

II Jornadas Internacionales de Psicoterapia de la Psicosis

UN TRATO CON EL SUJETO MELANCÓLICO

Maricalva Díez E., Vítores Corral D., Abad Peláez I., Jimeno Hernández E., Royo-Villanova González B., Pérez Requena A.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El sujeto melancólico lleva siendo motivo de atención desde la antigua Grecia, con Hipócrates y su teoría humoral. Sobre la melancolía se ha escrito mucho y con especial detalle en literatura y filosofía. En la actualidad la melancolía se ha diluido en las categorías de la depresión y el trastorno bipolar.

En base a un paciente atendido en la unidad de hospitalización se tratará de responder a la pregunta de cómo tratar con y a un sujeto melancólico.

MÉTODO

Para ello se ha realizado una búsqueda bibliográfica sobre el concepto de melancolía, más concretamente su historia, nosología, clínica y psicoterapia.

RESULTADOS

Se resumen en la tabla.

CONCLUSIONES

Se entiende que en el trato con el sujeto melancólico se debe comenzar con los pies en la tierra, esperar la menor posibilidad para entablar una relación con el paciente y tener en mente que la transferencia es la mejor herramienta de la que disponemos en el proceso de la psicoterapia. Se nos advierte para no desfallecer en el intento y se nos insta a respetar las señales defensivas, por indignas que sean.

TRABAJO CON EL TERAPEUTA	TRABAJO CON EL PSICÓTICO
<ul style="list-style-type: none">· Ser modestos y aceptar su gravedad.· Presencia y buena disposición.· No dejarse llevar por la desidia o la imprudencia.· No perder la curiosidad.· No compadecernos.	<ul style="list-style-type: none">· El psicótico suele ser complicado y reacio a acudir a la consulta, por lo que “saber hacer con poco es mejor que no hacer nada”.· Lo primero es facilitar un encuentro para rescatar cualquier posibilidad de relación.· Tratar con respeto.
<ul style="list-style-type: none">· La posibilidad de relación se ve facilitada por su intensa sensación de soledad.· Esta soledad deriva de la incapacidad para hacer lazo social.· La soledad es un refugio y una cárcel.	<ul style="list-style-type: none">· Asentar la transferencia.· La transferencia es la herramienta fundamental en el tratamiento de la locura y se sustenta en la soledad del psicótico.· Dejarnos usar, no juzgar y soportar su patología, estableciendo límites claros.· El melancólico tiende a sentirse indigno, culpable y se humilla.· Su transferencia se caracteriza por la ambivalencia y la dependencia exigente.· En cuanto a la posición del terapeuta ante el melancólico se recomienda no desfallecer, dada su falta de deseo.
<ul style="list-style-type: none">· En la medida en que les sirvamos de algo, seremos necesarios para ellos y acudirán a consulta.	<ul style="list-style-type: none">· Saber qué decir pero sobre todo qué no decir.· Ante la duda no perturbar la defensa. Si se perturba, tener muy claro para qué, cómo y cuándo, en qué casos y situaciones subjetivas.· No apuntar al delirio, sino a los efectos que ocasionan la certeza y el delirio (irritabilidad, ansiedad, discusiones....).
<ul style="list-style-type: none">· Desde un punto de vista psicopatológico, clínico y ético, entender que la locura tiene una función de defensa, un recurso extremo que utiliza el paciente, que no hay que apuntalar sino cuidar, al menos inicialmente.· Son ellos los que tienen la certeza.	

BIBLIOGRAFÍA

ÁLVAREZ J. M. Principios de una psicoterapia de la psicosis. Xoroi Edicions, 2020.

COLINA F. La causa de la melancolía. En: VI Jornadas “La Otra Psiquiatría” – La Melancolía. Extraído de:

<https://www.laotrapsiquiatria.com/2009/06/fernando-colina-la-causa-de-la-melancolia/>

DOMINGUEZ BELLOSO J. F., MANCHÓN ASENJO M. J., SOTO LOZA A. Depresión melancólica: aspectos históricos, nosológicos y conceptuales.

Extraído de: <https://psiquiatria.com/depresion/depresion-melancolica-aspectos-historicos-nosologicos-y-conceptuales/>