

235  
2 es.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

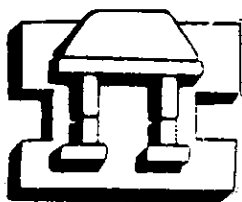
CAMPUS IZTACALA

ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS DESDE LA  
PERSPECTIVA SISTEMICA A LOS PROCESOS  
CELOTIPICOS.

**T E S I S I N A**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA  
P R E S E N T A ;  
VALDEZ LARA CLAUDIA ALICIA

ASESORES: LIC. CARMEN SUSANA GONZALEZ MONTOYA  
MTR. JORGE LUIS SALINAS RODRIGUEZ  
MTRA. MARIA ROSARIO ESPINOSA SALCIDO



IZTACALA  
TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

LOS REYES IZTACALA, EDO. DE MEX.

264819 1998.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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.

---

## RESUMEN

---

*Se describen los factores (biológicos, culturales, personales e interaccionales) principales que diferentes enfoques teóricos señalan como influyentes en el proceso de la formación de pareja y del surgimiento de los celos en ésta, con la finalidad, de comprender con base en la teoría sistémica las ventajas de las diferentes alternativas que existen para el tratamiento de los celos sexuales, las cuales, han sido brindadas por: El Instituto de Investigación Mental, el Centro de Terapia Familiar Breve de Milwaukee, el Grupo de Milán y la Nueva Teoría Sistémica.*

---

---

---

# ÍNDICE

---

---

*INTRODUCCIÓN*.....Pág. 1

## *CAPITULO I*

### *CONSIDERACIONES GENERALES DE LOS CELOS*

*EN LA RELACIÓN DE PAREJA*.....Pág. 4

#### *1.1 El amor en la relación de pareja.*

*1.1.1 ¿Cómo se llega al amor?*

*1.1.2 ¿Qué es el amor?*

*1.1.3 Los celos y el amor.*

#### *1.2 Celos y celotipia.*

*1.2.1 Definición de estos dos conceptos.*

*1.2.2 Una clasificación de los celos.*

#### *1.3 Manifestación de la celotipia en hombres y mujeres.*

*1.3.1 Reacciones generales.*

*1.3.2 Diferentes reacciones entre hombres y mujeres.*

#### *1.4 Los celos en la relación de pareja:*

*Diferentes enfoques teóricos.*

*1.4.1 La biología.*

*1.4.2 Enfoque sociocultural.*

*1.4.3 Enfoque psicoanalítico.*

*1.4.4 Modelo de la personalidad de E. Erikson.*

*1.4.5 Enfoque conductual.*

---

---

---

**CAPITULO II**  
**CONSIDERACIONES GENERALES**  
**DE LA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA.....Pág. 27**

**2.1 Fundamentos y orígenes de la terapia familiar.**

**2.1.1 Antecedentes.**

**2.1.2 Bases teóricas:**

**A.- Teoría cibernética.**

**B.- Teoría de los tipos lógicos.**

**C.- Teoría de los sistemas.**

**2.2 Diferentes enfoques en la terapia familiar.**

**2.2.1 Terapia familiar comunicacional.**

**2.2.2 Terapia familiar estructural.**

**2.2.3 Terapia familiar estratégica.**

**2.3 La familia y el subsistema marital.**

**2.3.1 Ciclo Vital de la Familia.**

**2.3.2 Ciclo Vital de la Pareja.**

**2.3.3 Terapia de pareja.**

**CAPITULO III**  
**ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS**  
**A LOS PROCESOS CELOTÍPICOS:**  
**UNA PERSPECTIVA SISTÉMICA .....Pág. 61**

**3.1 Milton Erickson.**

**3.2 Instituto de Investigación Mental**

**3.3 Centro de Terapia Familiar Breve**  
**de Milwaukee.**

**3.4 Grupo de Milán.**

**3.5 Nueva Teoría Sistémica.**

**CONCLUSIONES.....Pág. 89**

**BIBLIOGRAFÍA.....Pág. 94**

---

---

# INTRODUCCIÓN

---

*El hombre como ente social requiere de su movilización en diferentes grupos para lograr la obtención de los satisfactores que como ser humano reclama, dentro de estos grupos, se considera que la familia es el núcleo fundamental para proveer la satisfacción de sus necesidades básicas, así como el lugar en donde encuentra respuesta a sus carencias para optimizar su proceso de crecimiento y desarrollo; por tal motivo, las parejas llegan a unirse a través del matrimonio o unión libre, con un fin en común: el sentido de la unión y la permanencia, siendo esto la vía básica de una familia.*

*Dichas necesidades y el amor que implica ser atraído por otra persona y sentirse ligado a ella por un tiempo, siendo definido desde el punto de vista de cada individuo, crean a la familia, pero esta nueva unión es frágil e inestable y de ahí viene el surgimiento del "nuevo divorcio" que demuestra lo precario de la unión en sus objetivos, no correspondientes a los valores socioculturales y económico-contemporáneos.*

*De manera, que nos encontramos en una época de grandes cambios donde los valores tradicionales se han perdido en gran parte, y en la actualidad se han presentado nuevos estilos de vida, entre los cuales el más importante es el progreso de la mujer en áreas que anteriormente eran exclusivas para el hombre, lo que ha originado, que algunos valores provenientes de las tradiciones seculares no quepan del todo en el presente y se requiera de una reorganización en las reglas familiares.*

*Una investigación realizada por Valencia (1995), basada en la imagen y experiencia cotidiana de la relación de pareja dentro del matrimonio, ha demostrado que las parejas que se autodescriben como felices se caracterizan porque son emocionalmente estables, atentos unos con otros, flexibles, sociables y por la confianza en sí mismos al igual que en sus parejas, mientras los matrimonios infelices muestran las características contrarias; también, se encontró a través de la aplicación de test de personalidad que existe una correlación entre los rasgos neuróticos y la infelicidad individual y marital.*

*Con relación a lo anterior, uno de los procesos que se puede dar individualmente y llevar a una infelicidad conyugal, abarcando la inflexibilidad y falta de confianza en sí mismo y la pareja, son los celos, en general éstos pueden adoptar diversas formas, pero la variedad de interés para este trabajo son los catalogados por Sommers (1990) como celos sexuales, debido a que todos los llegamos a vivir en alguna etapa de nuestra vida y han sido causa de un importante número de divorcios y parejas infelices con signos de violencia física y psicológica; esta categoría de los celos es conocida como las*

---

*reacciones ante la intrusión en una relación sexual por el temor, fundado o no, de que el ser que satisface nuestras necesidades pueda abandonarnos en beneficio de otro compañero.*

*Por lo tanto, en el primer capítulo de este trabajo se pretenden abarcar los principales factores, tales como biológicos, culturales, personales e interaccionales, que diferentes enfoques teóricos señalan como causantes del fenómeno de los celos en la relación de pareja, ya que aun cuando se encontró una multiplicidad de aspectos disgregados es importante retomar las hipótesis formuladas para lograr obtener una visión más amplia de este fenómeno.*

*No obstante, se sabe que la estructura social impone la forma de expresión de nuestras emociones y muy frecuentemente nuestros propios sentimientos que son de orden subjetivo, variando la modalidad del amor y de los celos en cada individuo; sin embargo, aun cuando las reacciones celosas son diversas, invariablemente son desagradables y llevan a las personas a hacer cosas que se saben fatales, por lo cual, en este mismo apartado se hizo una revisión de las reacciones que hombres y mujeres, dentro de las sociedades occidentales, tienen cuando son invadidos por los celos y de los diversos supuestos en que el amor puede ser irrumpido por este fenómeno.*

*Por tal imposición de la estructura social se considera que la escena familiar, como principal unidad dentro de la sociedad, impone los estereotipos de la monogamia y la exclusividad sexual que postulan la posesión de un compañero, así como también, las frustraciones afectivas que están en la base de la emoción de dicho fenómeno. Ante lo fundamental del papel que juega la familia en la sociedad se deriva la importancia del enfoque sistémico ya que concibe a la familia como un sistema, es decir, como una estructura dinámica en la que sus miembros se encuentran en constante interacción y el cambio en la conducta de uno afecta inevitablemente la conducta de los demás. Como se sabe, este sistema está compuesto por diferentes subsistemas, que son: el holón individual, holón parental, holón paterno-filial y el holón conyugal, este último, formado por dos miembros adultos de sexo diferente, unidos con la intención de formar una familia en la que encuentren atención, gratificación sexual, hijos, condición social, sensación de pertenencia, de ser necesarios, cosas materiales y demás, correspondiéndoles la función de apoyo mutuo y satisfacción sexual.*

*Con base en lo anterior y enfatizando la importancia del enfoque sistémico, en el segundo capítulo se ha hecho una revisión teórica de los principios de esta perspectiva, los cuales, son fundamentales para poder comprender la eficacia de las alternativas para el tratamiento de los celos originadas en la teoría general de los sistemas, que se abordan en el tercer apartado, ya que como corriente psicológica contemporánea cuenta con poco material relacionado con la terapia de pareja y aún menos en relación al tratamiento de los celos dentro del subsistema marital.*

---

---

*De esta manera, en el último apartado se han retomado y ejemplificado en la medida de lo posible, las alternativas para el tratamiento de los celos desde la perspectiva sistémica, brindadas por el Instituto de Investigación Mental, el Centro de Terapia Familiar Breve de Milwaukee y el Grupo de Milán, que han trabajado bajo la Terapia Breve enfocándose por diferentes vías en la eliminación del síntoma; también, se ha incluido una aportación muy especial a la terapia de pareja en general, realizada por la Nueva Teoría Sistémica, nombre que Philippe Caillé y su grupo de colaboradores han empleado para referirse a su protocolo de intervención, en el cual la desestabilización de la homeostasis se obtiene en un trabajo a dos niveles, a través de dos modos diferentes de lenguaje analógico, que son: un modelo comportamental expresado a través de las esculturas de diálogo conyugal y un modelo imaginario expresado a través de simbolizaciones e imágenes de la relación. Y por estos medios, se deja de ver a la pareja como un objeto en el que se puede actuar deliberadamente y al mismo tiempo el terapeuta logra evitar el papel de juez o pedagogo, presión a la que se enfrenta frecuentemente.*



