

El enfoque modular-transformacional en psicoanálisis

Hugo Bleichmar

bleichmar@aperturas.org

Modularidad del psiquismo

- **Modularidad de los sistemas motivacionales**
- **Modularidad de la organización inconsciente**
- **Modularidad de los sistemas de memoria**
- **Modularidad: cognición / afectividad / nivel neurobiológico**
- **Diagnóstico dimensional de articulación de componentes**

Sistema narcisista

**Recursos yoicos
para satisfacer
necesidades/
deseos**

**Normas e ideales
que guían deseos y
realizaciones**

Sistema de defensas

Agresividad

**Sistema alarma:
angustias/displacer específicos
para cada módulo**

Sensual/sexual

Hetero-autoconservación

Apego

Regulación psicobiológica

Múltiples representaciones del “self-en relación” construidas desde los módulos

Representaciones del propio funcionamiento mental y corporal

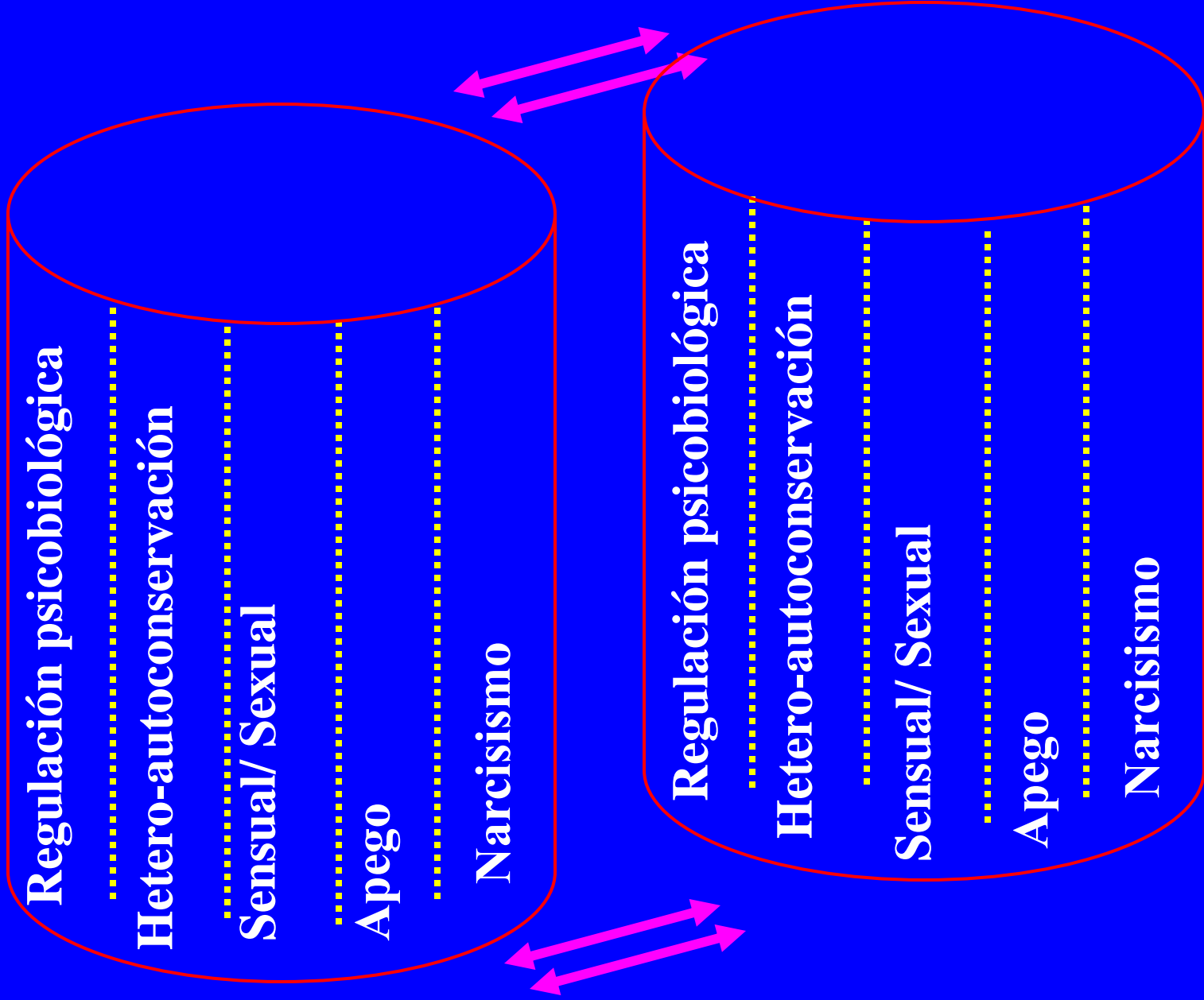


Representaciones de los “otros-en relación al self y entre sí”

Mundo representacional (*registro imaginario*)

Configuraciones de encuentro/ desencuentro de los sistemas motivacionales entre el sujeto y el otro

- Cada miembro de una pareja en interacción (familia, amigos, terapeuta/paciente) capta al otro desde sus sistemas motivacionales
- Puede haber encuentros/ desencuentros entre las necesidades/deseos de los componentes de la pareja
- El otro como perturbador/ traumatizante de alguno de los sistemas motivacionales
 - Puede satisfacer el apego pero desregular narcisísticamente o psicobiológicamente
 - Puede satisfacer el narcisismo pero crear angustia de separación (apego)



Aplicación al tratamiento: múltiples transferencias y contratransferencias (simultáneas o sucesivas)

