

Espacios representativos internos y adicciones

César Jara¹, Álex Martínez² y Luis Acuña³

Resumen

Se analizan aspectos relacionados con las adicciones en lo que respecta a vías neurales subcorticales que son lesionadas en esta afección. Se plantean diversas estrategias de predominio no verbal para la toma de conciencia de conductas automatizadas y estados afectivos disfóricos. [1]

Palabras clave: Espacios representativos internos, memoria holográfica, automatismos, farmacodependencia.

Abstract

The related aspects with addictions concerned with the neural pathways that are injured in these conditions, are analyzed. Several strategies of nonverbal type are proposed in order to increase awareness of automatized behaviors and dysphoric mood states.

Keywords: internal mind, holographic memory, automatism, drug dependence.

Agradecimientos al Ps. Kevin Betancourt por sus comentarios y sugerencias

En un trabajo anterior nos referimos a que el cuerpo era sensible a las decisiones del yo mostrando su disconformidad a través del enfermar: [2]

...la enfermedad acontece por permiso del individuo que le dio acceso; significa que la enfermedad puede ser al mismo tiempo, un vehículo de redención o salvación del paciente porque le va a señalar donde equivocó y buscar una meta más acertada en su vida ya que la que tenía no era la correcta (citado de M. Varela) [3]

¿Dónde residiría dicho juicio de valoración que media entre salud y enfermedad? La respuesta a esta pregunta puede ser analizada desde distintos enfoques, los que serán desarrollados brevemente en el presente artículo, cuyo foco estará en las adicciones.

Frankl al igual que Jung plantea la existencia en el inconsciente de un componente espiritual y religioso inherente a la persona, en el que tienen cabida lo ético, lo erótico y lo pático, que tendrían sus raíces en lo emocional y no en lo racional y que trascienden a lo meramente impulsivo, mientras que Frankl junto a lo ético sitúa lo artístico. [4] [5] Analizar los aspectos noéticos escapan a los objetivos de este trabajo, sin embargo se puede plantear que existen otras miradas, como la de Gardner [6] quien conceptualiza, desde el modelo cognitivo-conductual, la existencia de las inteligencias múltiples, describiendo entre ellas las inteligencias lingüística, musical, lógico-matemática, espacial-kenestésica, corporal y personal, lo que relaciona la conciencia con más de un referente funcional y espacial en la psique. [6] Estas inteligencias son un recurso que pueden ayudar a responder la pregunta ya que este juicio pudiera estar sostenido en las habilidades de la inteligencia, las que al ser estimuladas y consideradas en el espacio terapéutico pueden ayudar a fortalecer el camino hacia una adecuada salud mental.

En los años '60 Karl Pribram había planteado el modelo holográfico de la memoria que explicaría el almacenamiento de grandes plus de información en un espacio biológico reducido y por tiempo prolongado, de modo que cada porción del cerebro puede contener la información necesaria para acceder a la memoria completa. [8] George von Bekesy, premio Nobel de fisiología, demostró que los seres humanos tenían la habilidad de reportar experiencias sensoriales en áreas del cuerpo donde no hay receptores para estas experiencias. [8] Meichembaum, terapeuta cognitivo, postula que la conciencia posee estructuras, procesos y eventos cognitivos [13] aproximándose a lo planteado por Pribram y por Gardner [6] y da mucha relevancia a la auto-instrucción verbal, ya que es una manera de intervenir en las dinámicas cognitivas, diálogos internos distorsionados asociados al trastorno adictivo, buscando cambiar las autoinstrucciones negativas por otras positivas[14]

Desde el punto de vista de las adicciones la conciencia de enfermedad tiende a ser fluctuante, la compulsión a repetir tiende a ahogar, o a disminuir, la fuerza controladora del Yo y esto se sostiene en gran parte debido a que el estímulo adictivo es gratificante en su inicio.

1. Médico-Psiquiatra, Psiquiatra COSAM La Florida
2. Psicólogo, Certificación en Psicoterapia Somática y Biosíntesis
3. Médico-Psiquiatra, Instituto Psiquiátrico

Desde la perspectiva de la Psicología del Yo citamos a Hartmann quien plantea que *"el yo utiliza mecanismos somáticos para sus acciones... Los logros consolidados funcionan automáticamente: la integración de los sistemas somáticos incluidos en la acción están automatizados lo mismo que los actos mentales individuales, los pasos intermedios desaparecen de la conciencia. Los desórdenes de las acciones automatizadas, en particular por lesión cerebral orgánica, denotan dicha funcionalidad [...] no sólo la conducta motriz, sino también la percepción y el pensamiento muestran automatización, esto nos advierte que la concepción de un yo totalmente flexible es un mito [...] por otra parte los métodos y acciones de pensamiento consolidados no son completamente rígidos"* [9]

Al respecto resultan interesantes las observaciones de Freud (citado por Hartmann) quien plantea que:

...estos procesos tienen lugar en el preconscious y que no tienen la catexia de atención que es el requisito previo lo consciente, por lo que son llamados con mayor propiedad automáticos... [10]

También en relación a las adicciones es de destacar que numerosas estructuras subcorticales se ven involucradas. Proponemos como factores condicionantes de recaída en los pacientes con adicciones a las características holográficas —y por tanto ubicuas— de la memoria y a la existencia de automatismos, que la condicionan desde la exposición a ambientes, lugares, olores, música y otros estímulos del recuerdo.

