



• Colección Eureka - 3 •

Elementos psicoterapéuticos

De la primera entrevista al alta

Compiladores: Albert Montaner y Eulàlia Torras de Beà



Fundació Eulàlia Torras de Beà
Institut de Psiquiatria i Psicologia
del Nen i de l'Adolescent

ediciones
Lectio





Primera edición: diciembre de 2010

© Los autores

© Lectio Ediciones

Edita: Lectio Ediciones

C/ Violeta, 6 • 43800 Valls

Tel. 977 60 25 91 • Fax 977 61 43 57

Diseño y composición: Imatge-9, SL

Impresión: Romanyà-Valls, SA

ISBN: 978-84-15088-04-2

Depósito legal: B-41.150-2010





Los autores

ROSA AGULLÓ

Doctora en Psicología. Psicóloga clínica. Coordinadora y supervisora de docencia y miembro del CSMIJ de Sant Andreu (Barcelona) de la Fundación ETB. Profesora asociada de la Universitat de Barcelona.

PERE BEÀ

Psiquiatra. Psicoterapeuta. Psicoanalista didáctico (SEP-IPA). Miembro del CSMIJ de Sant Andreu (Barcelona) de la Fundación ETB.

MARCEL CORTADA

Psicólogo clínico. Psicoterapeuta (ACPP-AEPP). Miembro del CSMIJ de Sant Andreu (Barcelona) de la Fundación ETB. Colaborador de la FETB en la UCIN de Sant Pau.

LETICIA ESCARIO

Psicóloga clínica. Psicoanalista titular (SEP-IPA). Organizadora de la Unidad de Asistencia Inmediata al Adolescente de la Fundación ETB y supervisora del CSMIJ.

MONTSERRAT GARCIA-MILÀ

Psicóloga clínica. Psicoanalista (SEP-IPA). Psicoterapeuta (ACPP-AEPP). Miembro del CSMIJ de Gràcia (Barcelona) y supervisora de la Fundación ETB.

MONTSERRAT GRAU

Médico. Psicoterapeuta (SEYPNA-FEAP). Miembro del CSMIJ de Montcada de la Fundación ETB.

JOSÉ MANUEL IBÁÑEZ

Psiquiatra. Miembro del CSMIJ de Gràcia (Barcelona) de la Fundación ETB. Miembro del equipo de la FViB.





MARIA IGNACIO

Psicóloga clínica. Psicoterapeuta (ACPP-AEPP). Miembro del CSMIJ de Sant Andreu (Barcelona) de la Fundación ETB. Presidenta de la ACPP. Delegada de FEAP. Delegada de niños y adolescentes EFPP-AEPP.

MA TERESA MIRÓ

Doctora en Medicina. Psiquiatra. Psicoanalista didáctica (SEP-IPA). Miembro del CSMIJ de Gràcia (Barcelona) y supervisora del CSMIJ de la Fundación ETB. Profesora titular de la Facultat de Psicologia de la Universitat de Barcelona.

ALBERT MONTANER

Psicólogo clínico. Psicoterapeuta (SEPYPNA-FEAP). Miembro del CSMIJ de Montcada de la Fundación ETB.

GLÒRIA SETÓ

Psicóloga clínica. Psicoterapeuta (ACPP-AEPP). Psicoanalista. Miembro del CSMIJ de Gràcia (Barcelona) de la Fundación ETB.

REMEI TARRAGÓ

Psiquiatra. Psicoterapeuta (SEPYPNA-FEAP). Miembro del CSMIJ de Sant Andreu (Barcelona) de la Fundación ETB. Colaboradora de la Fundación ETB en la UCIN del Hospital de Sant Pau. Profesora de la Facultat de Psicologia de la URLL. Asesora del CRE Joan Amades (ONCE).

EULÀLIA TORRAS

Doctora en Medicina. Psiquiatra. Psicoanalista didáctica (SEP-IPA). Psicoterapeuta (SEPYPNA-FEAP). Presidenta del Patronato de la Fundación ETB. Supervisora en los diferentes departamentos de la Fundación ETB. Doctora en Medicina. Departamentos de la Fundación ETB.