---

# **CAPITULO I**

---

## **CONSIDERACIONES GENERALES DE LA CELOTIPIA EN LA RELACIÓN DE PAREJA.**

### **1.1 EL AMOR EN LA RELACIÓN DE PAREJA.**

#### **1.1.1 ¿CÓMO SE LLEGA AL AMOR?**

*En lo particular, Alberoni (1992) es uno de los autores que mejor describe este proceso; para él, la sexualidad en la humanidad es importante para llegar a lo que es el amor, ya que como ha manifestado, tanto hombres como mujeres han vivido breves periodos de sexualidad extraordinaria y largos periodos de sexualidad ordinaria, estando ésta siempre presente y asumiendo ese matiz extraordinario en los episodios del amor; por lo tanto, la sexualidad ordinaria acompaña al individuo cuando actúa de manera homogénea mientras que lo extraordinario se vincula con la inteligencia, la fantasía y la pasión fundida en la relación de pareja, esto es denominado enamoramiento y se dirige a una sola persona que no es diferente a las demás, siendo el tipo de relación establecida entre ambos lo que le da ese matiz y hace a cada uno de los involucrados insustituible. Así que el enamoramiento es un proceso en el que los componentes de la pareja, que se han correspondido mutuamente, se presentan uno al otro como objeto pleno de deseo, predominando la igualdad, la verdad y la autenticidad en su relación, por lo que se quiere compartir todo con la pareja y el pasado es desvalorizado, no negándole ni ocultándolo. Todo esto se obtiene gracias a la relación establecida entre ambos, y es de gran importancia el diálogo que busca aceptación y comprensión para que las diferencias de cada miembro sean puestas en fusión de modo que converjan para construir una sola, dándose el encuentro de dos seres aislados en el que cada uno lleva consigo un sistema de relaciones del cual quiere conservar una parte y reestructurar otra en compañía de su pareja.*

*De esta manera, el proceso se da primeramente cuando un individuo se enamora y busca los medios para obtener el amor de otro, todo lo que conduzca a este fin es esencial para el ser enamorado y lo que en la vida cotidiana no se haría o resultase insoportable, en este estado las limitantes no se ven; posteriormente, se puede presentar un final en el que la mayor parte de estas tentativas termine, o si continúa, se manifiesta un enamoramiento*

---

recíproco o unilateral, siendo que en la unilateralidad sólo se presenta un deseo de aventura o, atracción erótica o intelectual; sin embargo, ambas prolongaciones pueden sucumbir en el matrimonio, pero cuando existe una desigualdad "el menos enamorado" puede prescindir del otro y reconocer que tiene alternativas, tendiendo a demandas precisas y concretas y reprochando al "más enamorado" el vivir en un mundo irreal y lleno de fantasías, contrariamente, quien ama ofrece dones y elimina dichas alternativas.

Se pasa del enamoramiento al amor a través de una serie de pruebas dirigidas a uno mismo y a la contraparte de la diada para saber si el amor es real. De igual modo, a través del enamoramiento se llega a la intimidad sexual, lo que ayuda a tener un mejor conocimiento mutuo y poco a poco, adentrándose la razón, se hace una valoración de la pareja en relación a su estado social, su ideología, religión, filosofía de vida, formación cultural, su profesión, el aspecto económico, etc. y se define si en verdad se desea o no entablar una relación con esa persona para formar posiblemente un matrimonio; si dicha valoración resulta positiva, se mantiene la disposición de que el amor siga desarrollándose (Lauster, 1980) y el enamoramiento entraría en el régimen de certidumbres cotidianas llamadas amor, apagándose el entusiasmo suavemente en una afectuosa dedicación, de lo contrario, aparecería la renuncia.

Se habla del enamoramiento como un paso para llegar al amor porque no puede durar eternamente, como viene conviviendo con lo cotidiano llega a asumir el mismo matiz.

### 1.1.2 ¿QUÉ ES EL AMOR ?

Como ya se mencionó, el amor en la relación de pareja es el desenlace del enamoramiento, el cual es un camino en el que lo subjetivo adquiere un valor y, por lo tanto, en el amor esto vendría a ser la experiencia dominante.

Para Alberoni (1992) el amor es la instauración de una nueva comunidad, una nueva convivencia feliz en la que deberían reconocerse todos; así mismo, amar es la capacidad de percibir vigilante y atentamente las sensaciones con franqueza, para Rattner (1987) esto significa acoger en nuestros sentimientos a otra persona de tal modo que nos importe tanto como nosotros mismos, es mucho más amistad que deseo, es el intento de tomar absolutamente en serio a la pareja y proseguir el camino de la vida con ella en una ilimitada comunicación.

Por lo tanto, el amor nace en el momento y solamente vive en él, cada ser es responsable de su propio amor en cuanto intensidad y duración, y se dice que sólo quien es capaz de ponerlo todo en juego por el otro y de cultivar su propio crecimiento y el proceso de su maduración es verdaderamente capaz de amar.

---

---

*para ello, es importante que se respete la personalidad de la pareja y sólo se puede respetar lo que se conoce, por lo que se requiere también simpatía y un conocimiento mutuo si es que no se quiere que la pasión desemboque en el vacío (Rattner, 1987).*

*Por lo general, se quiere ser amado en cuanto ser único e insustituible por quien lo es para uno y el aprecio que se siente venir de la pareja permite amarse a uno mismo; sin embargo, existen obstáculos que pueden deteriorar estas sensaciones mientras las instituciones tratan de imponer formas al amor, como son: los modelos de noviazgo, del divorcio o de lo que debe ser un amante; imponen sus dicotomías y dicen: "amarás a este ser y lo asistirás en el bien como en el mal", quien da una respuesta afirmativa puede comprometerse a quererlo y asistirle pero no a estar enamorado y vivir el amor que han definido Rattner (1987) y Alberoni (1992).*

*De modo, que la vida amorosa cotidiana está caracterizada por el desencanto, Alberoni (1992) indica que se debe a que siempre se tiene una alta demanda de cosas que hacer y lo que en verdad se desea no se realiza nunca, presentándose los deseos de uno en forma de fantasías. En este medio, algún miembro de la pareja siempre tiene actividades a realizar individualmente o carece del mismo deseo por algo que la pareja quiere, cuando se dice "no", uno se ofende y/o el deseo pasa; esto conduce al desenamoramiento y lleva a las personas a sentirse incomprendidas y sin recibir una satisfacción profunda.*

*Similarmente, Fromm (1979; citado en Rattner, 1987) señala que en nuestra época se tiene un falso concepto del amor ya que desde la antigüedad se ha mantenido el prejuicio de que es un bien de consumo o una pasión, y argumenta que el hombre moderno se siente gustosamente dispuesto a consagrar años enteros de su vida a fines materiales o profesionales, desemejando el amor un papel marginal en sus esfuerzos.*

*May (1990; citado en Rage, 1995) expresa que en la tradición occidental se viven cuatro clases de amor, que son:*

- 1) Sexo: Como un deseo inmoderado de los goces que se suele llamar concupiscencia o libido.*
- 2) Eros: Que se refiere al impulso del amor a crear o procrear.*
- 3) Philia: El amor fraterno.*
- 4) Ágape: El amor al prójimo.*

*Para este autor, todo amor auténtico es una mezcla de estas cuatro formas en proporciones variables, no obstante, señala que la realidad del mundo contemporáneo es una época de grandes avances científicos pero de olvido para la verdadera naturaleza humana, y marca algunas de las crisis del amor sexual en la actualidad:*

---

---

1) El amor sexual, reconocido como amor compulsivo porque busca formas de satisfacción que se pueden obtener en material a la venta en centros comerciales, donde se hace mayor énfasis en la técnica y se anula la expresión de amor, existiendo un amplio material que habla de "cómo hacerlo mejor" o "cómo sentir más placer", y como resultado se tiene la despersonalización del ser y la importancia en el "actuar bien".

2) El amor donjuanesco. Caracterizado por una continua búsqueda sexual por quien desea poseer incesantemente.

3) El amor sexual como exaltación de la hembra y la femineidad. En el hombre se da por querer demostrar a sí mismo y a los demás que puede ser potente y hacer el amor muchas veces, siendo esto la única prueba de su masculinidad; en la mujer, se da a través de la búsqueda y necesidad de que le hagan proposiciones sexuales, que es la forma en que puede sentirse deseada.

4) El amor sexual como demostración de vitalidad. Predominando la vitalidad de los cuerpos y haciendo caso omiso al cariño.

5) Imágenes públicas del amor sexual. A través de las revistas que muestran mujeres desnudas o las imágenes de los comerciales, cine, etc. con actitudes carentes de expresión, en posturas artificiosas y con poca espontaneidad.

6) El amor indiscriminado. Que es un amor sin voluntad y como característica tiene la pasividad y ausencia de compromiso, apareciendo como un juego efímero que sólo busca la satisfacción momentánea.

7) El dominio de la voluntad sobre el amor. Que suprime el afecto en la relación, volviéndose casi imposible la comunicación espontánea y sincera debido a la conducta fría y calculadora con una actitud de dirigir y mandar, sin escuchar.

