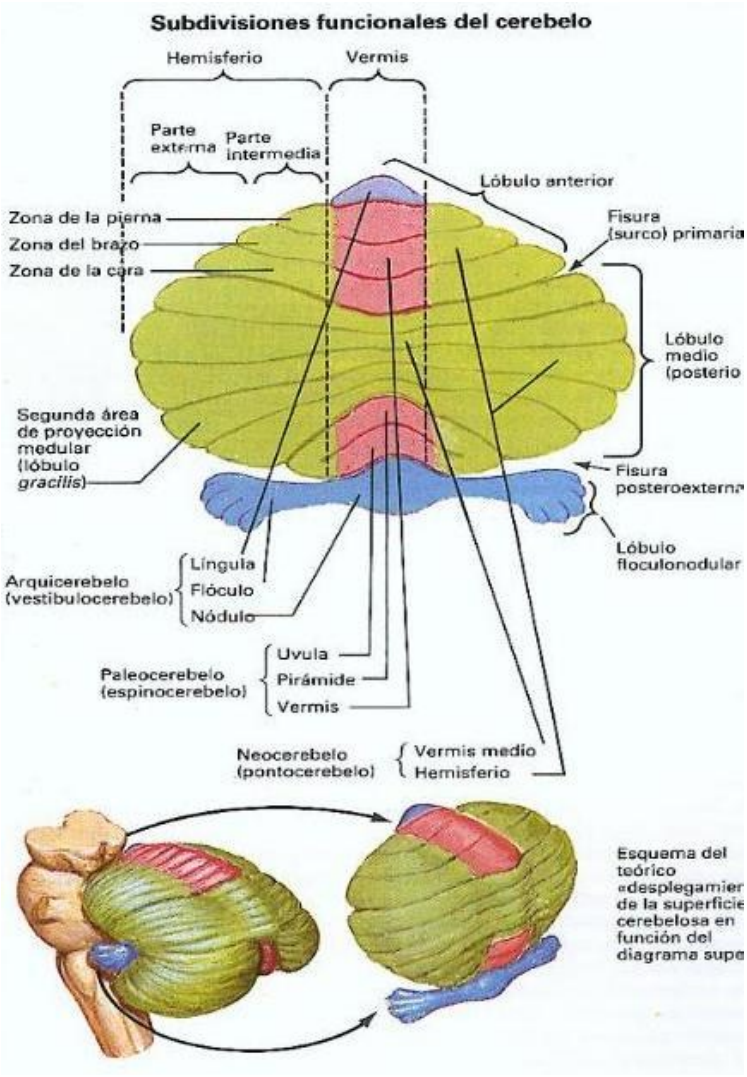
Conforma la cubierta externa del cerebro, su grosor va de 2 a 6 mm. Los hemisferios derecho e izquierdo de la corteza se conectan mediante una banda gruesa de fibras llamada el cuerpo calloso. Las protuberancias son llamadas giros y los surcos circunvoluciones.



CEREBELO

Funciones: Movimiento - Balance - Postura

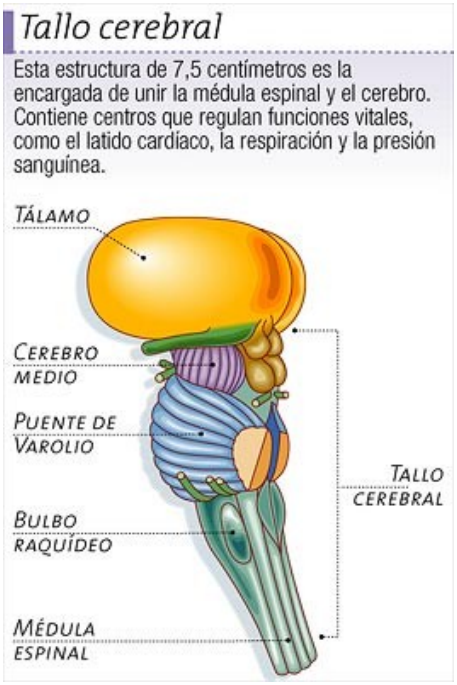
En es en cierta forma como el cerebro: se divide en dos hemisferios y tiene una corteza que los rodea.



TALLO CEREBRAL

Funciones: Respiración - Tasa Cardiaca - Presión Sanguínea

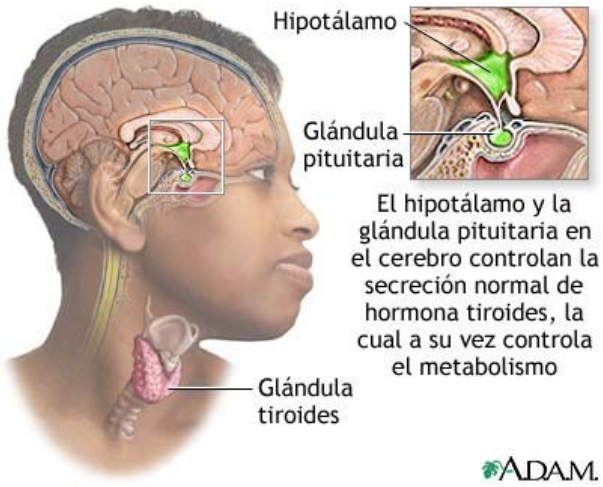
Las estructuras que lo conforman el tallo cerebral incluyen la médula, las protuberancias, tectum, formación reticular y tegmentum. Algunas son responsables de la mayor parte de las funciones vitales básicas como la respiración, la tasa cardiaca y la presión sanguínea.



HIPOTÁLAMO

Funciones: Temperatura corporal - Emociones - Hambre - Sed - Ritmos Circadianos

El hipotálamo está compuesto de diversas áreas y se localiza en la base del cerebro. Sólo tiene el tamaño de una arveja pero es responsable de funciones muy importantes, como el control de la temperatura corporal.

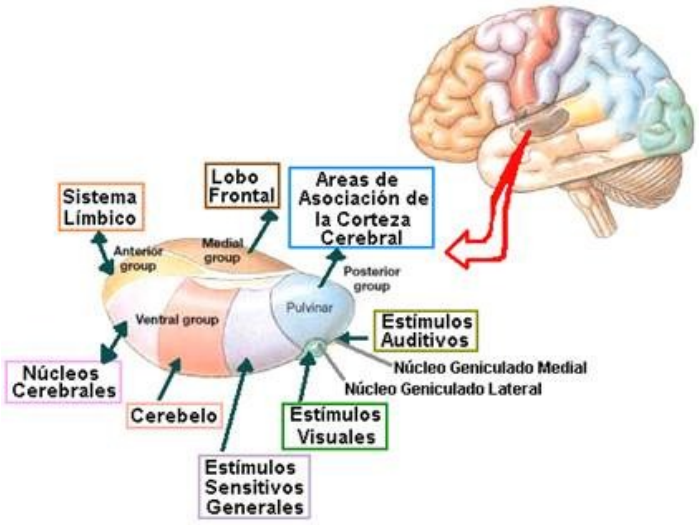


El hipotálamo y la glándula pituitaria en el cerebro controlan la secreción normal de hormona tiroides, la cual a su vez controla el metabolismo

TÁLAMO

Funciones: Integración emocional sensorial - Integración Motora

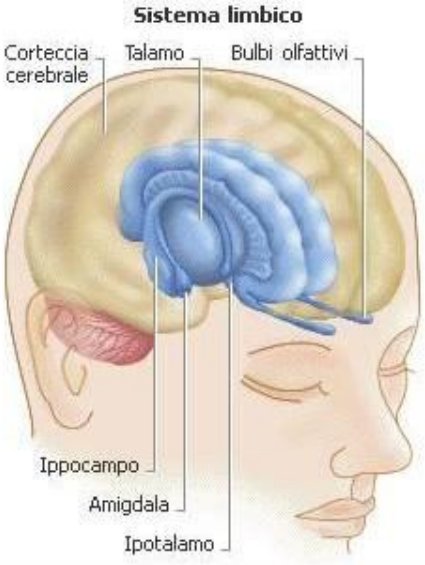
El tálamo recibe información emocional y sensorial y la envía a la corteza en donde se hace consciente. La corteza también envía información al tálamo, éste la transmite a otras áreas del cerebro y la médula espinal.



SISTEMA LÍMBICO

Funciones: Comportamiento Emocional e instintivo

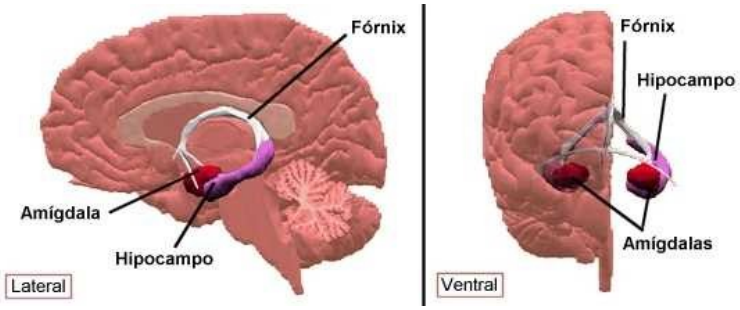
El sistema límbico es un sistema formado por varias estructuras cerebrales que gestiona respuestas fisiológicas ante estímulos emocionales. Está relacionado con la memoria, atención, instintos sexuales, las emociones como por ejemplo el placer, miedo y la agresividad. Está formado por partes del tálamo, hipotálamo, hipocampo, amígdala, cuerpo calloso, séptum y mesencéfalo. El sistema límbico interacciona muy velozmente y al parecer sin que necesiten mediar estructuras cerebrales superiores con el sistema endócrino y el sistema nervioso autónomo.



HIPOCAMPO

Funciones: Aprendizaje – Memoria

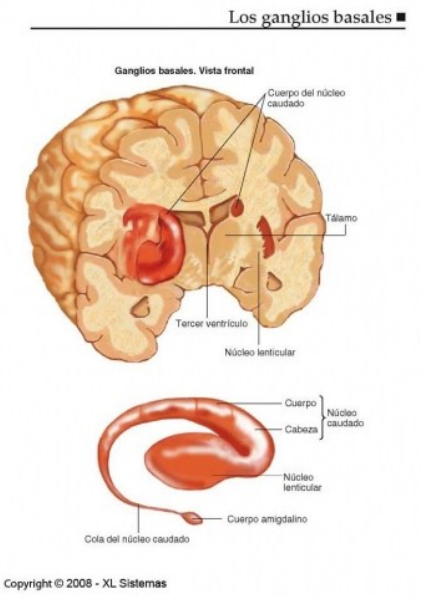
El hipocampo es una parte del sistema límbico importante para la memoria y el aprendizaje.



GANGLIOS BASALES

Funciones: Movimiento

Los ganglios basales son un grupo de estructuras importantes para la coordinación del movimiento.



MESENCÉFALO

Funciones: Visión - Audición - Movimiento Ocular - Movimiento Corporal

Su función vital es la de la visión ya que aqui se desarollan los pares cranelaes motor ocular comun y troclear, que son encargados de los movimientos de los ojos.

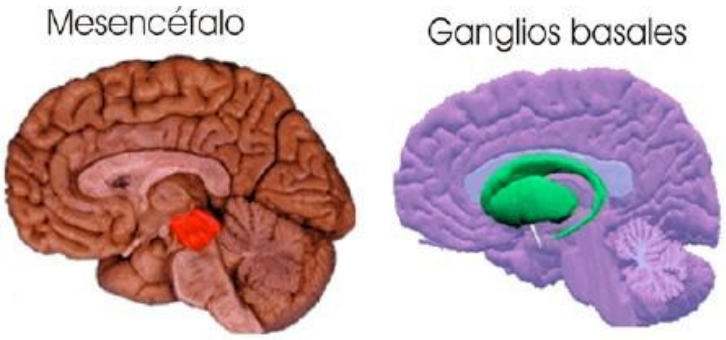


Figura 6: Mesencéfalo y ganglios basales

DINAMICA CEREBRAL

En muchas referencias en nuestros documentos hemos mencionado la dinámica cerebral haciendo referencia a funcionalidades neuroquímicas cerebrales implicadas en respuestas emocionales, mentales y a dimensiones y procesos psíquicos, en este apartado describiremos en términos generales y básicos a esta dinámica electroquímica del cerebro.

Mencionamos en líneas anteriores que los procesos funcionales dentro de los circuitos del sistema nervioso se realizan a través de la sinapsis o interconexión de las células de sus fibras constitutivas que son las neuronas y que la información de dicha sinapsis se transmite por medio de mensajeros químicos que son los neurotransmisores, a continuación describiremos los lineamientos principales.

Cada neurona establece un promedio de 1.000 conexiones en la sinapsis, y recibe a su ves unas 10.000. Existen dos mecanismos básicos de sinapsis: la eléctrica y la química.

SINAPSIS ELÉCTRICA

Existe una continuidad citoplasmática entre las células a través de canales proteicos especiales. Estos canales permiten el paso de corriente de carga positiva, despolarizando la neurona postsináptica. Si la despolarización excede el potencial umbral, los canales de la célula postsináptica activados por voltaje se abren y generan un potencial de acción. Este tipo de transmisión es habitualmente bidireccional, muy rápido y sirve para transmitir señales despolarizadoras sencillas. Mediante este tipo de sinapsis se pueden conectar entre sí grupos de neuronas, dando lugar a una actividad sincronizada.

SINAPSIS QUÍMICA

Es el tipo más común. Se precisa de un transmisor químico que lleve el mensaje de la neurona presináptica a la postsináptica. El impulso nervioso causa la descarga de una sustancia, el neurotransmisor, desde los terminales de la neurona presináptica; dicha sustancia se difunde por la hendidura sináptica y se une a moléculas especiales de la membrana postsináptica que son los receptores, abriendo o cerrando canales.

NEUROTRANSMISORES

Es una sustancia producida por una célula nerviosa capaz de alterar el funcionamiento de otra célula de manera breve o durable, por medio de la vinculación con receptores específicos y por la activación de mecanismos iónicos y/o metabólicos.

Hoy en día se conocen más de 50 sustancias que actúan como neurotransmisores, existen dos tipos de neurotransmisión: la neurotransmisión rápida y la neurotransmisión lenta. La primera hace referencia a la acción inmediata, en cuestión de milisegundos, mientras que la segunda hace referencia a una acción de larga duración y moduladora de los neurotransmisores. Los neurotransmisores cuentan con la siguiente propiedades funcionales :

- **La sustancia es capaz de estimular o inhibir rápida o lentamente**

- **Puede liberarse hacia la sangre en lugar de hacia otra neurona, glándula o músculo.**

- **Actúa sobre varias células y a distancia del sitio de liberación.**

- **Puede permitir, facilitar o antagonizar los efectos de otros neurotransmisores.**

- **Puede activar otras sustancias del interior de la célula para producir efectos.**

En la investigación neurocientífica se han identificado vías nerviosas que tienen neurotransmisores específicos, a partir de neuronas que los sintetizan y envían sus proyecciones hacia lugares distantes del sistema nervioso.

En la tabla de la pagina siguiente se muestran los principales neurotransmisores implicados en las principales dimensiones de la personalidad, en la misma se muestra información de la localización en que se encuentran en las partes diferenciadas del cerebro y en las funcionalidades en las que intervienen.

Cabe señalar que ciertas sustancias actúan como bloqueadores de su recaptación, estas son sustancias (Psicofármacos) que incrementan su disponibilidad, también hay otras que actúan como agonistas y antagonistas uniéndose a receptores de ese neurotransmisor.

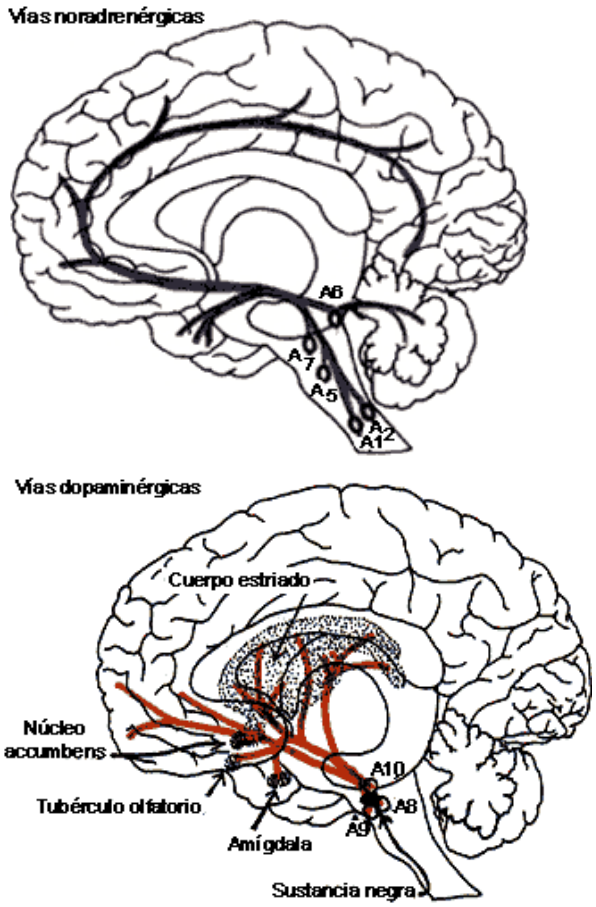
En bioquímica, un agonista es aquella sustancia que es capaz de unirse a un receptor en este caso de un neurotransmisor y provocar como respuesta que aumente su capacidad de acción.

Un agonista es lo opuesto a un antagonista en el sentido de que mientras un antagonista también se une a un receptor pero disminuye su capacidad de acción, no solamente no lo activa sino que en realidad bloquea su activación por los agonistas.

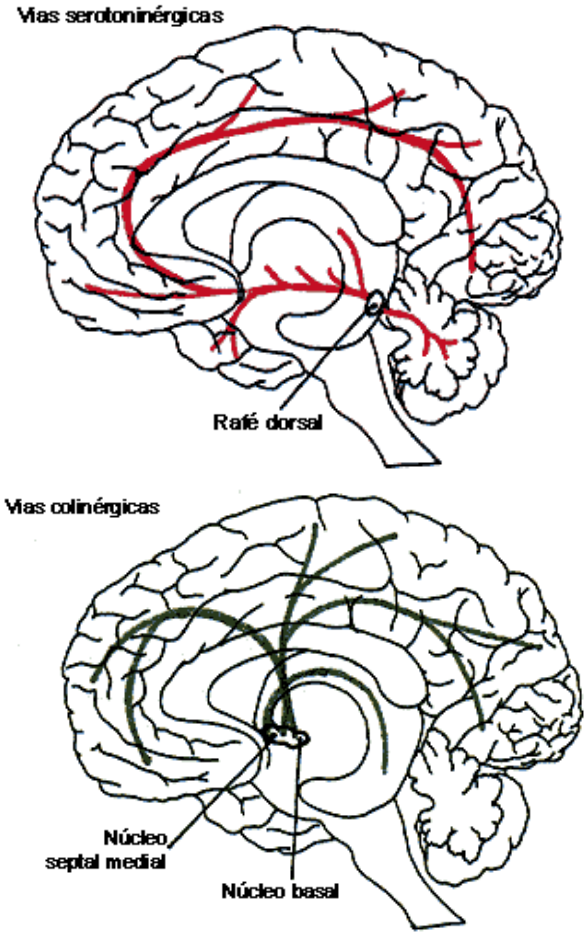
Neurotransmisor	Localización	Función
Transmisores pequeños		
Acetilcolina	Sinapsis con músculos y glándulas; muchas partes del sistema nervioso central (SNC)	Excitatorio o inhibitorio Envuelto en la memoria
Aminas **Serotonina**	Varias regiones del SNC	Mayormente inhibitorio; sueño, envuelto en estados de ánimo y emociones
Histamina	Encéfalo	Mayormente excitatorio; envuelto en emociones, regulación de la temperatura y balance de agua
Dopamina	Encéfalo; sistema nervioso autónomo (SNA)	Mayormente inhibitorio; envuelto en emociones/ánimo; regulación del control motor
Epinefrina	Areas del SNC y división simpática del SNA	Excitatorio o inhibitorio; hormona cuando es producido por la glándula adrenal
Norepinefrina	Areas del SNC y división simpática del SNA	Excitatorio o inhibitorio; regula efectores simpáticos; en el encéfalo envuelve respuestas emocionales
Aminoácidos **Glutamato**	SNC	El neurotransmisor excitatorio más abundante (75%) del SNC
GABA	Encéfalo	El neurotransmisor inhibitorio más abundante del encéfalo
Glicina	Médula espinal	El neurotransmisor inhibitorio más común de la médula espinal
Otras moléculas pequeñas **Óxido nítrico**	Incierto	Pudiera ser una señal de la membrana postsináptica para la presináptica
Transmisores grandes		
Neuropéptidos **Péptido vaso-activo intestinal**	Encéfalo; algunas fibras del SNA y sensoriales, retina, tracto gastrointestinal	Función en el SN incierta
Colecistoquinina	Encéfalo; retina	Función en el SN incierta
Sustancia P	Encéfalo;médula espinal, rutas sensoriales de dolor, tracto gastrointestinal	Mayormente excitatorio; sensaciones de dolor
Encefalinas	Varias regiones del SNC; retina; tracto intestinal	Mayormente inhibitorias; actuan como opiatos para bloquear el dolor
Endorfinas	Varias regiones del SNC; retina; tracto intestinal	Mayormente inhibitorias; actuan como opiatos para bloquear el dolor

La sinapsis desempeña un papel central en los procesos de comunicación neuronal en que se sustentan los procesos indicados en el campo localización y funciones de la tabla. La psicofarmacología opera sobre la disponibilidad de neurotrasmisores y de receptores cuya variación coadyuda al incremento o decremento de la conducta especifica en que interviene dicho neurotransmisor.

En general se puede decir que las distintas áreas cerebrales funcionan fundamentalmente vinculadas por vias de neurotrasmisores que activan determinadas funcionalidades. Interconectándose funcionalmente en red, áreas corticales del mismo hemisferio, otras áreas corticales del hemisferio del lado opuesto y núcleos subcorticales o del sistema limbico. Las áreas de asociación en general reciben estímulos de zonas vecinas, en cambio las áreas de proyección envían información hacia regiones más lejanas como la región de los núcleos basales, del tronco encefálico y de la médula espinal. A continuación se muestran las vias de los principales neurotransmisores descriptos en la tabla.



Vías de los neurotransmisores: noradrenérgicos y dopaminérgicos . Las letras A indican la localización de grupos neuronales que sintetizan el neurotransmisor.

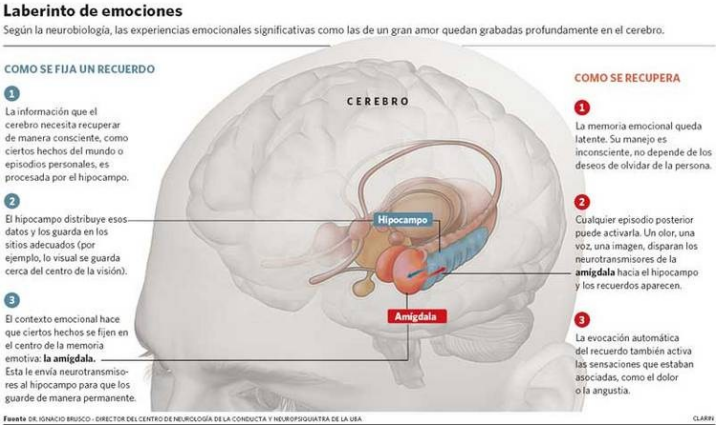


Vías de neurotransmisores: serotoninérgicos y colinérgicos. Se indican los principales núcleos de origen de dichas vías.

En función de esta breve descripción introductoria podemos enunciar las dinámicas cerebrales en relación a ciertas dimensiones presentes en los transtornos de personalidad en el próximo apartado.

A continuación presentamos a modo de ejemplo y con el objeto de comprender la funcionalidad cerebral en relación a los procesos psíquicos, un esquema en que se muestra el proceso de fijación y evocación de recuerdos emocionalmente significativos como podría

ser el recuerdo de un impacto traumático evocado por asociaciones a estímulos percibidos en la percepción de lo externo.



DIMENSIONES DE LA PERSONALIDAD Y SUS TRASTORNOS

La identificación de los mecanismos neurobiológicos relacionados a ciertas dimensiones de la personalidad es en la actualidad cada día más accesible y representa un paso trascendental, no sólo para entender y tratar los trastornos de personalidad sino para todos los trastornos psiquiátricos, ya que el conocimiento de su correlato neurobiológico permite influir positivamente en su funcionalidad mediante psicofármacos en los casos que lo requieran combinado con asistencia psicoterapéutica.

Pueden definirse cinco dimensiones que pueden verse afectadas en los trastornos de personalidad, estas son :

- **Dimensión Cognitivo perceptual**
- **Dimensión Inestabilidad afectiva**
- **Dimensión impulsividad agresión**
- **Ansiedad**
- **Influencia de Traumas**

A estas cinco dimensiones puede sumarse la comorbilidad con la Depresión u otra afectación psiquiátrica del eje I, siendo la agresividad impulsiva, la inestabilidad afectiva y el descenso del umbral ansioso el principal síntoma objetivo de algunos trastornos

de personalidad con amplio impacto en la funcionalidad y en las distintas áreas de vida. La tendencia a las mismas tiene un sustrato biológico en varios sistemas neuroquímicos relacionados, estas dimensiones se ven funcionalmente influidas en los trastornos de personalidad por disparadores experienciales a los que podríamos denominar estímulos emocionales o disparadores emocionales, ya que quienes padecen Trastornos de personalidad son sensibles a los cambios ambientales, especialmente en relación a las relaciones interpersonales, facilitándose así reacciones de ira e impulsividad agresiva.

En la siguiente tabla pueden observarse los distintos trastornos de la personalidad y las dimensiones de la personalidad que en cada uno de ellos generalmente se ven afectadas.

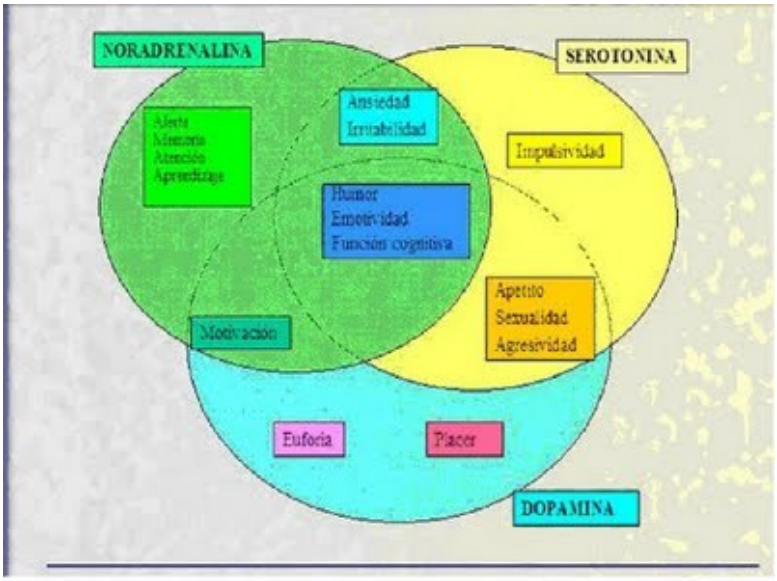
	Regulación de afecto	Control de Impulsos	Organización Cognitiva	Umbral Ansioso
Esquizotípico			*	
Esquizoide			*	
Paranoide			*	
Borderline	*	*		*
Histriónico	*	*		
Antisocial		*		
Narcisista		*		
Evitativo				*
Dependiente				*
"Compulsivo"				*
Pasivo - agresivo				*

Siever, L., 2002 (7)

Estudios en modelos animales y observaciones en humanos así como el estudio de la influencia de ciertas sustancias, han podido identificar en humanos correlaciones positivas entre :

- **La regulación afectiva y los sistemas noradrenérgico, serotoninérgico y colinérgico.**
- **El control de los impulsos y la agresividad con mecanismos serotoninérgicos.**
- **La organización cognitiva con el sistema dopaminérgico.**
- **La regulación de la ansiedad con los sistemas GABA, noradrenérgico y serotoninergico.**

El siguiente esquema muestra en términos generales la relación e influencia de los neurotransmisores en las dimensiones mencionadas y a continuación describiremos en apartados distintos el correlato neurobiológico de las mismas.