Índice

<i>Prólogo</i>	13
Presentación	17
1. Inicios y evolución de los tratamientos psicoterapéuticos con niños	21
<i>Maria Teresa Miró</i>	
Los orígenes	21
Llegada del psicoanálisis a Cataluña	25
Por una aplicación del psicoanálisis a la asistencia pública	27
Referencias	30
2. La función y el trabajo psicoterapéuticos	31
<i>Pere Beà</i>	
El trabajo psicoterapéutico	31
Aprendizaje y experiencia emocional	34
Promover el pensamiento y la experiencia emocional.....	39
Las cualidades que debiera reunir el entrevistador.....	47
Referencias	49
3. De la psicoterapia a las intervenciones flexibles a medida y a los “elementos psicoterapéuticos”	51
<i>Eulàlia Torras</i>	
De la psicoterapia o tratamiento psicoterapéutico.....	51
De las modalidades psicoterapéuticas	52
Intervención psicoterapéutica en cada situación clínica.....	53
Valor terapéutico de la relación	55
Elementos psicoterapéuticos.....	55
Formas distintas de intervenir	57
Valor psicoterapéutico de cada intervención psicológica.....	58
Referencias	58





Índice

4. Las intervenciones exploratorias-psicoterapéuticas breves: estudio de su eficacia.....	61
<i>Rosa Agulló</i>	
Concepto, objetivos y funciones de las IEPB.....	61
Indicación de las IEPB	62
Modalidades	63
Intervención individual	63
Intervención en grupo	63
¿Por qué organizamos intervenciones exploratorias-psicoterapéuticas breves?	64
Estudio de su eficacia de las IEPB	65
Introducción.....	65
Hipótesis	66
Método.....	67
Resultados y discusión	70
Respecto a la variable niño.....	70
Respecto a la variable familia	74
En cuanto a la indicación posterior a las IEPB	75
Conclusiones.....	75
Agradecimientos	76
Referencias.....	76
5. El valor terapéutico de la asistencia inmediata al adolescente	77
<i>Leticia Escario</i>	
Introducción	77
Unidad de Asistencia Inmediata al Adolescente	80
Casos clínicos	86
Pedro, 17 años, el conciliador	86
Miguel, 13 años, el miedoso.....	89
Proceso diagnóstico.....	89
Tratamiento	91
Comentario	92
Referencias.....	93
6. Los grupos de psicoterapia en adolescentes: un enfoque terapéutico grupal posible con adolescentes de alto riesgo	95
<i>Montse García-Milà y Maria Ignacio</i>	
Introducción	95
Importancia del grupo terapéutico	97





Evolución del tratamiento en grupo: diferentes técnicas	98
Características del grupo de adolescentes	100
La técnica.....	101
Experiencia clínica	102
Material clínico	103
Referencias	109
7. Psicoterapia individual: dos casos clínicos con dificultades en la identidad sexual.....	111
<i>Glòria Setó</i>	
Breve introducción teórica sobre la homosexualidad.....	111
Ejemplo clínico: Mario	114
Fragmentos de la psicoterapia	117
Comentario	122
Breve introducción teórica sobre el transexualismo.....	124
Ejemplo clínico: Eva	127
Fragmentos de la psicoterapia	130
Comentario	137
Referencias	138
8. La medicación en la práctica psiquiátrica de orientación dinámica	139
<i>Montse Grau</i>	
Introducción	139
Primer caso: Irina.....	140
Segundo caso: Jordi.....	146
Referencias	152
9. Trabajo psicológico en una unidad de cuidados intensivos neonatales.....	153
<i>Marcel Cortada y Remei Tàrragó</i>	
Introducción	153
La prematuridad y sus causas.....	153
La reproducción asistida.....	154
La gestación	155
El nacimiento prematuro y la vinculación	155
El trabajo psicológico con los padres	157
El bebé prematuro.....	158
Los profesionales	160
Función de los profesionales de la psicología en la Unidad	160





