

ANÁLISIS FACTORIAL Y CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS DE LA
*KLEINIAN PSYCHOANALYTIC DIAGNOSTIC SCALE (KPDS)**

Jaume Aguilar^{1,A}, Anna Fernández^{3,B}, Vera Campo^{3,C}, Josep M Haro^{2,B}, Lluís Mauri^{2,A}, Àngels López^{3,E,D}, Olga González^{3,F,D}, Cristina Ventura^{3,G,D}, Inmaculada del Castillo^{3,H,D}, Joan García^{3,I,D}, Phillip Erdberg⁴

El trabajo tiene como objetivo investigar las características psicométricas de la escala *Kleinian Psychoanalytic Diagnostic Scale (KPDS)* a través del análisis factorial. Además se ha realizado una discusión del sentido conceptual de sus factores a la luz de algunos datos derivados de la capacidad para discriminar pacientes que pertenecen a agrupaciones diagnósticas obtenidas mediante criterios DSM-IV-R, así como de la relación con el test de Rorschach. Los resultados del trabajo sugieren una clara estructura bifactorial con una notable consistencia interna. Los ítems que cargan los dos factores obtenidos parecen tener un sentido clínico conceptualmente coherente con el modelo teórico que ha inspirado la escala. PALABRAS CLAVE: *Kleinian Psychoanalytic Diagnostic Scale*, test de Rorschach, análisis factorial, DSM-IV.

* Trabajo ganador del III Premio de Investigación en Salud Mental Infantil y Juvenil

1. Psiquiatra, Psicoanalista de la SEP-IPA; 2. Psiquiatra; 3. Psicólogo; 4. Experto en el Test de Rorschach, método comprensivo de Exner; A. Fundació Sant Pere Claver; B. Unitat de Recerca i Desenvolupament. Fundació Sant Joan de Déu; C. Ex presidenta de la Sociedad Española de Rorschach; D. Sant Joan de Déu. Serveis de Salut Mental; E. CSM Cerdanyola; F. Unidad de agudos; G. CSM Cornellà; H. CSM Espulgues; I. Unidad de subagudos

Correspondencia: mercesariol@hotmail.com

EL AUTISMO COMO EFECTO DE UN TRASTORNO DE LA
INTERSUBJETIVIDAD PRIMARIA (Y II)

Filippo Muratori*

En este trabajo se plantea el autismo como un “espectro” de condiciones que afectan el desarrollo primario de la comprensión interpersonal. Se consideran las secuencias interactivas precoces que se pueden observar en las filmaciones familiares de niños posteriormente diagnosticados de autismo. A partir de tales observaciones, se detecta que los niños con autismo muestran pocas respuestas contingentes a sus madres, y que los episodios de contingencia son una función de aproximación del cuidador caracterizados por su alta intensidad y rico en comportamientos no verbales como el “maternage”. Finalmente se proponen elementos para una mejor comprensión del desarrollo social y nuevas ideas para la prevención y la terapia de los déficit nucleares del autismo. PALABRAS CLAVE: autismo, intersubjetividad, contingencia, neuronas espejo.

* Médico. Profesor de Neuropsiquiatría Infantil de la Universidad de Pisa. Director de l'Unità Complessa di Psiquiatria dello Sviluppo presso l'Istituto Scientifico Stella Maris.

Correspondencia: filippo.muratori@inpe.unipi.it

EL YO FRENTE A LA LIBERTAD. EVOLUCIÓN SOCIAL Y ADOLESCENCIA Philippe Jeammet*

La evolución de la sociedad nos ha hecho cambiar de perspectiva con respecto a algunos aspectos de la psicopatología. De una patología de los conflictos, que fomentaba una sociedad represiva, hemos pasado a centrarnos en una patología de las relaciones, los límites y la dependencia, que favorece una sociedad liberal. Ya no podemos seguir pensando en la problemática pulsional de la agresividad o de la sexualidad sin considerar dialécticamente la problemática de la identidad, de los límites, del temor a quedar atrapado por las personas investidas o a ser abandonado por ellas. La adolescencia es un momento privilegiado para que se exprese esta problemática. Por tanto, la situación actual nos lleva a cuestionar los modelos clásicos de psicoterapia y a preguntarnos, en general, cuáles son los medios más efectivos para facilitar el cambio en estos individuos. PALABRAS CLAVE: adolescencia; dependencia; pulsión; psicopatología; psicoterapia; yo.