Por lo tanto, él mismo señala cuáles deberían ser los componentes positivos del amor: 1) amor y voluntad, 2) el cuidado como oposición a la apatía, 3) enamoramiento, 4) el amor sexual que requiere de responsabilidad y valor, 5) la adecuada solución de problemas, porque los habrá que enfrentar, pero al mismo tiempo debe predominar un profundo placer al reconocer los errores y las equivocaciones que llevan a una aceptación más comprometida de la relación con todas sus implicaciones, 6) los aspectos del acto amoroso, que serían el desarrollar en la pareja la capacidad de dar y recibir activamente, la

---

*empatía y el desarrollo de la propia identidad (May, 1990; citado en Rage, 1995).*

*De igual forma, Rougemont (1986) alude que el enamoramiento en occidente (en los países industrializados) es presentado como amor prohibido u obstaculizado, los amantes no se aman realmente, recaban placer de los seres lejanos y son felices sólo consumiéndose por lo imposible.*

*De tal modo, se dice que las condiciones sociales impiden el desarrollo de la capacidad de amar; por una parte, el estilo educacional de los padres es opuesto al amor porque el niño debe ganárselo obedeciendo, lo cual obstaculiza el desarrollo de la confianza ya que no es aceptado y querido por lo que en realidad es; igualmente, en la formación escolar y el campo social se premia el rendimiento intelectual mientras que el sentimiento, la fantasía y la creatividad no sólo no se activan, sino se desvalorizan; también en la vida laboral queda oprimida la capacidad para amar, cada uno busca sus propias ventajas y ve en el otro un oponente. Con base en esto, se considera que las condiciones sociales son desfavorables para el desarrollo del amor, no obstante, Lauster (1980) argumenta que únicamente se requiere de iniciativa personal para lograr librarse de todas las ideologías, desaparecer las ilusiones y ver la realidad de lo que sucede, pudiendo sólo por este medio surgir la comprensión, la proximidad y el amor.*

*Este mismo autor señala que no existen relaciones humanas auténticas libres de dificultades, de modo que para él, el amor es soportar las contradicciones de dos seres y mantener una adhesión recíproca a pesar de dichas divergencias y dificultades, las cuales no deben degenerarse en un herirse recíproco.*

*Con relación a lo anterior, May (1990; citado en Rage, 1995), en forma de conclusión, afirma que debe darse una yuxtaposición del amor y la voluntad, que son interdependientes y se interrelacionan entre sí, por lo que la voluntad sin el amor se transformaría en manipulación, y el amor sin voluntad sería un hecho experimental y puramente sentimental; comenta que el hombre debe buscar su capacidad para vivir de dos formas a la vez: como un ser que es controlado y dirigido para ejecutar más eficientemente su meta en la vida, en un tratar de adaptarse ya que tiene hábitos y no mucha libertad de conducta, usando los verbos: tener que, deber, fijarse un plazo, etc. y, como un sujeto que puede modelar su conducta sobre la marcha con la libertad de elegir, usando los verbos: desear, querer, sentir, etc.*

*Por lo tanto, muchos autores y corrientes psicológicas definen el amor como un estado de felicidad continua, permanente comprensión y acuerdos en la relación; pero como se ha visto, en la vida cotidiana es difícil alcanzar la intensidad que contrae el deseo y la voluntad que produce dicha felicidad, encontrándose el amor rodeado de una serie de incertidumbres, miedos y*

---

*prejuicios vinculados a la agresión, que como se verá en el siguiente punto, frecuentemente se encuentra ligada al fenómeno de los celos.*

### **1.1.3 LOS CELOS Y EL AMOR.**

*Por lo anteriormente citado, puede considerarse que el concepto y fenómeno del amor en la relación de pareja se refiere a sentimientos, ideas y actitudes afectuosas que involucran a dos seres humanos y que con frecuencia contiene matices sexuales, la conducta amorosa abarca todas las acciones que una persona emprende para promover la felicidad y el desarrollo de quien se ama, y esta relación es complicada e involucra muchos componentes psicodinámicos conscientes y/o inconscientes; por lo tanto, el decirle a una persona "te amo" tiene diferentes significados para diversas gentes en distintas circunstancias, implicando sentirse atraído y ligado a la pareja por un tiempo, siendo el amor definido en la actualidad desde el punto de vista de cada individuo.*

*Esto conduce a aceptar que en la cultura occidental se tiene un concepto romántico sobre el amor, encaminado a expectativas falsas e irreales y/o sobreidealizadas que como consecuencia traen decepciones y desilusiones posteriores que generan estados depresivos y/o agresivos que conducen a la frustración, un ejemplo de esto podría ser el amor a primera vista, que pinta un escenario fantasioso en el que no se comparte la realidad existencial de los seres humanos, sus limitaciones y vicisitudes; como señala Lauster (1980), lo que se entiende regularmente como amor en la mayoría de los casos es una confusión de sentimientos, miedos y prejuicios, encontrándose el amor, el sexo y la agresión involucrados de diversas maneras en el proceso amoroso, el amor puede variar en formas, el sexo tiene manifestaciones diferentes y la agresión distintas modalidades.*

*La agresión es un comportamiento violento y/o autodestructivo que frecuentemente se observa entre los humanos, es una tendencia para defenderse de un peligro real o supuesto que atente contra la integridad personal y surge por pretender rescatar la autonomía, libertad y dignidad, real o supuestamente amenazadas de alguno de los integrantes de la diada amorosa; se presenta bajo dos modalidades: física y/o verbal, las cuales, pueden asumirse en formas abiertas, sutiles o veladas; no obstante, "El hecho de que el ser humano exhiba comportamientos agresivos y/o autodestructivos no es una base válida para argumentar la hipótesis instintivista de la agresión, pero sí indica que puede haber otras causas, como el aprendizaje social o factores ambientales que tengan un efecto factual en la manera como el hombre se enfrenta a situaciones de peligro" (Braun & Linder, 1979; citado en Nieto, 1992, pág. 5).*

*Nieto (1992) señala que una de las manifestaciones del comportamiento agresivo en la relación de pareja es el celo pasional, considerado muchas veces*

---

---

como natural, normal y hasta indicativo de un amor verdadero y profundo, cuando en realidad se le está confundiendo con la posesividad y/o el desamparo afectivo.

Asimismo, como el enamoramiento implica la confianza recíproca en la pareja, Alberoni (1992) manifiesta que los enamorados no pueden ser celosos, ya que al amar, se ama la universalidad del ser elegido, lo que lleva a aceptar que a la pareja le gusten cosas diferentes y a tratar de que le agraden en compañía de uno mismo. Con base en esto, los celos serían la interrupción de este proceso y su vuelco hacia el exterior, es decir, cuando se presentan por el descubrimiento de que la pareja se siente atraída por algo que el celoso no tiene y que en cambio posee otro individuo, ejerciendo una atracción sobre quien se ama del tipo que él ejerce sobre el celoso, y si el amor fuese recíproco sería correspondido del mismo modo, esto es una revelación de la persona amada sobre algo que no debería tener valor y sin embargo lo tiene, por tal razón, se reafirma que los celos no pueden existir en el amor, ya que no puede haber nada externo capaz de ejercer ese tipo de atracción y su surgimiento por dichos motivos significa que uno de los dos no quiere enamorarse o no lo está; de lo contrario, si éstos son inmotivados se habla de miedo y falta de confianza en uno mismo.

De igual manera, Maslow (1970; citado en O'Neill & O'Neill, 1974) indica que los celos no son amor, sino una expresión de nuestra inseguridad y dependencia, un miedo a perder el amor cuando éstos lo están destruyendo.

Por otra parte, Lauster (1980) refiere que los celos son un síntoma concomitante del amor con el que hay que avenirse pero con el que también se quiere acabar, debido a que detrás de éstos se oculta el miedo a perder lo que se ama porque la pareja se enfrasca en algo que le hace momentáneamente dichoso, dicha en la que la persona celosa no puede participar, y como el amor comienza con la disposición de dar e impulsar, surge a continuación la necesidad de recibir y ser alentado, ambos tratando de corresponderse y es muy probable que nazca la ansia de poseer que es lo que suscita los celos, siendo comprensible todo esto en las sociedades capitalistas de consumo.

Antagónicamente, se ha intentado vincular los celos con cierto tipo de amor, denominándolos "amor por necesidad", "amor deficiente", etc. Así, la creencia popular sostiene que los celos son intensos cuando el amor es más fuerte, cuando es asimétrico, aislado y apasionado (Sommers, 1990).

Hendrick & Hendrick (1986; citado en Sommers, 1990) marcaron ítems que representan los seis siguientes aspectos del amor:

- El primero corresponde al amor erótico, apasionado y romántico.
- El segundo a la amistad prolongada o el amor familiar.

- 
- El tercero es el amor altruista, la entrega y el cuidado.
  - El cuarto abarca el amor pragmático y racional.
  - El quinto es el amor posesivo y dependiente.
  - El sexto abarca el amor manipulador.

*Para estos autores, los celos entrarían en la quinta categoría, ya que cuando la persona a la que se ama no presta atención, el ser posesivo y dependiente manifiesta un comportamiento celoso.*

*Se considera que las controversias que hay sobre si los celos son un tipo de amor, concomitantes a éste o una clase de desamor, parten de la concepción que se tiene del amor mismo, lo cual llevaría a aceptar que los celos no pueden existir en lo que es el amor "verdadero" y recíproco definido por Alberoni (1992), Lauster (1980), Maslow (1970; citado en O'Neill & O'Neill, 1974) y May (1990; citado en Rage, 1995), y que sin embargo, están presentes en las sociedades occidentales por la influencia del consumismo y la práctica del amor ambiguo.*

## **1.2 CELOS Y CELOTIPIA.**

### **1.2.1 DIFERENCIA ENTRE ESTOS DOS CONCEPTOS.**

*Los diccionarios indican que la palabra "celos" proviene de la raíz latina "zelos" que significa anulación, o bien, de la raíz griega "zelo" que se refiere al periodo de celo.*

*Etimológicamente, la palabra "celos" significa el cuidado eficaz con que se procura el cumplimiento de leyes u obligaciones, definiéndose también como el temor a un próximo daño.*

*Etológicamente, se entiende el hecho de celar como una forma de tortura para sí mismo y para el otro; en la moral, el celoso aparece con un deseo vehemente y dominador de alcanzar, poseer y gozar sólo para sí de un bien de singular estima.*

*En Psicología, la definición de los celos comporta afectos y emociones complejas, y el individuo celoso es una persona ávida o deseosa de algo; Sommers (1990) señala que los celos surgen cuando se considera al ser amado como dominio de uno, se le trata como si fuera un objeto y se reivindica la propiedad privada sobre él, por lo tanto, O'Neill & O'Neill (1974) consideran los celos como algo que surge en relación con lo que ya se posee.*



---

*Igualmente, Tordjman (1989) refiere que los celos son la expresión de una frustración del sentimiento de propiedad, de un sentimiento de desvalorización con respecto a la jerarquía social o del temor a la pérdida de prestigio para el individuo o para un grupo. Este temor, fundado o no, a que el ser que satisface nuestras necesidades pueda abandonarnos en beneficio de otro, puede ser suscitado tanto por un niño, un animal, un objeto o un rival sexual acusado de monopolizar su atención.*

