

REVISTA DE NEURO - PSIQUIATRIA

Lima, Perú

Diciembre, 1996

T. LIX, N° 4

Revista de Neuro-Psiquiatría, 59: 203-210, 1996

SOBRE PSICOTERAPIA Y EPISTEMOLOGIA PSIQUIATRICA EN HONORIO DELGADO*

*Por ALFREDO SAAVEDRA V.***

RESUMEN

Se revisa los conceptos de psicoterapia y su aplicación, así como su relación con la epistemología. Asimismo se hace una revisión y comentario al proceso histórico de la etiología, la psicopatología, los hallazgos clínicos, el tratamiento y la evolución de la enfermedad mental en la perspectiva conceptual de Honorio Delgado.

SUMMARY

The concepts of psychotherapy and its application, and the relationship of them with the epistemology are reviewed. The conceptual overview and historial process of etiology, psychopatology, clinical features, treatment and outcome of the mental disease is reviewed in the perspective of Honorio Delgado.

PALABRAS-CLAVE : Psicoterapia, epistemología, enfermedad mental.

KEY WORDS : Psychotherapy, epistemology, mental disease.

* Trabajo presentado en el Foro "La psicoterapia de Honorio Delgado y la epistemología psiquiátrica". Encuentro Regional de Sociedades Latinoamericanas de Psiquiatría Biológica, Lima, 27 al 30 de noviembre de 1994.

** Profesor Emérito de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

PSICOTERAPIA

En un gran número de publicaciones, libros y conferencias sobre psiquiatría, Honorio DELGADO enfoca reiteradamente el tema de la psicoterapia, que considera inseparable de la asistencia y atención médica general que se practica siempre que en el ejercicio profesional el interés y el propósito del médico sean comprender y ayudar al paciente como un ser humano y no como mero organismo. Hasta el final de sus días su actitud sobre los alcances y limitaciones de la psicoterapia, su comprensión sobre los fenómenos psicológicos y psicopatológicos; en suma, todo lo que brotó de su pluma y de su verbo, fue original y trasuntaba, en sus últimas cuatro décadas, su profundidad humanística y la trascendencia que en su formación intelectual tuvieron las corrientes antropológicas y filosóficas sobre su visión del hombre. En el campo teórico, Honorio DELGADO distingue en la psicoterapia cinco aspectos:

1. *El ascendiente específico* del médico sobre el enfermo basado en la fe en la ciencia y en el arte médicos. En esa fe arraigan el poder y la seguridad de la actuación del médico en su papel como entidad protectora frente al mal que aqueja al enfermo, así como la confianza que aquel tiene para promover la fuerza curativa de la naturaleza.

2. *La dolencia y la enfermedad.* Honorio DELGADO distingue en el estado morbooso dos facetas: la enfermedad, debida a la alteración nosológica del organismo y la conciencia correspondiente al sufrimiento de estar, sentir o reconocerse enfermo, que afecta más o menos a la entidad anímico-espiritual del hombre, lo cual constituye la dolencia, quebranto de la sa-

lud con estados afectivos sensoriales, vitales, anímicos y espirituales, entre los que se señala el malestar físico, el dolor, el miedo y la angustia cuya fenomenología describe magistralmente, como reacciones derivadas sobre todo de la enfermedad orgánica, de los trastornos neuróticos y afectivos, preñadas de consideraciones psicoterápicas. También conforman la dolencia, el cortejo de conjeturas, convicciones, valoraciones y preocupaciones cargadas de afecto autosugestivo.

3. *La actuación profesional* entraña consecuencias psicológicas y morales o deontológicas para bien o para mal del enfermo, de la familia y de la sociedad. Escogido el médico nimbado a menudo de circunstancias irracionales, casi mágicas, el paciente se presenta casi siempre presa de temor, esperando de aquel una especie de veredicto para su destino. La conducta y aun la simple actitud y apariencia del médico pueden ser confortantes o penosas, según como su porte y sus actos impresionen la estimativa del paciente. Aparte de interesarse por la enfermedad, el médico debe comprender a fondo la situación del enfermo, ser dueño de la propia expresión mímica y verbal, ser siempre confortativo, contagiar salud con optimismo y alegría adecuados, actuar en suma sobre la dolencia: por tal entiende la psicoterapia implícita.