Índice

Viñeta clínica	161
Primera sesión	162
Referencias	164
10. Intervenciones psicoterapéuticas con familias	165
<i>Albert Montaner</i>	
Introducción	165
Andrea, un árbol con frutos no, un cactus.....	166
Proceso diagnóstico.....	166
La indicación psicoterapéutica	168
El seguimiento con la madre	168
La psicoterapia de Andrea	172
Comentario	174
Sara, instinto destructivo.....	177
Proceso diagnóstico.....	177
La indicación psicoterapéutica	180
El seguimiento con los padres	180
La psicoterapia de Sara.....	181
Comentario	182
Manuel, saliendo del borde	184
Primera visita	184
Discusión del caso.....	186
Segunda visita	186
Comentario	188
Comentarios finales.....	189
Referencias	190





Prólogo

Este libro ha sido escrito con motivo del 40 aniversario del Servei de Psiquiatria i Psicologia del Nen i de l'Adolescent del Hospital de la Creu Roja de Barcelona, hoy en día Fundació Eulàlia Torras de Beà. En él reflejamos, a través de un grupo de compañeros que han escrito los capítulos, nuestros años de experiencia, especialmente desde el ángulo de lo que entendemos por enfoque psicoterapéutico o, como los hemos llamado, elementos psicoterapéuticos, que consideramos que deben estar presentes, como indica el título, de la primera entrevista al alta.

Deseo expresar nuestro agradecimiento a los profesionales del equipo autores del libro por la ilusión y el esfuerzo que han dedicado, además de las aportaciones realizadas.

Es momento también de recordar con emoción a los compañeros entrañables de los que tanto hemos recibido como profesionales y como personas a lo largo de estos años. Su trabajo, sus puntos de vista, sus contribuciones en los debates continuados del equipo como la sesión clínica semanal, supervisiones, seminarios... y tantos momentos compartidos, han influido en el desarrollo y en la elaboración de nuestro trabajo de asistencia en salud mental a niños, adolescentes y familias.

Desde un enfoque psicodinámico y relacional, tomando como eje básico de la ayuda las relaciones interpersonales, intentamos conseguir que la evolución del paciente se dirija hacia la salud mental. La forma de relacionarnos es fundamental para la evolución de la terapia. Además de la capacidad para comprender el funcionamiento mental del paciente y retornarle lo que podamos, es vital cómo lo hacemos. En este sentido, es importante reflexionar también acerca de unas estrategias que surgen de forma intuitiva, automática, con poco tiempo para pensarlas en ese momento y que tienen nuestra labor de un componente





José Manuel Ibáñez Cacho

artesanal muy personal. Formas de hacer que no se consiguen o son difíciles de explicar y que utilizamos a menudo. Es fundamental nuestra sensibilidad sobre la gran riqueza de los intercambios entre paciente y profesional.

El modelo relacional nos pide comprender pero también relacionarnos de forma terapéuticamente útil. Términos como implicación, empatía, sinceridad, apertura, respeto, clima de confianza mutua, prudencia, capacidad para darse tiempo, explicaciones comprensibles para el paciente y su familia o entorno, capacidad de escucha, espontaneidad, sentido común, disponibilidad... son claves en el contexto terapéutico relacional y van apareciendo en las distintas páginas de este libro.

Un aspecto que ha estado presente siempre en nuestra forma de trabajar ha sido la clara voluntad de acompañar el proceso evolutivo de los niños y adolescentes que atendemos. En una ocasión, un adulto envió una tarjeta al terapeuta que lo había ayudado en su adolescencia. Un fragmento de la misma decía: “Sepas que el haber salido del hoyo también te lo debo a ti, que apostaste por mí en la línea de salida sin importarte cuán lejos estaba la meta”. Me impacta ver con cuánta sensibilidad aquella persona valoraba el compromiso y la disponibilidad que su terapeuta había tenido para compartir el viaje terapéutico, durase lo que durase.

