



Escuela Nacional de Estudios Profesionales

I Z T A C A L A

U. N. A. M.

CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

"PSICOLOGIA ODONTOLÓGICA"

Roberto Gómez García

SAN JUAN IZTACALA

MEXICO, D. F. 1981



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

	Pag.
PROLOGO	
PROTOCOLO	
CAPITULO I	
"Tres Corrientes Psicológicas	1
CAPITULO II	
"Tres Corrientes Psicoanalíticas	6
CAPITULO III	
"Dinámica de la Personalidad "	14
CAPITULO IV	
"Mecanismos de Defensa"	23
CAPITULO V	
" Desarrollo de la Personalidad ".....	29
CAPITULO VI	
"Tipos Psicológicos "	44
DISCUSION	56
CONCLUSIONES	61
BIBLIOGRAFIA	65

P R O L O G O

En la actualidad hay una tendencia entre los universitarios que aboga por la desaparición del trabajo de tesis como parte del exámen profesional. Las razones que alegan son varias pero casi todas convergen al considerar obsoleta esta práctica intelectual.

Sorprende que en una carrera como la de Cirujano Dentista, en donde la investigación es casi nula, se escuchen comentarios de los profesores que apoyan la abolición de la tesis negando con esto la posibilidad de ejercer el conocimiento obtenido a través de los años universitarios

Por otra parte, esta actitud se refleja en la dificultad que tienen los pasantes para encontrar quién les asesore adecuadamente. Parece ser que el problema consiste en que se desconoce o no se comprende, el significado de la tesis como un trabajo en que se elaboran una o varias proposiciones que deberán mantenerse con razonamientos.

El presente trabajo es muestra de cómo se pueden plantear una serie de proposiciones razonadas, y si bien puede no estar de acuerdo con los planteamientos aquí hechos, es evidente que el intento de Roberto Gómez merece el reconocimiento que se debe a todos aquellos que se preocupan por el avance de la Odontología, en la elaboración de una teoría que esté acorde con el momento histórico que vivimos.

Eric Peña Castillo
Otoño de 1981

P R O T O C O L O

Por unas u otras causas, el estudio de la Odontología se ha limitado al conocimiento, selección y aplicación de diversas técnicas terapéuticas para la rehabilitación del Sistema Masticatorio de nuestros pacientes.

Desde éste punto de vista, los conocimientos a nuestro alcance son verdaderamente impresionantes, tanto su complejidad como por su efectividad. Ello nos ha llevado, sin embargo, al abandono de otro aspecto de la terapéutica: El reconocimiento de nuestros pacientes como un organismo psicológicamente único, poseedor de una muy particular manera de ver el mundo, y en especial, con una manera específicamente propia de reaccionar ante la enfermedad y la terapéutica.

Sabiendo que el Hombre es un ente Bio-Psico-Social, y teniendo a nuestro alcance las técnicas para su tratamiento - el Odontólogo deberá procurarse el reconocimiento de sus pacientes como dicha entidad dinámica, como un ser pensante y no como una fuente de trabajo.

No busco de ningún modo la elaboración de un texto de psicología aplicada (pocos años de experiencia clínica no bastan). Y menos aún establecer una guía de la conducta. Busco, simplemente, el conocimiento al alcance del Odontólogo de

las diversas teorías de la Conducta Humana; ello nos llevará a una mejor comprensión hacia nuestros pacientes, y así, a una mejor relación Odontólogo/Paciente.

Estos conocimientos son necesarios para cualquier profesionalista que trabaje directamente con personas, pero son especialmente importantes para el Odontólogo, si recordamos que la enfermedad no sólo altera la homeostásis, sino que repercute directamente en todo el individuo.

Posiblemente pueda servir el presente trabajo para esclarecer la relación Odontólogo/Paciente como una relación dinámica y cambiante por diversas causas y circunstancias.

La presente Tesis se concretará, por lo tanto, a un -- discurso teórico elaborado a partir de una bibliografía especializada.

Las ideas a partir, y alrededor de las cuales se estructura el presente discurso son las siguientes:

- 1) Cuál es la Actitud del Paciente ante el Odontólogo, y a qué obedece ésta.
- 2) De qué manera influyen el dolor y el stress en la personalidad y la conducta.

3) De qué manera contribuye la formación académica para la concepción de nuestros pacientes como una entidad Bio-Psico-Social.

El Protocolo de Tesis fué aceptado por el Dr. Julio Castelo Domínguez de la Clínica "Acatlan", con fecha de 24 de Marzo de 1981.

PSIQUIATRA
CONSULTA 10¢



ABIERTO



CAPITULO I

TRES CORRIENTES PSICOLOGICAS

Podemos afirmar que el estudio de la conducta humana - ha sido siempre objeto de discusión, Podemos apreciarlo en -- Platón, Aristóteles, Arsteo, Demócrito, San Benito, San Jerónimo; antes en El Ramayana, El Antiguo y Nuevo Testamento; más - recientemente en Kant, Hegel, Marx, Freud, Skinner y aún en diversos autores literarios como Unamuno, Joyce, Stevenson y Sartre, entre otros. Cada uno de los cuales enfoca el estudio de la conducta humana desde el punto de vista diferente.

La psicología como ciencia no ha escapado a esta diversidad de criterios, más aún, ha contribuido a justificar dicho pluralismo.

Así, hoy en la psicología podemos encontrar una amplia gama de corrientes, pero todas con el mismo fin: Estudiar la - conducta humana desde el punto de referencia científico.

De entre todas las escuelas podemos distinguir tres -- corrientes principales: La Mecanicista, La Organicista y La -- Vitalista.

CORRIENTE MECANICISTA

La corriente mecanicista o Conductismo, surge como un intento de explicar la conducta humana en base a leyes de química, ffsica, y biología, bajo un esquema de Estímulo-Respues-

ta (conexionismo E-R).

Sus iniciadores son los fisiólogos I. P. Pávlov, J. B. Watson E. L. Thorndike y V. M. Betchérev.

Los experimentos de Pávlov con animales de laboratorio, son significativos de su visión científica; para él, la conducta está condicionada por el medio ambiente, sin la intervención de factores supuestos como: sentimientos, carácter, personalidad, propósitos, etc. (más recientemente Skinner retoma estas afirmaciones). Así, Pávlov concluye que "la estimulación y la inhibición son la base de toda actividad psíquica" (33)

Watson refuerza esta opinión mecanicista al exigir una psicología objetiva "como la física y la química" (2), en cuanto a que seleccione para su estudio "sólo aquello susceptible de ser observado y medido" (20).

Según Betchérev, "toda reacción psíquica es resultado de dos factores: Uno, el estímulo específico del ambiente, y el otro: las conexiones internas, establecidas por experiencias anteriores y por la herencia" (33). Más recientemente: "Skinner quiere decir que las condiciones genéticas y ambientales determinan una posibilidad de respuesta" (6). Sin embargo, ninguno de los dos explica de que manera influye la herencia en la conducta humana.

"Se cree poder explicar al sujeto por relaciones mecánicas, y se estructura un conocimiento que lo une con el objeto -

Por medio de referencias externas de armonía, sin que una fusión intrínseca pueda o deba ser establecida" (25).

CORRIENTE ORGANICISTA

La corriente organicista o gestaltista tiene sus orígenes en Ernest March, quien sostiene que el campo de la psicología es esencialmente igual al de la física, pero señala que la psicología "debe tomar en consideración, aquellas sensaciones que no corresponden a la realidad física entre el objeto y el observador" (2) .

Más tarde, Cristian Von Ehrenfels afirma que "quien percibe tiene a conferir a los objetos físicos una forma de percepción o significado" (2), y es él mismo quien introduce el término "Gestaltqualität" en 1890.

La palabra alemana "Gestalt" no puede ser traducida con exactitud, pero alude a los conceptos de estructura, forma, configuración y norma.

Así, afirma que una sola parte de un todo no tiene características propias, sino que las adquiere de acuerdo al contexto en que se presenta, "la característica de una "Gestalt" (estructura), es que todas sus partes, que forman un todo, tienen su valor específico sólo en esa única configuración" (33).

Kurt Lewis en 1942, introduce nuevos conceptos y formulaciones haciendo que la escuela gestaltista sea hoy en día la

psicología de campo más avanzada y sistematizada.*

Concluyendo, la tendencia general de la corriente organicista se centra en aspectos de percepción y aprendizaje, considerando éstos como un acto de integración y síntesis entre -- sujeto y objeto.

CORRIENTE VITALISTA

Contra lo que se cree, "el psicoanálisis no fué creado por Freud, sino por Joseph Breuer" (34) "Si constituye un mérito haber dado vida al psicoanálisis, no es a mí a quien corresponde atribuirlo": Freud. (16) A Freud se debe su estructura actual, y más aún, su jerarquía de ciencia.

Sigmund Freud (1856-1939) después de terminar su carrera de médico se aplica al estudio de la Neurofisiología, esta orientación lo lleva al estudio de la terapia hipnótica practicada, por Charcot. Y es durante este periodo cuando efectúa su primer y más grande descubrimiento: La existencia de un psiquismo inconsciente y el sistema de represión consecuente a aquel. "Freud fundó una ciencia. Una ciencia nueva, la ciencia de un objeto nuevo: el Inconsciente" (35)

Respecto al inconsciente, Freud explica: "Nuestra experiencia personal nos demuestra ocurrencias cuyo origen desconocemos, y resultados de procesos mentales cuya elaboración ignoramos" (13).

*Cabe mencionar en Lewis una orientación netamente geométrica y mecánica, como se aprecia en su libro: A Dynamic Theory of Personality.

Se expresa sobre la represión: "Un acto psíquico pasa generalmente por dos estados o fases, y entre ellas se halla intercalada una especie de exámen (censura). En la primera fase es inconsciente, si al ser examinado por la censura es rechazado, le será negada la segunda fase; lo calificaremos de reprimido" (13).

Las aportaciones de Freud hacen referencia a lo que rechaza el conductismo, a instintos, complejos, angustia, libido etc., algunos de estos conceptos los veremos más adelante con mayores detalles. Baste señalar que la corriente Psicoanálitica nace como "una psicología del sujeto, con parámetros de situación determinados" (25).

Pero, el psicoanálisis no es solamente Freud, existen gran cantidad de autores, algunos de los cuales se estudiarán a lo largo de este trabajo, otros que se pueden consultar sólo los mencionaremos:

Harry Stack Sullivan
G. Pittaluga
Karen Horney
Otto Ranke
Wilhelm Reich
Sandor Ferenczi

(existen obras de todos ellos en traducción castellana)

CAPITULO II

TRES CORRIENTES PSICOANALITICAS

Como anticipamos en el capítulo anterior, ahora nos abocaremos al estudio de las diversas corrientes psicoanalíticas. De entre ellas es menester iniciar el estudio con la corriente ortodoxa, ya que como apuntara Agustín Palacios:

"Las aportaciones de otros psicoanalistas sólo han sido aspectos bien secundarios, o han servido como corroboraciones - observacionales de su acabada teoría" (27)

SIGMUND FREUD

"El destino de la obra de Freud ha derivado hacia una situación muy peculiar que comparten todos los clásicos como ha sucedido con la Biblia o con Marx: Todo el mundo habla de ellos pero pocos, muy pocos en verdad, los han leído detenidamente" - (30).