DIMENSION COGNITIVO PERCEPTUAL

SISTEMA DOPAMINERGICO – DOPAMINA

En toda la actividad relacionada al razonamiento, entendimiento de la realidad consensuada socialmente y la percepción, representación y organización de lo externo se encuentra implicado el sistema dopaminergico. El neurotransmisor implicado es la dopamina y es uno de los mas abundantes presentes en nuestros cerebro y el que, dentro de la evolución fisiológica de la especie, es de aparición mas reciente en la funcionalidad neuroquímica, hablando en parámetros filogenéticos.

También se admite que la vía dopaminérgica esta implicada y controla las funciones relacionadas con el placer y la recompensa y

que tiene una función reguladora de otros sistemas cerebrales, como ser el noradrenérgico, serotoninérgico, GABA y glutamatergico. Es la vía dopaminérgica la encargada de reforzar las conductas de búsqueda de las vivencias placenteras denominadas craving.

Como analizamos en el documento la percepción de lo externo, de la ordenación mental del conjunto de estímulos recibidos a través de los órganos sensoriales, es interpretada la realidad, proceso este en el que interviene el sistema dopaminergico. Las tendencias personales influencian en que nos orientemos dentro de la interpretación y entendimiento de la realidad, que es producto del ordenamiento mental de lo percibido, hacia la búsqueda e identificación de vehículos a través de los cuales satisfacer esas tendencias.

Esta función del sistema dopaminergico está íntimamente unida a la motivación que es impulsada por la satisfacción de las tendencias y tiene por lo tanto influencia en la dirección o búsqueda del vehículo a través del cual se posibilitara dicha satisfacción, vehículo que deriva en una búsqueda especifica dentro de la realidad percibida, busqueda que se constituye en una necesidad.

La vía dopaminérgica se ocupa de recompensar las conductas puntuales que provocan placer y que en primera medida se relacionan con las tendencias que atienden los instintos primarios relacionados a la supervivencia y el atractivo sexual.

Como todo aspecto relacionado al entendimiento del mundo y la realidad, la vía dopaminérgica es de reciente aparición en la fisiología humana y podría afirmarse que es un proyecto inconcluso, o por decirlo en términos de la teoría de los sistemas, es un sistema abierto. Esto se traduce en términos conductuales en que los mecanismos de búsqueda mencionados dentro del medio percibido y el entendimiento mental del mismo, estén en desequilibrio con lo que las necesidades del medio reclaman en la actualidad.

En términos concretos las motivaciones hacia la búsqueda y la exploración en el medio o realidad percibida, son genéticamente una influencia que se expresa fisiológicamente a través de la vía dopaminergica y puede dar origen a conductas que sean reflejo de aspectos primitivos y desajustados con respecto a las reales necesidades que demanda el mismo medio social.

Lo antes mencionado es un aspecto muy evidente que se comprueba por la observación de todos los desajustes y desequilibrios sociales y ecosistemicos que pueden observarse en la actualidad, que son ampliamente estudiados y conocidos pero que a nivel personal de cada ser humano son poco percibidos como una necesidad inminente.

Para los seres humanos primitivos era vital para su supervivencia conjunta poner en marcha mecanismos de búsqueda. Debido a esta predisposición genética se genera un factor que se constituye en una vulnerabilidad tendiente hacia conductas adictivas que se fundamentan en este aspecto mencionado al respecto de la influencia de nuestro sistema dopaminérgico.

Exponemos como hipótesis que otro aspecto que potencia esta realidad genética es que nuestra sociedad actual y sus reglas implícitas de conviviencia, así como también las consecuencias dinámicas y funcionales producto de la cohesión de todos lo que la integramos, crea condiciones sociales que dejan afuera a aquellas personas con deficiencias de aprendizaje, entendimiento de la realidad y capacidad de búsqueda disminuidas producto de, por un lado deficiencias en el sistema dopaminérgico como podría ser el caso de personas con alteraciones de la dimensión cognitivo perceptual y por otro lado a personas cuyo actividad dopaminergica equilibrada no los impulse a adoptar conductas de búsqueda primitivas, competitivas y agresivas con los demás.

Las personas cuya influencia del sistema dopaminergico los orienta a la busqueda competitiva, son debido a esta influencia quienes mas se reproducen ya que son quienes mas están impulsados genéticamente a la competencia agresiva y a la búsqueda sexual,

de esta forma se potencian las condiciones de competencia agresiva dentro del medio social actual, derivando así en la promoción y potenciación de los rasgos de un tipo de personalidad, que si adopta un modo conductual desadaptativo debido a influencias del aprendizaje, da origen a las personalidades del cluster B de los trastornos de personalidad (antisociales, histriónicos y limites). Esta realidad se evidencia claramente en el crecimiento de los índices de padecimiento de personas con estas patologías y rasgos en la personalidad.

Estas personalidades contarían con afectaciones en la dimensión impulsividad, la cual esta relacionada neurobiológicamente con la agresión y la debilidad de los sistemas inhibitorios que se oponen a esa dimensión y que tienen base neurobiológica en la corteza cerebral y tienen relación con la vía dopaminérgica, debido a que este sistema contribuye a fomentar los sistemas inhibitorios socializados y consensuados producto del entendimiento, con el objeto de discriminar las conductas aceptadas y no aceptadas por la realidad compartida con otros seres humanos.

Ahora bien, si esta realidad esta consensuada en base a influencias genéticas primitivas, como es el caso de la apertura del sistema dopaminergico, por una cuestión de selección natural, los mas aptos serán quienes asuman el rasgo conductual derivado de esta influencia, siempre y cuando hayan tenido una crianza y un aprendizaje que les haya permitido expresarla por la vía de vehículos que son considerados adaptativos por el consenso social, de lo contrario la otra cara de la misma moneda se encuentra en el cluster B de los trastornos de personalidad del DSM IV.

En función de esta hipótesis y considerando las condiciones sociales negativas imperantes en muchos países y la reducción de oportunidades a nivel global, podemos suponer que tendemos a un incremento riesgoso del cluster B del eje 2 del DSM IV, en especial en ámbitos sociales caracterizados por climas contingentes.

Siguiendo específicamente con la influencia del sistema dopaminergico, podemos afirmar que las patologías de la

personalidad que mas tienen afectada la dimensión cognitivo perceptual son aquellas que están dentro del espectro esquizofrénico. En relación a los trastornos de personalidad son, el trastorno esquizotipico, esquizoide y paranoide aquellos que presentan afectaciones de esta dimensión y existen evidencias de relación del espectro esquizofrenico con algunas formas de los trastornos obsesivo compulsivo y los trastornos afectivos. Con relación al trastorno bipolar, si bien hay algunas similitudes existen diferencias, lo que hace sostener que son enfermedades distintas más que polos de un espectro.

Los trastornos del espectro esquizofrénico se caracterizan por alteraciones en la organización cognitivo perceptual propia y característica de la actividad mental y se manifiesta en trastornos del pensamiento, síntomas psicóticos y aislamiento social.

Se han detectado en estos trastornos alteraciones en las funciones de la corteza superior cerebral donde se realiza el procesamiento de información. Con respecto al trastorno de personalidad esquizotipico este comparte similitudes con la esquizofrenia y se diferencia de esta en que quienes tienen desorden esquizotípico poseen una menor probabilidad al padecimiento de episodios psicóticos.

El incremento de la actividad dopaminérgica subcortical se relaciona con los síntomas psicóticos y en la actualidad se considera que ciertas alteraciones neuronales generan una regulación glutamatérgica insuficiente que no permite mantener una liberación óptima subcortical de dopamina.

Estas neuronas liberan dopamina a la vía dopaminergica ante estímulos irrelevantes afectando la funcionalidad optima de la corteza cerebral y produciendo así un desequilibrio patológico. Para el caso de los trastornos esquizotípicos la diferencia radica en que se ven protegidos de los síntomas psicóticos por una actividad dopaminérgica subcortical inferior a la de los esquizofrénicos que también puede deberse a una mejor regulación glutamatérgica de la neurotransmisión dopaminérgica.

Hay alguna evidencia en resultados de investigaciones que refuerzan los hallazgos de que la actividad dopaminérgica está asociada a síntomas psicóticos en los pacientes con desorden de personalidad, en especial en el trastorno esquizotípico el cual es un diagnóstico que a veces es comórbido con trastorno límite. Las concentraciones de dopamina aumentadas han sido informadas en pacientes esquizotípicos y algunos de ellos con comorbilidad con trastorno límite, aunque el aumento de dopamina no está asociado con el diagnóstico Borderline.

DIMENSIÓN INESTABILIDAD AFECTIVA

SISTEMA NORADRENERGICO Y SEROTONINERGICO

Otra importante dimensión de la personalidad relacionada con los trastornos de personalidad es la inestabilidad afectiva. Se trata del cambio y la variabilidad del estado emocional o afectivo permanente hacia estados desplacenteros y se caracteriza por ser la causa de un grupo de conductas acordes con esos estados de ánimo. Estos cambios son o bien motivados por eventos externos relacionados a separaciones, críticas por parte de personas significativas, frustraciones y/o pérdidas y fundamentalmente afectan el autoconcepto y la percepción estable de sí mismo.

El sistema noradrenérgico jugaría un rol destacado en regular la reactividad del estado de de ánimo producto de estímulos ambientales y contribuiría en la dinámica de la inestabilidad.

Siever y Coccaro señalan como resultado de estudios efectuados, la hipótesis de que la sensibilidad facilitada a los receptores colinérgicos estaría asociada a respuestas disforicas en pacientes borderline.

Según un estudio, un grupo de pacientes borderline respondió a la administración de un inhibidor de colinesterasa con una respuesta depresiva aumentada, respuesta que no fue observada en pacientes sin trastorno borderline frente al mismo estímulo. Un inhibidor de la Colinesterasa o anticolinesterasa es un compuesto

químico que inhibe a la enzima colinesterasa impidiendo que se destruya la acetilcolina liberada, produciendo como consecuencia un aumento en la concentración y en la duración de los efectos de este neurotransmisor. También se ha señalado la inducción de estados disfóricos y disociativos por procaína en pacientes borderline, respuesta que se postula estaría mediada por sistemas colinérgicos en la región paralímbica que comprenden el cíngulo, la ínsula, el cerebro basal anterior y el polo temporal.

Diversos trabajos relacionan alteraciones adrenérgicas relacionadas a conductas asociadas a actividades de riesgo y búsqueda de sensaciones en los jugadores compulsivos y personalidades antisociales. La desregulación adrenérgica no parece estar relacionada de forma directa a la liberación de agresividad como ocurre con el sistema serotoninérgico, pero la combinación de aumento en la respuesta adrenérgica y reducción de la actividad serotoninérgica actuarían de modo sinérgico reforzando la irritabilidad y la reactividad agresiva.

Estos sujetos tendrían tendencia a presentar al menos un síntoma crónico de entre los siguientes:

- **Excesiva "piedad" hacia sí mismos o tendencia a la desilusión fácil**
- **Baja autoestima**
- **Actitud pesimista**
- **Ausencia de relaciones intimas satisfactorias**

DIMENSIÓN IMPULSIVIDAD

SISTEMA SEROTONINERGICO

La impulsividad agresiva es uno de los factores predominantes del cluster B de los trastornos de personalidad, en especial de los

desórdenes borderline y antisocial y en menor medida en los desórdenes histriónico y narcisista.

Siever define la impulsividad agresiva como un descenso en el umbral de activación de respuestas motoras ante estímulos externos, existiendo una tendencia a actuar irreflexivamente, con irritabilidad y conductas disruptivas, amenazantes, abuso de sustancias, autoagresividad y promiscuidad.

Según estudios, los impulsos agresivos tienen correlato hereditario y con disfunciones Serotoninérgicas, tales como :

- **Reducción de liberación presináptica de serotonina**
- **Reducción de la respuesta a receptores postsinápticos 5HT2ª**

Las evidencias sobre la disfunción serotoninérgica recaen en estudios sobre conductas autoagresivas y suicidas tanto como en estudios sobre agresividad dirigida a terceros. Asimismo se ha señalado la modificación de conductas impulsivo agresivas en respuesta a facilitadores neuroendócrinos de la transmisión serotoninérgica,

Los estudios de imagenología cerebral de personas impulsivo agresivas han mostrado regiones localizadas de reducida actividad serotoninérgica en áreas corticales inhibitorias habitualmente “amortiguadoras” de la actividad límbica relacionada a la agresión. La agresión impulsiva sería una combinación entre búsqueda de sensaciones relacionada al incremento de la actividad dopaminergica (como se ha enunciado en el apartado dimensión cognitivo perceptual) y una reducida evitación del daño que se encuentra relacionada con la actividad serotoninérgica .

La evidencia de que la serotonina está involucrada en la agresividad impulsiva descansa en numerosos estudios, las respuestas neuroendócrinas a los agentes que refuerzan la actividad serotoninérgica han demostrado estar disminuidas en forma consistente en las poblaciones psiquiátricas. La modulación

serotoninérgica reducida en éstas áreas corticales inhibitorias pueden producir como resultado la desinhibición de la agresión.

ANSIEDAD

La ansiedad involucra una serie de síntomas que son interpretados por quien la padece de forma muy subjetiva y variada haciéndose asi de difícil definición. Definiéndose con Términos tales como angustia, inquietud, aflicción, congoja, temor opresivo sin causa precisa, sofocación, sensación de opresión en la región torácica o abdominal, etc.

Los denominados y tan comunes en la actualidad Trastornos de Ansiedad son la denominación plural de varios tipos de síntomas y cada uno de ellos asume características específicas.

Cuando se utiliza el concepto de trastorno se entiende que pueden existir formas de ansiedad que no se considerarían trastornos o patologías y que son formas adecuadas de reaccionar ante determinados estímulos.

El papel de la ansiedad difiere según la intensidad con la que se presenta, los niveles suaves o moderados de esa emoción tienen un efecto beneficioso, pues facilitan un mejor desempeño de ciertas actividades. Esto es debido a que se aumenta la atención y la motivación. Cuando la ansiedad llega a ser severa, ésta puede ocasionar un deterioro total y permanente, con serias complicaciones en algunos casos, tales como, abuso de fármacos, problemas laborales o académicos e incluso importantes problemas personales y de relación con los demás.

La ansiedad esta relacionada a la actividad del sistema límbico y de respuesta emocional de temor cuya finalidad es la de alertarnos y facilitar la respuesta fisiológica necesaria con el objeto de activar el circuito del miedo cuya finalidad es la autopreservación.

Es la corteza cerebral neocortex, el que procesa la información del sistema límbico y permite la interpretación y percepción consciente de que algo dañino se presenta sobre el individuo. Por lo tanto los estímulos que producen ansiedad y activación de esos circuitos cerebrales son subjetivas a cada ser humano y va a depender del aprendizaje.

Podríamos concluir que la ansiedad es sino una manifestación de miedo, que cuando no está justificado según el consenso social y es un aspecto subjetivo y personal lo denominamos ansiedad y en la practica clínica se da el hecho de que la mayoría de los pacientes que presentar síntomas de ansiedad tienen clara conciencia de que la emoción que los castiga no se encuentra justificada. Siendo la ansiedad la exacerbación de los mecanismos de autoconservación que se transforma en un síntoma patológico o enfermedad.

La respuesta de ansiedad puede ser entendida como un sistema en el cual distintas áreas cerebrales y corporales en general están engranadas e interconectadas para responder de una manera preestablecida.

Las áreas del SNC involucradas en la respuesta ansiosa frente a estímulos son el sistema límbico, locus ceruleus, núcleos del raphe y sistema reticular. El sistema límbico es el responsable de la mayoría de los impulsos básicos primarios, de las emociones y de las respuestas fisiológicas asociadas a estas. Se estimulan estructuras del hipotálamo y por medio de sus interconexiones con el sistema nervioso autónomo producen la respuesta fisiológica, mientras que a través de las vías hacia la corteza cerebral posibilitan la concientización de la emoción.

Es importante destacar que existen evidencias de que las áreas cerebrales válidas para almacenar memorias no conscientes, relacionadas con estados emocionales, son distintas de las áreas cerebrales válidas para el almacenamiento de los llamados sentimientos. La evocación de memorias emocionales vendría dada por actividad amigdalina y actuaría de manera automática e

independiente de la voluntad, una vez que el aprendizaje de la respuesta se haya hecho - La respuesta emocional aprendida, por lo tanto, no sería consciente. La evocación de memorias conscientes, por otra parte, vendría dada por el hipocampo.

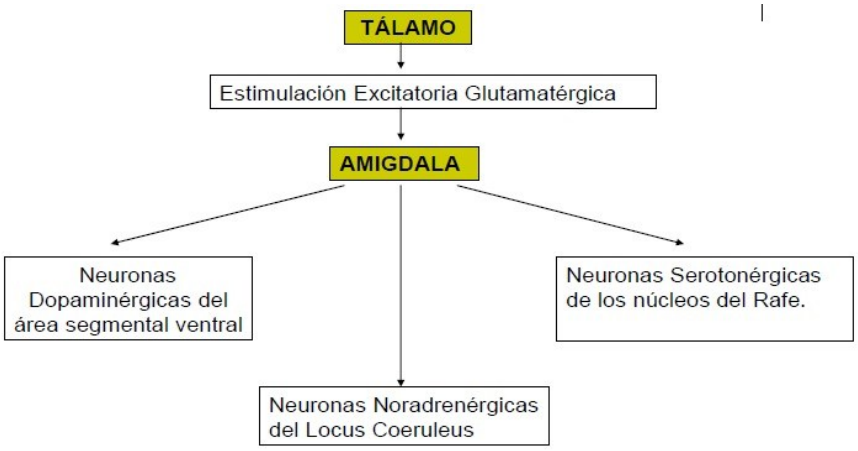
En términos generales puede apreciarse cómo distintos componentes del sistema límbico se encuentran en permanente interacción con la corteza cerebral, dentro de la corteza son los lóbulos prefrontales y frontales los que juegan un papel más especial, actuando como reguladores las reacciones emocionales, autorregulando la actividad límbico. En última instancia, la corteza es la responsable de la interpretación de la información límbica que activa la conducta pudiendo proceder de los disparados de la percepción de lo externo así como también de interpretaciones subjetivas distorsionadas provenientes del mundo interno, como ser por ejemplo dentro de un episodio psicótico y de distorsiones perceptivas y cognitivas de una personalidad esquizotipica.

La otra estructura cerebral implicada en la funcionalidad de la ansiedad es el locus ceruleus que tiene proyecciones descendentes dirigidas a la médula, a través del sistema ceruleoespinal, proyecciones ascendentes que se dirigen al tálamo, hipotálamo, cerebelo, hipocampo y neocórtex.

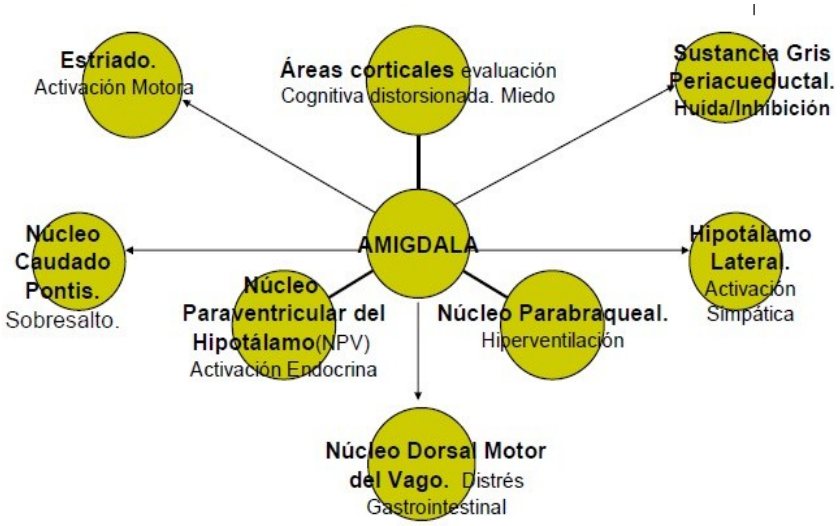
Este núcleo está conformado casi exclusivamente por neuronas noradrenérgicas y es la más extensa red de vías que salen de cualquier núcleo cerebral y a su vez, es el origen de prácticamente todas las aferencias noradrenérgicas del cerebro y tiene la capacidad de integrar muchas zonas diferentes e influir en la función y reacción cerebral.

La hiperactividad del LC es capaz de interrumpir actividades automáticas ante estímulos que necesiten un mayor estado de alerta, recibiendo esta información por sus múltiples aferencias sensoriales y corporales favoreciendo actitudes o conductas apropiadas al nuevo estímulo relevante, por lo tanto se estima que es un núcleo encargado de producir un mayor estado de alerta y que puede estar vinculado a la ansiedad.

Tratando de esquematizar el proceso y las estructuras involucradas se presenta el siguiente esquema :



A nivel de las respuestas fisiológicas se expresa el siguiente esquema :



Como se sintetiza en el esquema un estimulo sensorial actúa en el tálamo, el cual transmite la información a la amígdala. Desde el punto de vista neuroquímico existen distintos neurotransmisores, fundamentalmente actúan vías noradrenergicas, serotonérgicas, el sistema GABA y la Acetilcolina. La noradrenalina es el principal neurotransmisor en el locus ceruleus y actúa en regiones como la corteza cerebral y el tálamo.

Por otra parte interviene el sistema serotonérgico a partir del núcleo dorsal del raphe (NDR), llegando al haz medial anterior, amígdala y córtex frontal, activándose por esta vía comportamientos de huída y excitación. Esta vía se relaciona con la ansiedad condicionada o anticipatoria.

El GABA muy abundante en todo el cerebro, interviniendo en la mayoría de las sinapsis inhibidoras. Entre los receptores Gabaérgicos el GABA A regula el ingreso de Cloro al interior de la neurona, despolarizándola, siendo éste un efecto ansiolítico de los Agonistas GABA. Por otra parte, se ha encontrado evidencia de que una inhibición en la transmisión gabaérgica en la Amígdala podría ser capaz de producir respuestas fisiológicas de las encontradas en pacientes con trastornos de ansiedad.

El Sistema Dopaminérgico a sido también señalado como elemento activo en los trastornos de ansiedad y fundamentalmente en su expresión como fobia social. En términos generales podemos decir que la ansiedad es inhibida, al menos en parte, por los receptores de serotonina de la corteza cerebral, la región del cerebro que se ocupa del funcionamiento inhibitorio y propio del entendimiento y las conductas de craving relacionadas a la actividad dopaminergica.

INFLUENCIA DE TRAUMAS

(HPA) EJE HIPOTALAMO - HIPOFISO - SUPRARENAL - SISTEMA SEROTONINERGICO

La situación traumática, aguda o crónica está presente en forma sumamente frecuente en la consulta médica, no solo del psiquiatra sino también del clínico, el ginecólogo, el obstetra, en emergentología, etc. El trauma como analizamos en el Documento Desarrollo, Infancia y Trauma deja secuelas psicofísicas y conductuales que influyen en la actitud relacional de esas personas, y en muchas áreas de su vida producto de la presencia de una enorme cantidad de síntomas psicológicos y físicos, muchos de los cuales influyen en el desarrollo de la personalidad o contribuyen a la transformación de la misma.

La presencia de trauma en la historia temprana de individuos con trastorno de personalidad borderline ha sido un hecho reportado con frecuencia, aunque también se ha correlacionado con otros Trastornos de personalidad.

Los eventos traumáticos activarían y perturbarían los sistemas biológicos vinculados al stress y el sistema de activación del peligro analizado en el punto anterior respecto de la ansiedad y se ha postulado que afecta la funcionalidad del sistema hipotálamo hipófiso suprarrenal y el sistema serotoninérgico.

El correlato biológico en relación a las afectaciones relacionadas con el sistema serotoninérgico disminuido y su respuesta

conductual de tipo impulsivo agresiva es verificado en los ensayos farmacológicos utilizando IRSS (Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina) y su influencia en la mejora de esta respuesta aparte de la mejora de los cuadros de depresión, por ejemplo en los cuadros de Trastorno borderline comórbido con depresión.

La impulsividad agresiva es una de las dimensiones mas relevantes del cluster B de los trastornos de personalidad, en particular de los desórdenes borderline y antisocial, siendo en menor medida en los desórdenes histriónico y narcisista. La agresividad impulsiva también forma parte de los trastornos del control de los impulsos como por ejemplo el trastorno explosivo intermitente, el juego patológico o la cleptomanía que se relacionan con la funcionalidad del sistema serotoninergico.

En individuos expuestos a un abuso severo y con sintomatología TPEPT, se observa la disminución de la función serotoninérgica y a mayor disminución de la función serotoninergica se encuentra una mayor alteración a la vulnerabilidad de disparadores relacionados al trauma.

Estarían comprometidos las siguientes bases neurobiológicas:

- **Presencia de irritabilidad límbica con síntomas de epilepsia del lóbulo temporal.**
- **Deficiente desarrollo y diferenciación del cerebro límbico**
- **Corteza cerebral e hipocampo con déficit de integración del cerebro izquierdo y el derecho**
- **Cambios marcados en la actividad hemisférica durante el recuerdo**
- **Hipodesarrollo del cuerpo calloso**

- **Anomalías en el vermis cerebeloso, importante rol en el balance emocional y atencional, regula junto al sistema límbico la actividad eléctrica cerebral**

Comprender la biología y el proceso de información alterado en la situación traumática, ayuda en el tratamiento, y subraya la necesidad de reducir el hiperalerta, para facilitar la disminución del Proceso disociativo.

Se ve alterada la actividad noradrenérgica, dopaminérgica, GABAérgica, serotoninérgico y opiode. La acción a largo plazo de tales alteraciones neurobiológicas puede llevar a alteraciones estructurales. Estas alteraciones llevan al desmejoramiento de la auto-regulación de los afectos y el control de impulsos así como también dificultades en el aprendizaje y la memoria. Derivando por ejemplo en dificultades en la lectura de los indicadores sociales y de la salud e incluso en el surgimiento de conductas destructivas y autodestructivas. Siendo el trauma un ingrediente esencial en la formación de individuos violentos y autodestructivos con predisposición a ataques de irritabilidad límbica

CONVERGENCIA ENTRE LO PSIQUICO, ORGANICO Y AMBIENTAL

En el documento "El temperamento", (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 8) hemos realizado una introducción de como las bases fisiológicas relacionadas a la personalidad pueden predisponer en su convergencia con el ambiente al padecimiento de afectaciones de la personalidad. En este documento buscamos profundizar ese aspecto analizando la relación y la convergencia entre lo psíquico, lo orgánico y lo ambiental en relación a las tendencias primarias de base temperamental que como ser humano poseemos, la estructura de los síntomas en las afectaciones de la personalidad y la psicopatología.

En relación a las investigaciones en torno al temperamento, de manera aproximada podemos decir que existen rasgos temperamentales que se manifiestan desde la infancia temprana en torno a diferencias en las reacciones de los bebes frente a la

incomodidad física y determinados estímulos, pudiéndose identificar distintas formas de regular el llanto y diferencias en los umbrales de la reactividad a los estímulos.

Así han sido definidos aproximadamente mas de veintitrés rasgos temperamentales que constituyen respuestas reflejas fisiológicas que conformarían el estrato inicial desde el cual surgen las respuestas emocionales, los estados afectivos y en síntesis toda la dinámica del aspecto emocional sensorial, aspecto este que esta mediado e influenciado fisiológicamente por configuraciones heredadas de moléculas y receptores que dinamizan la actividad cerebral en las regiones relacionadas al desenvolvimiento emocional, su percepción consciente, su regulación y las respuestas fisiológicas relacionadas. Lo mismo ocurre con las estructuras que median la actividad mental y el desenvolvimiento cognitivo.

