... Buenas noches, comenzamos aquí una nueva edición de Revista de Filosofía y para los que nos escuchéis hoy por primera vez, vamos a recordar que Revista de Filosofía es un programa de la Facultad de Filosofía de la UNED que coordinan los profesores Francisco José Martínez y Antonio García. Y que os acompaña más o menos a esta misma hora cada miércoles. Un saludo a todos. La pasada semana dedicábamos el programa a los dos másters que se están impartiendo en la Universidad de Madrid.

la Universidad Complutense de Madrid, el de teoría psicoanalítica, al que dedicamos la mayor parte de nuestro tiempo, y el de psicoterapia psicoanalítica, que es del que vamos a hablar hoy. Música Música Música

Vamos a hablar de cuáles son las diferencias fundamentales entre psicoanálisis y psicoterapia. ¿Por qué se creó? ¿A quién se dirige? Bueno, todas estas cosas. Os dejamos ya con Gerardo Gutiérrez y con Carlos Gómez. Muy buenas noches a los dos. Buenas noches. Estamos una semana más con nuestro invitado, el profesor Gerardo Gutiérrez, que nos acompañó ya la semana pasada. Hola. Gerardo Gutiérrez es profesor de personalidad, evaluación y tratamiento psicológico de la Universidad Complutense de Madrid. Es psicoanalista y es director del máster en psicoterapia psicoanalítica, que es al que querríamos dedicar nuestra sesión de hoy. Ya presentamos la semana pasada la octava promoción del máster en teoría psicoanalítica. Hicimos una presentación muy breve, un esbozo de lo que es el nuevo máster en psicoterapia psicoanalítica. Y es en este en el que nos queremos centrar esta...

La sesión de hoy. De todas maneras, me gustaría repetir brevemente, antes de entrar en aspectos más teóricos, dónde pueden las personas interesadas informarse y cuál es el plazo, además de inscripción en estos másteres, por quienes se hubieran interesado, que la semana pasada no lo comentamos, Gerardo. Sí, sí, es verdad. Vamos a ver, el lugar de inscripción, vuelvo a repetir, es en la Facultad de Psicología, en el campus de Somos Aguas, la secretaría de ambos másteres, que tienen un teléfono que vuelvo a dar, 394-2819, o bien otro teléfono, que es el de la Secretaría de todos los títulos propios de la Facultad de Psicología, que es el 394. 394-3171. En ambos sitios, preferentemente en el primero, pueden darles información de ambos. Lo que sí es inconveniente es que si alguien está escuchando...

Y preguntándonos ahora, y quiere informarse con vistas a una posible prescripción o matrícula, que lo haga a la mayor brevedad posible, dado que estamos en plazo de matrícula. Es decir, que hay una cierta diferencia en uno con respecto al otro, pero la matrícula se suele hacer a lo largo de octubre, primeros de noviembre, como mucho. Bueno, me alegro que lo comentaras porque la semana pasada discutimos otros aspectos, se nos pasó. Bueno, se planteaba o planteábamos el porqué de este nuevo máster en psicoterapia psicoanalítica, que me imagino que, bueno, sobre todo tú que eres el director y has sido el encargado de montarlo, pues habrá supuesto un importante cúmulo de problemas, pero de eso no vamos a hablar. Me parecería más importante ver el sentido de este máster en psicoterapia psicoanalítica y sobre todo a quién está dirigido. Porque claro, el máster en teoría psicoanalítica... Sí, va dirigido a todos los licenciados con interés por el psicoanálisis, psicoanalistas, filósofos, médicos...

gente de carreras de humanidades. Me imagino que el máster en psicoterapia psicoanalítica no tiene exactamente esa orientación. No, efectivamente. Así como aquel tiene una orientación general de transmisión de una teoría y le interesa a muchos tipos de personas y por tanto las condiciones de admisión son muy amplias en ese sentido en cuanto a titulación, sin embargo este máster en psicoterapia psicoanalítica tiene una finalidad mucho más concreta. Este sí tiene una finalidad de habilitación. Es decir, el máster en psicoterapia psicoanalítica sí pretende formar psicoterapeutas. Y en ese sentido se requiere que los que lo estudien sean o bien psicólogos, preferentemente psicólogos clínicos, o bien médicos, preferentemente con la especialidad de psiquiatría. Esa es una diferencia fundamental. Obedece a lo que estoy diciendo, es decir, a la necesidad. La necesidad de habilitar, al otro día decía también que se propone ser un instrumento en manos de, por ejemplo, los psicólogos y los psicólogos de la universidad.