Muy frecuentemente oímos referirse respecto a Freud como un perverso sexual, aún como en la época victoriana se considera prosaico hablar de sexualidad infantil, sin embargo ésta existe, como se puede confirmar en el estudio de Freud: Sexualidad Infantil y Neurosis, por lo pronto coincidimos con Jung: -- "No hay que pensar que se trata única y exclusivamente de aquellas sensaciones corporales y funcionales que se suelen designar corrientemente con la palabra sexualidad"(21)

Las teorías freudianas obedecen principalmente a dos factores; por un lado, la orientación biológica de las ciencias a principios de siglo; por el otro, la aplicación de la dialéctica a la psicología †

La orientación biológica de Freud (no hay que olvidar su formación académica) lo lleva a buscar en el individuo las causas de su conducta, recurriendo casi exclusivamente, a la constitución orgánica del mismo, sin percatarse "...que la interacción dinámica entre individuos es la que da lugar a la enfermedad mental funcional" (31). Esto lo lleva a postular su teoría de la libido o energía sexual. Entiéndase por libido "todo la amplia gama de manifestaciones sexuales" (33).

Freud supone que el desarrollo de la personalidad está estrechamente ligado con la evolución de la libido, desde la fase oral hasta la sexualidad adulta.

Para aclarar éstos conceptos recurre a teorías como la de la represión, considerando ésta como un mecanismo de transferencia de un acto psíquico, de un estado consciente al estado inconsciente. Auxiliar a estos principios surge el concepto de inhibición, que es considerado por Freud como un acto de disminución funcional (libidinal) del organismo, mientras que síntoma sería cuando hubiera una modificación extraordinaria; en

† Desde el punto de vista de algunos psicólogos, el sistema que emplea Freud es el positivismo, nosotros vemos más claramente una tendencia dialéctica. Esta discusión rebasaría los límites del presente trabajo.

palabras del mismo Freud "El síntoma sería pues, un signo y un substitutivo de una inlograda satisfacción de un instinto, un resultado del proceso de la represión", entendiéndo por instinto"... un nexo de unión entre lo físico (el cuerpo) y lo psíquico, un estímulo físico que actuará sobre la mente, es decir, sería una necesidad orgánica cuyo efecto provocaría una tensión-psicológica" (4).

Junto a éstos conceptos está su teoría de estructura: - El Inconsciente, El Preconsciente y El Consciente, que ya hemos visto y sobre los cuales ahondaremos en el capítulo siguiente.- Estas teorías son - en general - las más representativas de la orientación biologista de Freud, y que aún ahora"... constituyen puntos firmes que los neopsicoanalistas, cualesquiera que sean sus divergencias, aceptan como aportes definitivos de la teoría psicoanalítica originaria" (17).

La orientación dialéctica + la encontraremos a lo largo de toda su obra, principiando con su concepción dinámica de la personalidad y la estructuración tesis-antítesis-síntesis como-ello-superyo-yo, se observa igualmente en la dualidad de los - instintos: Eros-Tánatos (amor-odio, placer-displacer), para --- Fromm: Biofilia-Necrofilia (19).

"Habré de estar dispuesto a abandonar ésta hipótesis en cuanto la labor psicoanalítica nos demuestre otra más aceptable Freud (12).

+ Por dialéctica se entiende de método, no una teoría filosófica.

En resumidas cuentas, Freud es partidario de la causalidad; esto es, partiendo de sus teorías busca las causas de la conducta, para que mediante la catarsis sea devuelto el equilibrio psíquico; para él, lo más importante es la causa; como lo demuestra su interés por la interpretación de los sueños y la técnica de asociación libre, ambas herramientas imprescindibles para la interpretación simbólica característica del psicoanálisis. ++

Otra aportación importante es su teoría de los actos fallidos, en la cual se explica que las equivocaciones, el olvido, los lapsus cálamí y lapsus lingue, confusiones y muchos otros actos "accidentales" tienen frecuentemente un trasfondo bien claro; los deseos inconscientes reprimidos. Como se supone sucede en los sueños, existen momentos en que la fuerza de la represión disminuye, es entonces cuando el material inconsciente (preconsciente) emerge a la superficie consciente, adquiriendo - a su paso por la censura - algunas características de ésta, que la hacen aparentemente accidental e incoherente, pero en el fondo y de una u otra manera"... soñamos lo que de seamos tener" (33)

++ Véase; La Realización Simbólica M.-A. Sechehaye (29).

ALFRED ADLER

Adler fué el primero de los discípulos de Freud que rompió con el grupo original. Su separación -hacia 1911- fué el resultado de la tensión provocada en torno al rechazo de Adler a la teoría sexual de las neurosis propuesta por Freud.

A diferencia de Freud, para Adler lo más importante no es la sexualidad, aunque participa, sino el anhelo de superioridad "... que se origina de la necesidad ineludible de compensar un sentimiento de inferioridad que es común a todos los humanos" (20). Dicho de otro modo: "Como el impulso fundamental -- del individuo es el de conservación, el empleo de poderío es el rasgo principal" (21)

Dos ejemplos nos ayudarán a entender mejor estos conceptos:

1o.- El niño se siente inferior por el hecho de ser pequeño y estar desamparado, a causa de ello crece la necesidad de tener poder, según Adler, la enfermedad pudiera ser el medio para atraer las atenciones de los familiares; luego entonces la enfermedad puede ser provocada psicológicamente por el sujeto.

2o.- Según Adler, el complejo de Edipo, es el instinto del niño de subyugar a la madre, y saberse así poderoso.

De los anteriores ejemplos se pueden hacer las siguientes observaciones en torno a las teorías de Adler:

- I] : Adler introduce el concepto de Unidad Orgánica, - según lo cual, una debilidad física puede agudizar una cualidad mental (como el caso de Demóstenes) . O bien, una necesidad psicológica provocar una reacción física (como en el primer ejemplo).
- II] : Es él mismo, quien abandona definitivamente el -- principio organicista, y postula la marcada inter_ dependencia entre ambientes e individuo, siendo - el primero quien determina la conducta del sujeto. *
- III] : Sin embargo, la aportación más importante de Adler está en su enfoque finalista de la conducta. Según él, la conducta persigue un fin: superar el - complejo de inferioridad, y éste es la explicación de la primera.

Freud consideraba la conducta como el resultado de una causa, como un síntoma: a sí, para los psicoanalistas ortodoxos como Clara Thompson: "Adler subestimó la importancia que tiene el comprender la causa inicial" (31)

Por lo anteriormente observado se distingue una finalidad diferente en la aplicación del psicoanálisis: para Freud, lo importante del psicoanálisis es adaptar al individuo, así -

* Expuesto anteriormente por Freud, véase; (11), (12) v (13).

mismo, conciliando las tendencias opuestas de la personalidad.-
Para Adler, es adaptar al paciente a su medio ambiente.

KARL GUSTAV JUNG

La ruptura de Jung con Freud fué más tardía -en 1914- y obedece a causas similares: Jung no termina nunca de aceptar - la teoría sexual propuesta por Freud (aunque no la niega). Para él: "La vida es un juego de compensaciones, un vaivén entre placer y dolor, conciencia e inconsciencia, crecimiento y disminución, extroversión e introversión, progresión y regresión, - vida y muerte" (21).

"Jung dio una interpretación más extensa de los símbo-- los que la hecha por Freud" (31). "Los neuróticos y los psicóti cos piensan y actúan simbólicamente; lo mismo ocurre con los - pueblos primitivos(...) Jung se pregunta si se trata de un fon do colectivo, de un inconsciente colectivo que produciría acti tudes semejantes hacia la vida" (33).

Así, para Jung: "La ontogenia resume la filogenia; ca da individuo resume la historia de la raza" (19)

A diferencia de los dos anteriores -y su más grande -- acierto para Jung, no solamente es la causa, o la finalidad de la conducta, el objetivo del psicoanálisis, sino ambas y junto con la problemática presente del individuo.

Para Jung, a diferencia de Freud, el consciente y el in consciente no son contrarios, sino complementarios.

Otra aportación de Jung a la psicología es su clasificac ón de los Tipos Psicológicos (tratada en el capítulo VI) tan --

frecuentemente malentendida.

Sin embargo, y aunque Jung se esfuerza por negarlo, tenemos que reconocer con Angélica Prieto, que Jung "...crea una corriente del pensamiento más bien teórica" (28).

Para Jung, el individuo no solo debe comprender su propia personalidad -como lo intenta Freud-, ni sólo adaptarse al ambiente -como pugna Adler-, sino debe profundizar y ensanchar su personalidad, hasta lograr el objetivo de todo psicoanálisis ser tolerante tanto a nosotros mismos como al ambiente, comprender que como la sociedad está compuesta por humanos, ésta posee las deficiencias propias de sus integrantes.

C A P I T U L O I I I
DINAMICA DE LA PERSONALIDAD

Existe un gran desacuerdo en la definición de Personalidad, "Alport ha publicado una lista que contiene más de 50 definiciones" (33), de entre las que destaca la siguiente:

"La personalidad es una organización dinámica individual de aquellos sistemas psico-físicos que determinan su singular adaptación al ambiente" (33). Algunas otras definiciones las encontramos a continuación:

"La personalidad es la suma de las reacciones de una persona hacia su ambiente social" : Abraham (33)

"La personalidad es la característica o el patrón adecuado de la conducta" (10)

"...los modos habituales de adaptación del Yo al mundo externo, al Ello y al Superyó, y a los tipos característicos de combinación de estos modos entre sí" : Fenichel (citado por Blum) (3)

Nosotros por nuestra parte, nos preocuparemos más por la comprensión, que por la definición de la personalidad.

TOPOGRAFIA

El fenómeno de la doble personalidad (el sueño y la vigilia), demuestra claramente que existen dos tipos de funciones psíquicas: las conscientes y las inconscientes.

Entendiéndose por conciencia, toda la información que el sujeto tiene a su alcance inmediato, "... es el paso del reflejo + a la razón (25).

El inconsciente sería el mecanismo, que ignorado por el sujeto, a través del cual se almacena toda la información no deseada por el consciente.

Existe entre estos dos estrados un "consciente profundo" que "... no es todavía consciente, pero sí capaz de conciencia y que bajo determinadas condiciones puede llegar a ser objeto de conciencia" (13) al que llamamos Preconsciente.