Puede entenderse como que del aspecto genético dinamizado en el núcleo de las células se decodifica el ADN y a través de la información transmitida por el ARN, el nivel molecular configura diversas respuestas neuroquímicas que están condicionadas por la herencia y también por el ambiente, tanto por influencia de la herencia directa como de la filogenética propia de la especie humana.

Por lo tanto el temperamento se constituye el estrato más físico constitutivo de la personalidad que si bien no es irreversiblemente determinante, condiciona de forma intensa la dinámica mental, emocional sensorial, la estructura del carácter y las dimensiones en que puede dividirse para su estudio la personalidad.

En varias oportunidades hemos mencionado en nuestra serie de documentos, especialmente en el documento “El temperamento”, el que puede ubicarse en http://www.cchaler.org/personalidad/ en el paso N°: 8, al temperamento de riesgo, el mismo se interpreta como un conjunto de predisposiciones genético moleculares, que de alguna forma se convierten en una tendencia innata a poder padecer trastornos psiquiátricos y que debería ser objeto de asistencia psicosocial para disminuir la probabilidad de desadaptaciones futuras o mejor dicho, conflictos en la adaptabilidad del individuo, que pueden contrastar con lo que se establece socialmente como criterio de normalidad.

Es importante la consideración de estos conceptos para comprender que todos los seres humanos tenemos en la estructura de nuestro carácter e incluso en actividad de la estructura superior de la personalidad una influencia y que se corresponde con nuestro genotipo étnico y familiar y que si bien no es insalvable, nos condiciona de alguna forma a una dinámica de personalidad con determinada tendencia. Esta dinámica, si bien es modificable, puede de acuerdo a su interacción con el ambiente y las experiencias de la vida derivar en necesidades de adecuación o tratamiento.

A lo mencionado se hace necesario agregar que existen influencias perinatales, propias del parto e incluso hasta del momento en que se produce la concepción y que pueden condicionar el temperamento y la fisiología relacionada a la personalidad. Son innumerables los estudios así como también los hallazgos producto de investigaciones. En términos generales todo evento fisiológico, subjetivo y experiencial que afecte el nivel molecular de la madre, puede generar un input en un sentido determinado, sobre algún rasgo temperamental.

TENDENCIAS PRIMARIAS DE BASE TEMPERAMENTAL

Hemos hablado en líneas anteriores que se han estudiado un numero especifico de rasgos temperamentales, pero considerando el volumen de locus genéticos presentes en el ser humano, es muy probable que la cantidad de dimensiones que puedan hallarse o definirse sea inmensa e infinitamente superior a la considerada actualmente, dependiendo de las posibilidades con que la evolución científica actual cuenta a nivel de la percepción para estudiar y comprender la personalidad humana.

En relación a lo antes analizado podemos observar a nivel individual de cada ser humano que cuando escindimos el reconocimiento de nuestras tendencias genéticas primitivas, iniciamos una de las bases mas importantes de la estupidez humana en el mejor de los casos y de la psicopatología en el peor. Que queremos decir con esto?

En principio que no somos como especie tan evolucionados como nos creemos, la creencia de que se es evolucionado porque se

maneja hábilmente un aparato que reproduce y transmite información a distancia junto con imágenes hábilmente diseñadas, es similar a la imagen de un gato siguiendo un reflejo de luz en el piso y creyendo que puede capturarlo. Por ejemplo, la tecnología que es usada en el despliegue de las redes sociales a nivel global era utilizada para el traspaso de información en la guerra fría, luego de su obsolescencia para los círculos militares y de inteligencia fue derivada a la sociedad civil para darle algún tipo de utilidad y finalidad económica.

Incluso suponer que somos evolucionados por poder comprender con un mínimo de profundidad cuestiones muy básicas de la naturaleza es aun mas ridículo, tenemos en nuestros genes mas caudal de información animal que la correspondiente a seres sociales, a nivel psiquiátrico social podríamos decir que somos, en función de la evidencia de los resultados de las actividades humanas sobre el planeta y sobre nosotros mismos, un trastorno planetario existente y renuente a concientizarse de su realidad patológica.

Sucede realmente que un grupo de aquellos que genéticamente están debidamente provistos de habilidades mentales para el raciocinio se va abriendo por el camino del conocimiento y en algunos casos le hace creer al resto que la ciencia a tocado el cielo con las manos, cuando por ejemplo, todavía no ha logrado el entendimiento necesario del metabolismo celular como para lograr comprender como detener eficazmente una enfermedad como el cáncer, cuyos índices epidemiológicos van en aumento y la agresividad a nivel bioquímico de su tratamiento puede ser análoga a cazar una perdiz con un misil tomahack.

Carl Gustav Jung señalaba que el ser humano es análogo a un árbol con dobles raíces, unas hacia la tierra y otras hacia el cielo, haciendo alusión las ultimas a la influencia y apertura a factores transpersonales y espirituales, pero al margen de cuestiones filosóficas que puedan derivar de esta afirmación, podemos intuir que el ambiente, lo que llamamos el ambiente y que esta constituido por el entorno familiar inmediato, el ambiente social inmediato y la cultura a la que pertenecemos, constituye el primer estrato de esas raíces que nutren desde arriba y del cual proviene y se alimenta todo lo normativo e ideal que asimilamos en el proceso de aprendizaje y socialización.

Como seres humanos, nuestra consciencia y nuestro inconsciente se encuentra en una dinámica de resolución que en la teoría psicoanalítica fue expresada de forma precisa por los distintos autores de esa corriente. Entendemos en función del estudio del temperamento que existen individuos con distintos grados de reactividad a las vivencias en función de diferencias constitucionales.

Esas diferencias en contraste con el ambiente social, cultural y familiar dan origen en el caso de concatenarse las causas etiológicas de afectaciones de la personalidad a diferentes posibilidades de espectros sintomáticos que si de alguna manera pueden identificarse estadísticamente como lo hacen los manuales de diagnostico estadístico. Como que la personalidad al verse afectada tiende en base a las tendencias temperamentales fisiológicas a expresarse patológicamente en direcciones sintomáticas que pueden ser identificables sin por ello dejar de buscar comprender a cada ser humano en su individualidad.

UN INTENTO DE DEFINIR UNA ESTRUCTURA DE LOS SINTOMAS

En un intento aproximado podríamos entender a los síntomas como fijaciones a estados transitorios emocionales o mentales, vinculados a sus respuestas orgánicas acordes, que puede decirse que son parte de procesos psíquicos normales que se ponen en marcha frente a circunstancias adversas y que deben completarse como proceso para restablecer el equilibrio funcional psíquico, pero que en dicha dinámica de restablecimiento, por algún motivo, posiblemente relacionado a :

- **Un déficit de voluntad**
- **Un déficit de flexibilidad cognitiva**
- **Un déficit de un respuesta instintiva adecuada**
- **Influencias psicológicas propias de esquemas mal aprendidos**

Hace que inconscientemente la persona opte por creer mas conveniente para si mismo la fijación al estado transitorio intermedio mencionado, posponiéndose así la fluidez del proceso

adaptativo natural de la psiquis ante la vivencia y conformando un estado patológico.

Esos estados transitorios intermedios podrían ser respuestas normales propias del proceso de cambio de un estado psíquico a otro, mediado por la asimilación de alguna vivencia objetiva o subjetiva. De acuerdo a esto un cambio positivo en la vida de una persona puede ser motivador de estados sintomáticos adaptativos, como podrían serlo los característicos incluidos en las distintas etapas de crisis en la normal evolución del desarrollo de la personalidad.

En términos generales puede entenderse que la psiquis esta sujeta a cambios de estado y que existe una inercia propia al cambio que depende en gran medida de características psicológicas y también de rasgos temperamentales personales y que en la interacción entre ese rasgo de inercia con la necesidad de cambio, se originan transitorios emocionales, mentales y orgánicos de característica sintomática que de existir los motivos mencionados en líneas anteriores se facilitaría la fijación. Esta fijación en realidad seria la extensión en el tiempo del proceso transitorio adaptativo normal.

Por lo tanto frente a los síntomas podría considerarse la existencia de barreras subjetivas propias de la experiencia interna de cada ser humano que convergen con rasgos temperamentales que las predisponen en un sentido especifico y que bloquean el proceso natural de elaboración de una vivencia y que lógicamente frente a vivencias traumáticas tienen más probabilidad de inercia aquellos con temperamentos de riesgo.

Como cita el libro El temperamento y su trama de Jerome Kagan, cada persona nace con un perfil de rasgos temperamentales que conforman un esquema coherente, así como por ejemplo el perfil compuesto por el conjunto de rasgos físicos. Los perfiles temperamentales solo generan ciertas tendencias básicas e iniciales a ser mas o menos expresivos, alertas o tranquilos, irritables o sonrientes y son los factores ambientales los que se combinan con circunstancias vivenciales para potenciar o disminuir

las influencias de esos rasgos en la estructura del carácter y la dinámica de la personalidad.

Cabe señalar que si bien podemos entender la estabilidad emocional por ejemplo como una necesidad para una personalidad sana, no debe esto mal entenderse y considerar a la personalidad, los rasgos de la personalidad de base genética y las características temperamentales como algo estático y que deba ser rígido, la fluidez y la flexibilidad es una necesidad para una personalidad sana.

Se puede entender claramente que desde el nacimiento a nivel de desarrollo el principio mas importante no es la estabilidad sino el cambio, en la vida de un ser humano todo es cambio y adaptación y como mencionamos en líneas anteriores al respecto de los síntomas, es un rasgo patológico la mala adaptación al cambio y las fijaciones a procesos intermedios o transitorios, como podrían ser estados emocionales pasajeros que se experimentan en determinados procesos de cambio y que los mismos son normales.

Un ejemplo aclarara mejor el concepto : Supongamos la existencia de una persona que vivió durante mucho tiempo en su familia situaciones familiares apremiantes y difíciles, que esa persona nació con un temperamento que la hace ser muy reactiva emocionalmente a los estímulos y a las nuevas experiencias. Esta persona al haber vivido en un ambiente critico del cual depende, habrá aprendido a soportar estímulos adversos en el caso de poder regular sus emociones o a vivir desajustes emocionales importantes y entrar en crisis frente a estímulos difíciles.

Seguramente esta persona no tendrá una imagen muy aceptable de si mismo y experimentara sensaciones en las que se sentirá distinto a los demás a los que ve reaccionar de formas distintas, pero sobrevivirá como puede aferrándose posiblemente a algo que lo ayude a disminuir su tensión emocional reiterada, ese algo podrá ser por ejemplo algún tipo de actividad psíquica que podrá estar incluida dentro de lo que podríamos llamar espectros patológicos y que cuya tendencia en si mismo estará seguramente de alguna

forma determinada en su temperamento por su bagaje genético, a saber :

- **Respuestas esquizoides de encierro en si mismo.**
- **Respuestas esquizotipicas a través de fantasías.**
- **Respuestas evitativas de vivencias nuevas.**
- **Respuestas paranoides de desconfianza.**
- **Respuestas antisociales de ataque, destrucción, transgresión.**
- **Respuestas que estén dentro de patrones obsesivo compulsivos.**
- **Aferrándose a personas de las cuales dependa y que perciba en ellas seguridad.**
- **Respuestas de emocionalidad excesiva y demanda de atención.**
- **Combinación de respuestas de ira, inestabilidad y temor.**
- **Con superioridad o evitación por no aceptación del fracaso**
- **Combinación de las anteriores**
- **Otras cuyo rasgo sea desadaptativo**

Frente a los cambios normales propios de las distintas situaciones de su vida esta persona los percibirá posiblemente con temor y emocionalidad negativa, debido al caudal de experiencias vividas. Es lógico que en el horizonte de sus expectativas futuras siempre se encuentren probables peligros, maltratos o quizás nada en particular, pero si que a esas expectativas responda con temor, con

desregulación emocional o por ejemplo con alguno de los espectros patológicos mencionados.

Su temperamento mas el conjunto de estímulos adversos en que se acostumbró a vivir lo predispuso desde su nacimiento a estar fijado a ese aspecto predominante de respuesta, entonces frente a un evento de cambio normal como podría ser el inicio de una carrera universitaria, presentarse a un examen, salir por primera ves con alguien significativo afectivamente responderá de esa forma que fue establecida en la estructura de su carácter y que constituye una tendencia temperamental innata y que fue también impulsada por el ambiente familiar adverso en que vivió o incluso por experiencias traumáticas.

CONVERGENCIA DEL TEMPERAMENTO Y EL AMBIENTE

La dinámica de la personalidad en cada ser humano tiene el potencial de expresar una amplia cantidad de emociones, respuestas, sentimientos, pensamientos y conductas, cada ambiente tiene la propiedad de ordenar las posibles expresiones psíquicas de un ser humano con una jerarquía especifica y en cada tipo de ambiente se predisponen a tener mayor probabilidad algunos tipos de contenidos psíquicos en función del tipo de temperamento de cada ser humano.

El ambiente y la familia influyen de distinta forma en un ser humano, en principio a través de la enseñanza mediante elogios o castigos y también mediante la funcionalidad de su propia personalidad y conducta. En nuestros documentos “El autoconcepto” y “El aprendizaje” (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 9 y Paso N°:2) hemos desarrollado como puede operarse esta influencia.

A partir de los 4 años los seres humamos comenzamos a ser conscientes de las características físicas y psíquicas compartidas con la familia y gradualmente con distintos aspectos de los ambientes en que se experimenta, es en ese momento en donde empiezan a operar las identificaciones.

El espectro de posibilidades de identificación empieza a ampliarse a medida que el proceso de socialización va avanzando y a medida que las actividades del niño y ámbitos de experimentación comienzan a diversificarse. En términos generales podemos decir que los niños percibirán identificaciones provenientes de la percepción de pertenecer a determinado grupo, inicialmente la familia, el grupo étnico, el genero y también con respecto a rasgos y características con alguna persona cercana, que en general serán siempre las figuras primarias como madre o padre o algún otro cercano significativo.

Puede comprenderse que las identificaciones provienen de la percepción de lo externo y como tal estarán influidas por las tendencias personales del individuo, para un mejor entendimiento de como se relacionan las tendencias personales y la percepción del mundo recomendamos la lectura de nuestro documento “La percepción de lo externo” (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 14).

En síntesis podemos decir que de todo el espectro de posibilidades con que un niño puede verse identificado van a tener mayor probabilidad aquellos aspectos que se relacionen con sus tendencias personales y que hayan causado un impacto significativo emocional que haga sentir ese aspecto como propio y le otorgue un sentido de pertenencia y en ese proceso influyen el bagaje genético y todo el acervo cultural heredado el cual juega un rol sumamente importante.

Producto de estas identificaciones podrán surgir dentro de los ambientes en que experimenta el niño situaciones que podrán reforzar o no rasgos temperamentales. Por ejemplo un niño que nace en una familia de médicos con amplio reconocimiento científico seguramente se sentirá identificado con los logros familiares e incluso los sentirá como propios y sentirá poseer las capacidades propias de un medico y hasta seguridad en el inicio de la carrera de medicina y aunque haya nacido con un temperamento vulnerable y reactivo a los cambios y nuevas experiencias, la identificación con esas características familiares contribuirá a

mermar la ansiedad y emocionalidad negativa derivada de su temperamento.

Por ejemplo otro individuo que nace con iguales rasgos temperamentales y haya tenido un padre alcohólico del cual se avergonzaba por sentir una identificación con él y haya decidido estudiar medicina por influencia positiva del psiquiatra que atendía a su padre y como una acción compensadora y de reparación del dolor sufrido, las experiencias vividas de niño podrán reforzar los aspectos negativos de su temperamento y este le jugara en contra al inicio de su carrera, ya que posiblemente se sienta distinto al resto de los estudiantes debido a su historia personal critica.

Este ultimo individuo seguramente no perciba también por influencia de la combinación de su temperamento, sus experiencias de la niñez y el contraste con el nuevo ambiente, que haber convivido con un familiar con una patología, le brinda una información invalorable que puede quizás capitalizar con mejores resultados que la influencia recibida por el individuo perteneciente a la familia de médicos, distinto seria el caso de que esta persona tenga un temperamento que lo predisponga a ser resilente y que pueda capitalizar la experiencia como un factor positivo para potenciar su capacitación.

Con este ejemplo podemos tener una leve idea de como el clima familiar puede ser un motivador de determinados rasgos temperamentales, así mismo otros factores como por ejemplo el numero de hermanos, si estos son mayores o menores, el tamaño de la comunidad donde se cría un ser humano, la época y cultura del momento de nacimiento, son aspectos que potencian o reducen la intensidad e influencia de determinados rasgos. Para un estudio con mayor de nivel de detalle de como y de que manera influyen estos aspectos, recomendamos la lectura del libro varias veces señalado en este documento, el temperamento y su trama de Jerome kagan.

En términos generales podemos entender que toda identificación y en especial las mencionadas implican la asimilación de rasgos o

características que se asumen de forma inconsciente como una creencia y que si bien no son características ineludibles provocan un condicionamiento interno que puede derivar en sentimientos de placer o displacer, autoaceptacion o autosensura y que se convierten en un input para la expresión de determinados rasgos del temperamento.

Si analizamos por ejemplo el genero, sabemos claramente que las diferencias de sexo se deben exclusivamente a un cromosoma y al desenvolvimiento hormonal, sin embargo con el genero se asimilan toda una gama de creencias derivadas de la asociación de lo masculino con la fuerza y la expansión y lo femenino a la sensibilidad e incluso a la debilidad frente al genero masculino que se posiciona como dominante, desde un punto de vista taoísta puede comprenderse mejor lo mencionado en la comprensión de los conceptos del yin y yan que fluyen complementarios.

El origen de estas asociaciones esta determinado por todo el caudal genético y atávico heredado y es el origen de muchas conductas y rasgos que diferencian la funcionalidad psíquica y la personalidad de hombres y mujeres, así como la relación entre individuos de sexo opuesto como del mismo sexo.

Estos rasgos son fácilmente observables en los niños, por ejemplo es sabido que los hombres son mas competitivos que las mujeres, por ejemplo hay investigaciones que evidencian claramente que las mujeres tienen desde niñas mayor sensibilidad y tendencia a brindar apoyo a sus pares del mismo sexo que se evidencian con un temperamento vulnerable, a diferencia de los varones que siendo mas competitivos tienden a discriminar al que no presenta las características expansivas, de fuerza, competitividad y destreza para el combate propias del genero, de esta forma un individuo con temperamento vulnerable le será mas fácil superar y sobrellevar la vulnerabilidad, según al sexo al que pertenezca y a sus características innatas propias de su temperamento implícitas en el genero al que pertenece y al grado de identificación consciente que tenga con el.

Por ejemplo un individuo del sexo masculino que tenga aspectos sensibles puede ser seguramente discriminado en esos rasgos por sus pares del mismo sexo debido a la tendencia del genero a resguardar los atributos heredados propios de la herencia filogenética que potencia los atributos de fuerza y destreza para la guerra necesarios por miles de años en que el genero masculino debía proteger del enemigo al clan al cual se pertenecía y las mujeres tenderán a potenciar el vinculo emocional y la delicadeza necesaria para cuidar de los niños.

De esta forma aquellos individuos que posean rasgos o aspectos que sean incluso erradamente percibidos como no pertenecientes a los roles propios de su genero pueden, en caso de tener también rasgos vulnerables en su temperamento, experimentar una catarata de síntomas de autosensura y una autoestima afectada, debido a la introyección de los mensajes de censura de los demás le envían, en combinación con el desconocimiento de la naturaleza primitiva que todos los seres humanos tenemos y de las tendencias y capacidades con que nacemos que nunca pueden llegar a estar en pugna sino que siempre tienen una finalidad complementaria.

De esta forma podemos apreciar la compleja relación y la infinita combinación de probabilidades que pueden establecerse entre tendencias, rasgos temperamentales, experiencias vividas y ámbitos de pertenencia del ambiente. En toda esa convergencia de factores los seres humamos contamos con el consciente para poder tener una comprensión de nosotros mismos, este consciente en los primeros anos de vida es limitado y tiene la desgracia de poder asimilar de forma muy fácil creencias irracionales al respecto de nosotros mismos, los demás y la vida, creencias que dan origen a sintomatologías y pueden ir gradualmente configurando trastornos, en cuya etiología, si bien en las estadísticas se encuentran la presencia de experiencias traumáticas severas, puede que también una experiencia compleja y una amplia diversidad de tendencias a integrar pueden dar lugar a periodos de crisis con aspectos sintomáticos presentes.

Supongamos el caso de un niño con amplias capacidades, con sensibilidad para el arte y provisto de rasgos vulnerables y reactivo a nuevas experiencias en su temperamento, durante su desarrollo frente a un mayor caudal de necesidades potenciales puede evidenciar la presencia de un trastorno, cuando considerando su temperamento es en realidad una respuesta normal propia de su desarrollo en contraste con sus características personales. Los seres humanos somos seres individuales que no estamos estrictamente sujetos a manuales, que si bien son estadísticos y por lo tanto reflejan las características mas factibles, no son representativos de la totalidad de los casos.

A nivel de la influencia del origen étnico en relación al temperamento existen muchas consideraciones, si nos remontamos al origen del hombre en el mundo sabemos que el homo sapiens surge en el África hace aproximadamente 100.000 y 150.000 años y desde ese punto se fue expandiendo para ir llegando a diferentes partes del mundo como ser a :

- **Europa Occidental hace 40.000 años**
- **Oriente medio hace 70.000 años**
- **Sur de Asia hace 60.0000 años**
- **Lejano Oriente hace 60.000 años**
- **América del norte hace 35.000 años**
- **Australia hace 55.000 años**
- **América del sur hace 15.000 años**

En toda esa serie de desplazamientos y asentamientos en diversas regiones del mundo los grupos humano estuvieron expuestos a condiciones climáticas y vivenciales distintas que no solo dieron origen a diferenciaciones culturales, sino que produjeron adaptaciones genéticas que establecieron como diferentes rasgos étnicos que dieron origen a lo que por mucho tiempo los seres

humano denominamos con el con concepto de raza y que ya en la actualidad esta diluido en todo el entrecruzamiento genético que posibilita la vida en un mundo moderno que tiene las herramientas para interconectar seres humanos que nacen y pueden migrar a puntos distantes y establecerse, formar una familia y tener hijos en esos puntos.

Sin embargo existieron desde el inicio del hombre en el mundo grupos humano que debido a quedar separados por barreras naturales difíciles de traspasar por los grupos nómades, han desarrollado amplias diferencias. Tal es el caso por ejemplo de los asiáticos y los caucásicos, que también presentan marcadas diferencias a nivel del temperamento y que fueron investigadas por muchos estudios realizados.

Así mismo hay en muchas diferenciaciones que no requieren tanto tiempo de gestación y que están influenciadas por procesos migratorios, por ejemplo los Judíos sefardíes que habitaban las regiones de España y África del norte entre el siglo V y el siglo IX y que se desprendieron de su población original para establecerse en lo que hoy se conoce como los países bálticos, Polonia y Rusia y a los que se sumaron aquellos que huían inquisición española durante el siglo XV, en menos de quinientos años o veinte generaciones de entrecruzamiento intergrupal se convirtieron en asquenazis y adicionaron alelos que provocan enfermedades que son propias de dicha población. Así también son menos propensos al alcoholismo debido a que sienten incomodidad después de haber bebido solo unos pocos tragos por la presencia de un alelo que limita la eficacia de una enzima que metaboliza el alcohol, a diferencia de los sajones que debido a la misma enzima pueden ingerir grandes cantidades de alcohol sin que les produzca efectos adversos y como es típico en las poblaciones inglesas e irlandesas.

Por ejemplo los grupos Asiáticos y caucásicos difieren en uno de cuatro genes promotores que contribuyen a la expresión de los genes estructurales que son los que desencadenan la transcripción de proteínas que intervienen en la conformación de la estructura

física y que a su ves existen hallazgos de que esos genes influyen en el desenvolvimiento conductual, mental y emocional.

Por ejemplo el alcoholismo es muchos menos frecuente en personas de origen asiático que en caucásicos. Investigaciones descubrieron que en relación a la percepción de lo externo los asiáticos tienen mayor percepción del conjunto de todos los objetos, a diferencia de los caucásicos que son de fijar la atención sobre un objeto principal restando percepción a los objetos que podríamos denominar secundarios.

También se detectaron diferencias entre lo que se considera mundo exterior y uno mismo en ambos grupos, como ser desde la antigua Grecia los caucásicos tienen la costumbre de percibir su propia identidad en relación a las propias opiniones, valores y sentimientos personales, ósea una mayor predominancia de si mismo en relación a la identidad, a diferencia de los asiáticos que asocian su identidad a la conformación y pertenencia a un grupo y a ser parte de su dinámica y cumplir las obligaciones hacia el prójimo y hacia la sociedad en detrimento de los gustos, sentimiento y aspectos personales. También los asiáticos son más equilibrados y estables emocionalmente que los caucásicos.

Por lo que es comprensible que aquellas diferenciaciones ambientales que dieron origen a una diferenciación étnica, implican diferencias genéticas que también dieron origen a diferencias en el desenvolvimiento conductual, emocional y mental, a sus ves esa diferencia temperamental precipita cambios culturales, en la forma de ver el mundo y en la dinámica de las sociedades que conformaron cada tipo étnico.

TEMPERAMENTO Y PSICOPATOLOGIA

En relación a las enfermedades mentales en principio va cambiando con el tiempo el concepto de enfermedad mental y los métodos y criterios por los cuales se determina lo que es una enfermedad mental.

Como analizamos en nuestro documento “La salud mental” (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 4) que al tratar de emitir un concepto de salud mental tenemos que tener en cuenta lo socialmente aceptado, lo que es considerado como normal en cuanto funcionalidad de la personalidad y conducta. Esta convención social implica también una subjetividad y un punto a considerar, ya que no todo lo que es considerado normal por el convencionalismo social significa que lo sea realmente.

En la actualidad se considera al ser humano con un ser Psico-Bio-Social vemos que tenemos tres aspectos que nos constituyen, un aspecto biológico, un aspecto psicológico y un aspecto ambiental al cual pertenecemos. Estos tres aspectos están interrelacionados en el conjunto persona y podrían analizarse como un sistema donde son partes interdependientes que fluyen y se influyen en su funcionalidad conjunta. A estos tres aspectos podríamos agregarle la espiritualidad o aspecto espiritual del ser humano que se encontraría en un nivel superior, jerárquico y transpersonal que guía e influye íntimamente al ser humano.

La psiquis humana esta conformada por un aspecto inconsciente que tiene mucha influencia en nuestra vida, en la niñez que es una etapa de aprendizaje de muchísima importancia en el desarrollo de la salud mental, durante el desarrollo psíquico y en la asimilación y elaboración de las primeras experiencias de vida podrían filtrarse ideas o percepciones, llamémosla parasitas, que se plasman en el inconsciente y que se activen posteriormente frente a determinadas circunstancias, produciendo estados emocionales que influyan en la elaboración de juicios desarmonicos y pensamientos negativos que alteran el equilibrio y la conducta.

Actualmente la psiquiatría utiliza el DSM IV y próximamente el DSM V como instrumento de diagnostico que incluye todos los criterios definidos para poder otorgar un diagnostico especifico sobre el cual se implementara un tratamiento y el mismo esta desarrollado en base a estudios estadísticos que reflejan información real, pero que no reflejan la totalidad de los casos. Se sabe que en la etiología de los trastornos se encuentran tendencias e influencias

temperamentales pero que no se relacionan fácilmente con los criterios diagnósticos propios de cada patología porque estos están elaborados en función de los síntomas descriptos verbalmente por los pacientes. Esas descripciones ignoran las posibles influencias biológicas que de base se encuentran implícitas en el temperamento y que para los seres humanos se nos torna inconsciente e incluso solemos atribuirles causas externas o asociarlas a eventos causales del pasado.