Consideramos también el valor y la eficacia de las intervenciones terapéuticas breves y a ellas, a las intervenciones breves, se dedica precisamente un capítulo del libro.

En nuestra evolución del equipo a lo largo de los años, y como se puede leer en estas páginas, hemos tratado de desarrollar recursos psicoterapéuticos que fueran más allá de las fronteras del tratamiento psicoterapéutico clásico y sistematizado, reconociendo el valor terapéutico de cada momento de relación con el paciente o con sus padres. Pensamos que ahí está, sin duda, la clara incidencia psicoterápica en una primera entrevista, en visitas de exploración o tests, en visitas de seguimiento puntuales o periódicas, en sesiones reeducativas, de apoyo psicopedagógico, en entrevistas con maestros, pedagogos, pediatras, neurólogos y otros profesionales o en visitas de indicación de psicofármacos o de revisión de medicación a las que también se refiere un capítulo del libro.

Son muchos y muy diversos los momentos de nuestro trabajo en los que se aportan elementos psicoterapéuticos que producen un beneficio a la persona y a su salud mental.

La acción psicoterapéutica es muy amplia, de ahí la diversidad de los capítulos de este libro con lo que se trata de transmitir esa variedad





Prólogo

y amplitud de posibilidades de nuestro trabajo psicodinámico. Este trabajo ha de estimular nuestra creatividad como profesionales para encontrar las formas terapéuticas adecuadas y las respuestas y maneras de decir aquello que queremos decir a los niños, adolescentes y familias que atendemos. Además, no debemos olvidar que para poder ayudar y decir necesitamos no estar desconectados de la realidad social y cultural en la que viven nuestros pacientes y que, como también se expresa en el libro, debemos estar dispuestos a afrontar nuevos retos y cambios.

Para terminar quisiera subrayar que no sirve únicamente la experiencia y la preparación técnica, teórica o académica. Se necesita además el deseo profundo del profesional, de que el paciente y su familia se sientan mejor. Ojalá cuando un niño o un adolescente llame a la puerta encuentre un marco adecuado y cómodo y en él a unos profesionales que lo acojan, le escuchen, traten de comprenderlo y le hablen de forma comprensible; unos profesionales con el objetivo prioritario de promover progreso y bienestar.

Deseo que la lectura de este libro transmita esta esperanza a sus lectores.

JOSÉ MANUEL IBÁÑEZ CACHO



Presentación

La publicación de este libro es para nosotros un acontecimiento especial; la idea de escribirlo se originó dos años atrás cuando empezamos a pensar en la celebración de los 40 años de la Fundació Eulàlia Torras de Beà (FETB). Como en las anteriores publicaciones, parte de nuestra experiencia clínica y de un enfoque sobre todo psicodinámico y relacional. Es necesario decir que esta experiencia surgió de nuestro trabajo en el ámbito de la atención primaria en salud mental infanto-juvenil, además de colaborar con otros dispositivos asistenciales. Este hecho nos impulsa a ser creativos y por así decir, terapéuticos desde el primer contacto con el paciente y evidentemente hasta el alta.

En *Elementos psicoterapéuticos* deseamos mostrar el valor psicoterapéutico de cada momento de relación con el paciente y/o con sus padres, más allá del tratamiento sistematizado. Se detallan diversas intervenciones con el fin de mostrar los elementos psicoterapéuticos que se dan en todas las fases de la práctica clínica. En relación con esto, en el tercer capítulo Eulàlia Torras describe la evolución de la psicoterapia en nuestra práctica, en la Fundación, hasta desarrollar el concepto que hemos denominado elementos psicoterapéuticos, que son unidades de intervención psicoterapéutica, que se inician en la primera entrevista y se extienden hasta el alta; abarcan tanto la tarea con el paciente y con su familia, como las entrevistas de coordinación con los diferentes profesionales relacionados con el paciente.

