

ESQUIZOFRENIA

Duración: 1 clase

Contenidos

- ✓ La concepción psicodinámica de la enfermedad mental. Fundamentos de la crítica de Bleuler al criterio clínico-evolutivo y a la demencia precoz. Definición de esquizofrenia. Síntomas fundamentales (cardinales) y accesorios; síntomas primarios y secundarios: características y ejemplos. El concepto de “reacción” y el rol de lo psicógeno. Utilización de los conceptos freudianos.
- ✓ Discontinuidad del psicoanálisis con el campo de la Psiquiatría y la Psicopatología de la época. Observación clínica de la psiquiatría (mirada, signo semiológico, causa supuesta en lo orgánico) y escucha clínica analítica (escucha, posición del oyente y configuración del relato.) La posición analítica y la posición del psiquiatra. Novedad freudiana con respecto al síntoma y a la causa. El síntoma en psiquiatría y en psicoanálisis: índice natural Vs. formación de compromiso resultado de un proceso de elaboración inconsciente (formación sustitutiva/ satisfacción sustitutiva).

Expectativas de logro

Que los alumnos puedan:

- Reconocer la presentación clínica de los síntomas fundamentales y accesorios de la esquizofrenia.
- Definir a la esquizofrenia desde un criterio clínico -síntomas fundamentales y accesorios-, y etiológico -síntomas primarios y secundarios-.
- Analizar el cambio en la concepción de la enfermedad mental a partir de la introducción de factores psicógenos en su causación.
- Comparar el pensamiento psicopatológico de la psiquiatría con la lectura del sufrimiento psíquico propuesta por Freud (método, concepción del síntoma, causas).

Bibliografía obligatoria

(Por orden sugerido de lectura)

- ❖ Bleuler, E. (1926) La esquizofrenia. *Historia de la psiquiatría*: 663- 676. Ficha de cátedra.
- ❖ Fernández Raone, M.; Kopelovich, M. & Hoggan, ME. (2018). Tercer paradigma: estructuras psicopatológicas (1926-1977). En J. De Battista (coord.) *Aportes interdisciplinarios en psicopatología. Tomo I: Clínica de las psicosis en la psiquiatría clásica*. La Plata: EDULP. Segunda parte. Capítulo 6. Versión digital disponible gratuitamente en <https://es-la.facebook.com/psicopato1unlp/>
- ❖ Freud, S. (1916-1917). Conferencias de Introducción al Psicoanálisis. Conferencia 16: Psicoanálisis y Psiquiatría. En *Obras Completas*, AE, T. XVI.

Casos clínicos

- Fragmento “La edad de oro de la Horticultura”. En Bleuler, E. (1908). *Demencia Precoz. El grupo de las esquizofrenias*. Buenos Aires: Hormé, p. 22. (Primera clase).
- Caso de la carta anónima (Freud)

Bibliografía ampliatoria

- Bleuler, E. (1911) *La Demencia Precoz. El grupo de las esquizofrenias*. Buenos Aires: Editorial Lumen, 1993. Introducción General, p. 9-17, Sección I, p. 20-30, 47-51, 61-63, 71-78, p. 104-105; 127-129 y 192-205. Sección II: p. 240, 248-252. Sección X, p. 361-368.
- Kopelovich, M. & Romé, M. (2018). El grupo de las esquizofrenias en Bleuler. En J. De Battista (coord.) *Aportes interdisciplinarios en psicopatología. Tomo I: Clínica de las psicosis en la psiquiatría clásica*. La Plata: EDULP. Sexta parte. Esquizofrenias. Capítulo 25.

A. ACTIVIDADES

A.1. A partir de la lectura de **Bleuler** resuelva las siguientes opciones:

1. Según Bleuler, la esquizofrenia es una afección de base orgánica que posee una superestructura:

- A. Anatomopatológica
- B. Psicógena
- C. Heredobiológica

A. 2. Complete con V o F:

- a) Los síntomas cardinales (fundamentales) de la esquizofrenia pueden estar tanto presentes como ausentes.
- b) Los síntomas cardinales o fundamentales de la esquizofrenia están presentes en todos los casos y en todos los períodos, aun cuando ésta se encuentra en estado latente.
- c) Los síntomas accesorios son necesarios para el diagnóstico diferencial de la esquizofrenia.
- d) En todas las formas de la esquizofrenia se encuentra un relajamiento de las asociaciones.
- e) La mayor parte de los síntomas de la esquizofrenia tienen un origen mixto.

A. 3. Recupere de la clase anterior los criterios del paradigma de las enfermedades mentales. ¿Cuáles son las críticas que se le pueden hacer desde la perspectiva de Bleuler?

A. 4. Englobe con un círculo el/los concepto/s freudianos que Bleuler incorpora a su concepción de la esquizofrenia. Justifique su elección.

Represión – pulsión sexual – condensación - desplazamiento

A.5. Lea atentamente la bibliografía seleccionada de **Freud** y conteste:

1. A partir de la lectura de la conferencia 16 diferencie la actitud del psiquiatra de la actitud del analista con respecto al síntoma. Sintetice las diferencias entre psicoanálisis y psiquiatría que este autor señala y justifique por qué para Freud no habría una contradicción entre estas dos modalidades de exploración de la patología anímica.

B. ACTIVIDADES DE INTEGRACIÓN

B.1. Complete el siguiente cuadro. Compárelo con la división de síntomas efectuada por Kraepelin para la demencia precoz.

Esquizofrenia	Síntomas primarios	Síntomas secundarios
Fundamentales		
Accesorios		

2. Analice el cuadro: ¿Qué relación guardan los síntomas fundamentales para el diagnóstico con la causa en Bleuler? Con ayuda del docente en clase articule con la noción de hiato clínico-etiológico propuesta por Henry Ey.

3. ¿Cuál es el síntoma que adquiere mayor importancia en la organización del caso clínico seleccionado?

B. 2. Complete el siguiente cuadro recurriendo a lo trabajado en los primeros TP:

Concepciones	Psiquiatría	Psicoanálisis
Método		
Síntoma		
Causa		

Finalidad del tratamiento		