- ¿Qué es el paciente para el terapeuta captado desde los sistemas motivacionales del terapeuta?
 - ¿Alguien que satisface su narcisismo, necesidades de autoconservación, de apego, fantasías sexuales, etc.?)
- ¿Qué es el terapeuta para el paciente

Subtipos de inconscientes en cuanto al origen

- Originario (nunca estuvo en la conciencia)
 - **Producto de las interacciones**
 - **Producto de las identificaciones**
- Reprimido
- Contenidos inconscientes surgidos por la propia productividad inconsciente (transformaciones defensivas y no defensivas)

Subtipos de inconscientes en cuanto a la formas de inscripción

- **Simbólico**

En diferentes niveles de simbolización: desde experiencias vagamente captadas hasta fantasías inconscientes altamente elaboradas con componentes perceptuales e ideativos.

- **Subsimbólico** (memoria procedimental: esquemas afectivos, de acción, neurovegetativos)

Subtipos de inconscientes en cuanto al grado de activación

- Activo, con fuerza afectiva y motivacional (en distintos grados)
- Desactivado (*Untergang* freudiana)

Relaciones entre sistema motivacionales

- **Los módulos son construidos en un proceso interaccional. No están encapsulados (Fodor) sino que hay un proceso de modularización (estructuración del módulo) a través de la interacción con otros módulos (Karmiloff-Smith)**
- **La relación entre los sistemas motivacionales puede ser de coincidencia de objetivos, de reforzamiento recíproco, de oposición, (conflicto intermotivacional), de transacción, a todo lo largo de su desarrollo y funcionamiento**

Transformaciones que los módulos imponen los unos a los otros

- La sexualidad, o el apego reinscritos desde el narcisismo
- El narcisismo reinterpretado desde el apego: “soy inferior, me va abandonar”
- Además de la modificación representacional, las necesidades de un módulo pueden reforzar o desactivar a otro (por angustias de autoconservación o narcisistas, se desactiva la sexualidad)

El nivel biológico determinando a la cognición

Mezzacappa: observación de vídeo atemorizante bajo inyección de epinefrina o placebo (doble ciego). Los de epinefrina más miedo subjetivo, corroborado por observadores independientes

Carrol: 36 sujetos 11 diapositivas con escenas cargadas emocionalmente, divididos en 3 grupos que recibieron una hora antes de visualizar las escenas, ya sea 1) yohimbina, que activa el sistema adrenérgico; 2) metoprolol, que bloquea el sistema adrenérgico. Recordaron más los que recibieron yohimbina, y menos que los controles los de metoprolol

Cahill: bloqueantes inmediatamente después de situación traumática. Reducción de tasa de trastorno por estrés postraumático

- **Fried (Nature, 1998, 391, 650)**
 - Estimulación circunvolución frontal superior izquierda: risa, estado de alegría, proporcionales a intensidad estimulación. Racionalización como explicación del estado de alegría

- **Beijani (New Engl. J. Medicine, 340, No. 19, 1476)**
 - Depresión aguda transitoria al estimular sustancia nigra hemisferio izquierdo.
 - Investigación conjunta: Servicio Joliot Curie Comisariado de la Energía Atómica de Francia, Servicio de Neurocirugía y de Neuroradiología del hospital Pitié-Salpêtrière de París, y Centro de Investigaciones Clínicas de la Federación de Neurología.

Implicaciones para la psicoterapia

¿En psicoterapia, será igual el efecto que produzca una interpretación cuando sea recibida en un momento de gran activación neurovegetativa o de baja actividad neurovegetativa?

¿El tono de voz del terapeuta, su estado emocional, su ansiedad -a todo lo cual el paciente entona con su mente y cuerpo- no constituyen una condición que "prepara", condiciona, actúa de "imprimación" -a veces para bien, otras para mal- del estado en que el paciente recibirá la interpretación, y por tanto, del significado que le atribuirá?

Los objetos del apego pueden ser clasificados de acuerdo a las funciones que permiten realizar, funciones que son la razón del apego

- **Regulación psicobiológica, reducción de la ansiedad, organización mental, sentimiento de identidad, vitalidad, entusiasmo, etc.**
- **Sentimientos de seguridad (autoconservación), como en la simbiosis contrafónica, por ej.**
- **Necesidades de heteroprotección (protección de las crías, por ej.)**
- **Placer sensual/sexual**
- **Necesidades narcisistas: el objeto sostiene la autoestima**

Diagnóstico basado en configuraciones integradas por diferentes dimensiones



- **Bleichmar, H. (1997). *Avances en psicoterapia psicoanalítica*. Barcelona: Paidós.**
- **Bleichmar, H. (1999). Fundamentos y aplicaciones del enfoque "Modular-Transformacional". AP, No. 1**
- **Bleichmar, H. (1999). El tratamiento de las crisis de pánico y el enfoque "Modular-Transformacional". AP No. 3**
- **Bleichmar, H. (2000). Aplicación del enfoque "Modular-Transformacional" al diagnóstico de los trastornos narcisistas. AP, No. 5**
- **Bleichmar, H. (2001) El cambio terapéutico a la luz de los conocimientos actuales sobre la memoria y los múltiples procesamientos inconscientes. AP, No. 9**
- **Bleichmar, H. (2004). To make the unconscious conscious in order to modify the unconscious processes. Some mechanisms of the therapeutic change. International Journal of Psychoanalysis (En prensa)**

Aperturas Psicoanalíticas

www.aperturas.org