Entre un nivel y otro de la preconsciencia/inconsciencia, se localiza un límite bien definido: la censura, o mejor dicho: los mecanismos de defensa del Yo. Para que un acto psíquico pase del inconsciente al consciente, le será impuesta una severa represión por parte de éstos mecanismos, si llegara a emerger al consciente, lo haría adquiriendo algunas de las características de éstos mecanismos (véase capítulo IV), y hacerlo así aceptable a la conciencia. "La represión ocurre en la vida diaria, y fuera de ella, como respuesta a situaciones que amenazan al Yo" (31).

Las observaciones clínicas demuestran que el contenido cuantitativo del inconsciente es bastante mayor que el del consciente, lo que ha llevado a varios autores a comparar el sistema + Fisiológicamente hablando.

ma consciente-preconsciente-inconsciente con un Iceberg, donde sólo una décima parte permanece en la superficie. (véase esquema # 1).

ESTRUCTURA

Estructuralmente la personalidad se divide en tres instancias psíquicas: el ello, el Superyó y el Yo. *

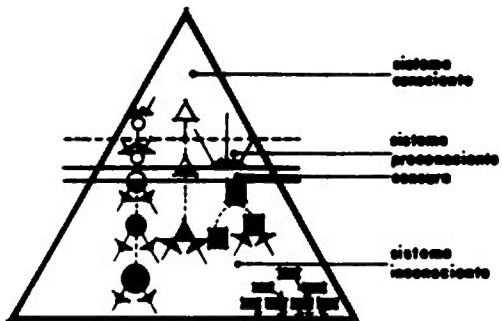
Siendo el Ello (también llamado Id) "la reserva de -- energía libidinal y agresiva que, guiada por el impulso del -- principio del placer, busca la satisfacción total e inmediata a los impulsos instintivos" (4)

Siendo el Ello pues, el continente de los instintos, - guarda una estrecha relación con el inconsciente.

"El Superyó representa las restricciones morales y el estímulo hacia la perfección" (33), entendiendo por valores -- morales todo el legado ético y cultural de una sociedad determinada. Esto es, el Superyó es un mecanismo de autodefensa contra el principio del placer; es, por decirlo en términos freudianos, El Principio de Realidad: adquirido a lo largo de la vida a través de la familia, la escuela la religión, etc., etc.

El Yo desempeña la función de adaptación del individuo por una parte a la satisfacción del Ello, y por otra la adecuación al Superyó, "Controla las funciones de la memoria y el -

* Evidentemente, éste es un modelo funcional, no un esquema - anatómico.



Fuerzas motrices de los sistemas consciente e inconsciente.



El proceso seguido por estas figuras representa la represión de un determinado contenido como suma de las fuerzas de repulsa del sistema consciente y de las fuerzas de atracción del sistema inconsciente.



En situaciones especiales, ciertos contenidos inconscientes logran traspasar la censura "disfrazándose", como ocurre con los sueños.



Habitualmente los contenidos inconscientes al intentar aflorar a la conciencia son violentamente rechazados por la censura.



Multitud de contenidos permanecen continuamente inconscientes.

fig-1

pensamiento, es capaz de postergar las necesidades planteadas por el Ello" (4) "El Yo es, entonces, el órgano de adaptación al medio ambiente" (10)

"Nos encontramos en una balanza, en uno de los extremos está el peso del impulso que nos conduce a la destrucción y, en el otro, el de la razón y la supervivencia" (5)

Cuando decimos que la personalidad no es un proceso estático, sino dinámico, hacemos mención de los tres conceptos anteriormente estudiados:

Carácter energético de la personalidad (libido),
Carácter Topográfico y Carácter Estructural.

Ahora estamos en condiciones de explicar algunos ejemplos que nos clarifiquen lo anteriormente expuesto:

Primero:

Los lapsus linguae y lapsus cálemi son explicados por el psicoanálisis, como la proyección de los deseos in conscientes reprimidos, donde en un momento dado (posiblemente por semejanza o por asociación) el acto reprimido aflora al consciente. Al paso por la censura adquiere características que lo hacen semejante al concepto original e ininteligible a la conciencia -- misma: este acto de sublimación trae consigo la sublimación de un quantum de energía libidinal procedente del acto de represión.

Segundo:

La interpretación de los sueños hecha por Freud se basa en los mismos principios; durante el estado de reposo, la energía conferida a la censura disminuye, con lo - - cual el paso del inconsciente al consciente es más probable. La interpretación onírica es, pues, la inversión del proceso, deducir una problemática a través del análisis de su simbología, hacer emerger el objeto hasta - el consciente y librarlo así, de la carga energética de la represión. * (véase esquema # 2)

Tercero:

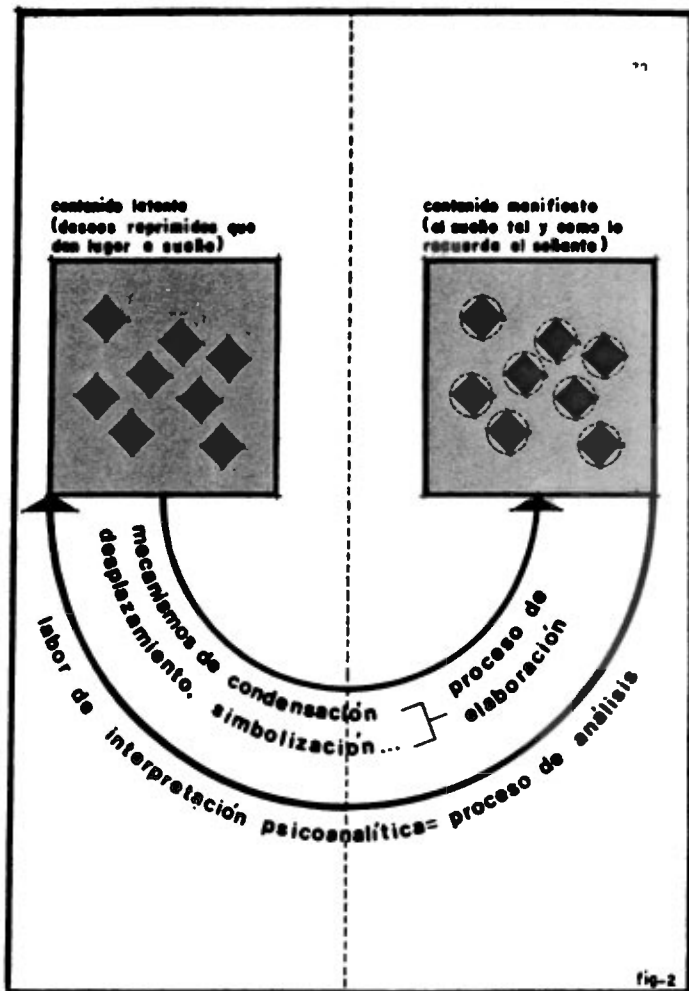
El olvido es explicado según estas mismas teorías como un mecanismo de defensa del Yo ... un segundo acto borra al primero, como si éste no hubiera existido, cuando en realidad han sucedido los dos" (14) **

Así expuesto, la personalidad sería el equilibrio dinámico entre la fuerza del Ello y la carga del Superyó, manifestándose por las respuestas de Yo al acontecer externo e interno del sujeto.

Es ahora también cuando podemos entender por qué la enfermedad es un desequilibrio bio-psicológico que puede (y de --

† Un estudio muy interesante: M.-A. Sechehaye: Diario de una Esquizofrénica (19)

† Al lector interesado, lo remitimos a: S. Freud: Psicopatología de la vida cotidiana.



hecho así sucede) manifestarse de diversas maneras según la personalidad del enfermo.

consciente

(preconsciente)

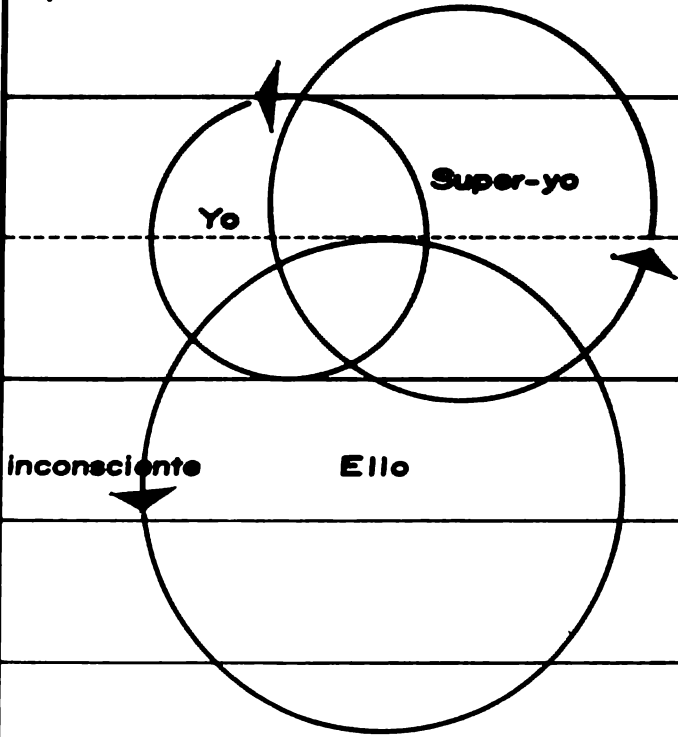


fig. 3

CAPITULO IV

MECANISMO DE DEFENSA

Los mecanismos de defensa son aquellos procesos de la personalidad cuyo propósito es mantener un estado de integridad mental a pesar de las fuerzas antagónicas que la constituyen, (el Ello, el Yo y el Superyó); "... procesos que contribuyen a eliminar conflictos y que amortiguan el choque con la realidad" (20).

Partiendo del supuesto de que todo acto reprimido sustrae de la libido cierta cantidad de energía, que es necesaria para la vida diaria, entendemos entonces por qué a mayor cantidad de represiones existentes en un individuo, corresponderá una disminución de la energía necesaria para otras actividades. "una consecuencia importante de las represiones excesivas es que deben ser mantenidas, de donde resulta el empobrecimiento de los recursos de energía psíquica disponible para las relaciones con el medio ambiente" (20); así, encontramos mecanismos para realizar simbólicamente las tendencias reprimidas, -- "la represión no es el único medio de que dispone el Yo para defenderse contra un impulso indeseable" (14).

REPRESION

Según se ha explicado, se considera como represión al proceso mediante el cual se excluyen de la conciencia aquellos

impulsos, tendencias y contenidos psicológicos que son inaceptables por la moral.

"La represión es un proceso inconsciente..." (33) que necesita ser reforzado constantemente, ya que por su naturaleza misma. La representación reprimida conserva en el sistema, inconsciente su capacidad de acción" (13)

RACIONALIZACION

Un mecanismo muy frecuentemente empleado para reforzar la represión, en el proceso de racionalización: según el cual "... el individuo cree que sus decisiones y su conducta son el resultado de deliberadas reflexiones, y de la aplicación de la razón y la moralidad" (20), siendo en realidad que las razones que el individuo aplica son parcial o completamente falsas. Es pues, un mecanismo inconsciente que trata de evitar el dolor si se observan las verdaderas causas de la conducta, si no se reforzara así, la expresión del inconsciente.