En el primer capítulo, Maria Teresa Miró expone los inicios y la evolución de los tratamientos psicoterapéuticos con niños y adolescentes, recordando la historia y los autores que han contribuido a su desarrollo hasta la actualidad, especialmente en Cataluña.





En el segundo capítulo, en el contexto actual donde a menudo se reduce el tiempo de escucha al paciente y aumenta la actividad parasistencial del clínico, Pere Beà desarrolla algunas pinceladas fundamentales de la actitud y la función psicoterapéuticas, poniendo de relieve el valor de la relación y del tiempo de escucha, ya que todo nuestro trabajo es relacional y se inscribe dentro de una relación interpersonal que aspiramos a convertir en terapéutica.

En los capítulos siguientes presentamos una variedad de situaciones clínicas de sustrato psicoterapéutico que dan idea de la diversidad de intervenciones que requiere la asistencia clínica y que se realizan en la Fundación.

En el cuarto capítulo Rosa Agulló, a la trayectoria clínica de la Fundación, con todo rigor, añade el estudio de la eficacia y efectividad de las intervenciones que llamamos exploratorias-psicoterapéuticas breves (IEPB), en modalidad de individual.

Dedicamos el quinto capítulo a describir el modelo de la Unidad de Asistencia Inmediata al Adolescente, organizada por Leticia Escario en 1995, que reúne a un grupo de profesionales de los CSMIJ. Dos viñetas clínicas ilustran el enfoque de la tarea que trata de favorecer los elementos sanos y potencialidades de desarrollo del paciente.

La experiencia psicoterapéutica en grupo en la adolescencia se expone en el sexto capítulo. Monserrat García-Milà y Maria Ignacio nos ofrecen una elaboración de los fundamentos, características y técnica del trabajo grupal, particularmente en la Fundación. A través de viñetas clínicas ilustran los elementos psicoterapéuticos que subyacen en el enfoque terapéutico grupal.

En el capítulo séptimo, Glòria Setó describe dos tratamientos de psicoterapia individual semanal llevados a cabo durante dos años aproximadamente. El motivo de consulta fueron dificultades en la identidad sexual, lo que constituye la especificidad de esta pieza asistencial.

En el octavo capítulo, Montserrat Grau nos plantea cómo articular la indicación farmacológica psiquiátrica en un proceso psicoterapéutico de orientación dinámica. Se subrayan los elementos psicoterapéuticos que subyacen en estos dos ejemplos clínicos aportados por la autora.

En el noveno capítulo, Remei Tarragó y Marcel Cortada nos ofrecen una elaboración de su trabajo, de fuerte trasfondo psicoterapéutico, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), con niños prematuros y sus padres, colaboración iniciada en el año 2000. El lector podrá observar el constante cuidado al vínculo y a los elementos relacionales entre el bebé y sus padres.





Presentación

A continuación, en el décimo y último capítulo, describo el desarrollo de tres intervenciones realizadas con familias, mostrando la diferencia entre sus actitudes y comprensión de la problemática, además de analizar los elementos psicoterapéuticos que favorecieron el progreso de las dinámicas familiares y contribuyeron a sus evoluciones.

Para terminar os agradecemos vuestro interés por la temática de este libro. Para nosotros ha significado una reelaboración de nuestra práctica clínica y por tanto dar un paso más en nuestra experiencia. Deseamos que su lectura os sea útil y que las intervenciones psicoterapéuticas que describimos puedan añadir algo a vuestra propia experiencia clínica.

Muchas gracias a todos.