Sin embargo en el temperamento se encuentra implícito toda una sucesión infinita de posibilidades de expresión e influencia en la construcción de la personalidad que empieza a interactuar desde el nacimiento con aquello inconsciente transmitido en la etapa preobjetal a través del aspecto emocional de la madre, el cual está inmerso en el aspecto emocional familiar, en la cultura del país y así sucesivamente en capas interpenetradas que forman parte del inconsciente colectivo y que en interacción con lo genético y con todo lo vivencial que derivado de sus sucesivas experiencias vivirá el niño, ofreciendo así infinitas posibilidades de interacción que se traducirán en las tendencias personales que señalamos en muchas oportunidades en nuestra serie de documentos y que forman un input que desde el núcleo instintivo afectivo contribuye a que fluyan en la dinámica de la personalidad ciertos aspectos en lugar de otros.

Siempre en nuestros documentos hacemos referencia a lo que definimos como clima interno que se genera producto de la dinámica de la personalidad y que adquiere la calidad positiva y negativa que resulte conscientemente de la interacción de la calidad de los pensamientos, sentimientos, emociones y acciones que un ser humano tenga en el desenvolvimiento de su vida y que lógicamente, cuanto mas positivo sea y cuanto mas un ser humano voluntariamente busque adoptar a través del esfuerzo una actitud positiva frente a la vida, derivara en la experimentación de emociones, sentimientos, pensamientos y acciones positivas que influirán de forma reciproca con aspectos temperamentales y ambientales.

Lo comentado en líneas anteriores permite comprender que al margen de las herramientas propias de la psiquiatría para determinar diagnósticos, la personalidad humana es una construcción compleja que en muchas ocasiones esta signada por la aleatoriedad en la combinación de aspectos temperamentales, ambientales y vivenciales, que dan como resultado un determinado tipo de personalidad que opera en un nivel de clima interno determinado por lo que conscientemente y voluntariamente cada ser humano decida y pueda tener en su consciencia. Por lo tanto es necesario en los casos de trastornos de la personalidad por ejemplo, escuchar e interpretar pudiendo identificar hasta donde realmente una persona afectada esta poniendo todo de si para vencer los obstáculos propios de su trastorno.

Es común conversar con personas que padecen trastornos de personalidad y poder identificar aquellas personas que consciente de las limitaciones que tiene con su padecimiento ponen todo de si para seguir un tratamiento e ir avanzando en el logro de objetivos que asimila a la funcionalidad de la personalidad y que, si bien tiene tropiezos en el día a día, avanza con una pendiente positiva de crecimiento que lo va alejando gradualmente de los patológico, mientras que desgraciadamente en otros casos y debido a aspectos negativos y a un clima interno negativo que potencia lo patológico, están empecinados y a veces reaccionarios a poner su voluntad en la asimilación de las herramientas internas necesarias y que por lo tanto suelen tener rasgos extremadamente manipuladores que requieren realmente que se les ponga fuertes limites para evitar que se de el proceso interno que seria el de ingresar como un engranaje mas del cuadro patológico del afectado, en esos casos muchas veces los cambios de actitud se dan cuando las consecuencias de su conducta cae realmente sobre ellos y logran ser conscientes de abordar un tratamiento con seriedad.

Al respecto de los métodos y manuales de diagnostico estadístico, estos no reflejan ni hacen referencia a influencias etiológicas temperamentales, el problema radica en lo que señala Fritjof Capra en su libro el punto crucial y consiste en el reduccionismo con que

se observa el mundo y también al ser humano en la sociedad actual en la que vivimos y que surge de una exacerbada influencia del método científico que obnubila la posibilidad de una observación de la realidad de forma holística o sistémica e incluso basado en la intuición como herramienta.

Tendemos los occidentales a reducir toda observación a un numero fijo y acotado de variables fácilmente observables que luego nos permitan aplicar acciones concretas y especificas y buscar resultados esperados, que muchas veces o la mayoría de las veces, no son obtenidos y que incluso como respuesta a esa falta de resultados positivos esperados se deriva en el empecinamiento por querer vencer la realidad.

Tenemos una postura extremadamente ignorante e incompleta de la observación de nosotros mismos, los demás, el mundo y la vida en general y fundamentalmente del ser humano, su psiquis, la funcionalidad de la misma y el origen primero y trascedente del psiquismo. Por otro lado solemos criticar ampliamente esta visión y hasta ser reaccionarios a ella, pero tampoco presentamos una alternativa mejor ni realizamos los cambios internos necesarios como para abandonar o mejor dicho superar esa visión acotada y materialista de la vida, cuando en realidad mas que abandonar deberíamos ampliar, complementar e integrar las distintas visiones existentes de un mismo ámbito de observación con el objeto de poder percibir perspectivas o espectros de percepción que no es posible percibir desde un numero acotado de variables.

Es mas que claro y evidente que a los niveles biológico, psicológico y social en que hoy en día se considera para la observación de los seres humanos, le esta faltando algo que podría denominarse nivel trascendente y que las investigaciones serias en psicología transpersonal como las realizadas por el Dr Stanislav Grof pudieron avizorar.

A nivel de las enfermedades mentales y en todo ámbito de la vida que analicemos y observemos, encontramos hallazgos etiológicos posibles en esos tres niveles que se relacionan y que a su ves

podrían ser trazables a la hipótesis de la existencia de un nivel trascendente energético, tal como hemos hipotetizado en el documento "Aspectos transpersonales" (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°:21), pero sin embargo tendemos a desacreditar toda visión que no sea la relativa a lo material y orgánico y darle una mayor preponderancia a un aspecto por sobre el otro debido a múltiples causas, ya sea por priorizar la formación de base que tengamos y hasta en el peor de los casos por modas, fanatismo o incluso factores económicos que puedan estar relacionados.

De todas formas empiezan a aparecer no solo en la psiquiatría, sino en otras ramas de la medicina, aplicaciones integrativas que buscan lograr una sinergia terapéutica atendiendo todos los niveles del ser humano y fundamentalmente reduciendo la ansiedad y la frialdad con que se topa una persona afectada frente al destino incierto de un diagnostico del cual en principio desconoce sus implicancias y que a su ves percibe una lógica diferencia entre lo que subjetivamente se siente frente al padecimiento y la teoría o información generalizada a la que puede accederse.

También aspectos como las implicancias familiares de cualquier enfermedad, desde un evento cardiaco, cáncer, padecimientos psiquiátricos o cualquier otro padecimiento, aspectos estos que antes no eran considerados como foco de necesidad terapéutica, son cada día mas reconocidos como necesarios de atención, aunque esta no es accesible a todas las familias, ya que en general en los sistemas de salud disponibles para el común de la gente la atención es mas sistematizada y menos personalizada, lo que profundiza el hueco asistencial para los casos de patologías complejas en cuyo tratamiento cada ves mas es necesario las consideraciones particulares relativas a cada ser humano.

En síntesis, si analizamos esos niveles que entran en el dominio de la contención emocional relacionada a un padecimiento, el abordaje psicológico como también los programas sociales son pieza fundamental para poder lograr mejores resultados incluso en patologías de origen netamente orgánico.

En concreto, en relación a los trastornos mentales existen otras visiones y propuestas de clasificación alternativa a las actualmente utilizadas, por ejemplo una de ellas se señala el libro “el temperamento y su trama de Jerome Kagan”, donde se cita al Dr Paul Mc Huck de la Universidad Johns Hopkins quien propone una clasificación separando las enfermedades mentales en cuatro familias.

RELACION ENTRE LO PSICOLOGICO Y LO ORGANICO

Si tratamos de meditar ¿que somos? podríamos decir que somos estado de consciencia, ya que a través de la consciencia tenemos autopercepcion de todas nuestras dimensiones e incluso de aquellas que no son conscientemente perceptibles y por lo tanto asumen el carácter de inconscientes.

Lo inconsciente conflictivo que forma parte de nosotros mismos o bien se nos hace consciente por medio de un trabajo de análisis o en forma indirecta a través de cualquiera de nuestros estratos constitutivos percibidos. Por lo tanto aquello que nos es desconocido inconsciente puede hacerse presente a nuestra consciencia a través de una sensación física, un estado de consciencia con predominio emocional determinado, una expresión cognitiva o una tendencia propia de nuestra conducta.

En términos concretos podemos decir que se hacen presentes en nuestra dimensión cognitivo perceptual, en nuestra estabilidad afectiva o en nuestra capacidad de controlar impulsos. De idéntica forma aquellas afecciones orgánicas que se circunscriben a áreas del sistema nervioso que median esas dimensiones, tendrán su impacto en ellas, así mismo como todo aquello que dentro del dominio cognitivo, afectivo y conductual tenga un carácter profundo o escape a la capacidad de los recursos psíquicos de regulación, podrá afectar de forma somática y profunda asentándose en vías del sistema nervioso, precipitando lo que comúnmente llamamos enfermedad o síntomas palpables de orden fisiológico.

Como cada ser humano es un universo en si mismo, los procesos de expresión y forma de la misma en cada estrato pueden tener infinitas variantes y posibilidades y requieren por parte de los terapeutas una observación personalizada, lo mas objetiva y menos prejuiciosa posible, ya que cada ser humano en su constitución, temperamento y funcionalidad, puede encuadrarse en la media estadística o puede ser un ser particular e incluso ser, aquello que supongamos patológico o pseudopatologico, su forma de ser en el mundo y hasta una necesidad para su finalidad de vida, siendo necesario aprender voluntariamente a convivir con esa expresión sin que su autopercepcion genere una emocionalidad negativa en si mismo, pero para ello debe ser ayudado a comprenderlo y conocerse en esencia.

Para su estudio los seres humano podemos ser divididos en niveles, estratos o configuraciones psicológicas, fisiológicas, moleculares, genéticas o lo que sea necesario, pero la realidad es que somos una unidad integrada y que dichos niveles son solo un modelo reducido para posibilitar el estudio en función de los limitados métodos de observación con que se cuenta en la actualidad .

El problema es que si bien esos niveles son teóricamente diferenciables, no son funcionalmente separables y por lo tanto dan origen a la percepción errada de la existencia de fronteras que en la funcionalidad psíquica y fisiológica no existen como tales.

Un nivel es una frontera en función de la posibilidad que la técnicas utilizadas para estudiarla deriven en la necesidad de su existencia, pero el cerebro y la mente son una unidad psíquica y biológica unificada e integrada. En este sentido, cabe esperar que los niveles percibidos en la actualidad cambien a medida que aumenta nuestro conocimiento de la existencia e incluso nuestra percepción y nuestras creencias sobre la realidad de la vida.

Como mencionamos en muchos de nuestros documentos y en especial en el documentos “Aspectos transpersonales”

(http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°:21) se podría aventurar a inferir que la función psicológica es el resultado de un nivel superior de organización. Hay que esperar un mayor avance de la investigación para sacar conclusiones plausibles pero podría aventurarse tal como lo hemos hecho en nuestra serie de documentos a hipotetizarlo.

Tratando de encontrar un punto común entre el concepto de cerebro y mente, en nuestra serie de documentos nos aventuramos a presentar como mencionamos algunas mínimas hipótesis y conceptos a través de los cuales tratamos de dar una explicación a procesos que están relacionados con el origen del psiquismo y con aspectos vinculares entre la constitución física y psíquica en los seres humanos. Tratamos estos temas con sumo cuidado y aclarando que se trata de una hipótesis conceptual a la cual no le pretendemos dar cualidad de verdad, sino mas bien la asumimos como el resultado de un ejercicio teórico el cual puede descartarse y que sabemos claramente que se trata de una especulación teórica con pocos atributos, para ni siquiera asomar a ser una hipótesis científica, pero que puede resultar interesante su lectura y hasta su critica o incluso su refutación.

Desde una óptica analítica jungtiana podemos decir que la mente es un estrato jerárquico que junto a la voluntad denominamos en nuestra serie de documentos que publicamos en nuestra serie de documentos (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°:16) como estructura superior de la personalidad. La mente tiene, en circunstancias de normalidad funcional, la capacidad natural e innata de integrar y ordenar en una dirección especifica todo el bagaje de estímulos, impulsos y contenidos que se experiencian y que provienen de los distintos estratos constitutivos del ser humano.

Una mente en evolución puede autopercibir con fidelidad todo aquello que acontece en sus procesos de integración y relaboración y a través de la voluntad ser conscientemente parte activa y operante de sus propios procesos, dirigiendo el autoconocimiento personal en función de una orientación voluntaria, autopercibiendo

a que tipo de fuerzas, impulsos o contenidos le esta dando preponderancia.

Una mente en evolución se hace dueña de si misma y atiende a las necesidades que derivan de aquello que puede denominarse, según el enfoque teórico, como si mismo, ego superior o totalidad de la psiquis y de donde proviene el impulso que orienta el proceso de evolución de la psiquis.

Desde el nacimiento la actividad mental demuestra tener la capacidad de integrar gradualmente elementos aislados para conformar una totalidad cohesionada de complejidad gradualmente creciente que va evolucionando hacia asimilar los esquemas necesarios para configurar una visión del mundo, de si mismo y de los demás, que si bien debe ser compartida con el consenso social, tiene que permitir la expresión de aspectos particulares propios y derivados de la esencia individual de cada ser humano.

El estrato biológico que constituye el temperamento incluye toda la constitucionalidad orgánica y el contenido genético que predispone a una determinada funcionalidad psíquica, por ende también a una dinámica cerebral determinada y a la relación entre lo fisiológico y lo psicológico.

El temperamento contribuye así a influenciar en que las personas sean mas o menos reactivas a los estímulos emocionales, con mayores o menores recursos mentales para poder regular con la estructura superior de la personalidad las emociones y los posibles impactos en lo fisiológico de las experiencias vividas, así como también contribuye a la influencia de los procesos biológicos sobre los estados de animo, en el fluir de las respuestas emocionales y la tendencia hacia la predisposición a experimentar unos espectros sintomáticos de orden fisiológico o psicológico asociado al mismo y no otros, en los casos de converger las causas etiológicas de la conformación de una patología de la personalidad.

La interpretación mental de un estado sintomático de orden fisiológico, significa en muchos casos la experienciaion de

sensaciones de orden físico que la mente asocia en la red de la memoria a contenidos mentales y emocionales de calidad afín a esas sensaciones que atraigan una avalancha de constelaciones de orden inconsciente, que tengan a través de la sensación un sostén para la permanencia en el estado de consciencia, así como también la somatización de aspectos conflictivos emocionales compromete vías somáticas que pueden derivar en una canalización determinada por vías que configuren o alimenten la predisposición genética al padecimiento de alguna enfermedad física.

ESTRUCTURAS ORGANICAS EN RELACION AL DESENVOLVIMIENTO PSIQUICO

Basándonos en lo citado en las siguientes publicaciones:

- **Neuropsicología de la emoción. Particularidades en la infancia de Miriam Levav del Pediatric Rehabilitation Department of Sheba Medical Center - School Medicine of Israel**

- **Neuropsicología del Pensamiento: Un enfoque histórico-cultural de Ricardo Cardamone Lic. en Psicología, Dr. en Psicología - Coordinador del Sector de diagnóstico y rehabilitación neuropsicológica del Hospital Rivadavia - Servicio de Neurología - Buenos Aires - Argentina**

Se puede apreciar que hasta el inicio de lo que llamo “década del cerebro” estaba convencida la ciencia que, en lo que se refiere a las emociones, todo era de orden psicológico y no había un sustrato fisiológico correlacionado.

A través de los avances en la investigación en neurociencias se empieza a descubrir la correlación entre el desenvolvimiento emocional con el sustrato neurobiológico y la relación existente entre ambos niveles, comenzando así las investigaciones para descubrir aquellas estructuras del sistema nervioso que median entre el cerebro y el aspecto emocional sensorial, también en descubrir que influencian tienen y como afectan al desempeño

emocional las lesiones en esas estructuras fisiológicas. Aquellas estructuras que ofician como mediadores neuroanatómicos están interconectadas a través de redes neuronales pertenecientes al sistema límbico. Por ejemplo :

La Corteza Paracingulada Anterior: Posibilita la representación mental de situaciones del entorno.

El Surco Temporal Superior: Es responsable de la percepción de conductas planificadas y señales sociales.

Los Polos Temporales: Media la evocación de recuerdos de la memoria. Aparecen activos cuando se detectan rostros y objetos, o cuando se reconocen o evocan recuerdos autobiográficos.

La Amígdala: Es una de las estructuras subcorticales mas importantes, cercana al hipocampo cuya función esta relacionada con la memoria, permitiendo así el recuerdo de las emociones de manera tal que lo que se siente puede ser recordado y lo que es recordado puede ser sentido.

La amígdala se activa en forma rápida ante situaciones sociales y también se relaciona con funciones inconscientes relacionadas a recuerdos traumáticos. Relaciona las representaciones mentales y conductuales según el valor social que tiene el estímulo como ser si es bueno o malo, si asusta, o no. En síntesis la amígdala es la estructura que determina la actitud del organismo hacia el entorno. Se entiende que la amígdala es más sensible a las emociones y a los estímulos negativos y tiene múltiples conexiones con otras estructuras cerebrales que permiten activar múltiples respuestas organizas.

En relación a la amígdala Schwartz y cols. (2003) Realizaron un estudio reuniendo individuos de 2 años de edad y separándolos según el temperamento en quienes eran reactivos a los estímulos nuevos a los que se los denomino “Inhibidos” y que tenían dificultades para el contacto social e individuos con temperamento contrario y sin dificultades de socialización a los que se los

denomino “desinhibidos”, ambos grupos fueron evaluados nuevamente a los 22 años.

Los resultados indicaron una alta correlación en la proporción detectada a los 2 años, pero sólo en los sujetos que habían sido clasificados como “inhibidos”. Los autores concluyeron que la capacidad de detectar emociones no positivas es una tendencia estable y mediada fundamentalmente por la actividad en la amígdala. No obstante, esa tendencia de base temperamental biológica y estable, no es completamente rígida, ya que puede haber modificaciones en algunos sujetos debido a influencia de la cultura, la educación y la socialización ósea del ambiente.

Estudios de este tipo facilitan la comprensión de ciertos desórdenes psicológicos propios de la infancia, la niñez y la adolescencia y posibilitan la creación de técnicas de tratamiento más efectivas, así como también sirven para asistir a los padres de estos niños en la búsqueda de una explicación de los desórdenes de los que están afectados sus hijos.

La corteza prefrontal: Se divide en la corteza órbitofrontal, la ventromedial y la dorsolateral. Posibilitan el cambio del foco atencional y la flexibilidad cognitiva, ayudando a adaptarse a situaciones nuevas y construir mediante el razonamiento una estrategia de acción y evaluar alternativas de decisión. Por ejemplo lesiones en la corteza órbitofrontal produce deterioro en la capacidad de percibir y reconocer los aspectos específicos de la conducta en situaciones sociales y en la toma de decisiones.

Afectaciones en la corteza prefrontal pueden producir desórdenes varios, por ejemplo tendencia a la preocupación, fijación de experiencias dolorosas pasadas, obsesiones y compulsiones, conducta oposicional, querellante y/o negativista, adicciones, rigidez de pensamiento, trastorno obsesivo compulsivo, trastornos de la alimentación, conductas violentas en la calle, déficit de atención.

La corteza cerebral prefrontal tiene numerosas vías neurales con el cerebelo y en los casos de lesiones estructurales como tumores cerebelosos pueden dar origen a problemas en la conducta emocional y social.

El desenvolvimiento emocional provoca dinámicas fisiológicas relacionadas con las estructuras mencionadas y otras del sistema autónomo que afectan el ritmo de la respiración, la circulación sanguínea y otras funciones orgánicas necesarias para la supervivencia y que tienen relación con el sistema autónomo y que son producto del desarrollo a través de la evolución de la especie.

En la mayoría de la situaciones de supervivencia no hay tiempo suficiente para la planificación y el pensamiento consciente, son respuestas que exigen una reacción automática. Son respuestas orgánicas que operan producto de mecanismos somáticos a través de marcadores.

Los marcadores somáticos influyen en el proceso de decisión y lo encauzan hacia el resultado más óptimo para el individuo en las situaciones que debe enfrentar. El mediador neuroanatómico del marcador somático es la corteza prefrontal. Desde esta teoría expuesta por Damasio define a la emoción como la interacción de un proceso mental con las repuestas orgánicas necesarias para la supervivencia, ocurriendo todo como un proceso al unísono (proceso mental – respuestas orgánicas).

Otros autores como Ekman agregan a esta teoría la existencia de un banco de datos de alerta emocional, que opera por medio de una red neuronal que permite la identificación de las emociones en los grupos humanos en todas las culturas. Este banco de alerta emocional esta conformado por un conjunto de seis emociones básicas: alegría, sorpresa, rabia/ira, miedo, disgusto y tristeza. Según Ekman, el cuerpo físico responde por vías diferentes a cada una de estas emociones a través de grupos musculares específicos y distintos para cada tipo de emoción básica. Siendo la expresión facial y la voz los aspectos somáticos que identifican las emociones con mayor exactitud.

A nivel del desarrollo Caroll Izard descubrieron que a la edad de 2 años todas las emociones básicas son expresadas claramente, si bien puede que no todos los niños las identifican a esa edad, ya alrededor de los 8 o 9 años los niños sin dificultades de desarrollo identifican todas las emociones. Izard estudió este fenómeno en diferentes culturas, concluyendo que la capacidad de interpretar e identificar emociones es innata y se hace más específica a lo largo de los primeros años de la vida.

En relación a la actividad mental se puede definir al pensamiento como: La capacidad cognitiva para la resolución de problemas nuevos utilizando para ello la experiencia previa. Se definen dos tipos de problemas a resolver :

- **Aquellos en los que los elementos para la resolución se encuentran dentro de la percepción de lo externo y se denomina pensamiento práctico o espacial y que a nivel cerebral se lo relaciona con la actividad de los sectores parietal – temporal - occipital que se denomina centro asociativo posterior.**

- **Aquellos problemas donde los elementos para su resolución no se encuentran presentes en la percepción de lo externo y que requiere una actividad hipotético - deductiva y mental de mayor complejidad, con la realización de operaciones lógicas y que se denomina pensamiento lógico-verbal o abstracto-conceptual. Dicha modalidad se relaciona con los sectores prefrontales que se denominan como centro asociativo anterior.**

Es comprensible que el orden simbólico derivado de los procesos histórico sociales y culturales es un imput de relevancia en la funcionalidad psíquica ya que no solamente proporcionan al psiquismo de la persona un nuevo contenido y marco de referencia, sino que precipitan nuevos estados de conciencia, nuevas estructuras de los procesos cognitivos y modificaciones en la organización neurodinamica, elevando la conciencia y la

autopercepción a niveles superiores gradualmente acompañados con la evolucion.

Sin embargo cabe señalar que también genera exigencias en reducidos periodos de tiempo en individuos con niveles de rigidez mental elevados que se ven sobrepasados por los impactos sociales y por tal motivo les puede provocar padecimientos sintomáticos diversos, fundamentalmente por percibirse el entorno social como contingente. Así mismo al margen de los aspectos externos al ser humano, las lesiones que afectan a los sectores prefrontales provocan síndromes de características apático-acinético-abúlico derivado de un déficit de las funciones cognitivas.

Con el desarrollo de la evolución social y el surgimiento del lenguaje y la verbalización se involucran otras estructuras cerebrales que posibilitan la expresión de contenidos mas complejos y diversos y cada ves mas se hace evidente que por una necesidad de adaptación al medio, el pensamiento debe ser lo suficientemente flexible como para adaptarse al cambio cada mas acelerado a nivel científico, social y tecnológico, pero a la vez debe ser lo suficientemente estable para alcanzar objetivos de concreción real en la resolución de problemas y en las estrategias de largo plazo personales, grupales y sociales.

Estas estructuras adoptan diferentes niveles de constitucionalidad y funcionalidad en función la herencia biológica y son constitucionalmente predispositores de rasgos y tendencias de configuración de la personalidad.

CONCLUSION

En este documento podemos tener una introducción y una guía para investigar e informarse sobre este tema tan abarcante que exige una visión holística e integral de la funcionalidad y totalidad que constituimos como seres humanos.

LA CONSCIENCIA

Inicialmente el concepto de consciencia fue abordado desde la filosofía y la religión, actualmente son las neurociencias y las ciencias cognitivas las disciplinas que más estudian este fenómeno. En principio podemos decir que aquello que diferencia lo consciente de lo inconsciente es que lo consciente es aquello perceptible tanto a nivel de lo sensorial externo como también desde la experiencia subjetiva interna. Redondeando la idea podemos decir que lo consciente es aquello perceptible e intimo personal que constituye nuestra experiencia en relación a nosotros mismos, los demás y medio en el cual estamos inmersos.

Numerosos casos clínicos en la practica de la neurología han demostrado que existe una diferencia entre el estar despierto y estar consciente. Estar consciente implica la vinculación de forma activa y en una transacción conductual y voluntaria con el ambiente y los demás. A nivel de la actividad cerebral existen para ambos estados, que pueden parecer en apariencia similares, diferencias importantes. Como ser, estar despierto se relaciona a la actividad de los núcleos del tronco cerebral, mientras que estar consciente, ósea en una transacción activa y voluntaria con el medio, esta mediada por la actividad de la corteza cerebral que es la zona del cerebro que es nueva a nivel del desarrollo evolutivo de la especie humana. La mayoría de nuestros procesos orgánicos no son conscientes ni voluntarios, son operados por nuestro sistema autónomo. Por ejemplo respiramos y esta nuestro físico regido por innumerables procesos que no son poco percibidos por nuestra conciencia y que no requieren de una transacción voluntaria.

Así mismo como analizamos en los documentos “Percepción de lo externo (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°:14) e “Inconsciente I y II (ídem link - Paso N°: 17) de todo el bagaje de estímulos que provienen de lo externo producen una representación mental que permite un entendimiento, solo aquellos estímulos que producen una activación cortical a través de la cual puede conformarse la representación mental consciente y para ello es necesario que nuestra atención este puesta sobre el estimulo y que entre en comparación con los contenidos biográficos propios de la red de la memoria, lo que implica la necesidad de interconexión de distintas áreas cerebrales para que pueda el cerebro mediar entre

la percepción de esos estímulos y la comprensión mental consciente.

La conciencia es un término difícil de definir que se lo realiza acotadamente en función de conceptos físicos o procedimentales propios de su desenvolvimiento en el fluir psíquico, pero que en la actualidad se ignora su fin último, su finalidad y su función en la existencia como seres humanos. Podemos entonces definir que lo que hoy en día considera la ciencia como estar consciente corresponde a cuando una persona puede realizar una actividad psíquica y/o motora de forma voluntaria, esto significa que es la presencia de la voluntad y el acto voluntario lo que define a un individuo como consciente.

La consciencia no es algo físico o estático en los seres humanos, existen distintos estados de consciencia básicos:

1) El estar en estado de vigilia en contacto con nuestra experiencia subjetiva interna, en una transacción voluntaria con el medio y los demás que definimos como estar consciente.

2) Cuando dormimos que no estamos voluntariamente en contacto con el medio y la psiquis tiene actividad onírica que configura una experiencia. (Los sueños son la prueba de que no es necesario estar conscientes ni mediar estímulos físicos para tener una experiencia).

3) Los estados vegetativos, como el coma por ejemplo, en donde por cuestiones neurológicas no esta la persona voluntariamente conectada con el medio. Constituyen un espectro de estados de consciencia que pueden ir desde el coma profundo a estar despierto después del coma pero no poder realizar ninguna actividad voluntaria y por lo tanto pasar de no estar consciente a estarlo, pero no poder expresarse. A nivel de la dinámica cerebral todos estos estados se correlacionan con actividad en distintas áreas, solo en la muerte cerebral, no existe actividad correlacionada. Incluso los estados vegetativos se asemejan a cuando dormimos o estamos anestesiados.