SOBRECENSACION

La segunda alternativa para reforzar la represión consiste en la sobrecompensación, durante este proceso se desarrolla una tendencia antagonista --la mayor de las veces exagerada-- a las tendencias inconscientes; así, "... la represión de tendencias poderosas puede ser mantenida mediante el desa--

rollo de otras diametralmente opuestas" (20).

Por ejemplo -señala Freud-, frecuentemente al estudio-psicoanalítico se observa una relación entre conductas de limpieza excesiva, meticulosidad y pulcritud, como un intento - - (frecuentemente logrado) de la conducta para opacar aquellas-tendencias inaceptables para la conciencia (13).

Existen otros mecanismos mediante los cuales se hace - posible la realización parcial de las tendencias reprimidas, - entre los que encontramos:

CONVERSION

Este es un proceso de transformación de la energía, - que pasa de un estado de represión, a la formación de síntomas neurasténicos para poder ser aceptados por la conciencia, o -- que permitan eludir responsabilidades ante el conflicto: visto así, el síntoma llena de función utilitaria en el equilibrio-de la personalidad . *

PROYECCION

Como han sido los anteriores, éste es un proceso in- - consciente que protege al Yo contra las exigencias del Ello y-del Superyó.

* Véase S. Freud: Estudio Comparativo entre las Parálisis Motrices Orgánicas e Históricas. (14)

Se presenta cuando las presiones ejercidas por una tendencia sobrepasan los límites de tolerancia de la represión, se recurre entonces a la negación de aquella tendencia en nosotros mismos y se le atribuye a otras personas. Tendemos a defendernos, atribuyendo a los otros nuestras intenciones y tendencias.

REGRESION

Cuando una persona se encuentra en circunstancias que implican conflicto, es susceptible de adoptar actitudes o formas de conducta asociadas con experiencias anteriores que involucraban menor responsabilidad, o bien, actitudes que fueron entonces efectivas, pero que no corresponden a la realidad actual.

SUBSTITUCIÓN

Mediante este mecanismo las propiedades emocionales que corresponden a un objeto son transferidas hacia otro objeto aparentemente no relacionado con el primero, "... implica un cambio de dirección de un impulso, hacia objetos menos peligrosos o simplemente más accesibles" (20).

SUBLIMACION

La sublimación es un mecanismo de transferencia de una tendencia inaceptable, hacia formas de expresión socialmente aceptadas, y que contribuyen mediante su ejecución a aliviar la tensión original.

"La sublimación es un proceso que se desarrolla en la libido objetivada, y consiste en que el instinto se orienta - sobre un fin diferente y muy alejado de la satisfacción sexual" (12), como sucede con los artistas. *

INTROYECCION

El deseo de incorporar las cualidades de los otros - nosotros mismos, de identificarse y ser como aquéllos, hacen que el niño aprenda y se integre a su círculo social.

El proceso de introyección - a diferencia del resto - puede ser consciente o inconsciente, y lo vemos frecuentemente en la relación padre/hijo, médico/paciente, maestro/alumno patrón/empleada, sacerdote/feligreses, etc., y que en casos - extremos se observa que "... el grupo altamente narcisista - anhela tener un jefe con quién pueda identificarse" (19) **

AISLAMIENTO

Cuando un individuo encuentra en sí mismo tendencias reprochables, puede aislar éstas del resto del contenido mental, considerándolas "parásitos" o "quistes" de su mente, y que por lo tanto no son responsabilidad del individuo. ***

* Véase S. Freud: El Moisés de Miguel Angel (16) y S. Kofman: El Nacimiento del Arte. (23)

** Como en la Alemania de Hitler, véase: E. Fromm: El Miedo a la Libertad (17).

*** Véase: R.L. Stevenson: El Estraño caso del Dr. Jeckill y el Sr. Hayd.

NEGACION DE LA REALIDAD

Todas las personas son susceptibles a renunciar a sus conocimientos objetivos y construir imágenes del mundo acorde a sus deseos.

Hemos considerado los anteriores como mecanismos de -- defensa del Yo, y que "... por medio de todo el mecanismo puesto en actividad, queda proyectado al exterior el peligro ins-- tinto" (13), el peligro del Ello ante la amenaza de la realidad objetiva. Sin embargo, y tomando el concepto freudiano, -- las diferencias entre lo que puede ser considerado Normal o - Patológico son de carácter cuantitativo y la frontera entre - éstos es invisible. Se observa que la aplicación extrema de - éstos mecanismos de defensa son propios de los pueblos arcai-- cos y las personas infantiles,⁺ pero que frecuentemente avaregen en el individuo sometido al stress (como durante una con-- sulta al cirujano dentista).

Estos mecanismos, sin embargo, pueden volverse contra el sujeto, al alejarlo de la realidad objetiva y crearse así nuevos motivos de conflicto y angustia.

Como sucede con el resto de la personalidad, éstos mecanismos pueden ser manejados por el mismo sujeto simultáneamente, según sean las necesidades del Yo.

+ Véase: S. Freud: Totem y Tabú (16).

CAPITULO V

DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD

Hasta aquí, se ha considerado la personalidad como una conducta aprendida a lo largo de la existencia del sujeto en ambiente social determinado. Sin embargo, esta explicación sociológica no es completamente satisfactoria.

Existen factores de la personalidad que están determinados por la constitución biológica del individuo, además de los factores socialmente condicionados.

El desarrollo de la personalidad podría ser explicado, según los principios anteriores, como el despliegue de las potencialidades innatas del individuo sometidas a la influencia-moderadora del ambiente, y siendo así: "Se hace cada vez más difícil decidir a qué edad corresponde iniciar el estudio del desarrollo de la personalidad del organismo humano" (3).

LA HERENCIA

Desde la época griega, y en concreto con Hipócrates, se suponía "... una conexión entre la química del cuerpo, los humores, y el temperamento." (34). Más recientemente W. H. Sheldon, distingue los tipos psicológicos según el desarrollo embrionario del individuo, existiendo los tipos Endomórfico, Mesomórfico y Ectomórfico (20, 34).

Sin embargo, no se puede determinar con exactitud la importancia de la herencia en la determinación de la conducta-

humana: se pueden hacer consideraciones, mas no conclusiones.-
"Es evidente que no estamos aún en condiciones de evaluar los efectos del ambiente prenatal sobre el desarrollo posterior de la personalidad" (3).

Veamos las consideraciones hasta ahora estudiadas por los diversos autores:

Las funciones de la personalidad están firmemente cimentadas sobre la estructura y función del sistema nervioso, el sistema endócrino e incluso los músculos (20,34).

La mayor o menor actividad de éstos determinan el temperamento ("temperamento se define como algo constitucional" - 31), por ejemplo: algunos individuos son más apacibles, más vigorosos o más sensitivos que otros.

Montagu cita los siguientes factores del ambiente materno que afectan al feto: "Estado de nutrición, ingestión de drogas, infecciones, disfunciones, sensibilizaciones, edad y número de hijos ya habidos" (3)

Sontag observa que "... el feto es una parte íntima de un organismo total" (la madre) (3), y que por lo tanto "... los procesos biopsíquicos que en ella se desarrollan afectan al feto directamente" (3).

Otros psicoanalistas, como Otto Rank, suponen que el infante advierte realmente la separación de la madre durante -

el nacimiento, y que por ello, "Todo placer tiene como objetivo final el restablecimiento de la primitiva y placentera situación intrauterina" (3), acentuado de ésta manera la teoría freudiana del trauma del nacimiento.

Fodor da por sentada la existencia de una especie de telepatía entre madre y feto, y sobre esto afirma que es fácil comprender que "... los sentimientos de la madre influyen sobre la psi que del Nonato" (30) (sic, el sub-rayado es nuestro).

Desde un punto de vista genetista, el feto puede estar influido por múltiples factores como los que ya fueron enumerados, e incluso aún antes "... desde su origen, el huevo está sujeto a influencias ambientales" (20); además, claro está, de las resultantes biológicas de los síndromes congénitos y genéticos que se pueden presentar en el neonato.

Los estudios más recientes sobre la importancia de la herencia en la determinación de la conducta, se llevan a cabo a través de los análisis conductuales de gemelos univitelinos; aunque las esperanzas son grandes, aún no se llega a resultados convincentes al respecto, "... puesto que factores extrauterinos y de tránsito durante el paso a través del canal pélvico, pueden establecer desde un principio diferencias entre ambos gemelos" (20).

EL PRIMER AÑO DE VIDA

"Una vez que el organismo se embarca en su carrera post natal; los acontecimientos se desarrollan rápidamente en muchos terrenos, ésta expansión y diversidad del desarrollo en el primer año de vida, contribuye de manera fundamental a la organización de la personalidad" (3).

A) El Trauma del Nacimiento.

Los procesos determinantes de la personalidad se inician con el nacimiento. Según Freud, al nacimiento el organismo pasa de un ambiente calmo y tranquilo, a una situación abrumadora. Esta primera situación de peligro se convierte en arquetipo de toda situación posterior de angustia.

Fodor expone cuatro principios según los cuales se puede medir la severidad del trauma del nacimiento, en ellos postula:

- 1).-En nuestra época, el nacimiento es casi siempre traumático.
- 2).-Cuanto más prolongado y complicado sea el parto, mayor será el trauma.
- 3).-La severidad del trauma es proporcional al choque o lesiones que sufre el niño durante el parto.
- 4).-Los cuidados y el amor que se prodigan al niño inmediatamente después del parto, son factores decisivos en la persistencia y severidad del trauma.

Estudios más recientes intentan valorar algunos de los factores que contribuyen a este trauma del nacimiento. Morwer y

Kluchon estudian niños nacidos por cesárea. Pearson compara - niños nacidos durante partos prolongados y niños nacidos en - partos breves. Shirley, Drillien y Hirschl comparan (separadamente cada uno) partos espontáneos y partos consumados con --- fórceps.

Gerald Blum - quien cita los datos anteriores- concluye: "... aún no contamos con suficientes elementos para fundamentar alguna conclusión sobre la relación que el trauma del nacimiento tiene con la personalidad posterior" (3).

B) El Recién Nacido.

Según las teorías psicoanalíticas ortodoxas, el recién nacido no tiene conciencia del mundo exterior, no existiendo - una diferenciación entre uno y otro. Se puede decir que el - recién nacido es todo Ello, indiferenciado del mundo exterior.

Conforme el niño se da cuenta del mundo exterior, de - los demás objetos es entonces cuando se empieza a diferenciar el Yo.