4. *Varios son los modos y formas de psicoterapia especial*, que pueden combinarse con agentes físicos y químicos; pero sólo cura en algunos casos, mejora en otros, alcanzándose en éstos relativo bienestar y mayores posibilidades para la acción y el disfrute de la vida. Señala como importantes: la sugestión, la persuasión, la ergoterapia, el adiestramiento autógeno, el

psicoanálisis, el método de inhibición recíproca o del aprendizaje, el de la intención paradójica, la terapéutica cognitiva y la psicoterapia de grupo.

Como coronación de la psicoterapia, especialmente en casos que mejoran, pero no curan, así como en ciertas personalidades anormales o aun en sujetos normales, preconiza la psicagogía, capaz de mejorar el equilibrio mental y la eficiencia psíquica de cualquier sujeto por normal que fuera. El método psicagógico persigue la adaptación afectiva del sujeto a la vida, destruyendo además desde su inicio los conflictos psíquicos generados al contacto del niño con el mundo. Al terminar una cura psicoterápica, el enfermo, además de la pérdida de los síntomas o la resignación a sus males, requiere asistencia para que su actitud interna, su voluntad y sus anhelos encuentren un fin constructivo que dé nuevo sentido a su existencia y nueva vida a su personalidad. Además, por encima de todo lo descrito, está aquella esfera de la vida espiritual, donde el enfermo requiere ayuda para buscar el camino más conveniente para su situación en el mundo y para su porvenir; el médico debe emplear recursos capaces de producir estados de meditación que lleguen al fondo irracional y creador del alma humana, donde yacen disposiciones descuidadas y virtualidades latentes para un cambio en el sentido de una actitud mejor.

En unos casos basta el diálogo, en otros se requiere el empleo de recursos apropiados como las pruebas proyectivas o diversos métodos psicoterápicos que se dirigen a la parte germinal de la mente, como la logoterapia de FRANKL, que fomentan el cultivo de sí mismos y el descubrimiento o cultivo de los valores, así como el de la vida religiosa, el filosofar sobre sí mismo, el análisis de la existencia, que ape-

la a la fuente íntima de la libertad y responsabilidad, para la vivificación de lo posible interno, esclareciendo la significación trascendental del sufrimiento, del trabajo, del amor y de la existencia misma.

En cuanto al aspecto moral o deontológico de la práctica psiquiátrica que Honorio DELGADO trató en numerosos escritos y en su enseñanza discipular, remarcó que el objeto de tal práctica es el cliente-paciente y no ya el caso como en el afronte técnico, lo distintivo del paciente y su condición de persona con todos los privilegios inherentes a su particularidad y a su entidad moral. La conducta del psicopatólogo al servicio del cliente-paciente, inserta y consume valores espirituales a la vez interiores al psicopatólogo y superiores al mismo. Es un dominio de la estimativa cuyas normas en el desempeño profesional- y aun simplemente personal- son ajenas a la ciencia aplicada al caso, corresponden a la filosofía.

5. También señala *las limitaciones de la psicoterapia*. Honorio DELGADO afirma que la fe en la posibilidad de mejorar no se despierta en el paciente si el médico no la tiene en el poder curativo de la naturaleza humana y en la eficacia de los procedimientos que emplea, allende el autoengaño relacionado a teorías e ideas erróneas, de allí la necesidad de una formación fundamental científica y filosófica.

En el aspecto práctico, Honorio DELGADO distingue en la psicoterapia dos aspectos cruciales: la reeducación y el psicoanálisis. La reeducación comprende dos objetivos:

1. *La rehabilitación* que facilita el contacto del paciente con su realidad concreta, para lo cual es menester su conoci-

miento exhaustivo, en su situación presente y pasada y de su perimundo, sobre todo humano, para restablecer o robustecer los lazos afectivos con las personas y despertar o estimular su interés por las cosas y por la acción: aquí se emplea la terapéutica recreativa, la ergoterapia, el fomento de las dotes artísticas y otras habilidades como el maestro hiciera en el pabellón N° 2 del Hospital Víctor Larco Herrera.