*De manera, que en la relación de pareja existen los celos del trabajo del cónyuge o de sus pasatiempos cuando parecen robar su atención, pero se dice que los celos sexuales son los más difíciles de controlar porque entra en juego la propia estima y se sospecha la infidelidad de la contraparte de la diada, siendo esto un temor a la mudanza del afecto de la persona amada.*

*Por otra parte, la celotipia es definida como celos al extremo, encontrándose presente cuando no hay un estímulo real que los genere, ubicándolos el individuo exclusivamente en su pensamiento y creando reacciones como las de causa-efecto, exclusión, intimidación y situación circunstancial (González 1993); de este modo, lo que determina la celotipia no está dado únicamente en que las personas experimenten celos, sino de manera más amplia, se abarcan las reacciones del celoso ante la situación que señale como justificante a su comportamiento, aludiendo que existe un intruso que propicia dicha conducta y, diferenciándose en que para la celotipia el intruso es pasivo (no real) y para la presencia de los celos el intruso puede ser activo (real), como también, es importante lograr la distinción de por qué el individuo es celoso (que obedecería al mundo interno de la persona) y ante qué situaciones se despiertan sus celos (que se refiere a la realidad externa).*

*Diversos estudios sobre el tema de los celos, practicados en los Estados Unidos, Alemania u otros lugares del mundo, han revelado que las respuestas celosas varían mucho entre los individuos aún en la misma cultura, de modo, que cuando se trata con celos en las parejas, en la consejería matrimonial y psicoterapia clínica, dichas variaciones también son visibles, por lo cual se considera que una filtración de amor puede ser fácilmente tolerada para algunas parejas cuando provoca una intensa reacción de celos en otras, y aunque se han realizado investigaciones rigurosas o sistemáticas al respecto, ninguna ha sido completamente demostrada (Sterns, 1994).*

*Con base en lo anterior, es importante revisar en los subsiguientes apartados las hipotetizaciones que diversos estudios, dentro de áreas como la biología, antropología y psicología, han realizado sobre las variaciones en el contenido de los celos y su manifestación, entre los cuales se ha asumido que pueden deberse por: a) la experiencia infantil, b) la pérdida de alguno de los progenitores, c) cuestiones genéticas o, d) aspectos socioculturales.*

---

---

## 1.2.2 UNA CLASIFICACIÓN DE LOS CELOS

*Básicamente se ha considerado que los celos pueden ser clasificados de la siguiente forma (Sommers, 1990):*

- *Celos reactivos.* Se refieren a los episodios de melancolía u otras conductas que se manifiestan ante la pérdida de afecto.
- *Celos preventivos.* Abarcan las maniobras que el individuo celoso realiza para aislar a su pareja de tentaciones u oportunidades para volcarse hacia otros.

*Ante los celos reactivos debe diferenciarse si los sucesos que refiere el celoso como justificables a su conducta son reales o no.*

## 1.3 MANIFESTACIÓN DE LA CELOTIPIA EN HOMBRES Y MUJERES

### 1.3.1 REACCIONES GENERALES.

*En sociedades como la nuestra se considera que los celos son una emoción negativa, lo cual conduce al intento de disfrazarlos, provocando un rechazo en la conciencia del individuo y apareciendo en forma encubierta con una multiplicidad de desplazamientos, encontrándose las verdaderas causas ocultas bajo planteamientos de razones justificadas, y la gente suele ver sus celos como poderosos y justificables cuando son propios y como síntomas de inmadurez fácilmente modificables cuando se trata de los demás (González 1993).*

*En la mente del individuo celoso coexisten la autocrítica y las recriminaciones al otro y a sí mismo; las autocríticas son las más contundentes y destructivas, se manifiestan como reacciones afectivas típicas en orden de importancia las siguientes: cólera, hostilidad, resentimiento, devaluación de la pareja, conducta de mártir, sentimientos de exclusión en la pareja, deseos de no establecer otra relación que vuelva a herir, miedo e indignación y la aparición del duelo.*

*Ancilli (1987) señala que el sufrimiento, la depresión, la ira, la búsqueda de medios de oposición e incluso el odio hacia el usurpador aparecen en proporción a los diferentes coeficientes que intervienen en este complejo estado afectivo que son los celos; para este autor, los coeficientes de los celos pueden ser: a) transitorios, si se refieren a la excitabilidad por indisposiciones físicas, a la inhibición de deseos justos y a la humillación no plenamente justificada especialmente si es repetida; b) constitucionales, si se reconocen en*

---

las insuficiencias que producen apetencias fisiológicas difícilmente apagables, o c) *caracteriales*. Igualmente, indica que la agresividad básica de todo ser humano está alimentada por la crítica, la envidia y los celos, que se especifican en diversos modos: *instintivos, constitucionales, normales o patológicos*.

Tordjman (1989) marcó un cuadro clínico del celoso basado en cómo se perciben sus celos habitualmente en la consulta, éstos, son un síntoma central que domina la idea de la infidelidad sexual, real o imaginaria, del (o de la) cónyuge, y existen tres características que se podrían anexar:

- 1) *Los celos pueden ser aparentemente justificados si dependen más de las condiciones circundantes que de la estructura de carácter del sujeto, generalmente, estallan como consecuencia de un acontecimiento sin importancia y el celoso se empeña en hacer de su compañero (a) un esclavo. Se distinguen de los celos patológicos porque admiten ser puestos en cuestión.*
- 2) *La sexualidad es caracterizada por el exceso y la hostilidad, el celoso trata de reducir a su pareja a un estado de objeto de consumo y de tomar ventaja sobre el rival.*
- 3) *El celoso puede alternar sus crisis delirantes con periodos de remordimiento en los que implora perdón prometiendo modificar su actitud y expresando un sentimiento de inferioridad.*

*Es probable que las reacciones más frecuentes entre los celosos sean la frialdad, la hosquedad y la susceptibilidad en uno mismo y la pareja. Satir (1991) afirma que la baja autoestima entre los integrantes de la diada y el autoconcepto negativo al seleccionar al cónyuge son la fuente de la unión que como fin sólo tiene el recibir excluyendo la disposición de dar.*

*López (1995), basado en su estudio que como finalidad tuvo investigar si existe relación entre tener un bajo autoconcepto de sí mismo y ser más susceptible a experimentar celos, refiere que entre las conductas evocadas de los celosos se manifiestan con mayor peso el dolor, el enojo y la posesividad, ya que encontró que a mayor dolor se presenta mayor enojo del individuo y una disminución de la confianza en el ser amado, y como los celosos manifestaron un elevado índice de posesividad prevaleciendo en ellos la desconfianza, que a menor autoconcepto fue mayor, se dice que esconden una necesidad de dependencia a la pareja detrás de dicha posesividad. Estos resultados podrían servir como indicativo para predecir la conducta celosa en los individuos.*

---

### 1.3.2 DIFERENTES REACCIONES ENTRE HOMBRES Y MUJERES.

*Muchas personas se han cuestionado si un sexo es más celoso que el otro, ante lo cual, Reidt (1985; citado en López, 1995) afirma que las mujeres son más celosas y envidiosas que los hombres; no obstante, esta concepción resulta equivocada de acuerdo al estudio realizado por Diaz-Loving (1989; citado en López, 1995), quien concluyó que las mujeres manifiestan los celos más abiertamente mientras que los hombres los sienten con la misma intensidad pero no los revelan de igual forma y, para él, lo que diferencia a ambos sexos está basado en el objeto en que depositan sus celos, ya que los hombres se enfocan en la rivalidad con el otro mientras las mujeres los ubican en la posesión del ser amado. Sin embargo, esto también difiere con la idea de que los hombres los exteriorizan con mayor facilidad (Sommers 1990).*

*Para poder comprender el por qué de las antinomias en lo anteriormente citado debe considerarse que en el occidente, a partir de la revolución industrial, se propagó la idea del progreso y el cambio en nuestro país y el resto del mundo, este cambio no sólo ha estado enfocado al área de la tecnología y la ciencia, sino también, en todas las actividades sociales y la vida personal incluyendo el vínculo formado entre hombres y mujeres dentro y fuera de la familia, por lo que mediante diversas modalidades en cada país se ha promovido la participación de la mujer en actividades que trascienden la esfera del hogar; esto, no tiene más de un siglo y aún existe una herencia de valores masculinos que vienen de la antigua Grecia y de la tradición judeo-cristiana.*

*Actualmente, las mujeres se concentran en imágenes protectoras y con dones generosos de una madre que sólo da sin quitar nada, y aún prevalece la familia de estructura autoritaria centrada en la obediencia a la figura paterna y no lo necesariamente propicia a la participación democrática en la toma de decisiones (Campos 1993). Evidentemente, es necesaria la reseña de la situación por la que ha pasado la humanidad en el mundo actual para poder comprender el por qué de las diferentes manifestaciones de la celotipia en ambos sexos.*

*Sin olvidar el papel que juega el sexo femenino en la actualidad, Tordjman (1989) refiere que la expresión de los celos se modula en las mujeres mediante una respuesta articulada en torno a estados depresivos y comportamientos que privilegian el mantenimiento de la relación afectiva por encima de los sufrimientos que tenga que pasar, mientras que el hombre, reacciona preferentemente con conductas que exalten su valoración personal, interesándole reparar la afrenta recibida por su amor propio, pudiéndose enfocar hacia la búsqueda de otra compañera sexual.*

*Igualmente, González (1993) señala que la manifestación de los celos en el varón no está permitida socialmente en culturas como la nuestra, ya que*

---

---

*mostrar signos de afectividad es algo considerado como un rasgo de debilidad y, frecuentemente, entre los varones se presenta el deseo de tener un sentimiento de triunfo sobre la pareja.*

*Con base en lo anterior, pueden considerarse dos razones por las cuales algunos hombres celosos llegan a golpear a su pareja: 1) porque es más fácil golpear a una mujer simplemente por ser menor la resistencia física y 2) al agredir a un rival masculino pueden salir perdiendo en la pelea física.*