"El Yo comienza a funcionar cuando el niño se da cuenta que el mundo exterior tiene que hacer ciertas cosas para -- que sus tensiones resulten reducidas" (3), el niño aspira - entonces a manipular los objetos para que satisfaga sus necesidades.

Conforme sean satisfechos sus deseos o se vivan privaciones el niño aprenderá a diferenciarse del mundo exterior. Un exceso de indulgencia hará que no se desarrolle adecuadamente el principio de la realidad; si por el contrario se acentúan las privaciones, no se logrará en principio gregario eficiente. Orlansky afirma que "... la intensa privación de amor durante el primer año de vida tiene efectos perjudiciales" (3) .

Otros de los principios fundamentales del Yo, el de la autoestima, también se vé afectado determinadamente durante éste primer año de vida. La autoestima es regulada en este periodo, por la satisfacción del hambre. El primer intento que hace el niño por evitar el hambre hace que éste se dé cuenta de su influencia (mediante el llanto) sobre la madre: este control y la satisfacción de los estímulos perturbadores alivian la tensión y restaura la autoestima del niño.

A medida que el niño crece, y mediante el reemplazo de satisfacciones inmediatas por satisfacciones futuras, el niño se vá haciendo de un principio de realidad; los objetos no están a su entera voluntad, pero sí a su alcance; mediante el llanto, la risa y finalmente, mediante el control de sus intereses.

Psicosexualmente el niño sería "... una criatura instintiva, dominada por una sexualidad indiferenciada y de orga

nización laxa" (3).

Como se apuntó anteriormente, la sexualidad infantil no es idéntica a la adulta, y se diferencian básicamente por las siguientes características:

- 1).-La sexualidad infantil no es genital, primeramente es oral, luego anal, genital, preadolescente y adulta. (4)
- 2).-La finalidad de la sexualidad infantil no es el acto, sino el juego.
- 3).-La sexualidad infantil tiende a ser autoerótica, narcisista.

La sexualidad durante el primer año de vida es básicamente oral, y se extiende hasta después de éste.

Los rasgos anteriormente descritos se pueden observar en el acto de chuparse el dedo: Este acto, además de asociarse con la provisión de alimento (cuando el niño se alimenta de la madre), resulta un acto placentero "El niño tiene noticias de este placer al alimentarse, pero pronto descubre que la excitación de la boca y los labios es gratificante aún sin comida (...), si no fuera así, el infante retiraría el dedo al comprobar que no le brinda leche" (3).

Como es claro, el primer objeto con que se relaciona el niño es su madre (o quien le prodigue cuidados y atenciones), de donde aparece el llamado complejo de Edipo (Electra para las mujeres). En la medida que el niño aprende a distinguir al resto de las personas y se interesa por otros objetos

distintos al pecho de su madre, se inicia un proceso fundamental para la formación de relaciones con el mundo exterior.

Así pues, se consideran tres categorías generales para describir (y cuantificar) el desarrollo de la personalidad:

- a).- La formación de la estructura Ello-Yo-Superyó
- b).- El desarrollo psicosexual, y
- c).- Las relaciones con el mundo exterior.

A partir de ahora y durante este capítulo, estos serán nuestros puntos de referencia.

LA INFANCIA

Conforme el recién nacido adquiere nuevas capacidades biológicas necesarias para su desarrollo, abandona sus modos infantiles y se procura un lugar en la vida.

Como se apuntó anteriormente, el niño tiende a manipular el mundo externo para satisfacer sus necesidades. Es después del primer año de vida cuando el niño pasa de ejercer un dominio pasivo-receptivo a un período de dominio activo. Para que esto sea posible son necesarias dos condiciones: el control de su aparato locomotor y una mayor adaptación al principio de realidad.

El primero de estos requisitos se manifiesta mediante el habla, la marcha, y el control de esfínteres; el niño siente mayor aceptación por parte de sus padres si se mantiene --

limpio, si aprende a caminar, si comienza a hablar.

Estos progresos contribuyen al cumplimiento de la segunda condición enunciada. La adquisición del lenguaje y el pensamiento lo hacen capaz de unir ideas, ⁺ "El pensamiento se describe como una progresiva elaboración de juicios, primero acerca de lo comestible y lo no-comestible" (3).

Así, esta etapa es primordial para el desarrollo del Yo: conforme se desarrolla éste, al irse adaptando al principio de realidad, el individuo va haciendo a un lado ciertos deseos e impulsos, "el Yo aprende a resguardarse o defenderse de lo que son impulsos peligrosos o indecuados" (3).

Conforme las exigencias del mundo exterior van siendo asimiladas, "El Superyó representa los principios sociales incorporados (...) y los ideales que el sujeto se propone a sí mismo (3) Durante la infancia y hasta la adolescencia, y dada la mayor interacción con el mundo exterior, se produce un - - ajuste gradual de las funciones del Superyó.

Conforme el niño consolida su principio de realidad y estructura su carácter Yo-Superyó, tiene que renunciar al instinto del placer mediante la restricción del Ello. Durante este proceso de represión de la libido aparece una de las características principales del hombre: la angustia.

* Jean Piaget distingue tres etapas del pensamiento lógico: -
 Aústica, Egocéntrica y Comunicable. La primera es característica del primer año de vida, la segunda hasta los cuatro años y la tercera desde los tres años con tendencia a imponerse a la anterior.

Una vez experimentado el sentimiento de angustia, cada acto subsecuente evocará este sentimiento y probablemente aquella conducta.

Consecuentemente a esta evolución, el niño aprende a anticipar los acontecimientos, es entonces cuando surge la angustia tal y como Freud la concibe: "El estado de angustia es la reproducción de una experiencia que integraba las condiciones de un tal incremento del estímulo y las de la descarga por vías determinadas" (14), y más adelante "... la angustia es la reacción ante el peligro." (14). Concluyendo, la angustia se origina por las represiones del Ello y/o las exigencias del Superyó, adquiere un carácter defensivo contra la creación de síntomas y es de características displicentes.

"Desde el segundo y hasta el cuarto año de vida, la zona anal adquiere una importancia primordial en el desarrollo de la personalidad" (3).

Se distinguen dos fases anales, la expulsiva y la retentiva. La fase expulsiva tiene como finalidades, la descarga de tensiones y la estimulación de la mucosa anal.

De la segunda fase se dice: "La retención puede también brindar una intensa estimulación de la mucosa anal" (3). Dada la importancia que los padres manifiestan ante la evacuación, el niño trata de guardar para sí aquello tan valioso.

Según A. S. Neill la retención se debe a que la tonicidad de los músculos está aumentada, dado el constante estado de angustia (36).

Otro punto de vista respecto a la etapa anal lo expresa C. Thompson: "Los hábitos del control de esfínteres varían según las culturas (...) y lo más importante no es el placer, sino la lucha con los padres" (31).

Posterior a la etapa anal, se presenta la etapa uretral (Freud lo considera como parte de la etapa posterior), donde el placer se caracteriza por la micción y retención en segunda instancia. Este placer es, en un principio, autoerótico; luego se vuelve hacia los demás e incluso como forma de poder o dominio.*

Una vez entrada la fase genital (cerca de los 4 años), el niño se identifica con su pene "La fase fálica tiene una base orgánica, el niño no se interesa por él hasta que físicamente es capaz de controlarlo de alguna manera" (31).

El llamado Complejo de Castración de las niñas, surge cuando éstas notas la diferencia anatómica de sus genitales -- con los del varón, Para Freud es un verdadero complejo de inferioridad física, para Karen Horney "El deseo de tener pene o de ser hombre puede expresar el deseo de tener las cualidades

* Véase: S. Freud: Sobre la Conquista del Fuego (13).

que muestra cultura considera masculinas: fuerza, coraje, independencia, éxito, libertad sexual, derecho a elegir compañera" (3).

A partir de los 5 ó 6 años y hasta la adolescencia, - la sexualidad entra en un periodo de latencia. La atención - del niño está centrada ahora en las otras líneas del desarrollo, la adaptación al mundo exterior y la creación de un Superyó acorde a aquél.

Durante la fase anal se produce el verdadero comienzo del amor por los otros. Inicialmente como un proceso egocéntrico, el niño empieza a interesarse por la satisfacción de los otros.

Dada la mayor proximidad de los padres con el hijo, - aquellos se convierten en el foco de atención de la naciente libido social, el amor hacia los padres toma entonces el carácter de complejo, el complejo de Edipo para los hombres y - el de Electra para las mujeres. Según sea el desarrollo de estos complejos, el niño podrá substituir dichas tendencias incestuosas por relaciones objetales hacia el mundo exterior, - y por relaciones sublimales hacia los padres.

Durante esta etapa, el niño fija su atención en los - procesos de socialización ⁺ determinantes para la conducta - general hacia los otros.

+ Véase: E. Fromm: El Arte de Amar (18)

Si el niño no logra sublimar sus sentimientos, tendrá que recurrir más severamente a los mecanismos de defensa, y tomará éstos como patrón de comportamiento para el resto de su vida.

LA ADOLESCENCIA

"El despertar de la madurez sexual tiene aparejada una onda de perturbaciones, no sólo en el terreno sexual, sino también en el dominio más amplio de la conducta social". (3)

Según Emilio Mira y López (26), este periodo surge como consecuencia de los siguientes hechos:

- Alteraciones en la morfología del individuo
- Cambios psiconeuroendócrinos del individuo
- Erotización del individuo
- Necesidad de reajustar su concepción del mundo, de acuerdo a sus nuevas abstracciones.
- Toma de conciencia de un futuro y búsqueda de un destino.
- Necesidad de identificación e individualización.

Fisiológicamente hablando, el intervalo de latencia previo a la adolescencia, contribuye a la preparación de la madurez sexual.

Las etapas oral y anal de la sexualidad reaparecen brevemente y dan paso a una sexualidad genital. Ante este resurgimiento libidinal y dadas las condiciones prohibitivas de la sexualidad, el sujeto suele presentar una actividad psíquica homosexual, presente fundamentalmente por la falta de rela-

ciones heterosexuales.

"Las elevadas tensiones genitales hacen expresión, tarde o temprano en actividades masturbatorias, a menos que las represiones infantiles hayan sido muy intensas" (3).

La sexualidad del varón se continúa como sexualidad genital, "el varón conserva en gran medida el aprecio narcisista por su pene durante toda la vida" (3).

La mujer descubre durante la adolescencia, la vagina como fuente de placer, "... la mujer, al alcanzar la madurez en la pubertad, tiende a valorizar la belleza del rostro y la figura" (3).

Al llegar la adolescencia, el equilibrio que existía entre Ello-Superyó se rompe, y el conflicto se transfiere rápidamente a la conducta, "Como resultado de éstas fuerzas contradictorias, la personalidad del adolescente muestra una forma característica de rasgos antagónicos" (3).

Cuando predomina el Ello, se produce un incremento en la fantasía, la agresividad y las regresiones sexuales pregenitales.

