

Ciencias

Carlos Castilla del Pino Cuarenta años de psiquiatría

Alianza Universidad



INDICE

Advertencia preliminar	15
Prólogo	17

PRIMERA PARTE

1. La Psiquiarría actual	21
2. El punto de vista clínico en la sistemática psiquiátrica actual:	
Teoría nosológica	35
Introducción: objeto, método	35
Enunciado del concepto nosológico: Kahlbaum-Kraepelin	36
Direcciones de la investigación en torno al problema nosológico	41
Dos tendencias predominantes en la investigación clínica actual:	
neurológica, psicopatológica	72
Consideraciones finales	75
Bibliografía	77
3. Vieja y nueva Psiquiatría	81
Vieja o nueva Psiquiatría	81
Estructura de la Psiquiatría poskraepeliana	82
La transición a la Psiquiatría actual	89
Un esquema de la investigación psiquiátrica actual	91
Estructura informal y abierta de la Psicología actual	101

SEGUNDA PARTE

4. Criterios de cientificidad en Psico(pato)logía	107
1. Crítica de fundamentos en la Psico(pato)logía actual	107
2. La demarcación del objeto psico(pato)lógico	109

2.1. Dificultades de la demarcación del objeto psico(pato)lógico	110
2.1.1. Inconsistencia del ámbito de lo psico(pato)lógico	111
2.2. La conducta como objeto de la Psico(pato)logía	112
2.2.1. Dos modelos extremos de conducta; modelo conductista y modelo psicodinámico	113
2.2.2. Otros modelos de conducta	115
2.2.3. Modelo de conducta y tipo de investigación	116
2.3. Modelo de conducta y método	118
2.4. Criterios de cientificidad	119
2.5. Conceptos teórico-básicos: somático-psíquico; normal-anormal; salud-enfermedad	121
2.6. Algunas tendencias de la Psico(pato)logía actual y su insuficiente fundamentación epistemológica	123
Resumen	126
5. La identidad epistemológica de la Psico(pato)logía y de la Psiquiatría	129
6. El Biologismo en Psico(pato)logía y en Psiquiatría	135
1. Conceptualización	135
2. El Biologismo como «necesidad» epistemológica	136
3. El Biologismo en Psico(pato)logía	137
4. El Biologismo en Psiquiatría general (teoría sindrómica)	141
5. El Biologismo y la clínica psiquiátrica	144
6. El Biologismo en la terapéutica psiquiátrica	145
7. El Biologismo, error epistemológico	146
8. La alternativa al Biologismo	148
7. De la historia clínica a la patografía	151

TERCERA PARTE

8. La Unidad sensoriomotriz en la esfera óptica	161
1. Las funciones motoras oculares	162
2. La motórica sensorial del ojo	163
3. Finalidad de esta motórica sensorial	169
9. Fisiología y Patología de la percepción óptica del movimiento	185
Introducción	185
Primera parte.—El proceso de la percepción del movimiento	186
1. Condiciones anatómicas y fisiológicas	186
El factor periférico	
La retina condicionada para la percepción del movimiento	
El reflejo a punto de partida macular	
La motórica ocular; delimitación de la motórica sensorial	
El papel de la motórica sensorial del ojo	
El factor central	
La actividad del área estriada	
2. El proceso de la percepción del movimiento	200
Percepción de la variación	
Óptimum de la percepción de la variación	