Analizando desde el nivel psicológico, podemos entender que la consciencia es como el receptáculo subjetivo interior y la expresión

vital de : el self, el ego consciente, el yo o como se denomine según la teoría psicológica. Quien uno es, ósea esa autopercepción intangible que nos define íntimamente y a su ves nos diferencia de otros y del medio, haciéndonos a la ves iguales a los demás pero a la ves únicos e irrepetibles. Es el ego el que nos permite percibir conscientemente una frontera entre nosotros, los demás y también al respecto del medio externo y sus objetos.

Una mente consciente y normal diferencia a través de la consciencia a si mismo de otros y del medio, siendo el cuerpo físico la representación que da continuidad a la experienciacion concreta del ego en la consciencia. El cuerpo oficia como punto de referencia y podríamos decir, desde el punto de vista de los conceptos desarrollados en esta serie de documentos, que es el instrumento de expresión en el medio físico del ego intangible.

A través de la cohesión y la convergencia física que permite el cuerpo y que se mantiene por sus procesos orgánicos vitales en convergencia con los procesos psíquicos, emocionales y mentales, se tiene una percepción consciente y subjetiva de si mismo como una totalidad psicológica, fisiológica y social. Dentro del cuerpo físico como instrumento es el cerebro el mediador entre esa experiencia consciente e intangible de si mismo que constituye la experiencia subjetiva interna y la experiencia sensorial expresada en el medio físico.

Un ejemplo aclarara mejor el concepto : Frente a un estimulo percibido subjetivamente como peligroso median estructuras límbicas como la amígdala, el tálamo y el hipotálamo, junto con la corteza cerebral para permitir la representación mental del peligro, a su ves se activan ciertas estructuras del tronco cerebral que adaptan la funcionalidad orgánica para adecuarla a la situación de riesgo. Por lo tanto, frente a una vivencia consciente, percibida subjetivamente como peligrosa, son las estructuras cerebrales activadas, las mediadoras entre esa experiencia subjetiva y la adecuación al medio físico necesaria para una respuesta conductual adaptada. Para ampliar con mas detalle estos procesos recomendamos la lectura de nuestro documento “Neurociencia del aspecto emocional” (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 22 – Neurobiología del aspecto emocional).

En términos generales podemos diferenciar tres estructuras psíquicas en convergencia con áreas cerebrales que posibilitan la experiencia consciente :

1) La corteza cerebral en funcionalidad con las redes de la memoria que ofician como medio para permitir la representación en la mente de los estímulos físicos procedentes de lo externo y que constituye la base fisiológica de lo que denominamos, el self o ego biográfico, que sobre la base de la memoria y sus áreas cerebrales relacionadas (hipocampo y lóbulos temporales) permiten la experienciacion consciente de la identidad y posibilita en el medio físico las creaciones que como humanos podemos realizar a nivel voluntario.

2) Los núcleos del tronco cerebral encargados de activar las respuestas motoras y de activar el estado consciente.

3) El cuerpo físico que recorrido por todo el sistema nervioso, mediante sus aferencias y eferencias tramita ordenes a músculos y órganos y recepciona sensaciones.

2 y 3 se relacionan con lo que se denomina proto self y self central, que rigen la experiencia inmediata, instintiva y refleja que en nuestra serie de documentos denominamos como núcleo instintivo afectivo.

Para que exista una consciencia de existencia voluntaria, tal como venimos analizando como definición de consciencia, que posibilite expresarnos en el medio físico y percibirlo como tal, debe existir una interacción entre esas tres constituciones físicas que ofician como instrumento de la expresión del self o ego consciente intangible.

ACTIVIDAD CEREBRAL CORRELACIONADA A LA CONSCIENCIA

Como analizamos en el apartado anterior la consciencia sin duda esta ligada a la actividad cerebral, es algo obvio y palpable aunque no toda la actividad cerebral esta ligada a la actividad consciente. Por ejemplo el estado consciente esta ligado a la actividad de muchas áreas del cerebro en un trabajo en red e involucra la

actividad de casi todas las áreas dependiendo del tipo de actividad perceptiva, cognitiva y conductual que se esta efectuando.

En general, sin mucha profundización y como hemos mencionado en el apartado anterior, podemos describir que se produce la recepción de estímulos a través de los órganos de recepción sensorial, una activación del sistema de alerta y un procesamiento sensorial de todos los estímulos captados que involucra áreas del sistema límbico y de la corteza, hay un contraste con los registros en memoria mediados por la actividad de los lóbulos temporales que permite tanto el reconocimiento de sucesos y estímulos pasados como también el recuerdo y la aplicación de lo aprendido, todo lo que sea planificación y raciocinio involucra estructuras del lóbulo frontal.

De las estructuras del sistema límbico y a través de la actividad emocional reactiva a los estímulos se activan de forma autónoma funcionalidades fisiológicas que permiten adaptar el organismo a las demandas del ambiente y las propias del estado de consciencia del cual se activa lo necesario para la activación de la conducta voluntaria.

En esta dinámica las vías sinápticas juegan un papel fundamental. Gerald edelman quien gano el premio nobel en 1972 por sus trabajos sobre inmunología molecular antes de incurrir en los trabajos sobre la consciencia, propuso un hipótesis anatómica sobre el correlato neuronal de la consciencia que incluye interacciones entre la corteza y el tálamo.

Antonio damasio ofrece otra opinión que afirma que la consciencia esta sustentada por una interacción de procesos cerebrales que reflejan un modelo neuronal de la estructura de personalidad, tal como lo indicado en el apartado anterior. Así como otras esta teoría considera que la mera sensación recepcionada a través de un estimulo es insuficiente para la consciencia hasta tanto no sea reconocida por el sujeto y para lo cual hace falta la convergencia funcional entre regiones límbicas y propias de la corteza cerebral que permitan tanto la respuesta orgánica propia del estimulo como su reconocimiento mental dentro del bagaje de constructos que conforman la visión del mundo.

Esta visión concuerda con la idea de una psiquis que integra gradualmente a sus constructos personales la comprensión y el entendimiento derivado de nuevos estímulos experienciales aislados que son percibidos conscientemente, reconocidos, subjetivizados y asimilados a nuestro entendimiento del mundo. Como seres humanos y a través de la experiencia consciente vamos incurriendo en distintos estados de consciencia que son resultado de la asimilación de nuevas vivencias y del proceso subjetivo de aprendizaje que se deriva de la experienciacion de esas nuevas vivencias y que como resultado permiten ampliar nuestra capacidad consciente, nuestra visión del mundo, la vida, los demás y nosotros mismos.

FUNCIONALIDAD DE LA CONSCIENCIA

Funcionalmente puede considerarse a la conciencia como una pantalla en la cual convergen contenidos y operan sobre ellos funciones provenientes de todos los estratos constitutivos de la personalidad, que provocan representaciones mentales y que configuran una experiencia subjetiva. Podemos decir que como producto de esa experiencia subjetiva obtenemos una autopercepcion de nosotros mismos, percepción de los demás y percepción de lo externo, la vida y el mundo.

Permite en un proceso que puede ser mas o menos consciente en función de cuanto más este desarrollada la personalidad y menos influida por conflictos psíquicos, relacionar todo el conjunto de lo que constituye la percepción de lo externo con el aspecto propio que cada ser humano posee y que constituye su particular esencia individual.

En el documento Convergencia entre lo Psíquico, orgánico y ambiental (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 28) afirmamos que somos estado de consciencia y esto implica el hecho de identificar que de nuestra percepción subjetiva y experiencia interna, logramos configurar una forma de ser en el mundo que decanta en la conducta que asumimos en relación a nosotros mismos, los demás y el ambiente.

En el documento Teoría de la personalidad (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 10) hemos

analizado el concepto de calidad de contenidos psíquicos y definimos que esa calidad es la que encausa o encamina en un determinado sentido la percepción de lo externo y los demás. Los contenidos a los cuales se le da conscientemente atención condicionaran de alguna forma una tendencia hacia determinada probabilidad en el contacto con lo externo.

AFECTACIONES DE LA CONSCIENCIA

En el estado de consciencia ordinario que como fue definido se caracteriza por el estar despierto y con acción voluntaria en relación al ambiente, interviene la actividad del bulbo raquídeo y la formación reticular. Puede decirse que este estado se asemeja análogamente a una pantalla o escenario dentro del cual es posible autopercibir la convergencia y concatenación de los siguientes aspectos:

1 – Los estímulos provenientes de lo externo que son recepcionados por los órganos de percepción y transmitidos al sistema nervioso central.

2 – El resultado de la experiencia subjetiva vivencial asociada y en relación a los estímulos externos que incluye contenido mental y emocional sensorial. Continuamente la experiencia vivencial amplia y reelabora el entendimiento de nosotros mismos, los demás y el mundo e incluso el de aquellos contenidos experienciales asimilados en vivencias pasadas a la memoria y que pueden ser evocados.

3 – Influencias inconscientes y transpersonales. Dentro de lo que consideramos inconsciente podemos recepcionar todo aquello que pertenece a la memoria biográfica que puede ser evocada voluntariamente o asociada a estímulos externos, la influencia de aspectos relacionados a conflictos que se expresen sintomáticamente y también, en función de los conocimientos en psicología transpersonal, la influencia de aspectos transpersonales.

Ósea que podemos apreciar claramente que nuestro ego o yo, es operado por la consciencia voluntaria que adopta distintos estados

de acuerdo a los contenidos que operamos voluntariamente. Aquí se hace necesario volver al concepto mencionado en el documento "Teoría de la personalidad" (http://www.cchaler.org/personalidad/ en el Paso N°:10) de calidad del clima interno resultante de la dinámica de la personalidad, determinado por la calidad de los contenidos mentales y emocional sensoriales.

Lógicamente existe una dinámica de interdependencia entre lo externo, lo vivencial y lo inconsciente que determina la calidad del clima interno y el estado de consciencia del momento, que esta en interacción con la influencia determinante de lo fisiológico temperamental y especialmente del sistema nervioso y la dinámica cerebral. Podemos apreciar claramente que el sistema nervioso posibilita la interacción entre lo físico y lo psicológico consciente e inconsciente (y lo inconsciente transpersonal para quienes aceptan la existencia de un nivel transpersonal de la psiquis).

En función de lo analizado hasta aquí podemos hablar de la calidad resultante del estado de consciencia como determinado por la calidad del clima interno y también de la trazabilidad existente entre este, lo externo, el sistema nervioso, lo inconsciente y lo transpersonal. Pensemos que desde el nacimiento el desarrollo fisiológico y psicológico, permite construir el edificio que constituye el entendimiento, edificio que esta conformado por un ordenamiento y concatenación de constructos cognitivos en relación a nosotros mismos, los demás y el ambiente. Podemos entender fácilmente que este proceso natural de desarrollo de la identidad personal, de reconocimiento y percepción de los demás y de inserción social, constituye la asimilación del sentido de realidad, que implica que el estado consciente sea aquel que permita la expresión de la esencia interna de un sujeto en el orden que es consensuado socialmente y culturalmente. Tener un estado de consciencia acorde al sentido de realidad y ser funcional socialmente es un proceso en el cual la voluntad juega un papel fundamental y lógicamente también lo juega el equilibrio subjetivo interno.

De acuerdo a lo analizado en el documento aspectos transpersonales (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 21) en donde analizamos los conceptos de impulsos instintivos primarios e impulsos ascensionales hacia la trascendencia. Consideramos que es la consciencia el receptáculo de ambos tipos de impulsos y la voluntad la fuerza que permite seleccionar y operar el tipo de preponderancia que otorgaremos en el medio físico a la convergencia de ambos tipos de impulsos. Ósea la estructura superior de la personalidad, cuyo soporte fisiológico se encuentra en la actividad de la corteza pre frontal, es la que tiene jerarquía sobre la actividad límbica, interacción neurobiológica que es la base fisiológica de convergencia de ambos tipos de impulsos.

En síntesis, la consciencia, de acuerdo a este análisis es el ámbito de percepción y autopercepcion interna de la psiquis a través del cual, dentro del medio social externo y en concordancia con los demás, la adecuación al sentido de realidad y la voluntad, los seres humanos nos perfeccionamos buscando la mejora de nuestro ámbito interno. Es el ámbito psíquico mediante el cual a través de la autorreflexión de la experiencia subjetiva y vivencial se va logrando un mayor autoconocimiento personal y un mayor dominio de uno mismo. De este estrato psíquico podríamos decir que deriva la calidad del estado del clima interno que de alguna forma determina distintos estados de consciencia que pueden ser positivos o negativos de acuerdo a las posibilidades que la voluntad de la persona permite lograr.

A nivel fisiológico desde el descubrimiento y los avances en la interpretación del encefalograma la Neurología a podido verificar como la actividad eléctrica del cerebro, producida por la activación de vías neuronales, varia en función de la distinta actividad consciente y las distintas etapas del sueno. Así mismo con el desarrollo de los métodos de resonancia magnética funcional, en la actualidad es posible verificar funcionalmente la dinámica sináptica en distintas zonas cerebrales, cuando se realizan distintas funciones cognitivas y emocionales. De esta forma se permite estudiar la funcionalidad del cerebro con mayor precisión que en décadas pasadas.

Como lo demuestran los distintos cuadros clínicos de los distintos tipos de epilepsia, la alteración, entropía o desorden de la actividad eléctrica del cerebro, así como las afectaciones del bulbo raquídeo

o de la formación reticular afectan el estado ordinario de consciencia. De igual manera un corte en el suministro del torrente sanguíneo al cerebro o una interrupción del suministro de glucosa u oxigeno que esta transporta, provoca la perdida del estado ordinario de consciencia como lo demuestra el resultado del padecimiento de sincopes.

Existe también un tipo específico de epilepsia que permite un doble estado de consciencia. Este tipo de epilepsia permite a quien lo padece auto percibir la alteración del ritmo eléctrico del cerebro que es afectado en una zona cerebral especifica, detección que se efectúa por la percepción consciente de la afectación de las funciones psíquicas mediadas por la zona cuya actividad eléctrica fue afectada y que el sujeto puede rencausar realizando algún tipo especifico de acción cognitiva que aborta el episodio.

También el estado ordinario de consciencia puede verse afectado por el consumo de distintas sustancias e incluso por episodios no ordinarios de carácter patológico, como es la producción de material psicótico donde lo inconsciente desborda sus barreras funcionales y entonces se hacen accesibles conscientemente contenidos que por su preponderancia rompen el equilibrio necesario que debe existir entre la percepción de lo externo, lo interno subjetivo y lo inconsciente, alterando así el sentido de realidad.

También el estado de consciencia puede verse alterado por episodios psicológicos histéricos o pseudológicos fantasiosos, que si bien no producen un estado no ordinario de consciencia, generan entropía en el sentido de realidad y son producidos por la preponderancia desequilibrada de la subjetividad interna sobre lo externo y que pueden estar motivados por una preponderancia excesiva de constelaciones inconscientes o por motivaciones diversas voluntarias derivadas de un conflicto interno.

También puede verse afectado el estado de consciencia por la influencia desarmonica de estados emocionales predominantemente negativos que afecten el equilibrio mental, emocional sensorial y físico. Estados críticos derivados de vivencias subjetivas o externas que estén dentro de lo que en el documento “Teoría de la personalidad” (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 11) definimos como hechos de características especiales,

que fueron definidos como hechos que implican un impacto emocional importante. Dentro de lo descripto puede incluirse todo el conjunto de afectaciones propias de las patologías que afectan el estado de animo, los trastornos de ansiedad así como también las estructuras de personalidad que presentan limitaciones en el control de los impulsos como las personalidades borderline o los limites de alta neurosis o neurosis obsesiva, en que si bien no llega a verse alterado el sentido de realidad, producen una afectación interna invalidante y dolorosa para el sujeto que la padece, con origen en una afectación del aspecto emocional sensorial.

Por ultimo podemos incluir los estados no ordinarios de consciencia de carácter no patológico y que se encuentran en la definición de experiencias místicas, que han existido siempre en todas las épocas y culturas, siendo ignoradas por la ciencia occidental o catalogadas erradamente de estados patológicos o psicóticos y que hemos analizado en el documento aspectos transpersonales (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°:21). Aclaramos que este tipo de conceptos son validos para aquellas personas que creen en la existencia de un nivel transpersonal de la psiquis, quienes no comparten esa óptica pueden limitarse exclusivamente al nivel biográfico consciente e inconsciente de la existencia, sin que exista una discrepancia teórica, tal como lo describe el Dr Stanislav Grof en su cuerpo de conocimientos.

En síntesis podemos concluir que si bien el estado consciente es el descripto en líneas anteriores, como un estado de estar despierto y en transacción voluntaria con el ambiente y los demás, el mismo asume distintas calidades y puede verse afectado por eventos diversos que alteren el equilibrio y la trazabilidad funcional entre lo fisiológico, lo subjetivo psicológico, lo inconsciente y/o transpersonal por diversas causas fuente que pueden generarse en cualquiera de esos estratos. Lógicamente las patologías de la consciencia de mayor gravedad se caracterizan por afectaciones en el orden fisiológico del sistema nervioso central y de tratarse de compromisos en el bulbo raquídeo o la formación reticular la afectación a la consciencia es máxima y adopta el carácter de estado de coma.

Por ultimo podemos afirmar que las distintas afectaciones descriptas serian compromisos que derivan en un estado deficitario del nivel de conciencia que si bien no compromete el estar

despierto, con llevan un déficit en el nivel de transacción voluntaria con el medio que provoca una entropía en lo que consideramos como la finalidad de este ámbito psíquico que constituye la consciencia y que es la de permitir que la voluntad sea un instrumento para una mejora del ámbito interno, del autoconocimiento y del desarrollo de la personalidad.

CONSIDERACIONES PREVIAS SOBRE LA FINALIDAD DE LA CONSCIENCIA

En el desenvolvimiento de la vida diaria podemos comprobar que la resolución de problemas implica un adecuado equilibrio entre la preparación consciente y el procesamiento inconsciente. La mayoría de nosotros hemos tenido por ejemplo la extraña experiencia de buscar en nuestra memoria un dato y no recordarlo en el momento para luego aparecer su recuerdo de forma intempestiva horas o días después.

Por ejemplo el químico kekule atribuyo su descubrimiento de la estructura del benceno a un sueño en el que vio una cadena de átomos parecida a una serpiente mordiendo su propia cola, también Otto loewi de igual manera desarrollo el experimento que demostró la base química de la neurotransmisión. Consciencia e inconsciente trabajan en un equilibrio dinámico que es mas evidente en la funcionalidad normal y natural de la psiquis que en los aspectos sintomáticos que esta pueda presentar en lo patológico.

Estamos acostumbrados a relacionar mas la influencia inconsciente de los conflictos psíquicos que a toda la gama de fenómenos normales y adaptativos que posibilitan la vida psíquica y que se sustentan en una armónica dinámica de relación entre la consciencia y lo inconsciente. En los documentos el inconsciente I y II hemos presentado varios ejemplos descriptivos al respecto de esta afirmación (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°ro 17).

Si consideramos que lo inconsciente es en realidad memoria producto de la percepción de estímulos o vivencias subjetivas que en su mayoría fueron asimilados a través de la consciencia en algún momento de nuestra historia biográfica o transpersonal (si consideramos la existencia de ese nivel de la psiquis), entendemos

claramente que aquello inconsciente aun no aceptado o recordado, es sin duda parte de nosotros mismos y de nuestra experiencia subjetiva y que al margen de no tenerlo presente en el tiempo real de nuestra experiencia consciente, esta en interacción dinámica con aquello que percibimos, buscamos, entendemos y comprendemos conscientemente.

Si bien la consciencia puede comprenderse como una pantalla a través de la cual percibimos el mundo y nos autopercibimos a nosotros mismos y los demás, es el inconsciente también el receptáculo de toda síntesis experiencial que se asimila por medio de la experiencia consciente. El contacto y reconocimiento de nosotros mismos, de nuestras experiencias y de la experiencia de vida, es sin lugar a dudas un proceso natural de nuestra psiquis que es inconsciente y así como lo patológico proveniente de contenidos de ese estrato puede no ser reconocido conscientemente y ser un factor de entropía psíquica, desde ese mismo estrato surgen y pueden surgir aspectos reparadores y complementarios que impulsen el crecimiento y el desarrollo del equilibrio.

Mas que nada es el conflicto existente entre la excesiva programación externa en desarmonía con lo inconsciente lo que provoca la incongruencia que da lugar a una afectación consciente sintomática, como ser, la falta de armonización entre la percepción de lo externo, su interpretación subjetiva personal, lo inconsciente, lo normativo o ideal es lo que provoca un choque que se expresa como un signo sintomático o alarma que evidencia que hay algo que esta ocurriendo en nosotros y que debe ser atendido.

Cuando avanzamos en el desarrollo de la personalidad vamos siendo mas consciente de nosotros mismos y del mundo que nos rodea. Adquirimos un entramado de constructos personales y esquemas conductuales que constituyen nuestra forma de entender el mundo y así actuar en el conscientemente, desde esa plataforma cognitiva que permite experimentar la realidad y asimilar el resultado de las experiencias.

El origen así como la finalidad de la consciencia es un tema debatido desde varios ámbitos e inclusive desde lo filosófico religioso. Existen diversas teorías que van desde lo netamente orgánico como la consideración del estado consciente como un producto de la actividad del cerebro, hasta lo netamente intangible

y.se hace difícil poder llegar a una explicación completa. En este documento tomamos un enfoque holístico que de acuerdo a lo descripto en documentos anteriores optamos por considerar lo orgánico como producto e instrumento de lo intangible.

Lo mencionado significa partir de la premisa que consideramos lo material y lo orgánico como un instrumento de lo intangible y partiendo del hecho que como seres humanos si bien no contamos con las herramientas como para comprender en su totalidad el origen y finalidad de la consciencia, si podemos tener una explicación aproximada y holística que incremente su entendimiento y que no cierre ninguna vía de acceso a la evolución de una mayor comprensión futura.

APROXIMACION A UN ENTENDIMIENTO DE LA FINALIDAD DE LA CONSCIENCIA

Existe un concepto emitido por el Prof.Dr Philiph Lersch que consideramos necesario relacionar con el análisis sobre la finalidad de la consciencia y es el concepto de - Fondo vital. El mismo se relaciona con el concepto de - Fondo endotimico - ambos impulsores o motores principales de la actividad del núcleo instintivo afectivo y del aspecto emocional sensorial.

Lersch supone que dichos fondos o principios de la actividad del núcleo de la personalidad, son aspectos intrínsecos de la actividad psíquica y por ende entendemos desde nuestros conceptos que son proveedores de la energía que impulsa desde el núcleo de la personalidad la vida y la actividad del aspecto emocional sensorial y que sobre ellos, mediante la asimilación de la cultura y en concordancia con el desarrollo neurológico, se edifica lo que coincidimos en llamar estructura superior de la personalidad constituida por la mente y la voluntad, tal como analizamos en nuestro documento "Estructura superior de la personalidad (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 16).

Podríamos decir que a lo que Lersch se refería como - Fondo vital - es en realidad un ámbito inconsciente que provee el impulso de vida, aquel que esta presente en todo ser humano siempre y que lo impulsa a recorrer un camino de vida que dinamiza las capacidades

de su psiquis, siendo la consciencia la instrumentación en el tiempo real de la vida de la finalidad de ese impulso vital.

El – Fondo vital - es un nivel que podríamos inferir que es energético y que no esta ajeno a patologías o problemas de expresión, por ejemplo puede que sea mermado o sobrexpresado por cuestiones conflictivas en la dinámica funcional de algún estrato de la psiquis o de su desenvolvimiento funcional conjunto. Como ser la depresión como un debilitamiento del impulso vital se traduce en una incapacidad para proyectarse en el horizonte de expectativas futuras, motivado por una perdida simbólica o por ejemplo la excitación psicomotriz como una sobreactivacion mas haya del nivel autónomo necesario que no es canalizada adecuadamente.

En síntesis estamos hablado de un nivel inconsciente, energético y desconocido desde el cual proviene el impulso básico que motiva y alimenta la sed experiencial de vida y que en la percepción consciente de la realidad consensuada y la propia experiencia subjetiva motiva mediante la voluntad un camino a seguir. Dentro de este esquema de pensamiento estamos considerando aquello expresado en nuestro documento aspectos transpersonales (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 21) en relación a la constitución de los estratos del ser humano como provenientes y derivados de niveles energéticos, interpretación que es trazable a la actual consideración del origen del universo físico como originario de una explosión inicial de energía y materia condensada de alta densidad (big ban) que se expande dando origen al vasto y diverso universo físico.

Siguiendo con este esquema de ideas, la consciencia podría interpretarse como un instrumento de percepción vivencial, a través del cual se percibe aquello necesario para la experiencia vital dentro del medio físico en el cual estamos inmersos. La consciencia permite percibir asimilar de la experiencia un contenido de aprendizaje experiencial subjetivo que se acopia en lo inconsciente como memoria y que constituye la finalidad de la experiencia de vida. Conscientemente percibimos al medio físico y sus estímulos, a los demás y a nosotros mismos y mediante la autorreflexión vamos descubriendo conscientemente aquello inconsciente que se relaciona a nuestra finalidad de vida.

Como seres humanos conscientes podemos afirmar que somos nuevos y recientes en la historia del origen de la vida en el mundo. Dentro de todas las especies existentes somos los seres humanos quienes tenemos lo que vulgarmente se denomina consciencia en el sentido de estar dotado de raciocinio y capacidad voluntaria de adaptación al medio y a las propias necesidades internas, seleccionando y creando alternativas posibles.

Sin embargo si analizamos las distintas etapas por las que los seres humanos fuimos pasando en nuestra evolución como tales desde el origen del hombre en el mundo podemos entender que del entendimiento e interpretación de la vida vamos pasando por diferentes estados de consciencia.

Incluso podemos afirmar que dentro del proceso de desarrollo, desde el nacimiento, vamos pasando por diferentes etapas en las que vamos integrando elementos aislados a un todo gradualmente mas complejo y que las sucesivas etapas podrían definirse como diferentes estados de consciencia en que el impulso vital mencionado, así como los elementos conscientes que conforman el entendimiento del mundo, los demás y nosotros mismos van adoptando diferentes características, así como también las particularidades de cada ser humano se van autopercibiendo y expresando complementariamente en la interacción social mediante constelaciones.

CONTENIDOS ACCESIBLES A LA CONSCIENCIA

Como venimos analizando nacemos con un cumulo de contenidos y potencialidades inconscientes que afloran gradualmente como capacidad consciente a medida que, mediante la integración de nuevos elementos a nuestro ego y por medio del proceso de aprendizaje y socialización afloran, expresándose así dentro del medio social y la cultura consensuada que asimilamos.

Nuestra consciencia y todas sus funciones psíquicas y capacidades integradas funcionalmente permiten una mayor comprensión del medio y una ampliación de las capacidades de la consciencia, adquiriendo estados de la misma que suponen una mayor comprensión y mayores posibilidades de acceso a aquello que nos es desconocido y por lo tanto inconsciente, pero que si puede ser

asimilado y relacionado a nuestra experiencia de vida, porque se relaciona a nuestra experiencia.

Estudios como los de Carl Gustav Jung o el Dr Stanislav grof atestiguan de manera palpable la existencia de sincronicidades y convergencias entre los contenidos de la consciencia y nuestro inconsciente personal, así como también convergencias con elementos y constelaciones de contenidos que evidencian ser y haber sido compartidos colectivamente y que se expresan y fueron expresados de forma simbólica en todas las épocas de la humanidad y en todas las culturas.

Desde el punto de vista analítico Jungtiano los diferentes arquetipos inconscientes descritos por Carl Gustav Jung impulsan e influencian la consciencia hacia un proceso de evolución de la personalidad. Cada etapa y a través de la influencia de un arquetipo ciertas tendencias, contenidos mentales, emocionales y sincronisidades con circunstancias compartidas con otros seres humanos determinan un estado consciente que deriva en una tendencia de contenidos emocionales, sensoriales y mentales que podría decirse que originan un estado de consciencia y que de alguna forma nos condiciona a percibir de lo externo determinada gama de contenidos, o mejor dicho, podría decirse que la interpretación subjetiva de lo percibido va a estar dentro de los márgenes que la influencia inconsciente condiciona.