*Hunt (1969; citado en Sommers, 1990), a través de entrevistas aplicadas a hombres y mujeres, quienes refirieron haber "descubierto" la infidelidad de sus cónyuges, detectó que estas personas experimentaron emociones negativas, generalmente, los hombres destrozaron muebles, pegaban a la mujer y/o amenazaron con matar al amante, algunas mujeres hicieron cosas parecidas, pero en su mayoría, respondían con rabietas, llanto y amenazas suicidas.*

*El que algunas mujeres ataquen a sus parejas condenándoles cuando son víctimas de los celos puede deberse a que no ven al intruso como una verdadera amenaza a su relación, ya que regularmente, cuando la mujer se comporta agresiva, física o verbalmente, sus objetivos suelen ser otras mujeres, y sin olvidar que los celos deben ser considerados en función a una época, contexto socioeconómico, normas religiosas y principalmente el papel que juega el sexo femenino en la sociedad, puede decirse que las mujeres son objetos más fáciles de agresión y que en la actualidad el poder lo tiene la figura masculina, lo cual, conduce a la hipótesis de que los hombres celosos son más propensos a atacar a sus parejas y las mujeres a sus rivales.*

#### **1.4 LOS CELOS EN LA RELACIÓN DE PAREJA: DIFERENTES ENFOQUES TEÓRICOS.**

*La mayoría de los escritores que se ocupan de los celos parten de una tradición intelectual llamada "esencialismo"; cada autor, trata de desarrollar una idea singular, poderosa y sistemática sobre los celos, el resultado es que se tienen teorías separadas y monolíticas; no obstante, cada una tiene argumentos válidos desde la perspectiva que sostiene sus principios y es importante hacer una revisión de dichas ideas para poder quizás conjugarlas o tener mayor rasocinio para crear una nueva, por lo tanto, en este apartado se presenta la concepción sobre la presencia del comportamiento celoso en el individuo desde diferentes enfoques teóricos, tales como: la biología, el enfoque sociocultural y la psicología desde diferentes perspectivas.*

---

#### 1.4.1 LA BIOLOGÍA.

*Una de las concepciones más radicales que existe sobre la celotipia refiere que hay un "imperativo celoso" universal, es decir, una tendencia básica de todo ser vivo (animales y humanos) a sentir celos sobre la pareja; esto, ha sido algo difícil de comprobar ya que los chimpancés, animales genéticamente más cercanos a nosotros con quienes compartimos todo el modelo cromosómico salvo un 2%, reaccionan indiferentemente cuando otros machos montan a las hembras con quienes han copulado para hacerlo a su vez (Sommers 1990).*

*En la biología, además de considerar los celos como instintivos se les ve como emociones atávicas, lo cual significa que es una tendencia heredada de nuestros ascendentes; al respecto, existen objeciones planteadas por enfoques teóricos como la antropología, basadas en estudios que se han realizado en diferentes comunidades, y afirman que en muchas sociedades hay prácticas que no despiertan dicha emoción, como es el hecho de que los esquimales compartan a sus mujeres, que una mujer dentro de determinada tribu tenga varias parejas o viceversa, actividades o formas de vida que en sociedades como la muestra si serían justificables para la presencia de los celos en cualquier individuo.*

*De tal modo, con base en lo que se conoce sobre el comportamiento de los chimpancés puede descartarse la idea del imperativo biológico de los celos, pero esto no excluiría una base instintiva u orgánica para los celos humanos, al menos para este enfoque, y se podría retomar a Clanton (1981; citado en López, 1995), quien señala que erróneamente se utiliza la palabra celos para denominar tanto el impulso instintivo biológico que se siente cuando se ve amenazado el acceso de la pareja o el control sobre ella como los sentimientos y conductas de origen cultural que surgen de ese impulso, para este autor, aquí se originan las controversias que existen entre las diferentes teorías.*

*Por tal razón, podría deducirse que el mecanismo genético es modificado por el aprendizaje, siendo el mismo aprendizaje genéticamente limitado o encauzado. Así, los celos pueden ser un proceso dado biológicamente pero que se ve profundamente afectado por ciertas experiencias culturales ya que al decir que tienen una base genética no implica que sean estereotipados, siendo que los humanos están dominados por la cultura y desarrollan instituciones que no se encuentran en el mundo animal.*

---

#### 1.4.2 ENFOQUE SOCIOCULTURAL.

*Como ya se mencionó, este enfoque atribuye la presencia de los celos a factores socioculturales, y se dice que aun cuando es sumamente difícil encontrar sociedades donde los celos no existan, las hay, debido a que algunas culturas viven multitud de prácticas que en una sociedad provocarían dicha emoción y en otras no. Como referencia a esto, pueden retomarse los tres tipos de sociedades que Wolf (1982; citado en Sommers, 1990) reconoce:*

- a) Las sociedades industriales capitalistas, donde se concibe la infidelidad y las reacciones a ésta como un asunto que involucra y afecta solamente a los miembros de la pareja, y el estereotipo de la familia es un matrimonio independiente con hijos denominada familia nuclear, regida por lo que es el consumo y la pertenencia, en la que existen diferentes relaciones, como: marido-esposa, padre-hijo, hermano-hermana, etc. Por lo cual, los celos entre cónyuges son sólo uno de los múltiples tipos de celos que se dan dentro de la familia, como se puede observar, los padres suelen preguntar a sus hijos ¿a quién quieren más?, "si a papá o a mamá" o hacen comparaciones entre los hermanos, esto, es considerado como una forma de incitar los celos infantiles.*
- b) Las sociedades "tributarias", altamente organizadas como la India, donde los gobernantes se mantienen a sí mismos y a sus élites extrayendo riqueza de los súbditos. O'Neill & O'Neill (1974) refieren que los celos no pueden considerarse como algo congénito en el comportamiento del hombre porque en estas comunidades se ven como algo insólito.*
- c) Las sociedades primitivas, en su mayoría fundadas por el parentesco como los esquimales o indios americanos, donde la tierra, los animales, los otros trabajadores y las pautas de intercambio están organizadas en función de la familia o clan, y el destino de las personas se vería afectado por reacomodamientos personales, dándosele un significado completamente diferente a los desplazamientos afectivos, por lo que en este tipo de sociedad la celotipia es también algo inusitado.*

*De esta manera, bajo el enfoque sociocultural se considera que los celos se deben al surgimiento del amor cortesano. Desde el siglo XII al XVII, con los trovadores al sur de Francia al inicio, éste evolucionó y hubo dos tradiciones, una fue en la Francia del siglo XII representada por los poetas trovadores, condenando el adulterio e insistiendo en los beneficios ideales y no reales que*

---

---

redituaban la frustración de los deseos normales; la segunda, creía en la consumación sexual como parte del amor cortesano aún a costa del adulterio y algunas veces por su causa (Singer, 1992). Era "un juego para personas que se divertían mutuamente y como las damas involucradas en el juego no tenían más tarea que bordar y arrojar pañuelos desde el balcón", apoyadas en orígenes platónicos, siendo la evolución de éste y del amor cristiano ya que el objeto de devoción no era Dios o el bien sino otro hombre o mujer, dedicaban su tiempo libre al estímulo artificioso del juego del amor cortesano, trazando incluso sus reglas codificadas por las cortes de amor del siglo XVII, algunas de las cuales fueron (Langdon-Davies, 1927; citado en O'Neill & O'Neill, 1974, pág. 48):

- Un nuevo amor hace abandonar al viejo.
- Los verdaderos celos siempre aumentan el valor del amor.
- El amor es limitado, sólo se puede amar a un individuo a la vez.
- La menor sospecha obliga al amante a ver el mal en la persona amada.

A partir de esta misma concepción se señala que el amor cortes reconoce a la mujer en un estatus de sujeto libre, originándose los celos personificados debido a que se reintroduce en la pareja una dimensión de angustia al ya no poder manipular a la mujer con la misma facilidad, lo cual, ha propiciado que la estructura familiar patriarcal se encuentre en modificación y que los lazos afectivos y sexuales participen predominantemente en las relaciones personales.

Por tal razón, Tordjman (1990) indica que los celos deben ser considerados en relación a una época con un contexto socioeconómico, normas religiosas y ante todo con el papel que juega la mujer quien ha reivindicado y conquistado su subjetividad.

Por otra parte, se señala que la estructura de personalidad del celoso puede ser explicada en base al proceso de aprendizaje desarrollado en dos planos: La estructura sociocultural y la vivencia infantil. La estructura sociocultural impone una expresión de nuestros sentimientos y muy a menudo los sugiere también, y en la niñez, la escena familiar impone los estereotipos de la monogamia y exclusividad sexual que postulan la posesión de un compañero y las frustraciones afectivas que están en la base de los celos (Tordjman, 1989).