2. *La reeducación* del paciente es decir el estímulo y fomento de aquellos aspectos sanos o indemnes de su personalidad, con el objetivo de que si no se consiguió la remisión completa del mal, pueda, girando en torno a esos aspectos, orientar su vida en forma provechosa; afín a esto se halla su interés práctico en el empleo de la psicagogía que en casos en que era posible utilizar lo aplicaba en sus pacientes y lo preconizaba a sus discípulos.

Frente al psicoanálisis, de práctica inicial continúa en su consultorio, se advierten en Honorio DELGADO dos etapas: de fascinación y abanderamiento proselitista que duró más de 15 años hasta finales de la década de los veinte, y de alejamiento y de crítica progresiva de la doctrina desde comienzo de los años treinta hasta su muerte, pero conservando siempre su admiración y respeto por el maestro vienés. Pronto reconoció que lo sexual no era exclusivo en las neurosis ni que lo subconsciente podía explicar toda suerte de actividad normal y patológica de la vida anímica, incluso los mayores logros de la humanidad en todos los campos, sobre la base de la investigación de la sucesión de las funciones mentales en el tiempo a base de dinamismos primordiales y excluyentes a través del principio del placer, el cual también determinaba la curación de los enfermos en base

al concepto de transferencia regido por aquel. Para Honorio DELGADO, en la vida anímica había que reconocer también la necesidad de ingénita afirmación del yo, propugnada y extremada por ADLER. Eliminando y/o tamizando sus hipótesis, ha quedado el psicoanálisis como método invalorable de exploración y tratamiento.

En lo que atañe a la transferencia, asunto nodal de la hipótesis psicoanalítica, considera que su valor radica en el conocimiento de la importancia capital de la relación de una persona con otra en el encuentro psicoterapéutico y en la verificación de la significación del pasado en las manifestaciones actuales, como índice de la manera de sentir y comportarse del paciente con las gentes sobre todo frente a aquellos que puedan haber contribuido a la formación de su carácter y al tenor de sus síntomas, teniendo además en cuenta que toda nueva experiencia significativa -debido a la maduración afectiva y valorativa individual-, modifica de alguna forma el mundo interior del sujeto y éste no sólo es juguete de sus primeras experiencias emocionales con sus allegados.

En los últimos 25 años -a partir de 1970-, los neopsicoanalistas han removido el edificio freudiano que durante 70 años parecía incommovible. Ellos consideran que el problema central no es la existencia de los impulsos, complejos preedípicos y edípicos, los mecanismos de defensa que aceptan, ni la lucha entre ellos y los esfuerzos del yo para superarlos aunque sea en forma desadaptada a la realidad, sino en remover la carencia empática subyacente a la ruptura de la confianza básica por falla de los padres o del círculo ambiental en proveer y promover condiciones favorables para el establecimiento del agarre normal del niño a la figura tutelar, lo cual implica no sólo la intervención médico-paciente,

sino del ambiente todo que rodea al individuo y que le influye permanentemente hasta el momento actual. La empatía, un aspecto de la psicología cognitiva, es indispensable para la comprensión y tratamiento de los trastornos mentales.

EPISTEMOLOGIA PSIQUIATRICA

Circunscribiéndonos a la psicopatología, Honorio DELGADO, encuentra que su objeto de estudio son los procesos psíquicos considerados de manera inmediata, como realidades inmanentes, con una actitud libre de teorías y abstracciones que más que percibir la realidad del enfermo, la sienta. En eso consiste la aprehensión fenomenológica que no mutila su objeto de estudio ni lo cadaveriza para aprehenderlo, pues intenta captar la vida psíquica en una unidad integral dinámica y evolutiva, siendo importante para ello atender la conexión de sus contenidos, único modo de apreciar el significado de la vida psíquica individual.