psiquiatras que están trabajando en salud pública y no tienen realmente formación como psicoterapeutas. Y por otra parte, yo creo que este máster lo que intenta también es realizar una tarea de investigación que nos permita formar un modelo de intervención, como decía también el día pasado, lo recuerdo ahora, un modelo de intervención en psicoterapia que pueda ser contrastado con otros enfoques y finalmente que pueda también ser aplicado en la salud pública. Para todo ello es necesario que las personas sean o psicólogos o médicos. No implica ningún desprecio hacia los filósofos, pero sí hacia los filósofos o los dinamistas. En esta casa no te lo vamos a pasar, ya sabemos que no lo tienes. Bueno, pero ¿por qué la demanda? Porque insistimos en la verdad.

¿Por qué la demanda en psicoterapia, psicoanalítica es tan abundante? Quizá, claro, una de las pegas que siempre se le han puesto al psicoanálisis, por coger el título de uno de los ensayos de Freud, es que puede ser interminable. Lo estoy exagerando, pero es indudablemente la inmensa duración de un tratamiento psicoanalítico. Quizá eso no es un defecto del psicoanálisis, es que la reeducación de una persona lleva todo ese tiempo. Entonces, intentar un análisis de dos meses es algo así como el círculo cuadrado. Pero claro, limitación o no del psicoanálisis, yo creo que no es una limitación del psicoanálisis, en todo caso es una limitación del ser humano. Lo que parece es que muchas veces hay personas que necesitan una intervención que debería ser más urgente, porque por lo que sea no pueden seguir, no están en disposición de poder someterse a un tratamiento psicoanalítico. Es quizá...

¿Es uno de los motivos de la demanda? Sin duda. Ese, por ejemplo, ya no solo que la persona no puede hacer cargo, sino que las instituciones públicas, por ejemplo, no pueden hacerse cargo de análisis a un paciente, análisis en términos clásicos, ¿no? Es decir, un centro de salud nunca va a poder pagar a un psicoanalista que realice un psicoanálisis de diván a lo largo de años. Yo creo que dentro del ámbito de lo público es necesario habilitar fórmulas, y de hecho no es que nosotros las vayamos a descubrir, se descubrieron hace mucho tiempo, es decir, que la psicoterapia apareció en los años veintitantos, y apareció justamente cuando había una enorme demanda y desde un medio público no se podía hacer frente a ella con lo que se contaba de ella. Aparecen, como sabes, la psicoterapia de grupo, la psicoterapia como tal, de tiempo limitado, la psicoterapia breve, etcétera, etcétera. De manera que entonces yo creo que lo que se trata es de dar una respuesta a una pregunta, a una demanda,

actual y en los términos en que actualmente se da. A mí esto que estás planteando, bueno, me parece que tiene el enorme interés de que hay gente que necesita acudir a un terapeuta que puede ser enormemente beneficioso, que no haría nunca un psicoanálisis y con el psicoanálisis parece que estaría o el todo del análisis que es un proceso largo, difícil, caro, muy caro, no sólo para pagar por la persona, sino quizá también por las instituciones públicas o sencillamente nada. Y esto representa una posibilidad. La pregunta que mucha gente se hará, y me gustaría que lo comentara, bueno, pero esto no será entonces un psicoanálisis diluido, esto no irá en contra del psicoanálisis, es como un psicoanálisis pero, por así decirlo, light. O la psicoterapia tiene su especificidad y sus métodos de abordar por los trastornos o los problemas que tengan las personas. Creo que eso sería interesante que lo comentaras. Sí, sí, además esto es una polémica larga que...

Por ejemplo, en Estados Unidos abarcó una polémica de más de 25 años. En el proyecto Menninger, por ejemplo, se centró todo ello en discutir acerca de esta cuestión. Si el psicoanálisis y la psicoterapia eran iguales, eran distintos. Y hoy seguimos teniendo posturas muy diferentes. Hay gente que considera que el psicoanálisis, que es un error esto de hablar de psicoterapia psicoanalítica. Porque en realidad la única psicoterapia psicoanalítica es el psicoanálisis. De manera que entonces psicoterapia y psicoanálisis serían lo mismo. Por ejemplo, dentro de esta misma línea alguien considera que el psicoanálisis siempre nació como un instrumento terapéutico. Y nunca debió abandonar su elemento terapéutico. Y por tanto la auténtica psicoterapia psicoanalítica es el psicoanálisis. Hay otros enfoques, otras posturas en que se establece una diferencia entre psicoterapia y psicoanálisis. Pero desde un punto de vista puramente... ...anécdótico, puramente formal. Me refiero, por ejemplo...