En efecto, el progreso que ha habido de la poligamia a la monogamia ha sido muy lento, y como indica Caruso (1991), sólo puede ser efectivo en la libertad; siendo cierto que las instituciones de la poligamia favorecen la explotación sexual y económica, y la fijación de la mujer a favor del varón; la institución de la monogamia, tal como es practicada, se basa en relaciones de propiedad y hace necesaria la protección de un bien jurídico, abstracto y mendaz, produciendo como manifestación la inseguridad de la mujer legítima, las

---



---

*relaciones incontrolables, irregulares y egoistas, correspondiendo el matrimonio a la convivencia de tener y codiciar que reduce a los cónyuges a una condición de esclavos, pudiendo provocar engaño, celos, amargura, culpa y desesperación.*

*Igualmente, O'Neill & O'Neill (1974) señalan que la monogamia o "matrimonio cerrado" propagado en nuestros tiempos implica propiedad, exige exclusividad sexual y niega la igualdad e identidad de los cónyuges, deformando la realidad hasta convertir la percepción de los celos en algo benéfico, lo suficiente, para provocar una reacción que les asegure el "verdadero amor" del que son objeto. Asimismo, según Sternberg (1986; citado en González, 1993) los celos de tipo sexual tienen su origen en que se rompe con una de las tres características del amor en la pareja, que son: pasión, intimidad y compromiso, y únicamente se asocian con el amor pasional donde se ve alterada la intimidad y anulado el compromiso.*

#### **1.4.3 ENFOQUE PSICOANALÍTICO.**

*Ese miedo a la pérdida de la persona amada y sus consecuencias ha sido analizado también por enfoques teóricos como el Psicoanálisis, bajo esta perspectiva, aquellos que aseguran no ser celosos se engañan a sí mismos reprimiendo sus sentimientos y almacenándolos en el inconsciente. Debido a que se dice que toda persona que ama, cela, lo sustancial de esto es hasta donde sirven de enriquecimiento los celos en nuestros vínculos y hasta qué momento comienzan a hacerse denigrantes y destructivos, pues se ha afirmado, que éstos pueden ser creativos dentro de una relación y sino se tuvieran rivales se vería a la pareja como un objeto de nuestra pertenencia y no como un ser singular y libre.*

*Por tal razón, los celos ocasionales para esta corriente pueden corresponder a la intensidad de los sentimientos amorosos, pero los celos como característica permanente corresponden a las personas incapaces de incubar un amor auténtico ya que todas sus relaciones se hallan mezcladas de una necesidad narcisista: odio, culpa moral, miedo al rechazo, al incesto y sobre todo miedo a la homosexualidad. En suma, Freud clasificó los celos en tres grupos relacionados con el triángulo sexual formado por la madre, el padre y el hijo pequeño en las primeras etapas del desarrollo sexual, y se refiere a ellos como capas (Fenichel, 1992):*

- *Capa 1. Abarca los celos considerados como normales, se asume que todos los individuos los tienen y permanecen reprimidos sin manifestarse anidando en el inconsciente; han sido relacionados por esta corriente con la afectividad infantil y la competencia*

---

*con los hermanos debido a la no resolución del complejo de Edipo.*

- *Capa 2. Se refiere a los celos neuróticos o hipersensibles, que son excesivamente fuertes o sin fundamento y se supone que están basados en la culpa y la proyección, es decir, que el celoso adjudica a la pareja las fantasías de infidelidad, acusándole de lo que él mismo desea inconscientemente.*

*Se señala que en la paranoia estos celos son usados para rechazar dos clases de impulsos mediante la proyección: los impulsos hacia la infidelidad y hacia la homosexualidad; asimismo, esta capa también desempeña un papel en los celos normales, apareciendo todas las veces que surja la necesidad de reprimir dichos impulsos, coincidiendo con la característica de intolerancia a la pérdida de amor.*

- *Capa 3. Corresponde a los celos completamente delirantes y patológicos, también denominados alucinatorios o agregados, y se han definido como creencias irracionales que no se abandonan aunque se les opongan objeciones racionales, llegando a una especie de paranoia en la que se centra el interés en el rival y no en la pareja. La perspectiva de Freud en relación a los celos delirantes es parte de su teoría general de la paranoia, incluyendo no sólo los celos morbosos, sino también, delirios de persecución, megalomanía y erotomanía; así, comportamientos dirigidos a la pareja como la vigilancia, el seguimiento, las preguntas constantes, las reiteradas escenas en público y la impresión de que las cosas están fuera de control señalan estados delirantes, mientras las obsesiones son pensamientos reiterados y no deseados. Según él mismo, la homosexualidad latente es esencial para que se den todas esas condiciones (Sommers, 1990).*

*No obstante, los celos patológicos varían en su forma si existe o no un rival, si el delirante tiene fantasías y hasta que punto son extravagantes o episódicas sus acusaciones o, por el grado de discernimiento que hay en la persona. De modo, que el significado que tienen los delirios del celoso y el porqué de éstos es para Freud el camino a la solución de los celos correspondientes a esta capa, por lo cual hay que buscar la solución de uno de esos problemas en el otro, asumiendo que se tienen delirios precisamente por su significado y una vez interpretado el contenido uno entiende de donde proviene el estado delirante.*

---

*En base a la relación que tiene el Complejo de Edipo con la clasificación de los celos que hace Freud es importante hacer una reseña de éste; se considera, que todos los niños tienen el Complejo de Edipo entre los 4 y 6 años de edad, y según Freud (1992) existen dos concepciones que marcan el porqué de su caída:*

*- La primera se refiere a la falta de satisfacción esperada y a la continua denegación del hijo deseado que por fuerza determinan que los pequeños enamorados se extrañen de su inclinación sin esperanzas.*

*- La segunda marca que el Complejo de Edipo tiene que caer por que ha llegado el tiempo de su disolución, éste es vivenciado individualmente, pero también es un fenómeno determinado por la herencia que debe desvanecerse de acuerdo con el programa cuando se inicia la fase evolutiva siguiente predeterminada; por lo cual, la fase fálica es relevada por el periodo de latencia y su desenlace se consuma apuntándose en sucesos que retornan de manera regular como la amenaza de castración. De tal modo, el cómo se haya vivenciado el complejo de Edipo en la infancia va a marcar el cómo se manifieste el despertar de éste en la adultez.*

*Al hablar de disolución se asume que el Complejo de Edipo parece desaparecer, es decir, que se vuelve inconsciente y más tarde, llegando el individuo a adulto, vuelve a despertar con mayor o menor facilidad. Ante este despertar, serán más fáciles y fuertes los celos en la persona que no los resolvió bien en su infancia, pero igualmente, pueden resucitar en personas "normales" bajo stress emocional particular (Fenichel, 1931; citado en Sommers, 1990).*

*Por lo tanto, los celos obsesivos pueden darse ante un padre o madre demasiado seductores, originándose en la imaginación del niño una infidelidad si la frustración edípica llega a su punto culminante ya que es muy difícil tolerar el verse relegado a un segundo plano por un extraño, y en adelante, ese infante convertido en adulto no dejará de reproducirse ese guión, explicándose así la paradoja conductual del celoso, quien se inventa un rival cuando no existe y parece exigir la infidelidad del cónyuge (Tordjman 1989).*

*Finalmente, es importante señalar que también se ha considerado que lo que surge de la experiencia edípica no son los celos mismos, sino la intensidad y forma en que se van a presentar en la adultez (Sommers, 1990).*

#### 1.4.4 MODELO DE LA PERSONALIDAD DE E. ERIKSON.

Primeramente, debe contemplarse que bajo esta perspectiva se señala que la existencia del ser humano depende de tres procesos de organización que han de complementarse entre sí, los cuales son: "el proceso biológico de organización jerárquica de los síntomas orgánicos que constituyen un cuerpo (soma); el proceso psíquico que organiza la experiencia individual mediante la síntesis del yo (psyche) y el proceso comunal que consiste en la organización cultural de la interdependencia de las personas (ethos)" (Erikson, 1988, pág. 30). Asimismo, se dice que si al niño sano se le guía adecuadamente logrará adaptarse a las leyes epigenéticas del desarrollo.

Por tal razón, este autor asume una perspectiva más social ante el desarrollo de la personalidad y pone de relieve las funciones del ego con mayor amplitud que la perspectiva Psicoanalítica, señala que el desarrollo evolutivo de la persona se da en base a una serie de configuraciones de los fenómenos psicosociales que se encuentran vinculados a procesos evolutivos de orden somático; de modo, que en los celos el proceso de llegar a tener una relación de intimidad con otra persona supone todo un logro evolutivo, tanto de características biológicas como de los aspectos psicosociales que a ello están unidos, por lo cual, la amenaza de perder a la pareja implica que se reaccione de diversas maneras dependiendo de la etapa del Ciclo Vital de la Personalidad en que el individuo se encuentre y de la forma en que haya pasado las etapas anteriores.

Bajo el modelo de la personalidad de Erikson los celos tienen su aparición en las etapas más tempranas del desarrollo, y así como se señalan ocho etapas del ciclo vital de la persona también existen ocho tipos básicos de celos en las personalidades correspondientes a éstas (González, 1993):

- En la primera etapa, que correspondería a la esperanza, confianza básica versus desconfianza, se encuentran los celos de tipo de desconfianza, donde el celoso demanda estar seguro del amor del otro y que su amor sea ante toda prueba.
- Voluntad. Autonomía versus vergüenza y duda; los celos son generados por una dificultad que el individuo tiene en la autonomía de la persona tanto de sí mismo como de su pareja; en general, eligen o encuentran relaciones con personas que tengan una voluntad poco desarrollada y dependan de él en sus decisiones.
- Finalidad. Iniciativa versus culpa; los celos aparecen incitados por la iniciativa que el individuo tiene y que le genera culpa. La finalidad de la relación es rememorar con los actos las

---

*limitaciones que le imponían de niño sus padres o los seres queridos que estaban con él y que configuraban su mundo adulto.*

- *En la cuarta etapa, denominada competencia, se abarca la industria versus inferioridad, y los celos son causados por sentimientos de inferioridad así como también por la competencia establecida en la pareja.*
- *En la quinta etapa: Fidelidad, que implica la identidad versus confusión de identidad, los celos son debidos a la confusión del rol que el sujeto tiene social y psicológicamente, es decir, cuando no ha logrado una identidad con dicho rol y ante la confusión se ve a la pareja como esclava o madre sin ubicarla en una relación de igualdad.*
- *Sexta etapa: Amor, intimidad versus aislamiento. Los celos se originan con la necesidad de aislar a la pareja por el temor a la intimidad que pueda tener con otros y con uno mismo, de modo, que a estas personas se les ha denominado "aislantes" o "aislamientos dobles de pareja".*
- *Séptima etapa: Cuidado, generatividad versus estancamiento. Los celos se deben a que se aísla el individuo y lo que debieran ser cuidados y atenciones para con el otro se vuelven formas absorbentes de reacción, llegando incluso a pensar que todo lo brinda a su cónyuge y que éste no da nada a cambio.*
- *En la última etapa, denominada sabiduría, integridad versus desesperanza y disgusto, los celos aparecen por la desconfianza sin lograr la integración totalizadora del individuo, lo que conlleva a la incapacidad de comprometerse o de reconocer el compromiso del otro para con uno.*

*De esta manera, González (1993) señala que los celos pueden aparecer en diversas etapas de la vida del individuo y no son exclusivos de la sexualidad, aunque si se quiere considerarlos bajo este margen, se presentarían de la quinta etapa en adelante manifestándose con características de competencia y generatividad en la pareja.*