Los rendimientos derivados: dirección, cuantía del desplazamiento, velocidad	
Definición de la percepción del movimiento	
Teorías de la percepción del movimiento	
Nuestra teoría:	
a) Valoración del desplazamiento	
b) Dirección del movimiento	
1. En valores de horizontalidad-verticalidad	
2. Percepción del movimiento en la dirección de la mirada (tercera dimensión)	
3. El «sacrificio» de los valores de posición por la percepción del movimiento	
c) Apreciación de la velocidad	
1. Velocidad absoluta y velocidad aparente o subjetiva	
2. Tiempo del objeto excitante y tiempo de percepción	
3. La coincidencia temporal en la apreciación de la velocidad	
4. El reflejo a punto de partida macular en la apreciación de la velocidad	
5. El tiempo de presencia	
d) Los factores centrales:	
1. El funcionamiento del área estriada	
2. La función transversa	
3. La morórica sensorial	
4. La llamada «sensación de tránsito»	
5. Los fenómenos de pregnancia	
Consideración global sobre la percepción del movimiento: Los dos principios a que puede reducirse la actividad que conduce a la percepción del movimiento	
Segunda parte.—Patología de la percepción del movimiento	224
Introducción: Factores generales que condicionan los disturbios en la percepción del movimiento	
Síntomas de abolición y mutación funcional	
Las anomalías de la motórica sensorial	
Las anomalías del proceso mismo de la percepción: el trastorno temporal: discronías	
1. Alteraciones de la percepción del movimiento:	229
a) de la variación: 1) ¿existe la agnosia propiamente dicha para la percepción de la variación? 2) El retardo en la percepción de la variación. 3) El déficit de la continuidad del proceso de la percepción del movimiento. 4) Las «ilusiones» del movimiento. 5) Las alteraciones del campo visual y la percepción de la variación	

b)	de la percepción de la dirección del movimiento:	
1)	factores de dirección. 2) Alteraciones de la percepción de la dirección vertical-horizontal del movimiento. 3) Alteraciones de la percepción de la dirección profunda del movimiento	
c)	de la apreciación de la cuantía del desplazamiento	
d)	de la percepción de la velocidad: Retardo y aceleración del tiempo de función	
2.	El «cambio de función» en la patología de la percepción del movimiento	250
	Bibliografía	251
10.	Bases neurofisiológicas de la inteligencia	253
I.	La inteligencia, objeto de la investigación científiconatural	253
1.	Una correlación falsa	253
1.1.	La situación actual del problema	254
1.2.	La inteligencia como forma de adaptación del organismo	255
1.2.1.	Las dos formas sustanciales de rendimiento inteligente	255
1.2.2.	La descomposición de los rendimientos inelicientes	256
1.2.3.	Los rendimientos inteligentes como sinréticos	257
1.3.	Una correlación aproximativa general	258
II.	Las condiciones funcionales	259
2.	La neurona	259
2.1.	La neurona como órgano	259
2.2.	La actividad funcional de la neurona	259
2.2.1.	El proceso reactivo de la neurona	260
2.2.1.1.	La ritmicidad de la neurona	260
3.	La organización	261
3.1.	La sinapsis	261
3.1.2.	Los sistemas sinápticos	261
3.1.2.1.	El condicionamiento reflejo	262
3.1.2.1.1.	El estereotipo dinámico	263
3.1.2.1.2.	El condicionamiento operante de Skinner	263
3.1.2.1.3.	El surgimiento de procesos nuevos. El discernimiento	263
3.1.2.		264
III.	Las bases del funcionalismo	264
4.	De los hechos a los datos	264
4.1.	El hiato fisiología-psicología y su solución teórica	265
4.1.1.	El hiato fisiología-psicología y su solución teoreti-co-matemática	265
4.1.2.	El hecho significante, el dato significativo	266
4.1.3.	La utilidad de operar con hechos	266
4.2.	Bioquímica de la neurona	266
4.2.1.	Bioquímica del axon y de la estructura sináptica	267
4.2.2.	Transmisores químicos de las sinapsis centrales	267

4.2.2.1.	Los precursores de los transmisores sinápticos	268
4.3.	El nivel de organización en los centros	268
4.3.1.	Los analizadores corticales	268
4.3.2.	La activación de las funciones del córtex	269
4.3.3.	Los integradores corticales	269
4.3.4.	El modelo neuropsicológico	270
IV.	La inteligencia como modelo	271
5.	La confirmación en la praxis. «Desing for a Brain»	271
5.1.	El sistema y sus variables	272
5.2.	Mecanismo e indeterminabilidad	272