En relación a los factores que fomentan la abstinencia, citamos nuevamente a Freud y Hartmann, quienes postulan que:

Aplicándose el concepto de automatismo solamente a los aparatos somáticos y preconscious del yo [...] se considera también que tanto la flexibilidad como la automatización son necesarias para el yo y que los automatismos son imperativos [...] una persona está sana y su conducta es adecuada, si en cada situación ciertas funciones yoicas superiores determinan cuándo hacer uso de los automatismos y suspender realizaciones yoicas altamente desarrolladas: este proceso se denomina regulación central o estructura de meta. [10] [11]

Como se desprende de la observación anterior, hay áreas que son subcorticales y por lo tanto no conscientes pero relevantes en la retención de conductas y emociones, [12] dichas áreas

pueden gatillar un conjunto de conductas complejas y automatizadas —que se corresponde con el concepto de autómatos citado por Oscar Johansen— asociado a la capacidad holográfica de la memoria: en el caso de las adicciones la alteración se localizaría más evidentemente en el circuito de gratificación y recompensa. Por otra parte, como factores gravitantes en la rehabilitación no podemos dejar de lado funciones yoicas superiores como la motivación, los valores o la fe.

De acuerdo a lo planteado por los distintos autores mencionados es que la psicoterapia dirigida al paciente con trastornos adictivos debiera ser abordada no solo con elementos psicoterapéuticos verbales, ya que existen distintos aspectos de la dimensión humana, dimensión cognitiva (creencias, identidad, ideas o pensamientos irracionales), las inteligencias múltiples (personales, emocionales, de expresión artística) aspectos espirituales como la fe, los valores, el sentido existencial a modo Viktor Frankl, y que en este caso corresponderían a las fortalezas que cada paciente tiene de manera diferencial, debiendo ser diagnosticadas por el profesional psicoterapéutico. Estos aspectos permitirían determinar puertas de entrada y modalidades de trabajo más específicas en la psicoterapia del paciente con trastorno adictivo. A modo de ejemplo el trabajo con la dimensión psico- corporal [15] está orientado a desbloquear o desacorazar las zonas y aspectos de la corporalidad que estén involucradas en aquello que la biografía dañó y que ha sido reprimido en su expresión —miedos, traumas, abusos— produciendo así alteraciones no sólo corporales sino que también caracterológicas que no son sino otra forma de automatismo. Aun así, todo elemento o forma de trabajo corporal o de representación corporal debe tener el complemento: el de la verbalización, el del diálogo y el del lenguaje, ya que este crea realidades y la creación de nuevas realidades —introspectivas o evaluativas— fortalece los procesos de cambio y le da un mayor sentido a las otras dimensiones experienciales.

Desde una dimensión intermedia, en la que el trabajo no es con el cuerpo directamente, sino que con las representaciones de él, es que Stevens [16] y Schnake [17] entregan una metodología capaz de desarrollar elementos conductuales y cognitivos —por medio de la toma de conciencia— que se contrapongan a los automatismos implicados en la conducta adictiva de tal manera que se desarrollen nuevas estrategias de enfrentamiento frente al fenómeno adictivo. El teatro, la plástica, el arte terapia debieran ser incluidos en este proceso ya que es sabido que son elementos que ayudan a trascender las patologías y problemáticas existenciales.

Bibliografía

1. Solms M., Turnbull O. *El cerebro y el mundo interior*. Fondo de Cultura Económica, 2003.
2. Jara y cols. *Una mirada acerca de la crisis de pánico*. La alexitimia y el problema de la Simbolización. En prensa, Sociedad Chilena de Salud Mental, 2015.
3. Varela M. *Biografía y Enfermedad*. Artes y Letras, EMOL, 2 Octubre 2005. Disponible a través de <http://goo.gl/zD6JQI>
4. Frankl V. *La presencia ignorada de Dios*. Editorial Herder, 1977, Barcelona.
5. Jung CG. *Sobre el desarrollo de la personalidad*. Editorial Trotta, 2010, Madrid.
6. Gardner H. *Estructuras de la mente*, 1983. Fondo de Cultura Económica, 2012, México.
7. Pribram K. *El Funcionamiento Holonómico del Cerebro*. Revista Latinoamericana De Psicología (1981) Vol 13, número 2, p 187-246.
8. Laroca F. *El holograma del cerebro y la memoria*. El holograma del universo, artículo on line.
9. Hartmann H. *La psicología del yo: el problema de la adaptación*. Editorial Paidós, 1987.
10. Freud S. *Duelo y melancolía*, 1917. Obras completas. Editorial Amorrortu, 1990.
11. Florenzano R. *Aspectos psicoterapéuticos del bebedor problema y del enfermo alcohólico*. Técnicas de Psicoterapias Dinámicas. Editorial Universitaria, 1998.
12. Sagan C. *Los dragones del Edén*. Ediciones Grijalbo, 1979, Barcelona.
13. Meichenbaum D, Gilmour J. *La naturaleza de los procesos inconscientes, una aproximación cognitivo-conductual*. Terapia Psicológica, 1984.
14. Jamil el Bahi M. *Entrenamiento en auto instrucciones*. Artículo on line.
15. Boadella D. *Corrientes De Vida*. Ed. Paidós, Buenos Aires, 1993.
16. Stevens J. *El darse cuenta*. Editorial Cuatro Vientos, 2008, Chile.
17. Schnake, A. *Sintoma y Carácter*. Ed. Cuatro Vientos, 2003.