Pero además, las funciones psicológicas no son productos ahistóricos ni su causalidad se limita a la historia personal, si no que tienen sus raíces más profundas en la antigüedad remota de la actividad del género humano, que es la prehistoria escrita, estructuralizada o codificada, capaz de expresarse, reactualizando los diversos períodos de su recorrido itinerario. Pero también en cada momento del devenir, los motivos actuales condicionan una configuración tal de las funciones psicobiológicas que implica una subordinación de las configuraciones engendradas por las situaciones del pasado, diferenciándose la nueva configuración de las anteriores por sus mayores y más especializadas relaciones con el medio.

Los datos precedentes conducen a Honorio DELGADO a considerar los desór-

denes psicopatológicos, como una quiebra de la adaptación actual, produciéndose una regresión a la mentalidad de otrora, en discordancia con la realidad insuperable pero que es salvadora para el paciente por implicar un cierto equilibrio de fuerzas psíquicas y no una aniquilación total.

En este sentido la neurosis y en especial la enfermedad psicógena es una forma de regresión poco acentuada, superficial, hay una sustitución parcial o casi total de los elementos aperceptivos por los del contenido de la subconsciencia, lo cual se debe a una causa que antes había impedido la actividad de las funciones inferiores subconscientes y como resultado de obstáculos externos o deficiencias internas en la adaptación. Clínicamente, señala en la neurosis tres características: 1) son manifestaciones morbosas vinculadas a la predisposición constitucional mayormente específica y hereditaria; 2) constituyen un fracaso del ser psicofísico del individuo a la realidad frente a dificultades que el normal supera bien o son quiebras o crisis internas anexas a la evolución constitutiva de la persona; 3) tienen estructura fenomenal determinada, distintiva, de cada una de sus especies.

En cuanto a los desórdenes psicofisiológicos o somatomorfos afines a los anteriores, su estudio por los seguidores del movimiento psicósomático ha dejado como positivo para Honorio DELGADO el haber contribuido al ahonde en el conocimiento del ser psicofísico, lográndose con ello una comprensión más integral del enfermo, un mayor miramiento en su manejo y una mayor certidumbre que las emociones -fruto de la dolencia-, pueden producir bien o mal en el desorden corporal.

En relación al concepto psicósomático en la génesis de las enfermedades corporales a causa de emociones a través de

los disturbios vegetativos que acarrear, afirma Honorio DELGADO que ha sido superado o completado por la influencia de los factores histórico-biográficos y del destino personal.

Acerca de las personalidades anormales, siguiendo a Kurt SCHNEIDER, las considera como variantes negativas de la personalidad normal.

Las psicosis para Honorio DELGADO, implican una regresión hacia las más remotas maneras de adaptación; pero para la comprensión de lo psicopatológico en ellas, señala, además, la importancia de los acontecimientos que hieren la vida afectiva del paciente -la causalidad fisiológica de la mayor parte de los desórdenes psíquicos-, apareciendo a menudo los síntomas como manifestaciones psicológicas ricas de contenido histórico-personal, como signos reveladores de un significado profundo, vital.

En el proceso psicopatológico de la paranoia y de las ideas paranoides, señala el papel principal de las tendencias egotímicas e indica, asimismo, que los factores que estructuran la dinámica del conjunto dependen estrechamente de alteraciones no esclarecidas en otras esferas de la vida anímica, sobre todo las funciones que atañen directamente a la conciencia del contacto con la realidad.

En cuanto al proceso de la esquizofrenia, a la que ve como un tipo clínico con variantes susceptibles de convertirse en un grupo de psicosis semejantes, expresa que lo peculiar en dicho proceso es la existencia de tres disyunciones que caracterizan a la alteración funcional de la conciencia: la disyunción de la vida interior con el mundo externo o autismo, la disyunción o detración o desligamiento del yo respecto a los contenidos de la conciencia o egoanajóresis, y la disyunción de la conciencia frente a las formas primarias del en-

tendimiento o sea la quiebra de las categorías que el llama ateles. Para Honorio DELGADO, siguiendo a JASPERS, el esquizofrénico evidencia una estructura descabal, la función configurativa del pensamiento es débil o encuentra dificultad para el ejercicio del discernimiento y de la sindéresis abortando los actos en repeticiones de lo propuesto, sustituciones inadecuadas, circunloquios imperfectos.

