

CEMEPSI

Lorenzo Pérez 32 33. Celular 091 229 622



El CEMEPSI es una Asociación Civil constituida por profesionales formados en la Psicoterapia Especializada en la comprensión Psicoanalítica de los pacientes con Trastornos Orgánicos.

Departamento de investigación del CEMEPSI: P. Aguiar, M. Genta, O. Gómez, R. Ormaechea

Nuestra propuesta hace:

- a compartir y dialogar sobre una forma de pensar al paciente y su sufrimiento mostrando nuestra concepción teórica y nuestras investigaciones que nos reafirman la forma en que venimos realizamos nuestra clínica.**
- y a contribuir a la capacitación- profesionalización, como forma de prevención del síndrome del Burn Out o “Quemazón”.**

- Dr. Chiozza nos propone una concepción epistemológica no dualista. Pensar al ser humano como una unidad.

“Las dos caras de la moneda” - Chiozza

- La Medicina explica la causa.

- La Psicología encuentra los sentidos.

Encontrar la causa no elimina el comprender los sentidos.

Así como el comprender los sentidos no elimina la causa.

La Medicina y la Psicología no se oponen, se complementan.

La carga genética - La llave del auto.

“El significado de una lágrima”- “el llanto, suelen registrarse en la consciencia como un acontecimiento que es psíquico (como tristeza) y también somático, (como efusión de lágrimas)”. Chiozza.

Enrojecimiento del rostro: vasodilatación ¿vergüenza?, ¿Rosácea?

- Toda teoría se basa en una concepción Antropológica del Hombre y de la Cura (Sano/enfermo).

Lain Entralgo -Médico historiador, filósofo español.

Weizsaecker, Victor - Neurólogo alemán, considerado el fundador de la medicina antropológica.

Chiozza, Luis - Médico Psicoanalista argentino.



Psicosomático

Psicosomático no es sinónimo de una estructura como: Neurosis, Psicosis o Perversión
Psicosomático no es sinónimo de patología.



CEMEPSI

Lo psicosomático es un aspecto de la personalidad. Todos somos seres psicosomáticos, en tanto todos tenemos alma y cuerpo.

El cuerpo y el alma son dos categorías de la consciencia.

La RAE dice que psiquis “refiere al alma humana”. Y que el alma: “es la sustancia espiritual capaz de entender, querer y sentir que constituye junto al cuerpo la esencia del hombre. Son “las dos caras de la moneda”.

Entonces decir que alguien tiene algo “psicosomático” sería una redundancia.

Sería más adecuado decir que una persona tiene una enfermedad con mayor compromiso de lo orgánico o de lo psíquico.

Cuando una persona consulta por ejemplo por un infarto, todos coincidiríamos en que atendiera primero su afección cardíaca. Nosotros pensamos que las vicisitudes de su vida y la forma de enfrentarlas también hacen a su infarto.

Cuando uno está enfermo se siente mal. No mal en el cuerpo o en el alma, se siente mal, en cuerpo y alma.

Estar enfermo, “enferma”. Solo por el hecho de estar enfermo, se está en alguna medida deprimido.

La teoría de los afectos



La propuesta de abordaje desde la psicoterapéutica psicoanalítica del Dr. Chiozza hace a la comprensión del síntoma como otra forma de expresión de los conflictos, que incluso podríamos llamar una teoría de los afectos. Los conflictos los podemos expresar en los vínculos, en los comportamientos o también en las enfermedades orgánicas.

Para el Dr. Chiozza lo que nos enferma es el “afecto”, que por determinados mecanismos, no puede expresarse en la conciencia, no puede hacerse “consciente” y por lo tanto la persona en vez de tomar contacto con el afecto va a padecer una determinada enfermedad orgánica.

Los afectos tienen tres vías de expresión: en el CUERPO (Sano/Enfermo), en el PENSAMIENTO o en las ACCIONES y actúan como vasos comunicantes.

Los afectos por definición no se pueden reprimir. Y como la energía se “transforman” en afecciones orgánicas. Los afectos que no “queremos sentir”, se expresan en afecciones orgánicas.

El trabajo del Psicoterapeuta



- “Cuando alguien cambia su modo de pensar, es porque cambió su modo de sentir y no al revés”.
“Es el cambio afectivo lo que transforma el punto de vista del pensamiento”. Chiozza.
- “El proceso terapéutico no es solo recuperar el acontecimiento penoso, sino que es recuperar junto con el acontecimiento el afecto al que estaba unido”. Chiozza.
Lo que nos “afecta” es la unión de una idea a un “afecto” que nos angustia.
- El Psicoterapeuta trabaja aspectos del sufrimiento del paciente, que “sufre” por estar enfermo, lo que se llamaría apoyo.
Pensamos que también hace a tener en cuenta cómo y por qué una persona se enfermó de esa enfermedad y en ese momento de su vida.
Trabajamos con los afectos que se expresan en el cuerpo, en las acciones o en los pensamientos.
Necesitamos saber sobre la vida de nuestro paciente. Por ejemplo: ¿en qué contexto de su vida aconteció el infarto?
- Weizsaecker se pregunta: ¿Por qué esta enfermedad? ¿Por qué en este momento de mi vida?

- El trabajo de investigación realizado nos reafirma que:
 - Esta técnica permite “vencer resistencia”, “favorecer la transferencia positiva” y por ende favorece la Alianza terapéutica y la adhesión a los tratamientos e incluso en algunos casos el inicio de remisión de síntomas.
 - Brindaría al psicoterapeuta un sentimiento de confianza, solidez y seguridad en la construcción de su rol y a su vez le aportaría un amplio repertorio de afectos a nominar. Por ejemplo: agravio, alarma, alivio, bondad, calma, decepción, enfado, fastidio, gozo, hastío, logro, vacilación, etc.) Hay más de 250 afectos. ¿Cuántos podríamos decir?
 - Se valora la importancia de la interpretación llamada “Específica”, (que nomina los afectos), habilitando al paciente, a través de la palabra, a la expresión del conflicto “oculto” en la enfermedad orgánica (de lo corporal, la enfermedad orgánica a lo verbal). Esto permite progresivamente lograr la mejoría.
 - Se le otorga un valor fundamental el que sea una técnica de trabajo en equipo (Entrevista iniciales, supervisiones).
- La prevención del Síndrome del Burn Out o “Quemazón” implica :
 - cuidar la vida personal, ejercicio físico, actividades recreativas.
 - trabajo en Equipo, comunicación de las emociones.
 - capacitación.
 - autoconocimiento y cuidado de las propias emociones.
 - establecer límites y fijarse estrategias posibles.
- Creemos pertinente recordarnos que nosotros también nos enfermamos, también podemos expresa los afectos que no queremos sentir cómo afecciones orgánicas. “La riqueza de la vida emocional tiene relación directa con el conocimiento de las emociones que puedas sentir”

¡Gracias!