al número de sesiones, a la posición del paciente respecto al analista, que si está tumbado, que si está cara a cara, etc. Cosas que yo considero que no pueden, ni mucho menos, dar justificación a una diferencia tan sustanciosa como es si realmente es lo mismo o es distinto. En fin, sintetizando, o más bien, yendo a lo que yo pienso, yo creo que el psicoanálisis está perfectamente definido. Es decir, que el psicoanálisis tiene claramente definidos cuál es su objeto, cuáles son sus objetivos, cuál es su metodología, cuáles son sus técnicas. Naturalmente que hay distintos enfoques. No es lo mismo el psicoanálisis freudiano que el psicoanálisis de la psicología del yo, pero en todos ellos creo yo que básicamente se trata de abordar el síntoma a través... ...del análisis del inconsciente. Es decir, básicamente el objeto del tratamiento analítico es el análisis del inconsciente, o si queremos decir, el análisis de las fantasías inconscientes, o de la neurosis infantil, o...

O etcétera, como queramos llamarlo. En cuanto a sus objetivos, pues también depende de la formulación que cada uno hace, pero básicamente sería la superación de la neurosis infantil, sería que el sujeto sea capaz de hacer frente a su falta básica, a su castración, etcétera. Pero hay un elemento común en todos los enfoques psicoanalíticos en cuanto al objetivo último, que naturalmente debe conllevar también la eliminación del síntoma. O la acomodación del yo al síntoma. Pero siempre a través de este viaje largo por el análisis del inconsciente del sujeto. Y en cuanto a la metodología, pues es conocido que la metodología básica del psicoanálisis es la interpretación. Por supuesto que hay muchas más cosas, pero que es la interpretación, y la interpretación en base a la asociación libre del paciente en la transferencia con el analista. Es decir, que la interpretación que se estructura siempre sobre la interpretación,

entre la asociación libre, la escucha analítica y la transferencia, viene a ser la metodología básica del psicoanálisis. Sin embargo, la psicoterapia, por los motivos por los que nace, por los propósitos que se establece, yo creo que tiene objeto, objetivos y metodología diferente. Me explico. El objeto de la psicoterapia no es, por decirlo así, todo el inconsciente, no es toda la neurosis infantil, sino que necesariamente habrá que ceñirse a un punto, a un foco. Por eso la psicoterapia, yo creo que toda psicoterapia en cierto sentido es focal. Es decir, de alguna manera selecciona, elige, y tiene que dejar de lado cosas, elige un punto y lo supedita todo al análisis de ese aspecto. Que puede ser un aspecto muy importante, que puede ser un aspecto muy antiguo, pero no necesariamente. Lo importante es que sea un aspecto, que movilice el resto del psiquismo del sujeto. Gracias.

Desde el punto de vista de los objetivos, es claro que la psicoterapia no es que desconozca otros objetivos, pero va a tener también que dejar de lado objetivos y ceñirse a objetivos que sean alcanzables y que sean alcanzables rentablemente. Es decir, es necesario establecer objetivos limitados y de antemano establecidos, planificados de antemano. Y en cuanto a la metodología, creo que es importante señalar que, por una parte, la metodología básica, la metodología del psicoanálisis, no es la única. Es decir, que la psicoterapia, por ejemplo, tiene que incorporar la actividad del terapeuta. El terapeuta en psicoterapia no puede ser un terapeuta que… …que básicamente escucha, sino es un terapeuta que tiene una actitud de actividad, que interviene de maneras muy distintas a las que lo hace el psicoanalista. Por otra parte, es necesario que planifique.

Es necesario que evalúe. Y por tanto, se diferencia mucho del psicoanalista más cuando, por otro lado, en muchos momentos va a ser necesario que incorpore técnicas que no son estrictamente psicoanalíticas. Quiero decir con esto que la psicoterapia psicoanalítica, si se apoya básicamente en el psicoanálisis, sin embargo también hay que afirmar que se apoya en otros enfoques psicológicos. Estamos viendo, por ejemplo, a psicoterapeutas notables como Héctor Fiorini, como nos muestra que utiliza, a la vez que la interpretación, puede utilizar un ejercicio psicodramático, o puede introducir una técnica gestáltica, o puede en determinado momento... echar mano a algún aspecto del análisis transaccional. Sí, y bueno, con lo que estás diciendo, que había muchas cosas porque has condensado en tu última intervención, pues me parece que...