Si es el Superyó el que se impone, aparecerán diversas formas de angustia, síntomas psiconeuróticos e inhibiciones.*

Según Anna Freud (3), los determinantes de esta lucha son:

- La fuerza de los impulsos
- La tolerancia del Yo, y
- La eficacia de las defensas

* Véase: S. Freud: Inhibición, Síntoma y Angustia (14).

Gerald Blum agrega un cuarto:

- El grado y tipo de exigencias ambientales.

Simultáneamente al conflicto personal, el ambiente social hace cada vez más presión para la reelaboración de un --- Superyó recio y estricto.

Durante la adolescencia (Entre los 11 y 13 años en -- las niñas y 12 y 15 en los varones según Mira y López (26): y entre los 10.5 y 11.5 años en las niñas y 11.5 y 13.5 en los -- varones según Senet (3). la libido se dirige nuevamente hacia las fantasías incestuosas, la tarea del Yo se aplica entonces, a reemplazar los lazos de los padres (provocadores de angus-- tia) por nuevos vínculos, a medida que se produce la maduré:-, el adolescente elige con mayor frecuencia sustitutos parenta-- les que se parezcan menos a las imágenes originales.

Helen Deutsh (3) señala que "En el plano psicológico, aparece el narcisismo, que, junto con la pasividad y el maso-- quismo, constituyen uno de los factores más importantes de la estructura femenina", actitud claramente condicionada por la -- sociedad patriarcal en que se desenvuelve.

El adolescente intenta diferenciarse como individuo -- mediante actitudes prototácticas extremas; solo posteriormente substituye las relaciones parentales por relaciones más acor-- des con sus nuevos intereses y conforme vá madurando vuelve a establecer su relación dentro del grupo, más ahora como una -- nueva e independiente personalidad.

TIPOS PSICOLÓGICOS

Si bien el desarrollo de la personalidad da por resultado una estructura única e individual de ésta, para fines prácticos suelen agruparse rasgos típicos de la personalidad y formarse así, tipologías de orientación.

Según los diversos autores (W. H. Sheldon, Mc. Dougall, J. Masserman, K. Abraham, E. Fromm, K. G. Jung y Kretschmer entre otros), el hombre está constituido por diversas tendencias, cuando una de éstas se manifiesta como predominante es cuando se habla de tal o cual personalidad. Así, antes de iniciar el estudio de algunas de estas tipologías, dejemos claro que no existen personalidades "puras", la clasificación de tipos psicológicos "... no son otra cosa que pueriles juegos de sociedad de tan mundana significación como la división de los hombres en braquicéfalos, mesencéfalos y doliocéfalos" (22).

FREUD - ABRAHAM

La caracteriología que tiene como base el desarrollo -- psicosexual expuesto por Freud, fué desarrollada principalmente por Karl Abraham. Como lo hemos venido apuntando, para Freud: "tanto los rasgos del carácter, como las enfermedades y los síntomas derivan de perturbaciones del desarrollo de la sexualidad que ocurre en alguno de los distintos estadios" (20), así "Los-

rasgos del carácter definitivo son perpetuaciones inmodificadas de los impulsos originales, o bien, sublimaciones o sobrecompensaciones de ellos" (20).

1) Carácter Oral

Como resultado de ciertas condiciones, una parte de la libido puede permanecer fija en la zona oral, dando como resultado tendencias sexuales orales en el carácter adulto.

Abraham postula que "Cuando para el niño (...) la succión fué demasiado placentera, retiene para el resto de su vida una convicción optimista que todo ha de resultarle bien en la vida" (20), éstos individuos manifiestan, además de optimismo y seguridad, la pasividad y receptividad propias de esta etapa social del niño.

Si por el contrario, el desarrollo psicosexual del niño fué insatisfactorio, la persona desarrolla tendencias de excesiva dependencia y agresividad hacia los demás; los rasgos característicos de este tipo de personas según Abraham son la generosidad, sociabilidad, curiosidad y ambición (20).

2) Carácter Anal

Según la teoría del desarrollo psicosexual, una persona con fijaciones anales desarrolla actitudes de obstinación y terquedad, que representan sus esfuerzos para adquirir autonomía. Así mismo, son personas: avaras, sádicas, hostiles, crueles, celosas y posesivas en mayor o menor grado, y más frecuentemente a niveles casi imperceptibles.

Las actitudes sublimatorias y compensatorias que se pueden encontrar si se acentúan las exigencias de este periodo serían la limpieza excesiva, el orden, la exactitud, el detallismo y la meticulosidad.

3) Carácter Uretral

Los rasgos típicos de este carácter se asocian al sentimiento de vergüenza que suele emplearse para obligar al niño a controlar sus esfínteres, "Los rasgos principales de este carácter son la ambición y el espíritu de competencia" (3) y más profundamente el deseo de obtener prestigio.

4) Carácter Fálico

El carácter narcisista es típico de una alteración del desarrollo psicosexual en la etapa fálica, se manifiesta por exhibicionismo, egocentrismo y desprecio por las mujeres (ésta última actitud surge como un mecanismo de defensa ante la frustración psicosexual). Otras formas como se puede manifestar (sublimatoriamente) serían actitudes de temeridad, astucia y vanidad.

5) Carácter Genital

Este carácter surge como un concepto ideal, si se presentara un desarrollo psicosexual completo, se vería que "... hace posible la regulación fisiológica de la sexualidad y termina con el bloqueo de las energías instintivas y sus desdichados efectos sobre la conducta de la persona" (3), y se adquiere finalmente la capacidad de experimentar sentimientos afectuosos y cordiales, superando la ambivalencia residual de

ERICH FROMM

Si la clasificación Freud-Abraham se basa en lo instintivo, Fromm considera que el carácter es un substituto evolucionado de aquellos instintos animales, producto de la constitución biológica y del ambiente social.

"Fromm está de acuerdo en cuanto a la naturaleza compulsivas de las tendencias caracterológicas, pero defiende de él (de Freud), en cuanto a que considera que ese elemento compulsivo, no es atribuible a su origen instintivo, sino simplemente a que siendo las tendencias caracterológicas formas de relación tempranamente establecidas en cada individuo)(..) éste no tiene más remedio que usarlas" (20).

El hombre puede relacionarse consigo mismo o con los demás personas de varias maneras, esa forma peculiar de relación es la expresión de su carácter.

1) Carácter Receptivo

En la orientación receptiva, la persona espera que todo lo que necesita venga de afuera, y no como resultado de su propio esfuerzo. Está siempre en busca de alguien que lo proteja, y para ello tiende a ser leal a muchas gentes a la vez, "... no puede decir no a las demás personas por no perder su apoyo " (20).

Suele ser amable y optimista, pero se deprime fácilmente al ver amenazada su seguridad tutelar.

2) Carácter Explorador

Al igual que el carácter anterior, este tipo de personas suponen que aquello que les es necesario ~~debe~~ venir del exterior, pero no lo esperan pasivamente, sino que recurren a la fuerza y al engaño, se ven inclinados a apoderarse de las ideas y objetos de los demás y su actividad es manipuladora.

Juzgan a la gente por su utilidad y exageran las cualidades de los otros, son poco objetivos.

3) Carácter Atesorador

La principal característica de éstas personas es la tendencia al ahorro y la acumulación, son miserables con su dinero, sus ideas y sentimientos. Se conforman con el pasado porque no tienen confianza en sí mismos y en su futuro: son ordenados, pedantes, puntuales y meticulosos.

4) Carácter Mercantilista

Este tipo de personas son aquellas que valoran al resto de la gente y así mismos por el éxito alcanzado, por lo que éste se convierte en el único fin de su existencia, aunque para alcanzarlo tengan que sacrificar su personalidad. Son optimistas pero vacíos.

5) Carácter Productivo

Nuevamente surge el carácter ideal, según Fromm, la productividad es la habilidad del individuo para hacer uso de sus capacidades mentales, emocionales y sensoriales para actua

lizar sus potencialidades.

En este tipo de personas su vida está dirigida por la razón y el amor, y son capaces de conservar su autonomía a -- pesar de mantenerse fuertemente vinculadas con los demás. *

Estos tipos de caracteres dan a la personalidad sus - características particulares en relación al trato con las demás personas; el mismo Fromm ha elaborado caracterologías de orientación basadas en la postura hacia la vida, en ellas encontramos la biofilia, la necrofilia, el narcisismo y la fijación simbiótica con la madre. **

* Véase: E. Fromm; El arte de Amar (18).

** Véase: E. Fromm: El Corazón del Hombre (19)

K. GUSTAV JUNG

A diferencia de los anteriores, la obra de Jung obedece a observaciones clínicas, y solo después adapta sus teorías a la teoría psicoanalítica del desarrollo "El presente libro es fruto de una labor de casi 20 años en el campo de la psicología clínica" (Jung) (22) "... me he esforzado por poner de acuerdo a mis experiencias prácticas con la teoría psicoanalítica" - - (Jung) (21).

Según su teoría, existen en cada persona cuatro características principales: El pensamiento, la sensación, el sentimiento y la intuición. En el hombre las características dominantes son, por lo general, el pensamiento y la sensación: en tanto en la mujer predominan el sentimiento y la intuición.

"El lado femenino que se reprime en el hombre es llamado su ánima; el lado masculino que se reprime en la mujer es llamado su ánimus" (31).

Estas cuatro características ayudan a la definición del carácter general, que puede ser extrovertido o introvertido.

"El introvertido se vuelve -su conciencia- sobre sí mismo, siendo absorbido por su mundo interno: en tanto el extrovertido se vuelve hacia el mundo exterior" (31), y se ocupa mayormente por lo que ocurre en éste, que de sus propias experiencias internas.

Así a partir de los caracteres generales -introvertido- y extrovertido- las características particulares se vuelven determinantes (el pensamiento, la sensación, la intuición y el --sentimiento)

Llamamos tipos extrovertidos cuando la orientación del sujeto está determinada por lo objetivo y lo objetivamente dado, evidenciando así un carácter realista.

El inconsciente de estos sujetos acusa una tendencia - compensadora, una especie de carácter subjetivo que concentra su energía hacia el factor subjetivo.*

"Cuanto más completa sea la disposición extrovertida - del consciente, más infantil y arcaica será la disposición in-consciente" (22).

Cabe recordar que para Jung (desde Freud y la inmensa mayoría de los psicoanalistas) el inconsciente no está sumergido del acontecer cotidiano, sino que emerge y fluye de continuo en el acaecer psicológico consciente. Esto es, una disposición extravertida no se expresa permanentemente según este es-quema, sino que la función de mayor valor está sometida al consiente extrovertido.

1) Tipo Reflexivo-Extrovertido

Este tipo se observa cuando el actuar consciente se ri-ge por la meditación; esto es, cuando el pensar se atribuye la primacía del comportamiento. "La tendencia a subordinar su manifestación vital íntegra a conclusiones intelectuales, que en último término se cifran sobre la base de lo objetivamente dado" (22).