Esta nueva consideración sobre el funcionamiento de la conciencia en la esquizofrenia es fundamental: la intencionalidad de la conciencia no funciona de acuerdo a las categorías, falla así la aprehensión de la realidad a consecuencia del disturbio de la conciencia, que radica en la actividad misma de ella y de la cual depende el ajuste cabal con el mundo exterior, el dominio del yo y la armonía de las formas categoriales con los datos inmediatos de la vivencia.

Honorio DELGADO advierte que la psicopatología de la esquizofrenia no puede esclarecerse sino se reconoce que lo radical en ella, como ya señalara JANET, es una impotencia funcional de la conciencia que incapacita al sujeto para consumir en su mente la forma o figura adecuada a la realidad y al espíritu objetivo: el órgano psíquico sufre un desmedro que afecta la estructura de los actos con déficit de la tensión intelectual y del poder central del yo para la ordenación monárquica de la mente, pues el yo cesa de ser regido de manera abrumadora por la acción del mundo exterior.

En las depresiones Honorio DELGADO considera la pesadumbre intrínseca como la nota más general y específica con la consiguiente calidad negativa de la intencionalidad del ánimo frente al mundo, asimismo, al propio cuerpo y a la vida. Encuentra en la melancolía endógena: 1)

un severo compromiso de la temporalidad, el tiempo no transcurre, produciéndose la desubstanciación del instante en el vivir con la libertad paralizada en ella; 2) una perturbación de la estimativa como instinto y órgano axiológico en cuanto vigor y dirección de su esfuerzo, calificando a la pesadumbre morbosa como enantiotimia (lo inverso de eutimia o contento del hombre normal).

En el trastorno maniaco -lo inverso a la depresión-, Honorio DELGADO señala como típicos: la agitación y el conexo desenfreno de las tendencias instintivas, la espontaneidad afectiva mayormente eufórica o beligerante, la sobrevaloración del yo, la prodigalidad, la fuga de ideas, la atomización del tiempo vivido con los presentes sucesivos, la falta total de la autocritica y del pudor, la actividad alegre, juguetona, graciosa o confianzuda con propios y extraños.

En lo que se relaciona al enfrentamiento con el paciente, como regla fundamental, aconseja hacerlo con una naturalidad que no enturbie ni inhiba sus manifestaciones, actuar como persona digna de confianza o más o menos indiferente y hasta distraída pero que escucha y avizora con atención aguda la conducta espontánea y todo lo que el enfermo dice o expresa ante los demás, observándolo así indirectamente. Lo que el médico obtiene es un material crudo que requiere consideración y crítica desprejuiciada para llegar al conocimiento verdadero.

En cuanto a la comprensión de la persona humana, objeto de la pesquisa del psicopatólogo, Honorio DELGADO, se adhiere a las ideas de HARTMANN de considerar al hombre sano o enfermo en sus cuatro planos: físico-químico, orgánico (o biológico), anímico y espiritual, que no están lado a lado o plano sobre plano sino entre-

tejidos o integrados en un complejo inextricable, que mediante observación ahincada y rigurosa, la inteligencia es capaz de descomponerlo y analizarlo con acierto variable, a medida que el investigador posea el don de penetrar con imparcialidad la constelación peculiar y siempre más o menos confusa de los factores operantes en el caso, la situación y el momento.

Piensa, además, que en la psicopatología no se trata sólo de desviaciones cuantitativas de lo normal, sino de diferencias cualitativas de las funciones que a menudo afectan el conjunto de la vida anímica. Gracias a ella -a la psicopatología-, se ha enriquecido el conocimiento general del ser anímico del hombre, reconociendo la importancia de las tendencias instintivas, la significación histórico-personal de la experiencia vivida, la amplitud de la actividad psíquica allende el campo de la conciencia, la multiplicidad de posibilidades de determinación estructural de las funciones y la influencia de la constitución biológica y la personalidad en la economía de la vida interna y en las manifestaciones de la conducta.