Dentro de esta idea de funcionalidad psíquica, es la consciencia y su producto subjetivo en nosotros mismos, el instrumento que permite avanzar en ese camino de evolución de la personalidad que implica internarnos en nuestro inconsciente para comprender mas al respecto de nuestra experiencia de vida.

La realidad de la vida actual en que la exacerbación material y sensorial condiciona nuestra actividad mental hacia lo externo de manera desequilibrada, tal como hemos analizado en nuestros documentos el Inconsciente I y II (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°17), deriva en una carencia de contacto con nuestro interno y en tener que poner esfuerzo en algo que debería ser una necesidad imperiosa para nuestro desarrollo personal. Dentro de este esquema de conceptos es el conflicto inconsciente expresado en síntoma el que motiva la introspección y hace reflexionar sobre la posibilidad de que el

compendio de afectaciones psíquicas y sintomáticas identificadas actualmente, en contraste con el concepto de normalidad, es producto de la excesiva programación externa en ausencia de una búsqueda interior y de la imposibilidad de atención al proceso de evolución de la personalidad.

En función del caudal probable de estímulos recibidos, de la estructura de nuestro carácter edificado en base a nuestro temperamento, el aprendizaje, las relaciones objetales, la experiencia y la cultura en la que estamos inmersos, tenemos un espectro que si bien es infinito esta acotado a un tipo de contenidos representados subjetivamente en nuestra consciencia. Los estados conscientes a los que podemos acceder están determinados por la calidad de nuestro clima interno que de alguna forma y en contraste con las vivencias que generamos y atraemos voluntariamente e inconscientemente, configuran una actitud frente a la vida o mejor dicho una forma de ser en el mundo. De acuerdo a lo analizado hasta aquí podemos decir que existe un espectro de contenidos esperables para ser accesibles a nuestra consciencia y en concreto están en la misma siempre contenidos que rondan un eje característico para cada ser humano.

Tenemos una experiencia subjetiva que si bien es libre de virar hacia infinitas variantes experienciales, esta siempre de alguna forma anclado experiencialmente a lo que definimos en nuestro documento teoría de la personalidad (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N° 10) como factor predominante propio de la estructura de nuestro carácter. En concreto a nuestra conciencia acceden contenidos que de alguna forma son esperables o voluntariamente transformados subjetivamente e inconscientemente en aquello que deseamos o necesitamos acceder. En síntesis y en función de una combinación de nuestro narcisismo, de nuestros mecanismos de defensa y de nuestro aspecto ideal, vemos y percibimos lo que queremos ver y percibir mas que ver y percibir la realidad objetiva. Nuestra objetividad esta influida por nuestra capacidad de reflexión, nuestro conocimiento de nosotros mismos, la madurez de nuestra personalidad y nuestro aspecto ideal, por lo tanto nuestra consciencia esta muy condicionada a nuestra relación con nosotros mismos.

CONCLUSIONES

Lo explicado en el ultimo apartado es lo que comúnmente se menciona como rigidez de pensamiento y de carácter y que en su expresión patológica podría conformar los criterios diagnósticos de los trastornos de personalidad por ejemplo. Para comprender mejor el concepto analicemos la realidad implícita en aquello que consideramos socialmente como normalidad y que esta constituido por todas las dinámicas que están en marcha socialmente y que conforman nuestra cultura y nuestras actividades como seres sociales. Dinámicas, actividades y normativas a las que debemos adaptarnos conductualmente y de manera consciente para desenvolvernos como sociedad.

Aquello que llamamos adaptación y que es aprendido, consciente y voluntario, mayormente correlacionado a la actividad del lóbulo frontal o el super yo desde el punto de vista de la estructura psicológica, incluye todo un espectro de conductas conscientes y adaptativas que derivan como macroresultado de su cumplimiento en la dinámica social que consideramos normal y funcional a la evolución y progreso de la sociedad. De esto mencionado se desprende que el contacto con la realidad encierra grandes disociaciones que evidencian, como señalamos en documentos anteriores, que el contacto consciente no esta carente de desadaptaciones, de irracionalidad y de rasgos patológicos.

Para no hacer demasiado extenso el texto, recomendamos la lectura de nuestro análisis social que consta en el link sociología de nuestra pagina (http://www.cchaler.org/sociologia/) ahí comprenderemos que el macro resultado de nuestras acciones producto de la actividad consciente evidencia la existencia de una fuerte inercia psíquica que ancla a los seres humanos a aspectos que son primitivos y que conforman estados de consciencia de exacerbación material extrema que sabotean el autoconocimiento y el sano abordaje de nuestro inconsciente y que mantienen anclada a la consciencia a un acotado espectro de contenidos materiales

provenientes de lo externo que disocia toda evidencia concreta y real de una necesidad de introspección reflexiva.

Podemos concluir hipotetizando, que podría existir la posibilidad de que la función de nuestra consciencia en nuestra experiencia de vida se encuentra desadaptativamente bombardeada por la preponderancia exacerbada que le damos a los estímulos materiales externos, en detrimento de un autoconocimiento, restando así, posibilidades a nuestras capacidades psíquicas.

ANÁLISIS SOBRE ADICCIÓN A LAS DROGAS

Como hemos señalado en muchos puntos de los documentos anteriores de este trabajo, el consumo de drogas es una comorbilidad común en los trastornos de personalidad o en casos de patología dual. En este documento enunciamos una serie de lineamientos que muestran aspectos básicos a través de los cuales se pueden identificar aquellas alarmas que podrían evidenciar la necesidad de atención psicológica y prevención al respecto del consuno de drogas.

INTRODUCCION

Siguiendo con el esquema que venimos desarrollando en nuestro trabajo Teoría y estudio de la personalidad (http://www.cchaler.org/personalidad/) en donde definimos los tres ámbitos con que los seres humanos interactuamos subjetivamente, estos son : Nosotros mismos, Los demás y el Ambiente. Partimos desde ese enfoque y para el análisis de este tema, definiendo algunas variables significativas que operan desde cada uno de esos ámbitos subjetivos y que pueden ser determinantes para la existencia de una tendencia a impulsar el consumo de drogas en un ser humano.

Cabe señalar que no se trata en absoluto de un modelo etiológico basado en investigaciones que pudiera ser útil para el diseño de un programa de prevención, sino que son reflexiones simples para contribuir a detectar variables identificables que puedan evidenciar

la necesidad de que un adolescente necesite recibir de forma urgente un programa de prevención profesional bien diseñado.

Para tal fin definimos las variables que consideramos mas significativas dividiéndolas de acuerdo al enfoque mencionado en :

Variables Personales : Circunscriptas al ámbito interno del adolescente y dan origen a la búsqueda de placer inmediato sin consideración de consecuencias futuras, sensación de vacío y percepción de carencia de recursos internos para afrontar vivencias personales criticas que puedan derivar en una necesidad inconsciente de evasión a través de la búsqueda de agentes externos para lograr una regulación interna. Muchas veces estos procesos son inconscientes y operan por medio de esquemas en donde interviene la memoria fijada en relación a sustancias consumidas que han producido un efecto de alivio y que frente a la percepción de carencia de recursos mencionadas, esas memorias afloran inconscientemente como estímulos seleccionados para autoregularse, es como un proceso instintivo de supervivencia a través de esquemas desadaptados asimilados previamente.

Variables Interpersonales : Circunscriptas al aspecto relacionado a la vinculación con otros significativos para el adolescente, que pudieran derivar en potenciar las variables personales.

Variables Ambientales : Si bien es ampliamente conocido que son mas proclives al consumo de drogas aquellos adolescentes inmersos en los sectores mas vulnerables de la sociedad, analizamos en relación a estas variables, la influencia del bagaje cultural que se gesta en torno al consumo de drogas y que denominamos cultura de la droga y la consideramos conformada por una constelación de creencias irracionales falsas en relación al acto de consumir drogas. Esas creencias son las que siendo asimiladas contribuyen a la conformación de los esquemas desadaptados mencionados en variables personales y que pueden asimilarse previamente.

Variables biológicas : En relación a las características propias del sistema dopaminergico, el que siendo un sistema abierto de reciente aparición en la evolución filogenética humana y que depende de condicionamientos genéticos personales, puede potenciar también el efecto de las variables antes mencionadas.

Cabe señalar que hoy en día la droga esta tan difundida y fácilmente accesible en todo ámbito que puede decirse que esta dentro de todo el espectro de estímulos lúdicos que se ofrecen disponibles para un ser humano y mas para adolecentes pertenecientes, tanto a sectores vulnerables como también a sectores opulentos en donde porque el fácil acceso a recursos elevan fácilmente el umbral de novedad. Desde este punto de vista la droga puede ingresar a la vida de un ser humano simplemente por curiosidad, siendo un consumo social de fin de semana que por mas controlado que parezca puede forzar hacia limites no admisibles los condicionantes biológicos y forjar una dependencia.

PREVENCION Y CONSUMO DE DROGAS

La única herramienta que tiene el ciudadano común en su rol individual, para proteger a su familia del flagelo de la droga, es la prevención. Prevenir sobre el consumo de drogas es ser realista y no alarmista sin contenido. Los adolecentes le escapan al miedo y al alarmismo, siendo así las cosas, todo mensaje que venga cargado de esas emociones va a producir rechazo, lastima, temor o emociones afines que como respuesta alimentan la idea o la construcción de sentimientos de culpabilidad que a largo plazo derivan en rechazo.

Un aspecto del prevenir es lograr que ese adolecente comprenda que ante la posibilidad de consumo de drogas la elección es limite. Que significa esto?, Significa que comprenda que por mas atractivos que suenan los argumentos a favor del consumo son una

verdadera falacia, el consumo de drogas tiene un final que es solo un abanico tan estrecho como terrible de probabilidades, estas son: LA CARCEL, LA MUERTE, EL PSIQUIATRICO Y LA ENFERMEDAD.

Es necesario destacar que para un adolescente su entorno social personal en donde comienza a insertarse socializándose es lo que podríamos denominar “Su ambiente”, si bien pertenece a una familia, ese entorno subjetivo que puede o no estar relacionado a su familia de origen, es donde el adolescente deposita todas sus expectativas, donde comienza a buscar afecto, amistad y aceptación. Pertenecer a una tribu urbana especifica representa tanta importancia que podríamos decir que el adolescente vive en ella y por lo tanto todo lo que recibe en información directa o en interpretación subjetiva o subliminal impacta profundamente en su persona, su autoestima, la construcción de su visión personal del mundo y su conducta. Por lo tanto cuando de ese ambiente provienen factores que tiendan de alguna forma a favorecer la probabilidad de adquirir una conducta, esta condiciona de sobremanera a ese adolescente, aun el mismo haya sido criado lejos de esas costumbres o estilos de vida.

Existe para el adolescente una necesidad de independencia social para experimentar y es sumamente necesaria la guía y el respaldo de los padres quienes tienen que brindar la apertura al dialogo y confianza necesaria para que el adolescente no experimente sensaciones de vacío y/o confusión en torno a sus vivencias personales, en relación a si mismo y a los demás.

VARIABLES AMBIENTALES

Como mencionamos en líneas anteriores en relación al enfoque que utilizamos para este análisis, existen tres ámbitos de suma importancia para un ser humano, estos son : UNO MISMO –LOS DEMAS – EL AMBIENTE, el adolescente comienza a través de sus experiencias personales a construir su percepción subjetiva de esos tres ámbitos y las opiniones y enseñanzas familiares si bien son la base introyectada de esa percepción, es a esa edad solo una mas,

ya que el resultado de la experiencia personal y la información que le llega de su nuevo ambiente de experiencias adquiere fuerte influencia en su persona.

Siendo así las cosas, para el adolescente cualquier personaje carismático o hábilmente comunicativo en la calle puede causar una influencia grande en sus creencias en relación a esos tres ámbitos de percepción, ya que esas personas que en muchos casos venden la imagen de estar incluidos y operando la cultura a la cual el adolescente puede querer asimilarse, resultan sumamente atractivos para el. Si nos remontamos a la historia que estamos relatando como novela “El bosque una forma de ver la realidad” (http://www.cchaler.org/proyectos/) podemos observar como claramente para el personaje denominado “el fantasma” la figura de la Gitana, una prostituta callejera, fue crucial para la asimilación de valores que fueron del pilar de la conducta que tuvo en la historia.

No creemos que un adolecente ante un tema de exigencia interna recurra a la droga y al alcohol como medio de sobrellevar una frustración, si previamente no tiene internalizado que ese estimulo le es útil para ello. Ósea, un adolecente con baja tolerancia a la frustración va a recurrir a la droga como forma de paracaídas emocional, si esta se encuentra dentro del caudal de estímulos conocidos que puedan percibirse como medios de evasión y eso podría ser una posibilidad si alguien se la proveyó o si previamente el medio en el que vive tiene esa costumbre o por lo menos esa creencia.

También hay personas que han probado drogas y no se han vuelto adictos, entendemos que hay ciertos condicionantes genéticos y de personalidad que son los que configuran las bases de la predisposición y el medio solo parecería ser solo un ingrediente, Sin embargo también hay casos de personas que acceden al consumo sin que haya un detonante interno relacionado a la vulnerabilidad, consumen, les gusto y siguen consumiendo. Por eso es importante el análisis de todo el bagaje cultural en relación a las drogas y la ausencia de prevención que exista en cada caso, ósea el

desconocimiento de cuales son los verdaderos efectos a mediano y largo plazo del consumo de drogas.

Por ejemplo hay personas con psicopatologías que se autoagreden efectuándose cortes, desde un punto de vista biológico esa persona esta buscando opiáceos endógenos propios del sistema del dolor. Muchos en iguales circunstancias de disminución de recursos internos de regulación emocional y que están medicados con psicofármacos suelen abusar de pastillas recetadas y quien para lo mismo consume alcohol o drogas ilegales como forma externa de regular emociones y hacer frente a la frustración. Es casi evidente que el vehículo externo elegido es aquel que esa persona reconoce y asocio como medio eficaz de ser un agente externo depresor del sistema nervioso, ya sea por haberlo experimentado o porque subjetivamente lo haya asimilado del ambiente en el que esta inmerso.

La droga se difunde como medio alterativo a través del drogadicto quien con o sin intención difunde la cultura propia de la droga y así esta se establece como un medio posible. Cuando mencionamos cultura, hacemos referencia al conjunto de creencias, valores y elementos compartidos que se configuran en torno a un grupo de seres humanos cohesionados en algo, así podemos hablar de cultura del futbol, cultura de empresa, país, etc. Hoy en día la cultura de la delincuencia y el consumo de drogas es muy fuerte, en la calle se encuentran chicos de barrios de clase media alejados de la delincuencia que al hablar, tienen asimiladas palabras y modismos propios de un pabellón de una cárcel por ejemplo.

Por eso es muy importante tratar de identificar en el adolecente que sale al mundo cuales son las creencias que sobre el medio este asimila e identificar si en relación al consumos de sustancias existe algún tipo de creencia que no refleje la realidad antes mencionada, identificar de donde proviene esa creencia y buscar asistencia profesional para que pueda ser transformada con prevención e información real.

Cualquier agente externo que al consumirse altera el interno de una persona, se la considera una droga en el sentido estrictamente adictivo, de igual forma entran en esa categoría diversos psicofármacos y también sustancias legales como el tabaco y el alcohol o los pegamentos y los disolventes volátiles que suelen usarse para alterar es estado de consciencia.

Adicciones hace referencia a una necesidad imperiosa o compulsiva de volver a consumirlo para experimentar la recompensa propia que se percibe por los efectos que la misma provoca. Así mismo actualmente se incluye el concepto de adicciones sin substancia, ósea actos o conductas que se ejecutan de forma imperiosa o compulsiva y que no están mediadas por la ingestión de un agente externo, pero que provocan algún tipo de evasión.

En relación a las adicciones y el consumo de drogas no siempre se habla un mismo lenguaje, la diferenciación depende del tipo de personas que hagan uso de las drogas, es típico que a los jóvenes de clase alta o media que consumen drogas se les aplica el estereotipo médico y a los jóvenes de clase baja el estereotipo criminal. Existe desgraciamente un concepto diferenciado que depende de la clase social de quienes hacen uso de drogas.

Entendemos de acuerdo a nuestro punto de vista no científico que cuando la droga se establece en una comunidad es porque ya existe un contexto psicosocial previo que le hace de anfitrión y que fue construido anticipadamente facilitando que las sustancias adictivas se integren a esa comunidad a través de operatorias de influencia que en términos operativos ponen en practica quienes la consumen y quienes las comercializan en un proceso macabro de engaño y cooptación de aquellos, que por miles de motivos posibles, dentro de los cuales no falta el factor curiosidad, la falta de carácter o la búsqueda de sensaciones, ponen en marcha de forma inconsciente asimilando así adeptos al consumo y discriminando a quienes no lo hacen. En función de esta visión podemos comprender la droga como una epidemia psicosocial que prende en determinadas condiciones internas de las.

Como sociedad podemos afirmar que si la droga arrasa a cada ves mas jóvenes o personas adultas, ósea si cada ves mas personas y adolecentes son engañados por una cultura de valores ficticios que les resulta atractiva y que se vende así misma como dadora de placer y libertad, pero termina encarcelando y arrastrando por el fango a sus seguidores, es porque la sociedad tiene abismales carencias que suele tapar con imágenes irreales de éxito que a su ves también provocan otros efectos negativos.

El uso de drogas puede ser visto también como un estilo de vida, un estilo de vida que requiere de prevención y que los esfuerzos realizados no son suficientes como para lograr que millones de jóvenes en el mundo eviten tomar un veneno que en poco se diferencia de aquellos que nadie se atrevería a ingerir. Si nos remontamos a los hallazgos de diferentes culturas antiguas encontraremos que han existido vestigios de consumo de sustancias que alteraban el estado de consciencia en casi todas las culturas que nos anteceden y en relación a rituales religiosos, oficiaban como medio de captación o búsqueda de percepción de aspectos invisibles de la naturaleza humana, quizás no como un estilo de vida adictivo en relación a ellas que finalizara en la muerte.

Hipotetizar si la actual tendencia al consumo se trata de la influencia de un aspecto propio del inconsciente colectivo y atávico del ser humano que se expresa distorsionado en un ambiente de extremo materialismo sin contenido como la sociedad actual, nos parece un poco arriesgado y deberíamos dedicarle mas tiempo de estudio e investigación. Pero sin lugar a dudas constituye una fuerte tendencia la cual también podrá ser reactiva a la falta de los contenidos emocionales necesarios para que a temprana o avanzada edad puedan ponerse en acción mecanismos inhibidores de conductas inmediatas que a mediano y largo plazo generan la destrucción.

Consultando diversos programas de prevención del consumo de sustancias se llega a la conclusión de que no basta con el solo hecho de alertar sobre los riesgos para que la droga no se propague como un estilo de vida con una cultura que por algún

motivo resulta ser atractiva a algunas personas. La prevención real es aquella que promueve el desarrollo de recursos emocionales y mentales que permitan discernir y discriminar del bagaje de opciones de vida posible aquellas que deriven en conductas beneficiosas.

Algunas de las habilidades para el afrontamiento de las circunstancias de vida diaria podrían ser :

El autoconocimiento Personal y el desarrollo de una solida autoestima - Fomento de la asertividad – Búsqueda y desarrollo de la Empatía – Capacitación en métodos de solución de Problemas realizables – Fomentar la toma de Decisiones personales – Desarrollo del pensamiento creativo – Asimilar herramientas para el manejo de situaciones críticas – Ayuda y capacitación para el manejo de emociones y sentimientos – Ayuda y capacitación para el manejo de tensiones y estrés.

Hasta aquí hemos reflexionado muy superficialmente sobre la cultura de la droga que podríamos decir que se encuentra dentro de las variables del entorno social y tratamos de efectuar una reflexión desde el punto de vista del día a día de un padre o una madre que viviendo en un ambiente de riesgo tiene un hijo adolecente.

VARIABLES PERSONALES

Dentro de las variables de personalidad que pueden influenciar el consumo de drogas consideramos de suma importancia la exacerbación de la búsqueda de sensaciones. La misma se caracteriza por la necesidad de vivir experiencias sin importar o incluso buscando correr riesgos para su logro. Podrían ser conductas posibles, aquellas situaciones emocionales fuertes, aventuras difíciles o riesgosas, actividades que incluyen peligro y/o sensaciones nuevas y también conductas desinhibidas a través de agentes externos como lo es la droga o el alcohol para incrementar la diversión, etc. Quienes tienen exacerbada esta dimensión de la personalidad son susceptibles de aburrimiento y de sentir disgusto por vivenciar experiencias repetidas.

Esta dimensión de la personalidad combinada con el óseo y peor aun, con la falta de oportunidades, provocan la predisposición a canalizar esa búsqueda por medio de estímulos que se encuentren en la calle o en ambientes poco seguros y que pueden predisponer a que puedan ser llenados por el efecto que provocan las drogas. A través de su adquisición e ingesta, sumado a las variables culturales antes mencionadas, encajan justo en llenar el vacío que hoy en día la sociedad no llena para muchos jóvenes, ya sea por carencia de recursos o imposibilidad de acceso a actividades positivas o por lo opuesto, la opulencia, en donde muchos jóvenes viven dentro microclimas con exceso de recursos y poca orientación en la vida, dentro de los cuales agotan sus expectativas de novedad a corta edad.

La droga y sus efectos permite la realización de conductas que facilitan el asumir riesgos, proveen sensaciones novedosas y posibilitan una estimulación original, que en los inicios del consumo de la misma resulta placentera. Muchos estudios en la actualidad relacionan de forma directa la búsqueda de sensaciones con el consumo de drogas.

Consideramos que un adicto no se convierte en tal de un día para el otro, sino que es un proceso gradual en el que los recursos internos inhibitorios de la inmediatez van perdiendo la capacidad de discriminar una conducta placentera inmediata de otras en pos de un objetivo a largo plazo de beneficio y crecimiento personal. Consideramos que la búsqueda de sensaciones que es normal en un adolecente, el óseo y la falta de una perspectiva futura, en que el adolecente se proyecte hacia un objetivo personal a largo plazo, crea el caldo de cultivo para que se disocie y se evite auto considerar el perjuicio que produce el consumo de drogas y terminan estas ocupando el espacio que deberían ocupar los proyectos y los objetivos de crecimiento a los que debería tener acceso todo adolecente. Así mismo esta condición de ausencia, no necesariamente puede ser conformada por carencia, falta de oportunidades u opulencia sin contenido, también situaciones en climas familiares disfuncionales pueden opacar la perspectiva que

un adolecente debe tener al respecto del futuro de su vida, resultando así la más proclive la inmediatez que provee una cultura que se propaga engañosamente.

Diversos Informes de diferentes fuentes indican que en los últimos años existe un incremento en el uso de drogas en todo el mundo, hay datos que indican que unos 200 millones de personas (5% de la población mundial de entre 15 a 64 años de edad) han consumido drogas, por lo menos, en el último año a pesar de existir programas de prevención en todo nivel de enseñanza oficial y a través de instituciones privadas. Los indicadores parecieran evidenciar que si bien los programas locales y las experiencias bien encaradas a nivel de la prevención son excelentes instrumentos y cumplen una función efectiva, a nivel global no pareciera ser suficiente y la realidad muestra una compleja situación en que los llamados factores de riesgo parecieran estar ganando la batalla.

En términos generales puede decirse que aparte de las personalidades con exacerbación de la dimensión de búsqueda de sensaciones, también quienes presentan personalidades complejas, psicopatologías, trastornos de personalidad o estilos de personalidad carentes de recursos internos de regulación emocional o con poca tolerancia a la frustración, pueden asimilar la droga como un medio para enfrentar problemas familiares, sociales y subjetivos.

Hay colectivos de personas bien delimitados que emergen como mas proclives a la tendencia a consumir drogas, estos son los grupos y culturas marginales conformadas por individuos de un mismo ámbito urbano que conforman grupos o pandillas de accionar violento e incluso delictivo y que viven, asimilan como propia, difunden y hasta imponen como una realidad la cultura de la droga descripta en líneas anteriores.

VARIABLES INTERPERSONALES

Entre los factores de riesgo interpersonal que destaca la literatura pueden enunciarse, el tener amigos o familiares consumidores de

drogas y que oficien de iniciadores o simplemente de ejemplo, las relaciones inapropiadas con los padres con carencia de contención, la falta de comunicación y la falta de supervisión. La combinación de estos factores evidencia ser un motivo de incremento del numero de consumidores de drogas.

A nivel general podemos decir que toda situación interpersonal familiar vivenciada en la niñez y/o adolescencia que produzca una entropía en el buen desarrollo de la inteligencia emocional, tiene la facultad de producir un dolor subjetivo en un clima interno con déficit de recursos emocionales proclive de ser parte de la etiología de afectaciones psíquicas y también indirectamente influenciar en el consumo de sustancias si se combina con los aspectos ambientales mencionados.

Con el objeto de ampliar la información sobre desarrollo emocional infantil recomendamos la lectura de nuestro documento Desarrollo, Infancia y Traumas (http://www.cchaler.org/personalidad/ Paso N°: 20) y el documentos El temperamento (Igual Link Paso N°: 8). De todas formas transcribimos aquí los conceptos de Temperamento de riesgo y algunos lineamientos para la identificación de aspectos que en un infante y adolecente requieren de asistencia inmediata y que si bien son indicadores de psicopatología, también en relación al consumo de drogas representan un factor de riesgo.

El termino perfil de temperamento de riesgo fue acuñado en base a la investigación iniciada por Chess en Nueva York (New York Longitudinal Study) donde se estableció el cluster que ha permitido establecer la relación entre el temperamento denominado difícil y psicopatología. Éste estaría definido por las siguientes variables : Calidad negativa del humor, Perseverancia débil, Adaptabilidad pobre, Distraibilidad fuerte, Reacciones emocionales intensas, Nivel elevado de actividad, Retraimiento social.

En general un niño sometido a aspectos traumáticos dentro del seno familiar y más si son de tipo prolongado, es un niño hipervigilante que puede manifestarse como tranquilo e inmóvil, evitando manifestar su agitación interna como en un estado de

vigilancia congelada y presenta síntomas como por ejemplo ansiedad y agitación interna.

El niño puede para reducir esa ansiedad y agitación valerse de la fantasía intercambiando roles en donde se convierte en agresor por efectos de la identificación que siente con este y ser esta la semilla para que realice en el futuro estos mismos actos a otras personas e inhibir pensamientos como mecanismo de evitar el recuerdo y podría en algún momento recurrir a un agente externo como podría ser la droga para ayudarse en esa evasión.

Según las investigaciones, los siguientes son los factores que aumentan el riesgo de sufrir las consecuencias duraderas de una situación de trauma prolongado durante la infancia:

Edad temprana - Discordia familiar severa - Status socio-económico bajo – Hacinamiento - Criminalidad del padre - Trastorno psiquiátrico de la madre - Autoritarismo de los padres - Altos niveles de ansiedad en la figura materna - Problemas de ocupación del padre - Pobre calidad de la interacción madre-hijo.

Para los casos graves como podría ser el diagnóstico del Trastorno por Estrés Postraumático Complejo son los siguientes :

A nivel emocional : Alteraciones en la regulación emocional - Preocupación suicida crónica – Autoagresión - Ira explosiva o extremadamente inhibida - Sexualidad compulsiva o extremadamente inhibida

A nivel del estado del estado de consciencia : Amnesia o hipermnesia de los eventos traumáticos - Eventos disociativos - Afectación momentánea del sentido de realidad - Re experimentación de vivencias traumáticas - Alteraciones de la autopercepción – Vergüenza, autoculpabilización e Inseguridad - Sentirse distinto de los demás – Alteraciones de la imagen de la figura que produjo el trauma - Deseos de venganza.