*De modo, que bajo este enfoque los celos pueden tener una multiplicidad de formas de manifestación, y como se señaló en un principio, su origen pertenecería al mundo interno del individuo y a las vicisitudes que su desarrollo ha tenido.*

---

---

#### 1.4.5 ENFOQUE CONDUCTUAL.

*Desde la perspectiva conductual se ha focalizado a la pareja como una relación interpersonal cuyo mantenimiento está sujeto a la regla general del intercambio de reforzamiento. En la primera fase de la pareja, la etapa del enamoramiento, el cortejo, noviazgo y luna de miel, se maximiza la tasa de refuerzo y se minimiza la tasa de castigo, ya que la pareja interactúa en un marco restrictivo, idealizando al compañero con una futura vida en común y creando un gran número de expectativas de refuerzo exageradas; por lo cual, en la segunda fase la pareja ha de afrontar nuevas situaciones a las que ha de adaptarse, tales como la monotonía que surge al perder valor reforzante la relación después de cierto periodo de tiempo, los cambios significativos o imprevistos y el desacuerdo en determinados temas de importancia.*

*Se concibe a la pareja estabilizada, con una relación satisfactoria, como un sistema de interacción en el que se produce reforzamiento positivo en un gran número de áreas de funcionamiento para ambos miembros. El sistema de interacción implica una interdependencia respecto al funcionamiento de cada cónyuge, de manera que un cambio en cualquiera de ellos repercutirá en la interacción provocando un resultado diferente.*

*Cuando se presenta algún problema en la pareja, ésta puede buscar la solución mediante sus habilidades comunicacionales, pero también es posible que recurra a métodos coercitivos, por ejemplo: cuando un miembro desea que el otro cambie su conducta celosa le retira el refuerzo (no le habla, evita el contacto físico, etc.), mientras que el celoso incrementa el castigo a través de una mayor dosis de acusaciones, insultos, etc. intentando conseguir la modificación de conducta no deseada en su compañero, cuando en realidad la está reforzando, dándose el mantenimiento del comportamiento celoso por el intercambio en la tasa de refuerzo entre los componentes de la pareja.*

*El marco teórico de la psicología conductual se interesa por las causas que provocan o hacen surgir un conflicto, enfocándose en las áreas de interacción marital, por lo que se hacen las siguientes categorías específicas (García & González 1986):*

- Interacción sexual
- División de responsabilidades
- La cohabitación
- Actividad o profesión
- Actividad social
- Comunicación
- Independencia personal
- Independencia del cónyuge

---

*Todas estas áreas están interrelacionadas, significa que un problema en determinada área marital tiene efectos colaterales, sin embargo, existen algunas que ocupan un papel más importante debido a que en éstas se encuentran deficiencias con mayor frecuencia, y son: comunicación, interacción sexual, reforzamiento recíproco y solución de problemas.*

*Por otra parte, Aaron (1990) señala que la conducta de infidelidad es sintoma de un conflicto en el matrimonio; pudiendo transponer dicho sintoma al tema de la celotipia, se coincidiría en que la rivalidad puede ser la causante de los celos y éstos una consecuencia de que la relación vaya mal, pero no su causa (González 1993).*

*Por lo tanto, este enfoque basaría dicha problemática a una disfunción en las áreas ya mencionadas, siendo uno de los principales pasos a seguir la reestructuración de la perspectiva que el cónyuge agraviado tiene del compañero y el entrenamiento en las habilidades necesarias para superar el área en conflicto, cuando también se cuenta con alternativas de procedimientos como la extinción, que es la discontinuación del reforzamiento positivo, con lo cual la respuesta por él reforzada tiende a decrementarse, para lo que primeramente se tienen que identificar perfectamente los reforzadores que le mantienen y, las situaciones y frecuencia en que se presentan.*

---

## ***CAPITULO II***

---

### ***CONSIDERACIONES GENERALES DE LA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA***

*Para comprender las ventajas de trabajar bajo una perspectiva sistémica con el subsistema marital y ante los celos, es de gran importancia conocer los fundamentos teóricos de la terapia familiar sistémica, por lo cual, en este capítulo se revisarán tres temas, trascendentes para los fines de este trabajo, que son: las aportaciones que otras ciencias han brindado para la conformación del enfoque sistémico y sus orígenes dentro de la psicoterapia clínica, para concluir con su aplicación en la relación de pareja.*

#### ***2.1 FUNDAMENTOS Y ORÍGENES DE LA TERAPIA FAMILIAR.***

##### ***2.1.1 ANTECEDENTES.***

*El desarrollo de la terapia familiar empezó a darse a partir de la segunda guerra mundial (1939 - 1945) cuando como consecuencia de los cambios que llegó a haber en toda la estructura de un país se realizaron modificaciones en la ciencia, y en lo particular, en el área de la psicología clínica, ya que los sucesos psicológicos dejaron de verse de manera causal - lineal (causa - efecto) y fueron adoptando la idea de circularidad, es decir, "una secuencia de causa y efecto que remite a una primera causa y la confirma o modifica" (Simon y col., 1993, pág. 63).*

*Así, en la terapia familiar se ha dejado de ver al terapeuta como un agente que actúa sobre un sujeto, y más ampliamente, se contempla al terapeuta, al cliente, a la familia y a otros elementos que actúan y reaccionan unos sobre otros de forma impredecible; siendo esta terapia considerada un tratamiento impartido al grupo de la familia, con el objetivo de modificar su funcionamiento, es decir, cambiar los patrones de relación, de comunicación, los roles y las reglas establecidas entre los integrantes que le conforman, contemplándole como un sistema relacional, un todo constituido por unidades vinculadas entre sí, lo que significa que el cambio de estado de uno de sus miembros va seguido por un cambio de estado en los otros, esto seguido por un cambio de estado en la*



---

unidad primitivamente modificada, y así sucesivamente (Parson y Bales, 1955; citado en Andolfi, 1990).

*Un pionero dentro de esta nueva área de investigación fue Nathan Ackerman, quien provenía de la escuela psicoanalítica como muchos otros terapeutas familiares; para él, la terapia familiar es "un método de tratamiento natural más que planeado. Preserva la continuidad original entre el individuo, la familia y la comunidad. Interpreta el desarrollo y la adaptación del individuo dentro del marco del grupo familiar considerado como un sistema de conductas. Concibe a la experiencia interior y exterior como un proceso de interacción circular. Se orienta primordialmente hacia el aquí y el ahora, definiendo dentro del presente tanto al pasado como al futuro. Otorga prioridad al cambio y al crecimiento, más bien que a la eliminación de un conjunto de síntomas" (Ackerman, 1981, pág. 15).*

*De tal modo, la psicoterapia familiar es una ciencia clínica en la que para su formación primeramente colaboraron en aislado diferentes investigadores, como: Nathan Ackerman en Nueva York; Murray Bowen en Topeka y Washington; Lyman Wynne y Margaret Singer en los Institutos Nacionales de Salud Mental en Bethesda; Carl Whitaker en Atlanta; Salvador Minuchin y E. H. Auerswald en la Escuela Wiltwyck, en el estado de Nueva York; Ivan Boszormenyi-Nagy, James Framo y Gerald Zuk en Filadelfia; Theodore Lidz y Stephen Fleck en Yale, Gregori Bateson y Virginia Satir en Palo Alto, entre los más destacados. Ellos realizaban reuniones con familias de modo experimental, pero sin ningún apoyo, luchando contra el escepticismo y hostilidad de sus audiencias; no obstante, a medida que estos líderes comenzaron a crear un estilo terapéutico y un marco conceptual individual, fueron sumando partidarios y empezaron a formar pequeños grupos locales hasta establecer una red nacional de terapeutas familiares (Napier y Whitaker, 1982).*

*Sin embargo, como se mencionó en un principio el cambio que se dio en el área clínica va primeramente ligado al desarrollo que ha habido en otras ciencias y entre las figuras que han ejercido mayor influencia sobre el campo de la familia se encuentran algunos científicos que no precisamente han sido psicoterapeutas, como son: el teórico de la información Claude Shannon, el cibernético Norbert Wiener, el teórico de sistemas generales Ludwing von Bertalanffy y el antropólogo Gregory Bateson, quien como resultado de un intercambio entre las ideas de los diferentes pensadores pertenecientes a distintas disciplinas, fue uno de los primeros en introducir que una familia puede ser análoga a un sistema homeostático o cibernético (Hoffman 1992).*

---

## 2.1.2 BASES TEÓRICAS DE LA TERAPIA FAMILIAR

*En este apartado se revisarán esos diferentes modelos teóricos en los que la terapia familiar se ha apoyado, con el objetivo de entender la dinámica del grupo familiar y cómo se logra una intervención desde esta perspectiva.*

### A.- TEORÍA CIBERNÉTICA.

*Un ejemplo de los cambios suscitados en la ciencia fue la pérdida de validez que han tenido los principios de la física Newtoniana que, a grandes rasgos, proponían que el universo estaba regido por leyes exactas; actualmente, esta teoría que estuvo vigente desde el siglo XVII hasta finales del siglo XIX ya no es dominante en el campo de la física gracias a L. Boltzmann en Alemania y Williard Gibss en Norteamérica, quienes le cuestionaron al introducir el uso de la estadística en la física de tal modo que ésta ya no sólo era válida para sistemas de gran complejidad, sino también, para sistemas simples como el de una partícula en un campo de fuerza.*

*Es así, que el trabajo de Gibss (1913; citado en Garduño, 1991) se basa en la intuición y refiere que un sistema físico parte de una clase de sistemas que conservan su identidad como clase y reproducen en casi todos los casos la distribución en él manifiesta, en un momento dado y para toda la clase. Como consecuencia se produjo la evolución de la ciencia y la descartación y modificación de las rígidas bases Newtonianas.*

*Por tal razón, el matemático Norbert Wiener (1981; citado en Garduño, 1991) refiere que se originó un gran cambio en el ámbito probabilístico ya que no se deben manejar cantidades y afirmaciones relativas a un universo dado, real y específico, y contrariamente, se formulan preguntas que puedan encontrar respuesta en un gran número de universos similares más amplios, lo cual conduce a aceptar que el azar es parte fundamental en la estructura de la física y de las matemáticas.*

