

UNA EXPERIENCIA VINCULAR EN LA ESQUIZOFRENIA: "WILLIE, EL TRAVIESO DUENDE PELIRROJO"

II JORNADAS INTERNACIONALES DE PSICOTERAPIA DE LA PSICOSIS

María Isabel Bueno Soriano¹; Laura González Bixquert¹; María Carmen Montealegre Sánchez¹; María Lerma Verdejo¹; María Olga Fernández Martínez²; Carlos Castor Moreno Rubio³
Psicólogo Interno Residente¹; Psicóloga clínica²; Jefe de Servicio Psiquiatría³
Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital General Ntra Sra Del Prado de Talavera de la Reina

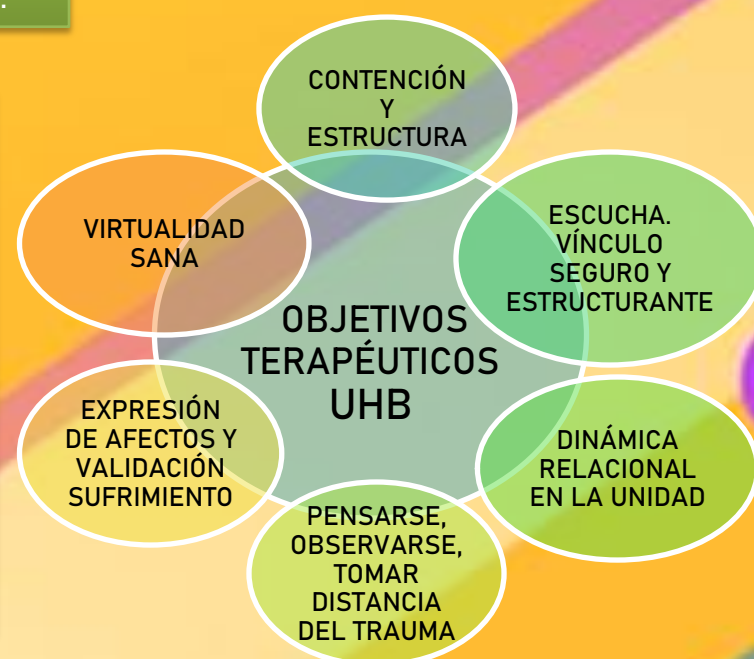
EL PSICÓTICO EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE (UHB)

En la UHB nos encontramos en pleno contacto con sujetos que se encuentran en momentos de vulnerabilidad psíquica donde se resuena con la fragilidad humana ante la fragmentación. Aparecen entonces las ansiedades más primarias y una angustia muda que amenaza la integridad del ser que tiende a mostrarse confuso y perplejo.

CASO CLÍNICO: WILLIE

Varón; 35 años. Debuta ESQUIZOFRENIA PARANOIDE con 16 años. Seguimiento irregular, abandonos de tratamiento. Constan 10 ingresos en UHB. Soltero. Sin hijos. Pequeño; fratría de 3. Trabajo: negocio familiar agricultura. Reside con padres y 1 hermano. Estilo de vida solitario. Willie refiere sentirse controlado y explotado por su familia, frecuentes conductas de fuga.

❑ **MARZO:** Confinamiento (COVID-19). Deterioro del clima familiar. Fuga a 200km; 3 meses en situación de calle.
❑ **JUNIO:** Ingreso involuntario por alteración conductual. Estancia prolongada superior a 1 mes. Detenido por la policía al encontrarlo deambulando desnudo en vía pública.



PRIMERA SEMANA DE INGRESO: Irritable, hipervigilante, suspicaz, perplejo.

Autolesiones faciales al recibir objetos de su familia. Aislamiento autístico. **1ª toma de contacto:** muestra indiferencia.

PROGRESIVAMENTE: Intervenciones individuales breves diarias que versan sobre la cotidianidad de la estancia en UHB. Rol activo del terapeuta. Receptivo en encuadres abiertos: sala común, ventana del pasillo, al pie de cama. Vínculo terapéutico se establece como espacio seguro: emergen contenidos de su historia personal. **Del área familiar** refiere sentirse excluido, constantes críticas, hostilidad. Inicia fuga en búsqueda de libertad *"Tenía que sobrevivir. Allí nadie me conocía"*

IDENTIFICACIONES: En el mundo externo refiere que le denominan como un personaje de ficción por su aspecto físico: **"un duende pelirrojo inmaduro y travieso"** con el poder de ser invisible ante los ojos de cualquier ser humano, excepto de un maestro que le ve como un niño y al que permanece "pegado" y "unido" para siempre por una "complicada" relación de protección mutua.

POTENCIALES ESTABILIZADORES SUBLIMATORIOS:
Cuidado de naturaleza y animales, colección de objetos antiguos, adherencia al tratamiento.

EVOLUCIÓN: Acepta permiso de llamadas con familia, acercamiento emocional a madre. Estabilidad. Alta. Vuelta al domicilio familiar y derivación a Unidad Media Estancia (UME).

CONCLUSIONES

- ❑ El **psicótico** requiere un tiempo de espera para lograr una transferencia con la parte no psicótica de la personalidad susceptible de establecer un vínculo genuino.
- ❑ El **terapeuta** puede facilitar la transferencia al expresar curiosidad e interés, mostrar su falta, tolerar la diferencia y el sinsentido, colocarse en lugar de objeto al uso, ofrecer al individuo una identidad de sujeto que reconozca su capacidad para pensar y funcionar por sí mismo, lejos de la relación simbiótica primaria.
- ❑ El **psicótico** se disfraza en identificaciones. Ante el riesgo de muerte psíquica toma la voz de otro para sobrevivir. Ante la amenaza de indiferenciación busca un lugar propio.
- ❑ El **Yo frágil y deficitario** puede ser fortalecido para facilitar la discriminación mundo interno- externo.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, J.M. (2020) *Principios de una psicoterapia para psicosis*. Xoroi edicions.
Badaracco, J.E (2011). Virtualidad sana. *Revista de Psicoterapia y Psicología*, 76 (31), 61-68.
Erroteta, J.M (2009). Transferencia y contratransferencia en los pacientes psicóticos. *Norte de Salud Mental*, 33, 67-72.
Oñate, R., Plaza, A. y González, J.J (2001). Las identificaciones en los procesos psicóticos supersticiosos infantiles, una negociación con los espíritus. *Rev. Latinoam. Psicopat. Fund.*, 3, 38-46.