CUARTA PARTE

11.	Sobre el proceso de degradación de las estructuras delirantes	275
	Conclusiones	297
	Bibliografía	298
12.	Para la psicopatología de la remisión esquizofrénica: Las psicosis paranoides agudas	301
	Bibliografía	318
13.	Para la estructura de la idea delirante primaria	319
	Bibliografía	325
14.	Sobre el trastorno formal del pensamiento en la «neurosis» y otros estados obsesivos	327
15.	Psicopatología y lóbulo temporal	339
16.	Lenguaje y depresión	359
	Prerrequisitos	359
	Análisis secuencial	363
	Análisis hermenéutico	365
	Lenguaje y depresión	378
	Final	384
17.	Psicopatología de la hipocondría	387
1.	Conceptualización	387
2.	La desarención del tema	388
3.	La expresión clínica	390
4.	Los presupuestos del síndrome hipocondríaco	391
5.	Las condiciones genéticas del síndrome hipocondríaco	393
6.	Metapsicología de la Hipocondría	394
7.	La «elección» del síndrome	397
	Bibliografía	398
18.	Modelo judicial de la conducta	401
1.0.	Introducción	401
1.1.	Lenguaje-objeto y metalinguaje	403
1.2.	Realidad, contexto, objeto	406
1.3.	Excursus sobre la conducta psicótica	407
1.4.	Modelo judicial del acto de conducta	410
1.4.1.	Modelo judicial y contexto	411
1.4.2.	Modelo judicial y conjunto	415

1.4.3.	Un contexto paradigmático: la relación interpersonal ..	416
1.4.4.	Los juicios de realidad anómalos ..	419
1.5.	Modelos judicativos y proyección ..	423
	Resumen ..	424
19.	Sentido de realidad y psicosis ..	427
1.	Introducción ..	427
2.	Excurso sobre la conducta psicótica ..	429
3.	Modelo judicativo del acto de conducta ..	430
4.	Modelo judicativo y contexto ..	432
5.	Regla básica: primacía de la semanticidad ..	434
6.	La interpretación de un acto ..	436
7.	La estructura del contexto ..	437
8.	Jr psicóticos. Un paradigma: los deliremas ..	440
9.	Modelo judicativo y proyección ..	441
20.	Técnicas proyectivas de contenido: análisis formal. (Paradigma: test de apercepción temática) ..	443
0.	Introducción ..	443
1.	Por qué la estandarización ..	445
2.	La respuesta como complejo ..	446
2.1.	Estructura lógica de la respuesta ..	447
2.2.	Niveles sintáctico y semántico ..	449
2.3.	Respuesta y contexto ..	451
2.4.	Denotación y connotación ..	453
2.4.1.	Denotación. Propositiones indicativas ..	454
2.4.1.1.	Más sobre la connotación de las I. ..	460
2.4.2.	Connotación. Propositiones estimativas ..	461
2.4.2.1.	Árbol de estimativas. Continuidad de las connotaciones ..	465
2.5.	La estructura del contexto lingüístico ..	470
2.6.	Los temas ..	473
	Resumen ..	476
21.	Ilusión ..	479
	La primitiva acepción ..	480
	Jugar, engañar(se), ilusionar(se) ..	480
	Dinamismo de la ilusión ..	482
22.	Alucinación negativa ..	485
23.	Aspectos psicociológicos del alcoholismo ..	493
	Para una conceptualización del alcoholismo ..	493
	Nuestra definición ..	494
	La situación <i>alcohol-acting</i> ..	495
	La realidad. Normalidad y alternarividad (Synder) ..	497
	Cultura y concepción del mundo ..	498
	La anomia ..	498
	La persona ..	499
	Teleología del alcoholismo ..	500
	El conflicto del alcohólico ..	503

24.	Sobre algunas peculiaridades del cuadro clínico del delirium tremens y su posible interpretación patológica ..	505
25.	El síndrome de Korsakow ..	519
26.	Síndrome hiperestésico. Alteraciones de la personalidad consecutivas a la terapéutica hidrazídica ..	539
1.	Introducción ..	539
2.	Casística ..	540
3.	Análisis del síndrome ..	542
4.	Discusión ..	544
27.	Estudio clínico-psicológico de un caso de hemisferectomía cortical derecha por atrofia cortical ..	553
	Conclusiones ..	570
	Bibliografía ..	573
28.	Cuadro clínico, en especial el psiquiátrico, del síndrome de Morgagni-Stewart-Morel ..	575
	Comentarios ..	600
	Discusión sobre la peculiaridad del síndrome psíquico de la hiperostosis ..	604
	Resumen ..	608
	Bibliografía ..	608