Por la condición del enfermo, salvo que el psicopatólogo sea anormal o paciente, la información que se obtiene es de segunda mano; la cooperación puede ser difícil a causa de la incapacidad del enfermo para la autopercepción o para expresar precisa y fielmente los datos que ésta le ofrece, o por hallarse en situación de objeto de pesquisa. En tal caso aconseja aventurarse en el camino de la aprehensión intuitiva o empática de los fenómenos psíquicos ajenos, aventura no exenta de incertidumbre.

Pero, en general, en su empeño, el psicopatólogo, siguiendo a JASPERS debe emplear el método riguroso para la determinación del dato concreto, con la mira puesta en la plenitud ideal del objeto del

conocimiento. Por eso el investigador de la vida anímica debe poner en juego no sólo su entendimiento, sino vivir su tarea poniendo en ella toda su alma, introducirse en el interior de los otros hombres en un

intento –semejante al actor–, de transformarse uno mismo, cargado de sustancia, pero con suavidad, sensibilidad y simpatía, para que su propia alma vibre al unísono con los acontecimientos de la ajena.

RÉSUMÉ

La définition de la psychoterapie et sont application, et son rapport avec l'épistémologie sont révisées. Le procesus historique de l'étiologie, la psychopathologie, les données cliniques, le traitement et l'évolution de la maladie mentale dés la perspective d' Honorio DELGADO sont commentées.

ZUSAMMENFASSUNG

Es wurde die Beziehung zwischen Psychotherapie und Epistemologie in ihre Etiologie, ihrer Psychopathologie, ihrer klinischen Befunden, ihrer Behandlung und ihrer Verlauf nach der Meinung von Honorio DELGADO untersucht.

BIBLIOGRAFIA

1. DELGADO, H. (1937): "Psicopatología y delimitación clínica de la esquizofrenia", *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas*, t. 20, No 1, pág. 1-29 - 2. DELGADO, H. (1943): "El concepto de personalidad anormal", *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 6: 409-431- 3. DELGADO, H. (1947): "Acerca de la psicopatología general de Jaspers", *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 10:413-421 y 581-583.- 4. DELGADO, H. (1949): *La formación espiritual del individuo*, Imprenta Santa María, 3ra. Ed., Lima.- 5. DELGADO, H. (1950): "Freud a la distancia", *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 13:76-79.- 6. DELGADO, H. (1956): *Nicolai Hartmann y el reino del espíritu*, Ed. Lumen, Lima.- 7. DELGADO H. (1960): "La neurosis, la enfermedad y la dolencia. Una definición de la psicoterapia". en *Enjuiciamiento de la medicina psicosomática*, Editorial Científico-Médica, 1ra. Edición Barcelona, Madrid, Lisboa, Rio de Janeiro.- 8. DELGADO, H. (1961): *De la cultura y sus artífices*, Ensayos hispánicos, Aguilar, Madrid.- 9. DELGADO, H. (1989): *Freud y el psicoanálisis*.

Escritos y testimonio. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Fondo Editorial, 1ra. Ed. Lima.- 10. DELGADO, H. (1992): *El médico, la medicina y el alma*. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Fondo Editorial, 3ra. Ed., Lima.- 11. DELGADO, H. (1993): *Ecología, tiempo animico y existencia*. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Fondo Editorial, 2da. Ed., Lima.- 12. FRANKL, V. (1979): *El hombre en busca de sentido*. Ed. Herder, Barcelona.- 13. FRANKL, V. (1980): *Ante el vacío existencial. Hacia una humanización de la psicoterapia*. Ed. Herder, Barcelona.- 14. SAAVEDRA V., A. (1989): "Honorio Delgado: su legado a la medicina y psiquiatría del Perú a 20 años de distancia", Conferencia en el paraninfo de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. (27-XI).- 15. SAAVEDRA V.,A. (1992): "Honorio Delgado en la psiquiatría Peruana", *Acta Herediana*, 13, Abril 1992 - Marzo 1993, pág. 37-47.- 16. SAAVEDRA, V. (1993): "Esquizofrenia y delusión", *Anales de Salud Mental*, 9: 59-74.