ALBERT MONTANER



1. Inicios y evolución de los tratamientos psicoterapéuticos con niños

Maria Teresa Miró

En el capítulo inicial de un libro destinado a explicar la experiencia de nuestro equipo con las terapias psicodinámicas aplicadas a niños y adolescentes es justo recordar la historia y los autores que contribuyeron a su desarrollo hasta la actualidad, ya que sucede a menudo que dichas contribuciones se encuentran tan integradas en nuestro saber, que son utilizadas habitualmente sin ese reconocimiento explícito. Más que un estudio exhaustivo, pretendo dar unas pinceladas del recorrido de la teoría y la técnica de las terapias psicoanalíticas con niños como reconocimiento a algunos de los profesionales y autores que hicieron posible este recorrido hasta la actualidad. En este largo proceso, muchos han sido y son los profesionales que se han implicado en mayor o menor medida y han realizado esfuerzos para este fin. Soy consciente de que en mi somera revisión probablemente seré injusta con alguno de ellos por no citarlos y pido disculpas. Este recorrido que pretendo realizar para explicar nuestra experiencia como equipo combina diversos ámbitos: en primer lugar, el origen de la técnica psicoanalítica con niños y su difusión; en segundo lugar, una vocación social de ofrecer atención psicológica y psiquiátrica asequible a la población, que presidió las intenciones de la Dra. Torras como fundadora, y en tercer lugar, la referencia a nuestro país, en concreto a cómo el psicoanálisis y sus técnicas, en especial su aplicación a la infancia, se fueron integrando en Cataluña, en el seno del ámbito social, político y asistencial del país.

LOS ORÍGENES

La psicoterapia psicoanalítica aplicada a los niños tiene una historia particular diferenciada en muchos aspectos de las técnicas terapéuticas





aplicadas a otras edades. El comienzo de estas técnicas acostumbra a situarse en la publicación por parte de Sigmund Freud del *Análisis de la fobia de un niño de cinco años* (1909). Éste es el primer caso del tratamiento de un niño publicado en el ámbito psicoanalítico. Pero en realidad fue primeramente planteado como una observación del desarrollo del pequeño Hans (Juanito en la traducción española), realizada por su propio padre con intenciones investigadoras. Aquello que se había iniciado como una observación, se convirtió en un tratamiento singular, al aparecer en el niño síntomas fóbicos. Fue peculiar porque Freud vio a Hans en contadas ocasiones; era su padre, un médico interesado en el psicoanálisis, quien le informaba periódicamente acerca de la conducta, juegos y fantasías de su hijo. A la luz de las técnicas tanto de la observación como psicoterapéuticas con niños, elaboradas con posterioridad, éste sería un caso que no cumple con los requisitos de dicha técnica, pero su valor, entre otros, estriba en las elaboraciones que hace Freud del caso y también en que es la descripción de una observación y una terapia antes de que se establecieran los fundamentos de ambas técnicas (Miró y Mitjavila, 1994).

Hermine Hug-Hellmuth en Viena fue la primera en conceptualizar y practicar la técnica del análisis de niños. Geissmann (1998) la considera como la pionera del análisis de niños y la más obstinada entre los discípulos de Freud de aquel tiempo. Su trabajo *On the technique of child-analysis*, fechado en 1920 en alemán y en inglés en 1921, es anterior a las publicaciones de Anna Freud y Melanie Klein sobre el mismo tema. En este trabajo explica como animaba a sus pequeños pacientes a jugar libremente, extrayendo sus propias conclusiones de la observación del juego y la conducta del niño.

Con muy poca diferencia de tiempo con respecto a Hug-Hellmuth, Melanie Klein y Anna Freud comenzaron por separado su práctica del psicoanálisis de niños mediante la innovadora técnica que usaba el juego como vía de comunicación con el niño. Existía en aquella época un creciente interés por la psicología y la psicoterapia infantil. Con la postguerra, el desmoronamiento de un sistema social autoritario condujo a nuevas formas de pensar. Así, Anna Freud en Viena y Melanie Klein en Budapest, más tarde en Berlín y finalmente en Londres, empezaron a dar cuerpo a las nuevas técnicas de tratamiento psicológico en niños que ya había iniciado Hug-Hellmuth, usando el juego como técnica específica.

No obstante, estas dos autoras que tenían en común el uso de la técnica del juego discrepaban sobre diferentes aspectos teóricos y técnicos.