* Como es evidente, para Jung el consciente y el inconsciente no son contrarios, sino complementarios.

Consecuentemente, en estos tipos, las manifestaciones - que dependen del sentimiento están reprimidas, las actividades-estéticas, el gusto, la amistad, etc.

En estos sujetos la verdad no se aplica por su naturaleza, sino por su identificación con el sujeto.

2) Tipo Sentimental-Extrovertido

Se observa cuando el sujeto subordina su conducta al -- sentir, la función de pensar se encuentra fuertemente reprimida ya que nada altera tanto el sentir como el reflexionar objetivamente; así, el pensar del sentimental-extrovertido es infantil, arcaico y supersticioso.

Al igual que en el anterior, este tipo se rige por lo - que él cree que es lo real, en la medida de su identificación - con el objeto.

3) Tipo Perceptivo-Extrovertido

Este tipo psicológico es realista por definición, su - carácter extrovertido se ve reforzado por su tendencia a ju- - cios en base a lo percibido. Todo acto de percepción sirve como punto de partida hacia nuevas percepciones, haciendo a un lado- reflexiones o sentimientos y reprimiendo vigorosamente las in- tuiciones.

4) Tipo Intuitivo-Extrovertido

Sabiendo que la intuición se diferencia de la percep- - ción en que la primera ve las posibilidades, mientras la segun-

da la realidad, el tipo intuitivo-extrovertido orienta su conducta hacia donde ve posibilidades de identificación, y no se acomoda a situaciones estables o universalmente aceptables.

Su comportamiento es más bien egoísta y no manifiesta interés o respeto por los demás.

Inconscientemente su pensamiento y sus sentimientos se encuentran en estado arcaico e infantil.

Jung denomina a los dos primeros tipos como racionales dadas sus tendencias a las funciones enjuiciadoras y reflexivas en general. Los últimos dos tipos los considera como irracionales, por sus tendencias a la percepción y al empirismo - características de estas orientaciones.

TIPOS INTROVERTIDOS

El tipo general de orientación introvertido se establece cuando el sujeto impone, entre la percepción del objeto y su propia conducta (la cual puede ser simplemente perceptiva) - una opinión subjetiva, la cual impide que el obrar tenga una característica objetiva o acorde a lo objetivamente dado.

"La disposición introvertida ve, ciertamente, las condiciones exteriores, pero elige como decisivas las determinantes subjetivas" (22)

La actividad inconsciente compensadora, hace del objeto una valoración muy objetivada dentro del contexto del sujeto.

5) Tipo Reflexivo-Introvertido

Como su paralelo extrovertido, este tipo está definitivamente influido por las reflexiones, solo que en éste caso, las ideas giran en torno a lo subjetivamente dado, evidenciando una valoración negativa del objeto.

Este tipo de orientación suele hacer del sujeto un tipo obstinado, tenáz e intransigente, y finalmente egofista y egocéntrico.

6) Tipo Sentimental-Introvertido

Cuando la tendencia sentimental se presenta en la orientación introvertida (más frecuentemente en las mujeres), se manifiesta este tipo psicológico. Estas personas suelen ser calladas y tranquilas, y frecuentemente reprimen sus verdaderas emociones "... al exterior evidencian esa armonía que pretende no llamar la atención, una tranquilidad agradable" (22).

Su orientación inconsciente tiende a reprimir todo acto de juicio racional, pero manifestándose ocasionalmente a la luz consciente bajo diversas actitudes.

7) Tipo Perceptivo-Introvertido

Similar al perceptivo-Extrovertido, éste tipo se orienta por la intensidad de la participación perceptiva, pero en el presente caso, atendiendo a la excitación subjetiva. Su acontecer psicológico no selecciona en base a juicios de valor, sino-

atendiendo simplemente a lo que acontece. "Este tipo (..) ⁵⁵ es en extremo inasequible a la comprensión objetiva y suele carecer de comprensión consigo mismo" (22).

Su inconsciente se caracteriza (como se podría suponer) por la represión sistemática de la intuición.

8) Tipo Intuitivo-Introvertido

La intuición introvertida aprehende las imágenes que proceden del 'a priori' ; de este modo, "Incluso puede prever de modo más o menos claro, tanto las posibilidades nuevas como las que han de sobrevenir efectivamente más tarde" (22).

El intuitivo-introvertido es quien más reprime la percepción de lo objetivo, y por ello, el inconsciente debe regir con una orientación perceptiva-extrovertida que posibilite al sujeto una vida social más o menos estable.

Las observaciones que hace Jung en cuanto a la racionalidad e irracionalidad de las orientaciones generales referentes a los tipos extrovertidos, también se aplican a estos introvertidos.

I

La complejidad de la conducta humana ha dado lugar a la diversidad de corrientes que existen para su estudio.

Las diversas corrientes que estudiamos - y otras que -- omitimos-, surgen como sanos intentos de explicar la conducta humana. Sin embargo, esta joven ciencia no ha llegado aún a unificar criterios, dada la complejidad misma de su objeto de estudio.

Haciendo a un lado preferencias personales, tenemos que llegar a la conclusión de que cada una de las corrientes que -- existen para explicar la conducta humana es válida, en mayor o menor grado, para explicar algunas de las características de aquélla.

Las teorías gestaltistas sobre percepción y aprendizaje son ampliamente aceptadas entre los especialistas del ramo, su aplicación pedagógica es, hasta la fecha, indiscutible.

Como ha quedado expuesto a lo largo de éste trabajo, -- las teorías psicoanalíticas han contribuido a explicar grandemente los motivos de algunas conductas humanas.

Observamos, finalmente, que la conducta humana está -- elaborada en muchos casos, por condicionamientos. *

* Una atenta observación nos lo demostrará: por ejemplo, El control de esfínteres será para el niño, una posibilidad de aceptación del niño por parte de los padres; a su vez, éstos condicionan al niño (mediante rechazos o aprobación), para que logre este control. Se podrían citar miles de ejemplos.

Así expuesto, nosotros consideramos que se debe guardar un punto de vista ecléctico en relación a las diversas -- teorías de la conducta; pero conservando siempre una orientación adecuada en relación a nuestro objeto de estudio y a las teorías que se estén aplicando en ese momento dado.

Así concluyendo, nosotros empleamos en este análisis -- las teorías psicoanalíticas, porque las características de éstas eran propias para nuestros objetivos. Mas si hubieramos -- hecho un estudio de conductas 'mecánicas' (automáticas), lo -- adecuado hubiera sido el empleo del conductismo, o si se hubiera discernido sobre el aprendizaje en las clínicas periféricas en relación con el aprendizaje en la E.N.E.P.I., por -- ejemplo, se hubiera recurrido a las teorías gestaltistas, y -- así se podrían citar varios casos.

No se puede ser radical en cuanto al estudio de la -- conducta humana, reducir nuestra visión a solo una o dos teorías, reduciría también nuestras posibilidades para su total -- comprensión.

II

De entre las diversas corrientes psicoanalíticas se -- leccionamos las tres escuelas ortodoxas originales, las diferencias que entre ellas se encuentran tienen una simple expli -- cación:

Los planteamientos de éstos autores se realizan, no -- para ser aplicados a diferentes tipos de personas, sino a --

partir, de diferentes tipos de individuo, quienes proyectan, - reprimen, subliman, etc, su pensamiento científico, y obediencia, en el mejor de los casos, a culturas diferentes.

El psicoanálisis es un discurso que se elabora sobre sí mismo, según las características del caso particular.

Las observaciones válidas para la cultura oriental varían notablemente de las elaboradas en la cultura occidental, - lo válido para una persona de Harlem es notablemente diferente de su similar en Texas, por ejemplo; las diferencias en condiciones obligan a las diferencias en consideraciones.

El psicoanálisis no propone fórmulas, enumera elementos es labor del analista la identificación de la estructura y la aplicación de tratamiento.

I I I

La primera determinante de la conducta es la personalidad (como ésta quiera ser entendida). A su vez, la personalidad tiene como principal característica la Individualidad, no podrían existir dos personas idénticas.

En base al esquema freudiano, nosotros observamos a -- los pacientes odontológicos como: Una personalidad dinámica -- que, durante el tratamiento y posterior a él, se relaciona recíprocamente con el Cirujano Dentista de diversas maneras y direcciones entrando en juego todas las características mencionadas y algunas otras más.

I V

59

El conocimiento de la dinámica de la personalidad y los elementos que la determinan, se antoja como indispensable para todo profesional que trate directamente con personas, la teoría psicoanalítica nos ofrece un conocimiento práctico sobre el individuo, y nos brinda un esquema de tendencias generales de la conducta. Creemos que la preparación académica del odontólogo da cabida a ésta enseñanza, por demás necesaria.

V

Las circunstancias peculiares de la práctica odontológica la ubican como la práctica interpersonal por excelencia.

El odontólogo no puede contemplar a su paciente como un simple organismo biológico necesitado de la teraneútica.

El odontólogo se relaciona con el sujeto como un individuo psicológicamente único, y su tratamiento lo relaciona con el mundo social .

Así, todo tratamiento odontológico se vá a relacionar con el individuo biológica, psicológica y socialmente.

Biológicamente la terapia odontológica es restaurativa, y debe contemplarse en su contexto con todo el organismo, con los aparatos y sistemas con que se interrelaciona funcionalmente .

La relación con el individuo psicológicamente activo es establecer desde la necesidad misma de la terapia, aún antes de la relación personal (física) con el odontólogo, cuando el pa-

ciente se conscientiza de su pronta visita al consultorio dental.

El hombre vive en sociedad, y es ésta característica - la que suele ser olvidada durante el tratamiento (por obvia -- que sea ésta). Todo acontecer biológico o psicológico del individuo se transmite -directa o indirectamente- a su conducta-social. El individuo, conforme, se relaciona con el resto del mundo, modifica su conducta; el grado y la dirección en que se oriente este cambio depende, en gran medida, de la magnitud -- del trauma provocado, es por ello que el odontólogo deberá procurar que la relación durante la terapéutica sea lo más benévo la posible; que sea incidental, no accidental.

V I

La relación médico/paciente no es igual que la relación odontólogo/paciente, en primer lugar porque su formación es diferente, y más evidentemente, porque su labor profesional es igualmente distinta.

La labor del médico en su consultorio se basa -las más de las veces- en el diagnóstico y terapia farmacológica de los distintos estados morbosos del paciente. La labor del odontólogo es tanto de diagnóstico como de terapia operatoria.

Así, el paciente suele atribuir al médico una imagen -deidificada, cuya función empieza desde el momento mismo del -interrogatorio y termina felizmente con la expedición de una -receta casi mágica contra sus males, algo así como Las Tablas- de la Ley.

El estado de angustia que suele acompañar al paciente, se desvanece ante la presencia misma del médico.