Alteraciones en relación al contacto con los demás : Aislamiento - Disrupción en las relaciones íntimas - Repetida

búsqueda de salvadores - Descreimiento persistente - Pérdida de la fe - Sentido de desesperanza y desesperación

VARIABLES BIOLOGICAS

En toda la actividad relacionada al razonamiento, entendimiento de la realidad consensuada socialmente y la percepción, representación y organización de lo externo se encuentra implicado el sistema dopaminergico. El neurotransmisor implicado es la dopamina y es uno de los más abundantes presentes en nuestro cerebro y el que, dentro de la evolución fisiológica de la especie, es de aparición mas reciente en la funcionalidad neuroquímica, hablando en parámetros filogenéticos.

También se admite que la vía dopaminérgica esta implicada y controla las funciones relacionadas con el placer y la recompensa y que tiene una función reguladora de otros sistemas cerebrales, como ser el sistema noradrenérgico, serotoninérgico, GABA y glutamatergico. Es la vía dopaminérgica la encargada de reforzar las conductas de búsqueda de las vivencias placenteras denominadas craving y que están lógicamente implicadas en todo proceso adictivo.

Como analizamos en el documento la percepción de lo externo, de la ordenación mental del conjunto de estímulos recibidos a través de los órganos sensoriales, es interpretada la realidad, proceso este en el que interviene el sistema dopaminergico. Las tendencias personales influencian en que nos orientemos dentro de la interpretación y entendimiento de la realidad, que es producto del ordenamiento mental de lo percibido, hacia la búsqueda e identificación de vehículos a través de los cuales satisfacer esas tendencias.

Esta función del sistema dopaminergico está íntimamente unida a la motivación que es impulsada por la satisfacción de las tendencias y tiene por lo tanto influencia en la dirección o búsqueda del vehículo a través del cual se posibilitara dicha satisfacción, vehículo que deriva en una búsqueda especifica dentro de la realidad percibida,

búsqueda que se constituye en una necesidad. La droga puede convertirse en uno de estos estímulos seleccionados de la realidad en las circunstancias mencionadas en los apartados anteriores.

La vía dopaminérgica se ocupa de recompensar las conductas puntuales que provocan placer y que en primera medida se relacionan con las tendencias que atienden los instintos primarios relacionados a la supervivencia y el atractivo sexual. Pero en casos de una fuerte influencia cultural vinculada con variables de vulnerabilidad personal e interpersonal, puede una necesidad ficticia como es la droga asimilarse al caudal de necesidades primarias, en un proceso de desvió de los de los mecanismos adaptativos de supervivencia como lo es la resilencia.

Como todo aspecto relacionado al entendimiento del mundo y la realidad, la vía dopaminérgica es de reciente aparición en la fisiología humana y podría afirmarse que es un proyecto inconcluso, o por decirlo en términos de la teoría de los sistemas, es un sistema abierto. Esto se traduce en términos conductuales en que los mecanismos de búsqueda mencionados dentro del medio percibido y el entendimiento mental del mismo, estén en desequilibrio con lo que las necesidades del medio reclaman en la actualidad.

En términos concretos las motivaciones hacia la búsqueda y la exploración en el medio o realidad percibida, son genéticamente una influencia que se expresa fisiológicamente a través de la vía dopaminergica y puede dar origen a conductas que sean reflejo de aspectos primitivos y desajustados con respecto a las reales necesidades que demanda el mismo medio social como podría ser la necesidad de evitar la inmediatez sensorial con el objeto del desarrollo de recursos internos de resilencia.

Para los seres humanos primitivos era vital para su supervivencia conjunta poner en marcha mecanismos de búsqueda que lógicamente estaban motivados por el placer. Debido a esta predisposición genética se genera un factor que se constituye en una vulnerabilidad tendiente hacia conductas adictivas que se

fundamentan en este aspecto mencionado al respecto de la influencia de nuestro sistema dopaminérgico.

Exponemos como hipótesis que otro aspecto que potencia esta realidad genética es que nuestra sociedad actual y sus reglas implícitas de convivencia, así como también las consecuencias dinámicas y funcionales producto de la cohesión de todos lo que la integramos, crea condiciones sociales que dejan afuera a aquellas personas con deficiencias de aprendizaje, entendimiento de la realidad y capacidad de búsqueda disminuidas producto de, por un lado deficiencias en el sistema dopaminérgico como podría ser el caso de personas con alteraciones de la dimensión cognitivo perceptual y por otro lado a personas cuyo actividad dopaminergica equilibrada no los impulse a adoptar conductas de búsqueda primitivas, competitivas y agresivas con los demás.

Las personas cuya influencia del sistema dopaminergico los orienta a la búsqueda competitiva, son debido a esta influencia quienes mas se reproducen ya que son quienes mas están impulsados genéticamente a la competencia agresiva y a la búsqueda sexual, de esta forma se potencian las condiciones de competencia agresiva dentro del medio social actual, derivando así en la promoción y potenciación de los rasgos de un tipo de personalidad, que si adopta un modo conductual desadaptativo debido a influencias del aprendizaje, da origen a las personalidades del cluster B de los trastornos de personalidad (antisociales, histriónicos y limites). Esta realidad se evidencia claramente en el crecimiento de los índices de padecimiento de personas con estas patologías y rasgos en la personalidad.

Estas personalidades contarían con afectaciones en la dimensión impulsividad, la cual esta relacionada neurobiológicamente con la agresión y la debilidad de los sistemas inhibitorios que se oponen a esa dimensión y que tienen base neurobiológica en la corteza cerebral y tienen relación con la vía dopaminérgica, debido a que este sistema contribuye a fomentar los sistemas inhibitorios socializados y consensuados producto del entendimiento, con el

objeto de discriminar las conductas aceptadas y no aceptadas por la realidad compartida con otros seres humanos.

Ahora bien, si esta realidad esta consensuada en base a influencias genéticas primitivas, como es el caso de la apertura del sistema dopaminergico, por una cuestión de selección natural, los mas aptos serán quienes asuman el rasgo conductual derivado de esta influencia, siempre y cuando hayan tenido una crianza y un aprendizaje que les haya permitido expresarla por la vía de vehículos que son considerados adaptativos por el consenso social, de lo contrario la otra cara de la misma moneda se encuentra en el clúster B de los trastornos de personalidad.

En función de esta hipótesis y considerando las condiciones sociales negativas imperantes en muchos países y la reducción de oportunidades a nivel global, podemos suponer que tendemos a un incremento riesgoso del clúster B, en especial en ámbitos sociales caracterizados por climas contingentes y a problemas de adicciones cuyo incremento se evidencia en el resultado de las estadísticas.

CONCLUSION

Como conclusión podemos afirmar que si bien podemos señalar variables, dividirlas en ámbitos de percepción subjetiva y mencionar factores de riesgo, las circunstancias por las que una persona puede llegar al consumo de drogas, así como a asumir cualquier conducta desadaptativa con consecuencias perjudiciales para su vida es una combinación compleja de factores que puede ser tan variable como personas adictas hay en el mundo. Sin duda las drogas están dentro de los flagelos más perjudiciales que azotan a la humanidad y entendemos que es operativamente el de más difícil solución debido a factores que escapan al ámbito de análisis de este documento.

En este documento enunciamos una serie de lineamientos que muestran aspectos básicos a través de los cuales se puede identificar aquellas alarmas que evidencian la necesidad de

atención psicológica y prevención al respecto del consuno de drogas.

NEUROCIENCIA DEL ASPECTO EMOCIONAL

Como analizamos en el documento inicial de este punto de esta serie de documentos, en Neurobiología de la personalidad (http://www.cchaler.org/personalidad/ - Paso N°: 22) donde fue citado que :

- **Para cada posibilidad de estado interno que pueda experimentar un ser humano a nivel de la actividad de sus estratos psíquicos constitutivos (Aspecto mental y Emocional sensorial), existe una actividad neurobiológica asociada.**

En función de esto analizaremos específicamente en este documento las implicancias cerebrales relacionadas a la actividad del aspecto emocional. Inicialmente recordaremos los conceptos principales analizados en el documento : El aspecto Emocional sensorial :

Vimos en dicho documentos que de acuerdo a lo explicado por el Prof. Dr Phillipp Lersch, existe un fondo vital y un fondo endotimico el cual constituyen la expresión del núcleo instintivo afectivo sobre el que se construye la personalidad, conformándose las estructuras psicológicas relacionadas al juicio, razonamiento, entendimiento y voluntad, como capas o estructuras superiores de la misma.

Como seres humanos contamos con el cuerpo físico, que en convergencia con el núcleo instintivo afectivo mencionado conforma el temperamento. En la actividad del sistema nervioso y fundamentalmente del cerebro se refleja y es la base fisiológica de toda la actividad emocional, sensorial y mental.

Como mencionamos en el documento El aspecto emocional sensorial, existe una correlación entre la actividad del núcleo instintivo afectivo y la actividad de las capas inferiores cerebrales que conforman el sistema límbico y existe también la necesidad de

que estos procesos inferiores estén bajo la jerarquía de las capas superiores cerebrales, que son la base fisiológica de la inteligencia y la capacidad de autocontrol del ser humano a medida que va desarrollando gradualmente su personalidad.

A diferencia de las tendencias las emociones preceden a la experiencia y son la respuesta del núcleo instintivo afectivo de la personalidad a los estímulos que constituyen las vivencias experimentadas. Las mismas, cuando son persistentes, provocan estados afectivos permanentes.

Como analizamos en el documento el aspecto Emocional sensorial la psiquis es funcionalmente un todo interpenetrado, los pensamientos, sentimientos, emociones, sensaciones y acciones están íntimamente relacionadas dinámicamente y fluyen conformando constructos de actividad psíquica que establecen ciertos estados de conciencia y dentro de esa dinámica esta incluida la dinámica biológica con sustento en la actividad cerebral que analizaremos a continuación en relación al desenvolvimiento emocional.

En el funcionamiento emocional a nivel fisiológico, podemos identificar tres vías diferenciadas dentro de la expresión de las mismas, que incluso involucran la funcionalidad de partes distintas del sistema nervioso, estas son :

- **RECEPCIÓN DE ESTÍMULOS EMOCIONALES** : A través de los órganos sensoriales propios de los sentidos (Tacto, vista, oído, gusto, olfato, cenestesia) y producto de la interacción con el medio y los demás se recepcionan estímulos diversos que son trasmitidos desde los órganos sensoriales a través de vías nerviosas a distintas partes del cerebro y de cuya interpretación se producen respuestas emocionales.

  Cabe señalar que la cenestesia o percepción de totalidad del organismo es, como vimos en el documento Desarrollo, infancia y trauma, el medio de recepción de niño hasta tanto se desarrolle la percepción diacrítica propiamente dicha a

través de la elevación del umbral de activación de los órganos sensoriales, sin embargo, si bien no desarrollada la cenestesia está presente en el ser humano adulto y es un factor que influye en el establecimiento de estados emocionales propios de los estratos psíquicos mas cercanos a lo fisiológico y que por lo tanto influye en la dinámica emocional y en el establecimiento de estados afectivos permanentes.

- **REACCIONES FISIOLÓGICAS** : A través del sistema nervioso autónomo y el sistema endocrino, dentro de la respuesta emocional, se provocan respuestas fisiológicas acordes a la vivencia que se esta experimentando, siendo estas respuestas, aquellas adaptaciones del equilibrio fisiológico que son necesarias para la adaptación a la situación vivenciada. Así ante una vivencia triste el estado de tristeza incluye una serie de respuestas fisiológicas que conocemos como el llanto, lo mismo ocurre con toda la serie de respuestas orgánicas propias de la risa y como veremos en este documento, cuando es percibida alguna vivencia en que pueda entenderse que esta en peligro la conservación de la vida, la respuesta emocional incluye a nivel fisiológico la activación orgánica del sistema de ataque y fuga, que incluye un compendio de distintas adaptaciones que permiten la realización de todas las acciones físicas necesarias para la defensa de la vida personal.

- **PERCEPCIÓN Y ENTENDIMIENTO DE LA EMOCIÓN** : A través de la vinculación funcional entre el sistema límbico y la corteza cerebral se posibilita la comprensión mental e interpretación racional de la emoción dentro del conjunto de creencias que conforman el entendimiento de la realidad y el mundo de un ser humano, permitiendo así establecerse los sentimientos. Mediante la corteza cerebral se posibilita la valoración de la emoción dentro de contexto del entendimiento mental del mundo y la realidad.

TEORIAS DE LA FUNCIONALIDAD EMOCIONAL

A continuación presentaremos un resumen muy escueto de las teorías mas relevantes que a través de la historia intentaron

explicar el funcionamiento emocional. Como mencionamos en términos generales podemos diferenciar dos zonas cerebrales relacionadas a la funcionalidad de las emociones, estas son, la zona central del cerebro o sistema límbico encargado de la recepción de los estímulos y de la activación de las respuestas fisiológicas adaptativas necesarias y la corteza encargada de la percepción consciente de la emoción.

En el apartado siguiente analizaremos la anatomía y funcionalidad del sistema límbico y en un apartado posterior presentaremos de forma resumida la respuesta a las situaciones de estrés, para poder apreciar cómo se desenvuelve el organismo frente a un estímulo emocional adverso que activa la emoción básica del miedo.

En principio pudo observarse a través de las investigaciones que frente a los estímulos emocionales se producían respuestas gestuales y posturales distintas, con las diversas emociones y que esas respuestas gestuales y posturales eran interpretadas con igual significado por todos los seres humanos, asumiendo así un carácter de lenguaje universal para el género. Investigaciones realizadas en grupos humanos aislados de la civilización evidenciaron que un ser humano perteneciente a una tribu sin contacto con la civilización occidental podía interpretar la información gestual y postural derivada de las emociones, de igual forma que una persona civilizada. Esto fue atestiguado en 1971 por una investigación realizada por Ekman y Fiesen con los miembros de una tribu aislada de nueva Guinea.

De estos hallazgos se entiende claramente que esa capacidad de interpretación emocional deriva del sistema de comunicación basado en señas – reflejo, propio del instinto de los mamíferos y que constituye lo que podría denominarse como la comunicación o lenguaje animal. Se comprende claramente que como seres humanos existe a nivel de las relaciones interpersonales y posiblemente a nivel inconsciente un ámbito de percepción sensorial ligado al aspecto emocional y su respuesta gestual – postural, que permite la interpretación inconsciente de información emocional proveniente de otro ser humano, por medio de la

influencia gestual-postural y toda la gama de expresión física de nuestro organismo y es entendible que ese ámbito primitivo de comunicación intervenga y/o tenga algún tipo de influencia en la generación de síntomas y evocación de recuerdos postraumáticos en quienes hayan sido victimas de agresiones por ejemplo.

Fue en 1872 que Charles Darwin presento su libro – La expresión de las emociones en el hombre y los animales en donde concluye, según su teoría, que la expresión de la emoción es el resultado de la evolución y que las posturas y gestos, que como comentamos, tienen característica de lenguaje universal en el ámbito emocional. Estas constituyen en realidad señas, que habiendo cumplido a través de la evolución su función comunicativa, evolucionaron y perduraron en el tiempo y por lo tanto constituyen una herencia filogenética. De lo aquí analizado puede entenderse claramente que por ejemplo en los niños, en la etapa preverbal, tanto el estado emocional como la información gestual y postural de los miembros de su familia y especialmente de las figuras primarias, constituye una verdadera transmisión de información inconsciente y que por lo tanto el niño capta de forma eficaz y certera la realidad emocional y el clima familiar imperante.

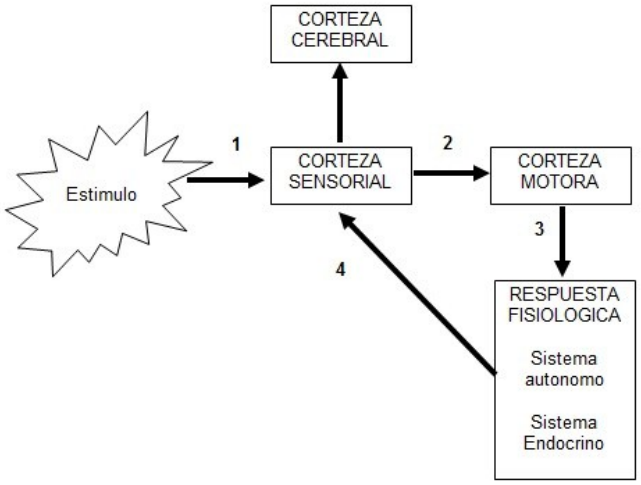
De esto se desprende claramente que el niño esta provisto filogenéticamente de las herramientas necesarias para recepcionar desde su nacimiento señas que posibiliten respuestas especificas relacionadas a la calidad de las emociones percibidas. De esta forma frente a un clima emocional negativo y agresivo, se condicionan factores que lo predisponen a tener respuestas defensivas acordes a ese clima negativo, esto facilita la instauración de respuestas emocionales primitivas que forman parte de su anclaje filogenético propio de la herencia animal de nuestra especie.

Como vimos en el documento Desarrollo, Infancia y trauma dentro del clima emocional familiar y fundamentalmente en relación al estado emocional de la Madre el niño comienza a tomar contacto con lo externo a medida avanza su desarrollo neurológico, por lo tanto esas posibles respuestas defensivas primitivas mencionadas,

que son producto del clima familiar, van adquiriendo sustento biológico en la conformación de vías sinápticas neuronales propias del entendimiento mental de esas respuestas, así como también se van estableciendo, asociadas a estas, las vías nerviosas autonómicas y endocrinas propias de las respuestas fisiológicas asociadas a esas respuestas, proceso este en donde interviene la influencia genética heredada, estableciéndose así las bases neurobiológicas de la estructura del carácter.

Este proceso en esas etapas tempranas tiene la plasticidad necesaria como para ser modificado en el caso de establecerse respuestas incipientes desadaptativas, a diferencia de la edad adulta en donde las respuestas emocionales desadaptativas establecidas cuentan con una inercia neurobiológica importante, que en muchos casos requiere de la intervención química farmacológica como medio complementario de atenuación de respuestas emocionales perjudiciales, pero que con terapias como la cognitiva conductual pueden modificarse.

Posteriormente a Darwin en 1884, otra teoría relevante fue la del psicólogo americano Willans James, coincidente con los conceptos del psicólogo Danes Carl Lange quien en 1887 propuso una teoría similar, razón por la cual se la denomino Teoría de James-Lange.

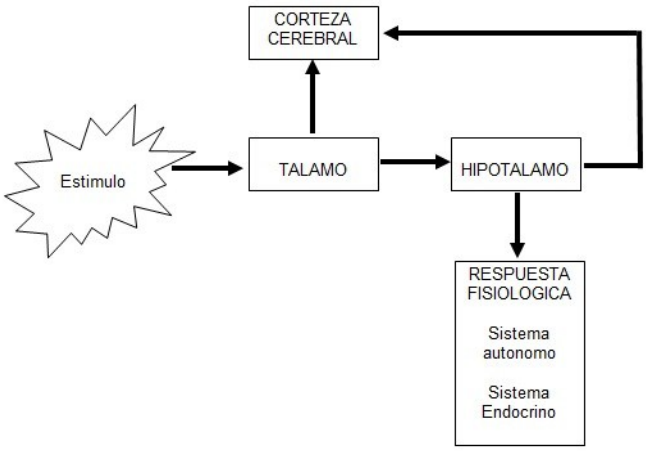


Como muestra el esquema esta teoría propone que frente a un estímulo reciben información del mismo la corteza sensorial y la corteza motora que impulsa la respuesta fisiológica. La percepción consciente de la emoción se produce en una fase posterior (según esta teoría) a la respuesta fisiológica, cuando la corteza sensorial recibe información de la respuesta fisiológica.

Fue en la década del 1920 cuando el fisiólogo americano Walter Cannon rebatió la teoría de James – Lange basándose en los experimentos de Phillip Bard sobre lesiones corticales, razón por la cual se la denomina Teoría de Cannon-Bard. Según esta teoría la información de un estímulo emocional llega al tálamo que se encarga del procesamiento sensorial y es enviada al hipotálamo que se encarga de poner en marcha las respuestas fisiológicas a través del sistema autónomo y endocrino. Específicamente la discrepancia con la teoría anterior se debe a que la teoría de Cannon Bard considera que la respuesta fisiológica y la percepción consciente ocurren al mismo tiempo.

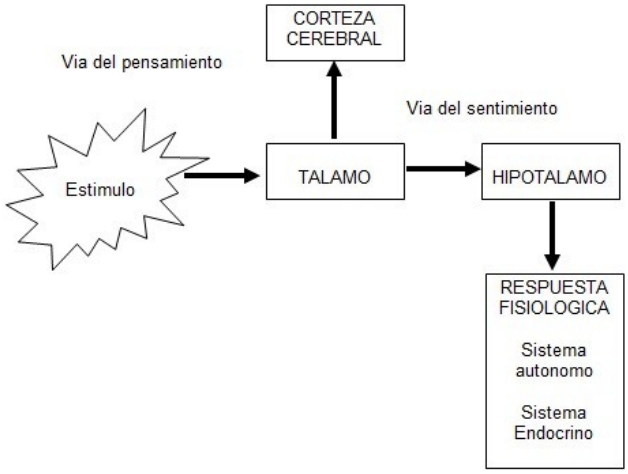
Así mismo desde el tálamo por medio de vías ascendentes llega información a la corteza cerebral relativa a las características sensoriales y desde el Hipotálamo sobre el significado de la emoción siendo en la corteza cerebral donde se procesa la

percepción consciente al mismo tiempo que se suceden las respuestas fisiológicas. Se muestra a continuación un esquema.



En 1937 James Papez que trabajaba como anatomista en la Universidad de Cornell en Estados Unidos propuso un articulo titulado – Propuesta de un mecanismo de la emoción – que se basaba en observaciones clínicas realizadas en pacientes con lesiones en el lóbulo temporal medial y en estudios sobre la función del hipotálamo.

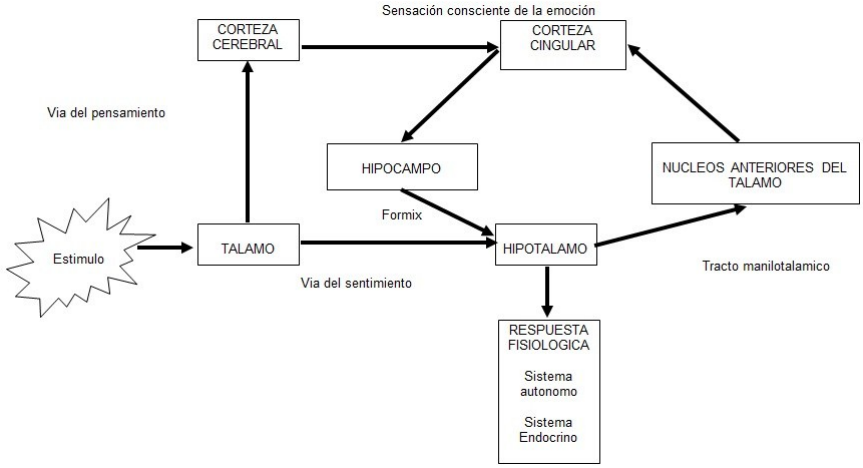
Papez propuso un circuito similar en torno a las emociones solo que divido en dos ramas diferenciadas desde el tálamo a las que denomino vía del pensamiento y vía del sentimiento, como se muestra en la figura siguiente. Siendo la vía del pensamiento la ruta sensorial del estimulo hacia la corteza y la vía del sentimiento la información desde el tálamo a los cuerpos manilares del hipotálamo, lugar donde se ponen en marcha los mecanismos neuroendocrinos, autonómicos y motores de la experiencia emocional. Según Papez la información de ambas vías se procesaban al mismo tiempo.



Con respecto a la percepción consciente de la emoción, Papez propuso que esta podía establecerse por dos caminos, uno a través de la vía del sentimiento desde el Tálamo al hipotálamo, que se proyecta a la corteza cingular lugar donde se genera la percepción consciente de la emoción.

El circuito se completa cuando desde la corteza cingular se envía información al hipocampo que proyecta al hipotálamo por medio del formix, conformándose así un circuito bidireccional, Hipotalamico-Corteza cingular.

El segundo camino seria mediante la activación de recuerdos y el reconocimiento de la emoción desde la corteza a través de la vía del pensamiento, en donde se proyecta a la corteza cingular y generándose así la percepción del sentimiento, a continuación se muestra un esquema del proceso mencionado.



Otros investigadores como Paul Mc Lean, ampliaron la teoría de Papez incluyendo que otras estructuras como la amígdala intervenían en el proceso emocional, para estos hallazgos se basaron en los datos recolectados por las investigaciones realizadas por Heinrich Kluver y Paul Bucci de la universidad de Chicago.

Kluver y Bucci realizaron investigaciones sobre Monos Rehus a los que extirpaban distintas partes de los lóbulos temporales mediales incluyendo la amígdala, generándose así un trastorno conductual muy particular que incluía distorsiones en la percepción visual de objetos sin pérdida de la agudeza visual, preponderancia de la utilización de la boca para el reconocimiento de objetos y descontrol exacerbada de los impulsos sexuales.

Para Mc Lean es valido el circuito descripto por Papez, también considero que un estimulo emocional genera respuestas orgánicas que a su ves son recepcionadas en la corteza cerebral e integradas con la información sensorial, generándose así la experiencia emocional. Mc Lean destaco la importancia del hipocampo en la integración de la información de ambas vías, la sensorial y la del pensamiento, así como también de la amígdala y el córtex prefrontal.

En la actualidad se manejan los siguientes conceptos al respecto de la funcionalidad emocional :

- **Propuesto en los años setenta por Stanley Schachter se considera que la corteza transforma las señales periféricas en sentimientos específicos mediante el procesamiento cognitivo, esto se entiende como que producto de la actividad mental las respuestas sensoriales y orgánicas, producto de la actividad emocional, son integradas dentro del conjunto de creencias que sustentan la visión de la vida, el mundo y el entendimiento de la realidad.**

- **En base a un estudio realizado por Schachter se comprendió que el horizonte de expectativas futuras tiene una importante influencia en el desenvolvimiento emocional, esto significa que en función de las expectativas que se tengan de las vivencias, las respuestas emocionales productos de los estímulos recibidos a través de esas vivencias se verán influidas, lo que implica que tanto el pasado experiencial inconsciente, como el entendimiento de la realidad y las creencias negativas influencian en el desenvolvimiento desequilibrado del aspectos emocionales y viceversa.**

- **Estudios recientes revelan que distinto tipo de emociones producen distintos tipos de respuestas autonómicas y endocrinas, influenciando así físicamente de forma distinta.**

- **Autores como Madga Arnold argumentan que la emoción es una respuesta que se procesa de forma inconsciente, siendo el sentimiento la reflexión consciente de dicha respuesta inconsciente. Desde el punto de vista de Arnold puede experimentarse una emoción sin que exista una respuesta autonómica.**

- **Autores como Josep Ledoux , Michael Davis o Michal Fanslow proponen que La evaluación inconsciente de un estimulo es anterior al entendimiento consciente del mismo, debido a que las estructuras neurales implicadas en el almacenamiento de las percepciones conscientes son diferentes a las del almacenamiento experiencial inconsciente.**

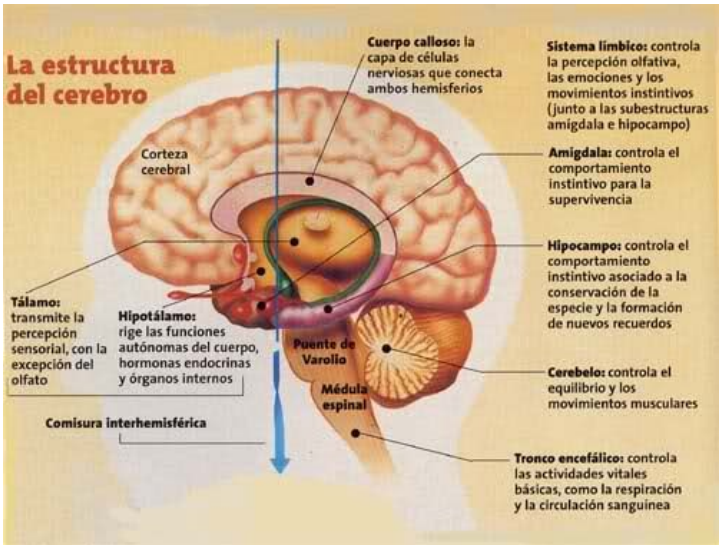
- **De acuerdo a este ultimo punto las creencias irracionales inconscientes que son expresión de ciertos síntomas o estados afectivos negativos, se anticipan como respuesta a la percepción y razonamiento consciente de una experiencia y hacen que la respuesta sintomática, aunque sea percibida como tal por quien la padece, no pueda controlarse hasta tanto sea modificada inconscientemente. De esta forma, en el mejor de los casos, se establece una puja consciente en donde si bien la persona percibe la irracionalidad de la respuesta no tiene afirmado los medios para transformar dicha respuesta y que sea acorde a la reflexión consciente.**

- **La modificación de esas respuestas inconscientes irracionales pueden, como se procede en la psicoterapia cognitivo conductual, ser relacionadas a inventarios de creencias irracionales prediseñados y a inventarios de pensamientos automáticos que están implícitos mentalmente en la expresión del aspecto inconsciente y mediante su transformación consciente por creencias y pensamientos racionales, modificar e integrar adaptativamente la expresión sintomática. A nivel neurobiológico este procedimiento implica la transformación de los circuitos neurales implicados en el aspecto sintomático.**

ANATOMIA Y FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA LIMBICO

En el documento Neurobiología de la personalidad vimos de forma introductoria que el sistema límbico es un sistema formado por varias estructuras cerebrales que gestiona respuestas fisiológicas ante estímulos emocionales, también está relacionado con la memoria, la atención y los instintos sexuales. Está formado por

partes del tálamo, hipotálamo, hipocampo, amígdala, cuerpo calloso, séptum y mesencéfalo. El sistema límbico interacciona muy velozmente con el sistema endócrino y el sistema nervioso autónomo, vinculo funcional a través del cual las emociones provocan influencias físicas concretas. Como podremos apreciar a modo de ejemplo en el siguiente apartado para el caso de la influencia orgánica del estrés que analizaremos.