montón de problemas, de perspectivas. Bueno, yo creo que queda claro tu interés en diferenciar psicoanálisis y psicoterapia. Las ventajas que la psicoterapia puede tener, por ejemplo, la posibilidad de abordar terapéuticamente a una persona que no podría seguir el tratamiento psicoanalítico, la posibilidad de contrastar esa orientación psicoanalítica que tiene la psicoterapia con otras corrientes, cosa que me parece importante para que el psicoanálisis y las corrientes que él deriva no queden ahí, bueno, pues enquistadas en medio del desarrollo de la psicología, como si no tuvieran nada que decirse. Aunque, por otro lado, la psicoterapia psicoanalítica tiene una clara influencia del psicoanálisis, como tú has señalado, y esas diferencias. Esa diferencia es clara, pero si lo pudiéramos expresar quizá de una manera un poco más gráfica, porque, claro, bueno, me imagino que tú como psicoanalista, porque aunque seas el director del máster en psicoterapia y psicoanalítica,

Eres psicoanalista. Sí, sí, eso es uno de los problemas que tenemos los psicoanalistas, que queremos hacer psicoterapia. Bueno, si tú como psicoanalista recibes a un paciente con

una estructura neurótica, neurótica obsesiva o histérica, bueno, tú te das tu tiempo, me imagino, se lo das al paciente. Claro, la posibilidad de modificar, de que en el curso del tratamiento esa estructura de alguna manera varíe algo, que el paciente se vea a sí mismo de otra manera, como siempre se ha visto, para quizá empezar a poder modificarlo. Eso lleva su tiempo, sabemos las dificultades que ello tiene, pero bueno, dices, quizá ahí hay posibilidad. A mí lo que se me ocurre es, si va alguien a pedir una psicoterapia, por ejemplo, es una muchacha con una clara estructura histérica. Tú sabes que esa histeria no la vas a poder abordar, por ejemplo, en dos meses.

meses. ¿Qué es lo que haces en ese caso? Cuando sabes que no va a ir a un análisis, pero te parece que efectivamente tienes que responder a esa demanda de intervención que ya hace. ¿Cómo puede la psicoterapia, si lo pudieras decir algo gráficamente, qué es lo que podría hacer? Has señalado el coger un punto nodal. Bueno, yo lo primero que diría es algo que tú acabas de decir refiriéndote a mi intervención anterior que había señalado las ventajas. Pero creía también, aunque a lo mejor no ha quedado tan patente señalar los inconvenientes, porque yo creo que la psicoterapia también tiene muchos inconvenientes con respecto al psicoanálisis. Dicho muy sencillamente, si el psicoanálisis ya es humilde, la psicoterapia lo es mucho más. Es decir, que si el psicoanálisis tiene que dejar de lado muchos aspectos y hacerse cargo de un aspecto que siendo fundamental no es ni mucho menos el que... No sé si...

todo de la persona, la psicoterapia es todavía mucho más humilde, porque tiene que renunciar a una idea de mayor totalidad o de mayor trascendencia, etc., y hacerse cargo de cosas muy concretas y en un tiempo relativamente establecido y demás. Con esto voy al ejemplo que tú pones. Si yo tengo una persona que acude con una estructura histérica, por ejemplo, y lo que plantea como trastorno es un trastorno que está relacionado directa e inseparablemente de su estructura histérica, y yo entiendo que la única posibilidad de modificarlo es a través de modificar la estructura histérica, posiblemente habría que recomendarle un análisis. Es decir, Y tal vez en otro caso, esta persona que tiene una estructura histérica, sin embargo, plantea una problemática, una problemática que puede ser actual, que obedece no solo a su estructura histérica, sino al tipo de relaciones que ha establecido.

en su entorno o a las circunstancias especiales de vida en que se mueve. Y entonces, en esa situación, yo puedo tal vez proponer una psicoterapia psicoanalítica. Lo que con esto querría es decir que es fundamental un diagnóstico muy fino. Un diagnóstico muy fino que permita hacer una indicación adecuada. Hay muchos pacientes que no son pacientes para psicoterapia, igual que hay pacientes que no son para psicoanálisis. Un paciente para psicoterapia tiene que ser un paciente que nosotros veamos que se le puede ayudar. Y que esa ayuda, aun cuando no sea una ayuda definitiva para su vida, es una ayuda en ese momento imprescindible. Y tal vez suficiente. Hay dos cosas que me gustaría señalar. Primero, en psicoterapia yo creo que hay que olvidarse de la idea de una especie como de arreglo definitivo. Y hay que pensar en ir solucionando problemas. Tal vez en la idea de que probablemente el paciente no es un paciente para psicoterapia.