Durante la práctica odontológica, el paciente manifiesta otra actitud, para él, el odontólogo suele representar la imagen del padre-castigador: "Te vá a doler, pero es por tu bien", "Solo él sabe lo que es bueno para tí", etc., etc.

A diferencia del caso médico, ante el odontólogo el paciente suele exacerbar sus tensiones, por el hecho mismo de estar en el consultorio.

Durante el discurso médico, como lo apunta el Dr. Agustín Aparicio (1), el médico se enfrenta no con el sujeto, sino con los síntomas funcionales en busca de la enfermedad, para lo cual, tiene que hacer de lado las cuestiones subjetivas del paciente y buscar en él al hombre sano portador de la enfermedad. *

En este sentido, el caso del odontólogo no es del todo diferente, en la mayoría de los casos el paciente tiene poca o nada que agregar al diagnóstico, incluso puede ignorar su semiología y tener que confiar en el diagnóstico del odontólogo.

* Aparentemente el Dr. Aparicio se refiere a la relación paciente/médico-institucional, aquél que por razones administrativas no tiene tiempo de atender al paciente-sujeto, sino que se enfrenta al paciente-enfermedad.

Siguiendo la dirección trazada por el Dr. Aparicio podríamos considerar:

Durante la relación paciente/médico en la consulta particular, el médico no solo brinda sus conocimientos académicos, sino su personalidad terapéutica, frecuentemente el paciente busca al médico-escucha, y no al médico-terapeuta.

En este caso creemos sí es válida la corroboración observacional por analogía con la práctica del odontólogo. Si bien

(sigue)-

Ello nos podría llevar equivocadamente a las mismas conclusiones del Dr. Aparicio respecto a la relación Médico/paciente; "No hay relación médico/enfermo, tampoco hay relación médico/ enfermedad. Hay solamente una relación Institución Médica/-Enfermedad" (1).

"...y decimos equivocadamente, porque la actitud del paciente ante el médico suele ser pasiva; así, aún antes de la consulta el paciente no tiene qué hacer sino contestar un interrogatorio cuya esencia prevé. Aún antes de la consulta sabe -- cuanto le costará ésta y tiene la posibilidad secreta de no llevar a cabo el tratamiento por el médico.

Ante el odontólogo, + el paciente es un sujeto activo; supone que la conducta odontológica será más cara y que no fácilmente podrá rehusar el tratamiento, lo cual lo lleva a reflexionar sobre la veracidad del diagnóstico, la validez del costo y la posibilidad del plan de tratamiento, y en no pocas ocasiones, hasta a sugerir otro plan de tratamiento. ++

(cita anterior): la consulta particular es bastante más cara - que la institucional, el paciente busca más frecuentemente la primera, ello obedece a que el paciente prefiere la atención - del odontólogo-padre-benévolo, que la del odontólogo-padre-cas - tiguador.

+ Hemos tomado como punto de partida para nuestro análisis la relación odontólogo/paciente a nivel de consulta particular. A nivel institucional no hay diferencia mayor entre ambas - prácticas, en su planificación "industrializada" del servicio de salud.

++ Nos gustaría aclarar un poco más ésta relación. Debemos dividir la práctica médica y odontológica en dos estadios o -

momentos. Primeramente el momento del diagnóstico, cuya esencia ya ha sido descrita en los párrafos anteriores. La relación terapéutica (el segundo momento), es esencialmente distinta a la diagnóstica; durante éste periodo, durante la práctica médica, el paciente pasa a ser un sujeto activo, es participe de su tratamiento: Una vez aceptada la terapéutica propuesta por el médico (a través de la receta) el paciente debe surtir ésta y seguir las indicaciones bajo su responsabilidad.

Inversamente sucede con el caso odontológico, el paciente -- que hemos descrito como un sujeto activo, durante la fase diagnóstica, pasa a ser -durante la terapéutica- un sujeto pasivo:

Una vez aceptada la terapéutica propuesta por el odontólogo (a través del plan de tratamiento), el paciente se convierte en simple portador de su cavidad oral, se concreta a asistir a las citas que el odontólogo necesita para el tratamiento.

(En estos casos nos hemos referido exclusivamente a la aplicación de la terapia; como hemos venido insistiendo, esta relación se continúa bio-psico-socialmente tanto en el paciente como en el profesional.)

CONCLUSIONES

- La relación odontólogo/paciente no es igual que la relación médico/paciente.
- La relación odontólogo/paciente es una relación más allá de lo objetivo y lo práctico, más allá de lo terapéutico.
- La formación académica del odontólogo debe capacitar al estudiante para el manejo de las relaciones interpersonales - propias de la consulta Dental.
- El paciente debe ser siempre considerado como un organismo-bio-psico-social, cuyo tratamiento influye integralmente -- sobre su conducta y personalidad.
- En todo momento el odontólogo debe contemplar la perspectiva psico-social del paciente y la sociedad en que se establece esta relación.
- La profesión odontológica debe elaborar un discurso propio sobre la psicodinamia de la práctica odontológica.

- 1.- Dr. Agustín Aparicio
El Discurso Médico
Cuadernos de Estudio del Departamento de Ciencias Sociales y de la conducta. E.N.E.P.I.
Num. 1 Primer Semestre/80
pp. 1 - 36
- 2.- M. L. Bigge, M.P. Hunt
Bases Psicológicas de la Educación
Revisión: Joaquín Bohigas
1a. ed., México, Trillas, 1970
- 3.- Gerald S. Blum
Teorías Psicoanalíticas de la Personalidad
Trad.: Antonio Cucurrullo
4a. reimp., Argentina Paidós, 1979
- 4.- Magda Bosch, Ramón García, Catalina Lloret, otros.
Freud y el Psicoanálisis
1a. ed. España, Salvat, 1974
- 5.- Fernando Césarman
Una Visión del Psicoanálisis
Revista: Ciencia y Desarrollo, Nov.-Dic. 1979
pp. 87 - 89
- 6.- Noam Chomsky
Crítica al Conductismo de Skinner
1a. ed. Argentina, El cuervo, 1976
- 7.- Oscar René Cruz O.
Vida y Obra de Sigmund Freud
1a. ed. México, Cruz. 1979

- 8.- Marco Antonio Dupont
El Freud de Exoso. 1938-1939
Revista: Ciencia y Desarrollo Nov.-Dic. 1979
pp. 74- 81
- 9.- Abrahm Fortes
Psicoanálisis y Sociedad
Revista: Ciencia y Desarrollo Nov.-Dic. 1979
- 10.- Dra. María del Pilar Fragoso Picón
Psicología Aplicada a Odontopediatría
Revista: A. D. M. Julio/Agosto 1979
pp. 376 -392
- 11.- Sigmund Freud
Psicología de las Masas. Más allá del Principio del Placer. Otros ensayos
Trad.: Luis López Ballesteros
4a. ed. España, Alianza, 1977
- 12.- Sigmund Freud
El Porvenir de una Ilusión. Técnica de la Psicoanálisis
Otros Ensayos.
Trad: Luis López Ballesteros
1a. ed. México, Iztaccfhuatl. s/f
- 13.- Sigmund Freud
El Malestar en la Cultura. Metapsicología. Otros ensayos
Trad.: Ramón Ardid y Luis López Ballesteros
3a. ed. España, Alianza 1975.
- 14.- Sigmund Freud
Inhibición, Síntoma y Angustia. Otros ensayos
Trad. : Luis López Ballesteros
1a. ed. México, Grijalbo, 1970

- 15.- Sigmund Freud
El Chiste y su Relación con lo Inconsciente.
Trad. : Luis López Ballesteros
1a. ed. España, Alianza, 1973
- 16.- Sigmund Freud
Obras Completas Vol V
Trad.: Luis López Ballesteros
1a. ed. España, Biblioteca Nueva, s/f
- 17.- Erich Fromm
El Miedo a la Libertad
Trad.: Gino Germani
1a. ed. Argentina, Paidós, 1977
- 18.- Erich Fromm
El Arte de Amar
Trad. Nohef Rosenblatt
15a. ed. Argentina, Paidós, 1974
- 19.- ERich Fromm
El Corazón del Hombre
Trad.: Florentino M. Torner
5a. ed. reimp. Argentina, Paidós, 1977
- 20.- Ramón De la Fuente Muñiz
Psicología Médica
1a. reimp. México, F.C. E. 1976
- 21.- Karl Gustav Jung
Teoría del Psicoanálisis
Trad.: Oliver Brachfeld
1a. ed. Argentina, Sudamericana, 1972
- 22.- Karl Gustav Jung
Tipos Psicológicos
Trad.; Ramón de la Serna
1a. ed. Argentina, Sudamericana, 1972

- 23.- Sarah Kofman
El Nacimiento del Arte
Trad.; Patricio Canto
1a. ed. Argentina, Siglo XXI, 1973
- 24.- José Angel Morales Sánchez
Psicología, Sugestión e Hipnodoncia
Tesis Profesional
U.N.A.M. E.N.E.P. Iztacala 1979
- 25.- Alberto L. Marani
La Dialéctica en Psicología
1a. ed. México, Grijalbo, 1968
- 26.- Emilio Mira y López
Psicología Evolutiva del Niño y el Adolescente
13a. ed. Argentina, El Ateneo, 1972
- 27.- Agustín Palacios
Semblanza de Sigmund Freud
Revista: Ciencia y Desarrollo Nov-Dic-. 1979
pp. 65 -69
- 28.- Angélica Prieto
Derivaciones del Psicoanálisis
Revista: Ciencia y Desarrollo Nov.-Dic. 1979
pp. 93 - 96
- 29.- M.A. Sechehaye
La Realización Simbólica. Diario de una Esquizofrénica
Trad.: Jas Reuter y José Gutiérrez
1a. ed. México, F.C.E. 1973
- 30.- Hernán Solís Garza
La Otra Cara de Sigmund Freud; El Instinto de Muerte
Revista; Ciencia y Desarrollo Nov. - Dic. 1979
pp. 70-73

- 31.- Clara Thompson
El Psicoanálisis
Trad.; Elf de Gortari
1a. ed. México F.C.E. 1971
- 32.- Juan Vives
En Torno al Pensamiento de Sigmund Freud
Revista: Ciencia y Desarrollo nov.-dic. 1979
pp' 90-92
- 33.- Werner Wolff
Introducción a la Psicología
Trad.: Federico Pascal del Roncal
18a. reimp. México, F.C.E. 1977
- 34.- Werner Wolff
Introducción a la Psicopatología
Trad.; Federico Pascal del Roncal
6a. reimp. México, F.C.E. 1976
- 35.- Louis Althusser
Freud y Lacan
Jacques Lacan
El Objeto del Psicoanálisis
Trad.: Nuria Garreta
1a. ed. España, Anagrama, 1970
- 36.- A.S. Neill
Summerhill
Trad.; Florentino Torner
5a. reimp. México, F.C.E. 1970