

PSICOPATOLOGÍA: Algunos Conceptos

De acuerdo con la teoría psicoanalítica, podemos definir a las estructuras psicopatologías -o modos de funcionamiento psíquico- en tres grandes categorías: **Neurosis, Psicosis y Psicopatía.**

Estas estructuras de personalidad definen una manera de ser y comportarse en el mundo que se origina primordialmente en base a las primeras experiencias de "satisfacción" -amor, afecto e individuación- o "frustración" -rechazo, abandono y falta de individuación- de la muy temprana infancia. Estas experiencias irán marcando puntos de fijación en las etapas del desarrollo, que darán origen a las diferentes estructuras psíquicas. En su evolución, el Yo puede -ante una situación traumática- regresar a ese punto de fijación, y desencadenar una patología.

La Neurosis: En el neurótico su YO logró estructurarse. Comprende tres modalidades: la neurosis **obsesiva-compulsiva**, la neurosis **histérica** y la neurosis **fóbica**. *El mecanismo de defensa primordial, contra la angustia, es la "represión".* El neurótico estará siempre tratando de satisfacer las demandas del ELLO (deseos e impulsos agresivos y sexuales del inconsciente) en conflicto con la REALIDAD exterior que lo frustra, y con las exigencias del SUPERYÓ (Conciencia Moral e Ideal del Yo). El neurótico se caracteriza por ser el sujeto que "duda", padece de "síntomas" (que tienen un significado simbólico); tiene una "compulsión a la repetición". El inconsciente reprimido trata siempre de aflorar de diferentes modos (repeticiones, lapsus, sueños, olvidos, etc.). En la neurosis **histérica**, se privilegia el "cuerpo" del sujeto como lugar del síntoma, mientras que, en la neurosis **obsesiva**, es mayormente en el "pensamiento" donde hace su aparición. En el caso de la neurosis **fóbica** se trata mayormente de un "miedo irracional" a un objeto externo. Las **Caracteropatías** se caracterizan porque en lugar de síntomas egodistónicos como en las neurosis, se ponen de manifiesto los "Rasgos de Carácter" -egosintónicos- que varían de acuerdo con los puntos de fijación de la libido de cada individuo.

La Psicosis: En el psicótico su YO no logró estructurarse. Tiene un Yo débil que ante una determinada situación puede hacer un "quiebre psicótico". Abarca la psicosis **esquizofrénica**, la **paranoica** y la psicosis **maníaco-depresiva**. *El mecanismo específico de la psicosis es la "forclusión".* El sujeto psicótico trata de evadir la realidad creando una realidad nueva. Su síntoma o "Fenómeno Elemental" surge como un intento de restablecer el equilibrio perdido. Se caracteriza por ser el sujeto de la "certeza" de su "delirio", o sus "alucinaciones", y por la construcción de nuevas palabras (neologismos). La psicosis **paranoica** se caracteriza por el "delirio persecutorio" o el "delirio de grandeza" mientras que el psicótico **esquizofrénico** tiene el "delirio de fragmentación del cuerpo", "alucinaciones visuales o auditivas", "distorsión en la percepción del tiempo y el espacio". En el caso de la psicosis **maníaco-depresiva**, el episodio maníaco suele darse en un periodo posterior al depresivo, dado que la manía (euforia, verbosidad, optimismo exagerado,) suele ser un intento de compensar la depresión (tristeza, ansiedad, culpabilidad, pesimismo, desvalorización, irritabilidad, intentos suicidas).

La Psicopatía: incluye, entre otros, al psicópata **asocial**, al psicópata **perverso** y al psicópata **cotidiano** que se manifiestan con diversos grados de gravedad. *El mecanismo primordial es la “denegación”.* El psicópata se caracteriza principalmente por la “manipulación del otro” como un objeto para satisfacer sus deseos y la “falta de culpa”. También se distinguen por las siguientes características: egocentrismo, engaño, insensibilidad, evasión de normas sociales, intolerancia a los impedimentos, tendencia al aburrimiento, adopción de diversas modalidades (enigmático, maniaco, seductor, amenazador, protector, desvalido).

La estructura de personalidad de un sujeto -que se forma en estadios tempranos de la vida- es inmodificable, no cambia con el tiempo, sino que es fija de por vida. Un sujeto neurótico no puede ser psicótico, ni viceversa, y un psicópata no puede cambiar y pasar a ser neurótico. Pero dentro de cada uno de estos cuadros psicopatológicos pueden darse rasgos que pertenecen a alguno de los otros, por ejemplo, un neurótico puede tener en su sexualidad un rasgo de perversión, o rasgos de psicopatía que se manifiestan principalmente en situaciones de frustración, pero luego del cual siente culpa o se arrepiente. Y en casos extremos hasta puede padecer una alucinación, aunque a diferencia del psicótico es consciente de que no es algo real.

Algunos autores consideran los llamados estados **Borderline o Fronterizos** e incluyen algunas patologías difíciles de encuadrar como, por ejemplo: la abulia, el desvalimiento, los ataques de angustia y/o ansiedad, las inhibiciones severas. Otras patologías son los **Trastornos Psicósomáticos** y los **Trastornos de Identidad Disociativos**. Estos últimos se encuentran muy ligados a situaciones traumáticas, especialmente en la infancia, como el abuso infantil (físico, emocional y sexual), que puede incluir relaciones familiares negligentes, caóticas, dificultades de apego y vinculares.