paciente más adelante a lo mejor vuelve. Bueno, a lo mejor vuelve. O a lo mejor vuelve por lo que se fue, o a lo mejor vuelve por otra cosa. Pero nosotros nos hemos hecho cargo de un aspecto, y ese aspecto ahí se han producido cambios y el paciente ha mejorado. Me

parece que eso es fundamental. Y entonces lo de la intervención, aspecto nodal, es que eso me parece que puede... Focal. Focal. Sí. ¿Qué es lo que se pretende? Digo lo de focal porque es como habitualmente se denomina. ¿Qué es lo que se pretende? ¿Que resuene en otros aspectos de su...? Sí, efectivamente. Es decir, el foco sería como elegir un aspecto de la problemática del sujeto que tenga ese carácter, que tenga un carácter de irradiar hacia otros aspectos de la personalidad de él. Que modificando algo... Había otra cosa que antes había anunciado dos aspectos y solo señalé uno. El otro es justamente esto. En psicoterapia yo creo que se trabaja siempre con la esperanza de que el sujeto se sienta

con la esperanza comprobada muchas veces, de que una cosa es lo que se hace durante el proceso terapéutico y otra cosa es el efecto que tiene eso, es decir, el efecto en cadena. El producir un efecto en determinadas formas de relación o estructuras de, bueno, en cómo el sujeto está en el mundo en el que vive, a veces tiene unos efectos que nosotros no podemos, que son impensables. Entonces, quiero decir que el efecto de la psicoterapia no hay que medirlo solo por la consecución de los objetivos concretos que nos hemos señalado, sino por cómo luego eso va produciendo efectos en cadena que a veces alcanzan mucho más de lo propuesto. Bueno, lo tenemos que dejar aquí, que en realidad lo único que hemos hecho ha sido desbordar un poco el camino, pero no hay otra posibilidad. Me imagino que de estos aspectos y de muchos otros es de lo que va a tratar el… Sí, sí. Quizá cierres…

Gerardo, recordando las principales áreas, que ya las comentamos el día pasado, aunque sea simplemente enunciarlas. Bueno, hay unas áreas de concepto, hay un área que es de concepto, hay otra área que es de técnicas, hay otra área que es de diagnóstico. Señalo la importancia del diagnóstico y de la psicopatología, que ambas asignaturas estarán en primero. Es decir, que para realizar una psicoterapia es muy importante un diagnóstico muy fino, por eso le damos mucha importancia a este área. Y en cuanto al área de aplicaciones, lo que sí me gustaría señalar es que intentamos hablar cada año, o no cada año, no va a variar tanto, pero ir cambiando en cuanto a aquellos aspectos, aquellos cuadros sintomáticos, aquellos trastornos que sean más frecuentes en nuestro medio, es de los que querremos ir hablando. Nos gustaría ir hablando de la psicoterapia, de aquello que se vaya planteando como problemático. Y también recordar la importancia de las prácticas. Este máster... Se propone como algo fundamental.

fundamentalmente práctico, que incluirá prácticas en centros, sesiones clínicas, tutorías, etc. Pues quizá a lo largo de este curso o el próximo año podemos hacer alguna sesión en donde evaluemos la marcha de estos dos máster que estas sesiones hemos tratado de presentar. Yo te agradezco mucho esa propuesta y te agradezco muchísimo esta oportunidad que me has dado de presentar ambos máster con este detenimiento y en este ambiente agradable y ya casi familiar. Al contrario, Gerardo, somos nosotros a ti los que te estamos agradecidos por esta posibilidad de que la filosofía se abra a otros aspectos, sobre todo aspectos tan interesantes como el psicoanálisis. Hasta otra vez que nos acompañes y gracias a todos ustedes. Adiós, gracias. CC por Antarctica Films Argentina

Vamos a dejar aquí este programa sobre psicoterapia psicoanalítica, el segundo que dedicamos a los dos másters que se están impartiendo en la Universidad Complutense de Madrid, en el campus de Somos Aguas. La semana pasada nos ocupábamos del de psicoterapia. Vamos a repetir los teléfonos de información. Información 394-3171 y

394-2819 de Madrid. Los dos másters, como sabéis, se imparten en el campus de Somos Aguas y son para licenciados españoles o extranjeros. Por nuestra parte nada más. El próximo miércoles os esperamos a esta misma hora y ahora os dejamos con el curso de acceso. Gracias.