* Jefe del Servicio de Psiquiatría del adolescente y del adulto joven. Institut Mutualiste Montsouris, Paris, France
Correspondencia: philippe.jeammet@imm.fr

¿VIDAS PARALELAS?: OBSERVACIÓN DE UN BEBÉ EN SU FAMILIA Y DE UNO COETÁNEO ACOGIDO EN INSTITUCIÓN (I PARTE)*

J. L. Tizón¹; N. Amado²; P. Jufresa³; A. Gamiz⁴; I. Hernández⁵; I. Minguella⁶,
M. Martínez⁷

Se comparan sesiones de observación de niños realizadas según el método de Esther Bick. Dos corresponden a un niño observado en su familia, durante más de un año, según la técnica clásica. Otras dos corresponden a otro niño, ingresado desde el nacimiento en un Centro de Acogida de Menores del Departamento de Justicia. La técnica observacional es la misma, si bien la situación de la observación y el desarrollo difieren ampliamente entre un bebé y el otro. Se muestran dos observaciones aproximadamente coetáneas: a los seis meses de edad del niño y a los 12 meses. Las sesiones fueron escogidas según el criterio de los observadores y participantes en el seminario y no del coordinador del mismo. Finalmente se aportan unas reflexiones sobre el desarrollo en la primera infancia y sus resultados en las dos situaciones. PALABRAS CLAVE: observación, primera infancia, institucionalización, cuidados en grupo, centros de acogida

* Versión adaptada de la presentación en el Taller sobre el tema, dirigido por Jorge L. Tizón, dentro del VIII International Congress on Infant Observation, Esther Bick method. Buenos Aires, 21-23 de agosto de 2008

1. Neuropsiquiatra y psicoanalista, Director del Equipo de Atención Precoz a los Pacientes en riesgo de Psicosis (ICS); 2 y 3, Psicólogas del Equipo de Atención Integral a la Infancia y Adolescencia del Departament de Família i Benestar Social; 4 y 5, Pediatras de atención primaria (ICS); 6 y 7, Diplomadas en enfermería en pediatría de atención primaria y en el Equipo de Prevención en Salud Mental (ICS).

Correspondencia: jtizon@gencat.cat

EL PROCESO DE LA SENSORIALIDAD A LA SIMBOLIZACIÓN Maite Basáñez C* y Montserrat Palau P**

El trabajo pretende hacer un breve recorrido por el proceso que lleva de la sensorialidad a la simbolización a través de la relación terapéutica. El objetivo general es intentar comprobar a través de un caso clínico –niña de cinco años, gemela de otra niña y prematura– como las ansiedades primitivas, fijadas en unos enclavamientos

sensoriales, no mentalizados, y expresadas en una masturbación compulsiva y otras conductas autosensoriales, se pueden ir elaborando en un marco terapéutico-relacional que permite una regresión a nivel sensorial, y, a través de ir viviendo y verbalizando todo esto se puede facilitar la evolución desde una fase de carácter confusional a una reestructuración emocional que permite el acceso a la simbolización a través del juego, la palabra y, posteriormente, la letra. PALABRAS CLAVE: ansiedades catastróficas, enclavamientos sensoriales, autosensorialidad, sensorialidad no mentalizada

* Psicóloga del CDIAP Magroc (Terrassa). Psicoterapeuta asociada a l'ACPP-EFPP-FEAP.

** Psicóloga clínica y psicoterapeuta. Fundació Orienta. Miembro didacta ACPP-EFPP-FEAP.
Correspondencia: montserratpalau@hotmail.com

SÍNDROME DE ASPERGER VERSUS ESQUIZOFRENIA DE INICIO EN LA INFANCIA. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Carmen González Noguera* y Gema Fernández Gómez**

Para diagnosticar un síndrome de Asperger, la CIE-10 y la DSM-IV-TR establecen que no se ha de cumplir criterios de esquizofrenia. Sin embargo, ni los criterios diagnósticos del síndrome de Asperger se encuentran adecuadamente precisados ni, en los criterios de esquizofrenia, se especifican las peculiaridades que los síntomas psicóticos pueden adoptar en niños. Mediante una revisión histórica del concepto de psicosis y un caso clínico infantil, exponemos las dificultades que puede plantear un diagnóstico diferencial entre síndrome de Asperger y esquizofrenia de inicio en la infancia. PALABRAS CLAVE: psicosis, síndrome de Asperger, esquizofrenia, diagnóstico diferencial.

* Psiquiatra Infantil. Hospital de Día Infanto-Juvenil de la Red de Salud Mental de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria.