Fue en 1878 que el Neurólogo francés Paul Broca observo que en la superficie media del cerebro se encontraba un área diferenciada ovalada constituida por distintas partes anatómicas, la palabra límbico deriva del latín limbus, que significa contorno. Inicialmente por su vinculación anatómica con los lóbulos olfativos se lo denomino rinencéfalo.

Fue Papez quien en virtud de la vinculación existente entre la corteza cingular y el hipotálamo quien considero al sistema límbico como una estructura fundamental en el procesamiento emocional.

En 1952 Paul Mc Lean con la finalidad de obviar el concepto de cerebro olfativo y vincular su propuesta con los conceptos de Papez, introdujo el concepto de cerebro visceral y utilizo el nombre

de sistema Límbico propuesto por Brocca y destaco su finalidad como parte del procesamiento emocional.

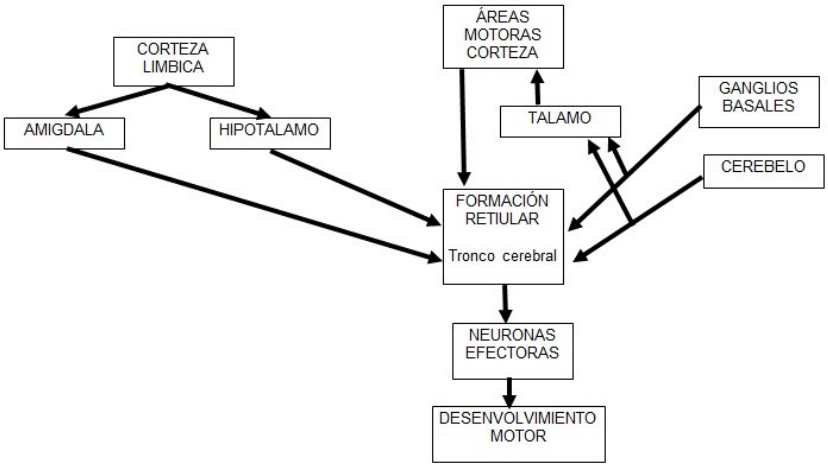
Anatómicamente el sistema límbico se encuentra en la zona media entre ambos hemisferios y conformado por estructuras anatómicas diferenciadas y vinculadas entre si con proyecciones dirigidas hacia el hipotálamo y el tronco cerebral.

Actualmente se considera al sistema límbico como fundamental para la funcionalidad emocional, pero también algunas de sus partes componentes cumplen funciones importantes en el procesamiento cognitivo en funciones como la memoria y el aprendizaje.

El sistema límbico a través del hipotálamo está vinculado a todo el sistema nervioso y el sistema autónomo, el hipotálamo está formado por distintas agrupaciones neuronales que conforman núcleos y cada uno de estos está vinculado a distintas áreas del cerebro. A través de su vinculación con la hipófisis ejerce una notable influencia en el sistema endocrino.

Varios núcleos del hipotálamo tienen vinculación con el tronco cerebral y regulan funciones del sistema autónomo motor y somático, así mismo interviene la amígdala en dichas respuestas.

En el esquema siguiente podemos ver funcionalmente como están interrelacionados.



El hipotálamo está relacionado también con conductas agresivas propias de cada especie para defensa y ataque, como respuesta a estímulos emocionales relacionados con el miedo y con una finalidad de autoconservación. Estos hallazgos fueron logrados por medio de investigaciones en animales en los que se estimulaba eléctricamente el hipotálamo aconteciendo como respuesta una conducta agresiva y somática acorde a una situación de defensa.

Se diferenció en estos estudios realizados que podían diferenciarse dos zonas en el hipotálamo, una la medial y otra la lateral, que se relacionaban con la agresión de ataque y con la agresión predatoria, interviniendo también distintas regiones de la amígdala en dicha funcionalidad.

Investigaciones realizadas en donde se aplicaba por medio de electrodos estímulos eléctricos en distintas zonas del hipotálamo, permitieron observar distintas respuestas fisiológicas. El hipotálamo no tiene solo la función del control eferente de las emociones, sino que es un centro coordinador que integra la experiencia emocional y emite la respuesta adecuada al estímulo percibido, operando así sobre el sistema autónomo, motor y endocrino.

Con respecto a la respuesta agresiva en los mamíferos, incluido el hombre, el hipotálamo tiene una influencia notoria, relacionándose

funcionalmente con la amígdala. En la década del 70 Jhon Flynn de la universidad de Yale, descubrió que la estimulación de la zona del hipotálamo medial generaba conductas similares a las respuestas a amenazas de ataque.

Este tipo de respuesta se ve acompañada por respuestas de la rama simpática del sistema autónomo, mientras que la estimulación de la zona lateral del hipotálamo despertaba conductas de agresividad predatoria sin al activación simpática autónoma. Experimentos realizados por Shaikh, Siegel y colaboradores han puesto de manifiesto que en estas respuestas agresivas existe una funcionalidad conjunta entre el hipotálamo, la amígdala y la sustancia gris periaducuetal.

Específicamente el núcleo basolateral de la amígdala posee un papel activador de la agresión defensiva o también denominada afectiva y activa núcleos del hipotálamo medial, mientras que el núcleo cortomedial activa zonas del hipotálamo lateral para la agresión predatoria.

Un hallazgo importante de estas investigaciones desarrolladas con ratas por Panksepp, fue que para el caso de la estimulación del circuito predatorio este producía un refuerzo en las ratas que aprendían a proporcionarse la estimulación predatoria, mientras que para el caso de la agresión afectiva o defensiva producía un efecto contrario y los animales buscaban evitar el estímulo que producía esa reacción.

Esto puede interpretarse de la siguiente forma :

- **Las respuestas agresivas defensivas se relacionan con la percepción consciente de peligro y la necesidad de defensa, mientras que las respuestas agresivas predatorias están relacionadas conscientemente con aspectos instintivos de conservación vinculados a la alimentación, conservación y perpetuación de la especie, razón por la cual producen un refuerzo positivo con respecto al estímulo, en este caso artificial.**

- **Esto implica que la agresividad predatoria podría provocar una activación de los mecanismos de recompensa y craving, con la finalidad de sostener las conductas claves para la conservación y la perpetuación de la especie, mientras que la agresión afectiva se relaciona con la activación del circuito del miedo que no requiere una recompensa, sino una necesidad de evitación del espectro de estímulos que son interpretados como peligrosos.**

Esto sugiere que para los casos de psicopatía donde ciertos seres humanos adoptan conductas primitivas agresivas y predatorias que podrían estar implicados estos circuitos, así como su mecanismo de recompensa propio de la herencia filogenética primitiva y relacionado al sistema dopaminergico, que actúen en el escenario social, de manera que la persona identifica vehículos que se convierten en objetivos predatorios que refuerzan su conducta y que responden a la exacerbación y descontrol de aspectos primitivos y atávicos propios de la especie que coexisten con un desenvolvimiento mental alineado al sentido de realidad como es propio de los psicópatas y cuya inteligencia está al servicio de su conducta patológica predatoria.

Si bien estos individuos entienden las normas morales y sociales, el mecanismo de recompensa activado por el circuito de agresión predatoria es más fuerte que el cumplimiento de las normas sociales y la consideración del dolor que provoca a los demás.

Como estuvimos analizando la amígdala tiene una importante función en la dinámica emocional. Anatómicamente se constituye en un conjunto heterogéneo de aproximadamente trece núcleos que pueden agruparse en tres grupos vinculados entre si y con proyecciones a otras regiones cerebrales, estos grupos son :

- **NUCLEOS BASOLATERALES** : Vinculado a la corteza cerebral especialmente a zonas de asociación sensorial y zonas del tálamo.

- **NUCLEOS CORTICO MEDIALES** : que reciben información del bulbo olfativo enviando proyecciones a la corteza olfativa y al hipotálamo.

- **NUCLEO CENTRAL** : Vinculado al tronco cerebral, al hipotálamo y a zonas del procesamiento de la información sensorial como la corteza límbica. Este núcleo interviene como hemos visto en el esquema anterior en la regulación de las respuestas fisiológicas y autónomas relacionadas a las emociones, se ha comprobado experimentalmente que este núcleo central interviene en el procesamiento del condicionamiento del miedo, en la asociación de estímulos específicos condicionados a respuestas de miedo.

En términos generales la amígdala posee dos vías importantes de proyección, una hacia el hipotálamo y el núcleo accumbens y otra hacia la zona del tronco cerebral, a la parte dorso medial del tálamo, a la corteza singular y al cortex orbitofrontal. Por lo tanto puede apreciarse que la amígdala es un conjunto heterogéneo de núcleos que vinculan áreas corticales que procesan información sensitiva con sistemas efectores de reacciones fisiológicas autónomas del hipotálamo y del tronco encefálico.

Neuroquímicamente la amígdala contiene neuronas capaces de expresar CRF o factor emisor de la hormona ACTH que es segregada por la edenohipofisis en respuesta al estrés. Es la estructura en todo el cerebro que posee más receptores de benzodiazepinas y posee una extensa población de receptores de péptidos opiáceos implicados en respuestas de hipoalgesia ante situaciones estresantes agudas que pueden generar dolor.

La amígdala puede relacionarse con los neurotransmisores encargados de regular las funciones corticales, encontrándose vías dopaminergicas, serotoninergicas, noradrenergicas y colinergicas, también está muy relacionada la amígdala con los procesos de estrés y ansiedad.

También la amígdala interviene en el reconocimiento de las expresiones faciales del miedo en los demás y también se relaciona

con procesos de aprendizaje y memoria. Existen en la actualidad dos posturas al respecto de la intervención de la amígdala en los procesos de memoria y aprendizaje, una impulsada por autores como Larry Cahill y James L Mc.Gaugh que exponen que la amígdala posee una función moduladora del almacenamiento de información en otras estructuras cerebrales y otros autores como Michel Fanselow y Josep LeDoux que hipotetizan que además de esta función moduladora, la amígdala guarda memorias, ya que se ha detectado en ella mecanismos de plasticidad sináptica que podrían relacionados a eventos emocionales intensos, como podría ser el condicionamiento del miedo.

La amígdala es una estructura compleja que recibe información de núcleos del tálamo, del hipotálamo, de la corteza y del hipocampo, este envía información relacionada a estímulos que conforman un mismo contexto ósea el hipocampo brinda información sobre la relación de estímulos que se encuentran vinculados y con ella evaluar y producir una respuesta acorde a las demandas del entorno.

Como vimos hasta el momento es la amígdala la encargada de encargada de realizar un vínculo anatómico y funcional entre las respuestas y los aspectos del procesamiento cognitivo emocional.

Antiguamente se pensaba que era el hipocampo el encargado de tales funciones, en la actualidad se considera al hipocampo más relacionado a procesos de aprendizaje y memoria.

El área septal tiene un implicación indirecta en el procesamiento emocional, está relacionada anatómicamente con la amígdala, el hipotálamo y la formación hipocampal. De las investigaciones realizadas se desprende que tiene poca relación con el procesamiento emocional. Lesiones provocadas en ratas sobre núcleos septales, provocan reacciones emocionales violentas, las que gradualmente en el término de dos semanas disminuyen, convirtiéndose el animal en demasiado manso perdiendo su rango social.

Con relación al cortex, la corteza orbito frontal es la que se encuentra directamente implicada en el procesamiento de las emociones, tiene conexiones con regiones del cortex prefrontal y por lo tanto contiene información al respecto de la planificación conductual y del procesamiento emocional del entorno.

En experiencias como las obtenidas como resultado de las lobotomias realizadas en los años 30 y 40, así como a través del conocido caso de Phineas Gage, capataz del ferrocarril a quien en un accidente una varilla de acero atravesó su cráneo, lesionando la corteza pre frontal, específicamente en la corteza orbito frontal. Llegándose así al conocimiento de la función jerárquica que sobre el desenvolvimiento emocional e instintivo tienen las funciones del cortex, así como en la planificación a largo plazo y en la adaptación al medio.

La corteza cingular en el sistema límbico se constituye en un área de nexo anatómico entre los procesos funcionales de toma de decisiones propios del cortex, procesos emocionales y procesos relacionados a la memoria.

En relación a los hemisferios cerebrales, ambos intervienen en el procesamiento emocional, pero es el derecho el que interviene en el reconocimiento gestual de la emociones de otros, así como en la interpretación de las emociones de los demás, a través del tono de vos, lo que constituiría la comprensión de las emociones de los demás.

Con respecto a la expresión emocional se ha detectado que la zona del lóbulo frontal posterior y parietal anterior del hemisferio derecho, interviene en el tono vos en que se expresan las emociones, lesiones en esta zona provocan aprosodia, que constituye en un trastorno caracterizado por la expresión verbal de la emociones de forma monótona.

Con respecto a la expresión gestual de las emociones distintos estudios dan muestra de que la zona izquierda del rostro,

controlada por el hemisferio derecho, presenta una mayor facilidad para la expresión gestual emocional.

Por ultimo, diferentes estudios de neuroimagen dieron como resultado y apoyan la hipótesis que la corteza prefrontal del hemisferio izquierdo está relacionada con las emociones positivas, mientras que la del derecho con las emociones negativas, por lo tanto la activación de la corteza prefrontal izquierda parece inhibir las emociones negativas y por lo tanto la predisposición a experimentar estados emocionales negativos.

RESPUESTA ANTE EL STRESS

En este apartado con el objeto de conocer la forma en que lo emocional impacta orgánicamente, analizaremos el caso de la respuesta fisiológica a los factores ambientales que son interpretados como una amenaza y que provocan el conjunto de respuestas fisiológicas que denominamos comúnmente estrés.

En principio consideremos que el organismo tiende siempre a mantener el equilibrio homeostático, que es el establecimiento de las adecuaciones fisiológicas necesarias con el objeto de mantener el equilibrio interno frente a las variantes del medio externo o ambiente. Estas variantes del medio externo son percibidas a través de los sentidos físicos e interpretadas en función de la percepción consciente de las respuestas emocionales. El termino equilibrio homeostático fue acuñado por Walter Bradford Cannon en el año 1929.

En función de lo mencionado, frente a los estímulos ambientales percibidos y en función de su interpretación consciente subjetiva, el sistema nervioso autónomo pone en marcha todas las respuestas fisiológicas necesarias para adaptar la funcionalidad orgánica a las necesidades ambientales con el objeto de estar a la altura de las circunstancias.

Cuando el conjunto de estímulos ambientales o un estímulo especifico produce un impacto en la sensibilidad de la persona, que

se constituye en un estímulo emocional que conscientemente se percibe como que la autoconservacion personal se ve afectada, ósea se percibe una sensación consciente de la emoción miedo, entonces se activa el sistema de ataque y fuga, que se constituye en toda una serie de respuestas orgánicas cuya finalidad es preparar al organismo para poder ejecutar las tres respuestas básicas posibles de defensa, propias de los mamíferos. Estas son :

- **El ataque**
- **El escape**
- **El congelamiento para parecer en apariencia muerto ante un depredador**

Estas respuestas implican toda una serie de condicionamientos fisiológicos que en líneas siguientes describiremos y que conforman toda la gama de respuestas autónomas asociadas al instinto de conservación y que se activan autonómicamente frente a la percepción de la emoción miedo.

Cabe señalar que esta predisposición y respuesta orgánica se encuentra dentro del bagaje que constituye la herencia filogenética propia de los mamíferos. El estrés constituye una percepción conformada por un conjunto de estímulos que constituyen la realidad transicional de un individuo, que de acuerdo al momento experiencial de su vida, percibe un estado de exigencia prolongado que hace que esas respuestas fisiológicas mencionadas se establezcan de forma continuada, produciendo en la funcionalidad orgánica la predisposición a cierto tipo de anomalías y enfermedades derivadas del estrés.

En el año 1935 Dumbar público un libro sobre las emociones y los cambios corporales generados por las mismas, cuatro años después se fundó la Sociedad Americana de Medicina Psicosomática y se publicó el primer número de la revista Journal of Psychosomatic Medicine.

En 1939 Alexander propuso que la medicina psicosomática estaba encargada de estudiar la interacción de los aspectos fisiológicos y psicológicos de las funciones corporales normales y patológicas. El punto de vista de la medicina psicosomática se basó en un modelo dualista de interacción entre cuerpo, aspecto mental y emocional.

En 1936 Hans Seyle definió el síndrome general de adaptación como el conjunto de cambios fisiológicos que se producen como respuesta a un abanico de estímulos nocivos, Seyle describe las siguientes respuestas fisiológicas :

- **Aumentos del tamaño de la glándula suprarrenal**
- **Involuciones del Timo**
- **Disminución de la masa de los órganos linfoides o bien ulceraciones gastrointestinales.**

El síndrome general de adaptación puede dividirse en tres fases :

- **REACCION DE ALARMA** : Momento en que el organismo detecta el estímulo agresivo y se produce la respuesta emocional, se activa el sistema nervioso simpático y de la medula adrenal, que produce un incremento de noradrenalina y adrenalina.
- **RESISTENCIA** : Fase que se aborda en caso de persistir el estímulo agresivo y es el momento en que el organismo distribuye los recursos energéticos evitando las actividades que no están directamente implicadas en la condición de supervivencia.
- **AGOTAMIENTO** : Cuando el estímulo agresivo continua y la persona puede perder su capacidad de resistencia a los mismos y generarse así patologías, las cuales Seyle denomino enfermedades de adaptación.

Cabe señalar que los trabajos de Seyle impulsaron la aparición de la Psicoendocrinologia debido al estudio de las relaciones entre el sistema endocrino y nervioso.

En términos generales la respuesta del estrés es el intento del organismo de restablecer el equilibrio homeostático y así adaptarse a una situación en donde se ven alterados los sistemas fisiológicos, interactuando el sistema nervioso, endocrino e inmune.

La respuesta a largo plazo del estrés implica la activación del eje Hipotalámico-Hipofisario-Adrenal, produciéndose las siguientes respuestas fisiológicas :

- **Se refuerzan las acciones del sistema nervioso simpático sobre el sistema circulatorio, que contribuyen a mantener los niveles de glucosa en la sangre y se predispone a la disponibilidad de las reserva de grasa como fuente de energía.**

- **Aumenta de la disponibilidad de glucosa y se movilizan las reservas de glucógeno hepático, se inhiben los procesos inflamatorios que ayudan al organismo a reducir el daño de los tejidos en caso de lesiones. Se reduce la respuesta del sistema inmunitario y por lo tanto se incrementa la probabilidad de tener infecciones, se suprime la secreción de hormonas sexuales, todas estas respuestas se deben a la acción de los glucocorticoides que a su vez generan una amplia variedad de respuestas a nivel de los tejidos periféricos como también del sistema nervioso central.**

- **A corto plazo se produce un incremento de la frecuencia cardiaca, contracción del bazo, liberación hepática de azúcar almacenada a hacia la musculatura, aumento de la glucemia, redistribución de la sangre que circula por la piel y vísceras, incremento de la capacidad respiratoria y dilatación bronquial, dilatación de las pupilas, aumento de coagulabilidad de la sangre, aumento de los linfocitos circundantes, inhibición de la segregación de insulina y estimulación de la secreción de glucagon en el páncreas.**

- **La activación del sistema nervioso simpático se produce cuando la información del hipotálamo llega a las células preganglionares simpáticas de la medula espinal, liberándose noraldrenalina en los diferentes órganos y así mismo las neuronas preganglionares simpáticas producen la activación directa de la glándula suprarrenal que estimula la segregación de adrenalina. Si esta situación de activación de la rama simpática del sistema nervioso autónomo se prolonga, puede producir varias patologías metabólicas y fisiológicas. Es el hipotálamo el encargado de coordinar la activación del sistema autónomo y del eje hipotalámico-hipofisiario-adrenal.**

- **Existe una influencia del estrés sobre las funciones cardiovasculares y renales, a nivel cardiaco se incrementa el gasto y la intensidad y velocidad de los latidos y se distribuye la circulación sanguínea con predominancia en las funciones cerebrales y el aporte hacia los músculos. Se produce una constricción de las arterias relacionadas con el sistema digestivo, los riñones y la piel para permitir tal distribución.**

- **Para el proceso descripto en el punto anterior, se necesita agua y por tal motivo el sistema nervioso provoca que trabajen menos los riñones en la producción de orina.**

- **A nivel del sistema digestivo se disminuye el flujo sanguíneo que llega al estómago alterándose la digestión, también se aumenta la probabilidad de sufrir ulceras péptidas debido a que el estrés afecta a la sobreproducción de ácido clorhídrico en el interior del sistema gastrointestinal disminuyendo así las defensas del estómago frente al efecto del ácido sobre las paredes.**

- **Se produce una disminución de la respuesta inmunitaria y por último se ha podido comprobar que hay evidencias que es el estrés el que afecta el curso de ciertos tipos de cáncer, influenciando en el crecimiento de los tumores.**

Como podemos observar en este ejemplo analizado, el aspecto emocional sensorial esta íntimamente ligado al cuerpo físico a través del sistema nervioso y viceversa, problemas y daños en el sistema nervioso afectan a la funcionalidad emocional como puede observarse en los trastornos que incluyen inestabilidad afectiva, en la depresión y en la impulsividad, así como en aquellas afectaciones en que se encuentra involucrado el circuito del miedo propio de la conservación instintiva (trastornos de ansiedad, ataques de pánico, fobias, TEPT, etc).

CONCLUSIÓN

Actualmente gracias a los avances tecnológicos y las investigaciones en Neurociencias es posible encontrar mayores respuestas y explicaciones para el entendimiento de los procesos psíquicos desde el punto de vista biologico.

Como señala el prestigioso científico Argentino Dr. Facundo Manes, en las últimas dos décadas se ha avanzado más en el conocimiento de las funcionalidades del sistema nervioso que en toda la historia de la humanidad.

Como vimos en el documento El aspecto emocional sensorial, las emociones son respuestas a las vivencias que dan un significado y una valoración a las mismas, analizamos en este documento que las mismas van acompañadas de respuestas fisiológicas que tienen como objetivo condicionar y preparar el cuerpo físico para aquello necesario que demanda como necesidad las vivencias, que sirvieron de estímulo emocional.

Hemos visto en el apartado en que describimos los procesos fisiológicos relacionados con el estrés, cuan complejas y abarcativas son esas respuestas fisiológicas, que involucran el sistema autónomo y el sistema endocrino y que tienen impacto en el sistema inmunológico e incluso en el sistema circulatorio, por lo tanto las emociones así como toda experiencia humana tiene

impacto e influencia en todos los estratos en que estamos constituidos los seres humanos.

Muchas veces se considera a la emoción como la antítesis a lo racional y al autocontrol, sin embargo resulta difícil e inentendible imaginar una experiencia de vida sin emociones. En esta serie de documentos, siempre tratamos de diferenciar y de impulsar el concepto de Clima, desarrollado en el documento Teoría de la personalidad y en base al mismo comprender que las emociones pueden tener diferentes calidades y en función de esas calidades la repercusión en nuestro cuerpo físico será distinta.

Es fácilmente comprensible desde este punto de vista, que las emociones positivas y equilibradas traerán beneficios a nuestra salud física y que las emociones negativas producirán un deterioro, porque producirán respuestas fisiológicas desequilibradas, que a través del sistema límbico se trasladaran a los sistemas físicos.

Una de las emociones básicas más comunes y que se relaciona con muchos estados internos desequilibrados y síntomas como son por ejemplo los ataques de pánico, la ansiedad, las fobias, etc, es el miedo. Esta emoción se encuentra fundamentalmente controlada por la amígdala y produce toda una gama de respuestas fisiológicas que activan los circuitos necesarios que hacen una realidad conductual al instinto de conservación. El miedo y sus derivados constituyen una emoción y sentimientos muy comunes en la realidad social actual.

El miedo a diferencia de otros estados emocionales no puede ser pospuesto. Una vez que el miedo es la respuesta a una vivencia peligrosa para nuestra autoconservación o que se ha constituido en una respuesta personal en situaciones en que no debería establecerse, en síntesis, sea como miedos racionales o irracionales, reales o subjetivos, estos son de difícil detención y activan toda una gama de respuestas fisiológicas que en conjunto con la percepción consciente, propia de la emoción, hacen que sea difícil reducir su influencia en la funcionalidad mental y orgánica.

En la actualidad mediante la resonancia magnética funcional es posible estudiar la dinámica cerebral en tiempo real y así poder determinar con exactitud que partes del cerebro se activan frente a diferentes estados de la dinámica racional y/o emocional.

Como analizamos en apartados anteriores, existe una relación funcional entre el sistema límbico y sus componentes y la zona de los lóbulos frontales encargadas del razonamiento lógico, los mecanismo de autocontrol y regulación emocional y la toma de decisiones.

Relación esta que tiene implicancia en muchos trastornos y síntomas de los mismos en que existen problemas de regulación emocional y control de los impulsos como es el caso de trastorno límite de la personalidad por ejemplo.

Existe también una relación funcional importante entre la memoria y las emociones, son recordados con mayor facilidad e intensidad aquellos recuerdos que tienen una mayor carga emocional, aspecto este que tiene mucha implicancia en los síntomas y en la etiología del Trastorno por estrés post traumático por ejemplo. Actualmente las investigaciones en neurociencias trabajan en buscar la forma de poder llegar a debilitar esos recuerdos emocionalmente perjudiciales con el objeto de aliviar esos síntomas.

En la actualidad se han desarrollado estudios en pacientes con Cáncer y personas con Trastorno por Estrés post traumático a los que se les hecho practicar meditación y en el término de ocho semanas han incorporado cambios positivos con implicancias neurodinamicas, lo que evidencia claramente como a través de actividades mentales, ósea puramente psíquicas se puede lograr un incremento del equilibrio emocional con palpables efectos verificables en el sistema nervioso