** Psicóloga Interna Residente de tercer año de la Red de Salud Mental de Gran Canaria.
Correspondencia: gofege@hotmail.com; cgonnog@gobiernodecanarias.org

LA DISFLUENCIA EN NIÑOS DE DOS A CUATRO AÑOS. ANÁLISIS CONCEPTUAL PARA UNA INTERVENCIÓN TEMPRANA*

Mara Sverdlik**

El texto es una síntesis del trabajo teórico-clínico que se ha desarrollado con pacientes disfluentes en la detección temprana y la prevención de este problema, en los primeros cuatro años de vida. La disfluencia o tartamudez es un trastorno que afecta al aparato motor del habla y altera la fluidez de modo específico en cada paciente. Los desarrollos del psicoanálisis contemporáneo permiten conceptualizar un modelo heterogéneo de los procesos psíquicos que permite comprender la complejidad de este problema. PALABRAS CLAVE: disfluencia, psicoanálisis contemporáneo, intervención temprana.

* Trabajo finalista de la convocatoria del II Premio de la Revista de Psicopatología y Salud Mental del niño y del adolescente

** Licenciada en psicología. Asociación Argentina de Tartamudez
Correspondencia: marasver@fibertel.com.ar

DIAGNÓSTICO EN NIÑOS

Silvia Nussbaum de Moguillansky*

El texto plantea que el diagnóstico de niños pone en evidencia un campo con un complejo cruce entre: a) la relación del terapeuta con el niño y la relación del niño con el terapeuta; b) la relación del niño con su familia; c) la relación del analista con ese conjunto: la familia que incluye un niño y la relación de la familia con el analista, y d) la relación de todos ellos con el contexto social en el que están inmersos. Para abordar este tema se realiza una introducción a la noción de infancia, su relación con el psicoanálisis y una breve revisión sobre las teorías psicoanalíticas presupuestas en los diagnósticos de niños. Por último se discute la consulta diagnóstica en sí misma. PALABRAS CLAVE: psicoanálisis de niños, infancia, consulta diagnóstica, síntoma.

*Miembro titular con función didáctica de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires (APdeBA). Profesora Titular del Instituto Universitario de Salud Mental (IUSAM). Ex Directora Asistencial del Centro David Liberman de APdeBA; Ex Directora del Departamento de Niñez y Adolescencia de APdeBA.

Correspondencia: moguilla@fibertel.com.ar

LA PAREJA Y LA FAMILIA EN LA TEORÍA Y LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA: ALGUNAS REFLEXIONES

Elvira A. Nicolini*

Se examinan algunas cuestiones teórico y clínicas consideradas fundamentales que hacen a los aportes actuales del psicoanálisis a la psicoterapia psicoanalítica de parejas y familias, a sus consecuencias técnicas en el dispositivo de la cura y se ejemplifican con material clínico. Se destaca el aporte que significa distinguir la noción de relación de objeto y vínculo, el papel de las identificaciones y de los efectos de presencia que se derivan de la alteridad radical presente entre los sujetos que constituyen y son constituidos por el vínculo. PALABRAS CLAVE: vínculo, pareja, familia, repetición, identificación, alteridad.

* Psicóloga y psicoanalista. Miembro de la Sociedad Italiana de Psicoterapia Psicoanalítica (SIPP) y de la Federación Europea de Psicoterapia Psicoanalítica (EFPP). Miembro de la redacción de *Psicoterapia Psicoanalítica*. Socio fundador de la Sociedad Psicoanalítica Internacional de Pareja y Familia (AIPCF).

Correspondencia: elvira.nicolini@libero.it

PSICOFÁRMACOS EN LAS DINÁMICAS INDIVIDUALES, FAMILIARES Y SOCIALES

Eulàlia Torras de Beà*

En este trabajo se estudia la función de la psicofarmacología en las dinámicas relacionales interpersonales que se tejen entre el niño y su entorno. En la tarea del psiquiatra y el psicólogo de niños y adolescentes es fundamental la modificación de las dinámicas negativas, que entorpecen la evolución emocional y de las funciones psíquicas del niño. Bien usada, la psicofarmacología puede contribuir positivamente a esta modificación. Se estudia el riesgo de utilizarla con una visión fenomenológica y la necesidad de prescribir con un enfoque psicodinámico. PALABRAS CLAVE: psicofarmacología, farmacoterapia, dinámicas relacionales, evolución, mundo interno, interacciones.

* Doctora en Medicina, psiquiatra, psicoanalista, Presidenta de la Fundació ETB

Correspondencia: eulaliata@comb.es