*A partir de lo anterior, Wiener (citado en Simon y col. 1993) trabajó en la teoría de los mensajes bajo términos probabilísticos como parte intrínseca de la teoría propuesta por Gibss, contando con gran auge al finalizar la segunda guerra mundial. En 1948, utilizó el término "cibernética" para su teoría con la finalidad de desarrollar una técnica que le permitiera abarcar los problemas generales de la comunicación y regulación, además, estableció un repertorio adecuado de métodos para agrupar sus manifestaciones particulares en conceptos que como objetivo tienen el estudio de los mensajes y las facilidades de la comunicación que de ella se disponen, así como permitir la observación de los mensajes entre hombre y máquina, máquina y hombre, y entre máquina y máquina.*

---

*De modo, que la cibernética se basa en el supuesto según el cual el intercambio de información y procesamiento de ésta siguen los mismos principios independientemente de que se apliquen a máquinas, organismos o estructuras sociales, y lo importante es la información que se imparta y a quién se le proporcione, por ejemplo: algo creado por el hombre funcionará según las características que le haya brindado su creador, pero no tiene ninguna probabilidad de apartar su movimiento por decisión propia, por lo que no comunicaría nada al medio ambiente a menos que se le brinde información sobre las consecuencias de sus propias acciones y sobre lo que debe actuar. Contrariamente, el ser humano al estar inmerso dentro de una sociedad percibe la información a través de los sentidos, y tanto el cerebro como el sistema nervioso se encargan de coordinar los informes recibidos para que después de almacenarlos y coleccionarlos puedan ejecutarlos mediante los músculos, que a su vez actúan sobre el mundo exterior, y regresando nuevamente la información sobre el individuo se origina que la acumulación de ésta, con base a experiencias pasadas, influya en sus siguientes acciones.*

*En suma, el concepto de información se refiere a todo contenido que pueda ser intercambiado con el exterior, y ese proceso de recibirla y utilizarla nos permite ajustarnos a las contingencias de nuestro medio y vivir de manera más efectiva en él. Es así, que la comunicación y la regulación son la esencia de la participación social del hombre y de su vida interior, lo cual no sucede con las máquinas, ya que como se señaló, si éstas son sometidas a un medio ambiente variable y se necesita que funcionen adecuadamente se les debe regular con base a su información real y no sobre lo que se espera de ellas, a lo que se denomina "retroalimentación", un método que consiste en controlar un sistema reinsertando en él los resultados de sus acciones pasadas (Wiener, 1981; citado en Garduño, 1991).*

*Por otra parte, Shannon y Weaver (1981, citado en Simon y col. 1993), quienes fueron los precursores de la teoría de la información actual que constituye una esfera del campo de la cibernética, refieren en dicha teoría que los aspectos formales de la transmisión, procesamiento y acumulación de la información, son examinados con métodos matemáticos, centrándose en los aspectos formales de ésta y no en el contenido de los procesos de comunicación; según postulan estos autores, la información y la negentropía, término que se utiliza para describir la cantidad de información organizada y coherente que tiene un mensaje codificado, son esencialmente lo mismo; sin embargo, los campos de interés de ellos fueron las emisiones de mensajes en condiciones controladas, contrarias a las que se encuentran en el ámbito familiar.*

*No obstante, es de interés mencionar que el mismo Wiener refiere que el proceso de aprendizaje en todo ser viviente incluye el fenómeno de retroalimentación (feedback) y su consecuente entropía, que "es una medida aproximada de la desorganización y el desorden, o la falta de un modelo en la*

---

*estructuración de un sistema" (Simon y col. 1993, pág. 133). De modo que no resulta difícil comprender cómo dichos conceptos pueden extenderse hacia la esfera de los grupos sociales como la familia, siendo la terapia familiar considerada uno de los campos de investigación y práctica del comportamiento profundamente influenciado por este cambio epistemológico.*

## **B.- TEORÍA DE LOS TIPOS LÓGICOS.**

*Esta teoría fue propuesta por Alfred North Whitehead y Bertrand Russell (citado en Simon y col. 1993) en 1913, hablan de la paradoja y proponen que se debe hacer una distinción entre una clase (conjunto) y los elementos que la conforman, ya que un enunciado referido a una clase manifiesta un nivel superior de abstracción (es de un tipo lógico superior) que un mensaje emitido a los elementos de ésta, es decir, la teoría de los tipos lógicos refiere que "todos los mensajes consisten en: 1) una declaración y 2) una declaración acerca de tal declaración", estableciendo una jerarquía de tipos o niveles de abstracción que prohíbe que se unan un nivel superior y un nivel inferior (Whitehead y Russell, 1910; citado en Hoffman, 1992, pág. 36). Si extrapolamos esto al grupo de la familia, viéndola como una clase y a sus integrantes como los elementos o subclases, se puede observar que una familia tiene características propias que le distinguen de otros grupos familiares, y a su vez, los integrantes de ésta poseen características particulares que los diferencian entre sí, lo que sugiere que la clase no es uno de sus miembros y que ambos pertenecen a dos tipos lógicos diferentes.*

*Fue el antropólogo Gregory Bateson, uno de los investigadores más interesados en establecer una similitud entre la cibernética y los campos sociales, quien retomó lo anterior para tratar de explicar que en algún nivel de la estructura social existe una congruencia entre las leyes que gobiernan los diferentes tipos de acontecimientos; por lo cual, a comienzos de 1930 realizó una investigación en la tribu latmul de Nueva Guinea posteriormente publicada en el libro titulado "Naven", donde se describen las formas de interacción entre los indígenas, quienes desarrollaban modos de división social que les permitieran perpetuar su especie; él analizó con interés la inestabilidad social, la forma en que los conflictos eran tratados y la división dentro de esta cultura, lo cual le llevó a proponer el concepto de "esquimogenesis" para denominar las "relaciones entre individuos en oposición a los procesos causales mutuos en general" y lo definió como "un proceso de diferenciación en las normas del comportamiento individual resultante de la interacción acumulativa entre individuos" (Bateson, 1979; citado en Hoffman, 1992, pág. 47).*

---

De dicho concepto, él mismo distingue dos ciclos autorreforzantes:

- *Simétrico, cuando los comportamientos de A y B son similares, como sucede en los casos de rivalidad y competencia.*
- *Complementario, que denomina acciones autogeneradoras diferentes, como son los ciclos de dependencia - auxilio o de sumisión - dominio.*

*Esta teoría cobró gran importancia en el campo de la terapia familiar cuando Gregory Bateson y su grupo de investigadores, en 1951, ya incursionando en el campo de la psiquiatría en Estados Unidos, le aplicaron en estudios que realizaban sobre familias con un miembro esquizofrénico (etiqueta que se le ha atribuido a la persona que se dice está fuera de la realidad y responde a su propia visión distorsionada del exterior), gracias a los cuales percibieron que cuando la madre de algún enfermo interno en el hospital, le visitaba, durante los subsiguientes días el paciente manifestaba una aguda perturbación en su conducta, lo que les condujo a observar las interacciones entre ellas y sus hijos, y determinaron que el paciente lejos de estar fuera de la realidad se encontraba envuelto en una intrincada y perturbada pauta comunicacional con la madre, de modo que la comunicación parecía tener lugar tanto en el plano verbal como en el no verbal, y en el caso del esquizofrénico y su madre los mensajes de uno u otro plano estaban en conflicto, por ejemplo:*

*La madre podía mostrar una calidez verbal ante la que el hijo respondiera positivamente buscando el acercamiento físico, lo que a ella le incomodaba y a través de la comunicación no verbal le rechazaba, provocando la retracción del hijo, quien se tornaba confuso porque si respondía a la conducta verbal tenía que hacer caso omiso del rechazo no verbal y viceversa. (Napier y Whitaker, 1982).*

*A esta situación de dos mensajes confusos Bateson (1956; citado en Hoffman, 1992) le llamó "doble vínculo" o "doble atadura" y en esencia es la forma de comunicación a muchos niveles en donde la demanda manifiesta en uno es anulada o contradicha en otro. No obstante, para que la doble atadura se presente de manera patógena deben existir los siguientes elementos básicos:*

- 1.- Una orden negativa primaria.*
- 2.- Una orden negativa secundaria a otro nivel, que entre en conflicto con el primero.*
- 3.- Una orden que prohíba abandonar el campo a la persona o hacer comentario alguno.*

---

4.- Una situación que parezca de importancia para sobrevivir, por lo que se va a requerir que la persona discrimine acertadamente entre los mensajes.

5.- Ya establecida una pauta de comunicación que contenga los elementos anteriores, es muy posible que algún incidente, como recordatorio de la secuencia original, produzca una reacción de pánico o ira.

Otra de las observaciones que esta investigación permitió hacer a Bateson y a su grupo de colaboradores, fue que cuando el paciente mejoraba otro miembro de la familia empeoraba como si necesitaran la presencia de un miembro sintomático; así, a través de sus detalladas observaciones corroboraron la hipótesis de que la familia del esquizofrénico pudo haber moldeado esa peculiar forma de transmitir la información hacia el terapeuta o hacia la misma familia; notaron que la aparente incapacidad del esquizofrénico para distinguir entre lo literal y lo metafórico no era mas que una desesperada maniobra con la que trataba de comunicarse, y por lo tanto la conducta sintomática era una respuesta necesaria a la conducta comunicativa que la había provocado (Madanes, 1989).

Este estudio, realizado por Bateson y su grupo de investigadores en el Hospital psiquiátrico de Palo Alto California, con el tiempo se convirtió en lo que en la actualidad se denomina "teoría de la comunicación de los investigadores y terapeutas de la familia", que define a la comunicación como un conjunto fluido y multifacético de muchos modos de conducta que se tiene entre dos o más personas, en el que los participantes se emiten mensajes que los afectan mutuamente (Kamikiara, 1992; citado en Díaz, 1996). En otras palabras, la comunicación, en el sentido más amplio, abarcando palabras y sus concomitantes no verbales, tiene como aspectos específicos entre los humanos el contenido o informe que se da verbalmente y otro de la naturaleza de la relación entre quienes se están comunicando.

### C.- TEORÍA GENERAL DE LOS SISTEMAS.

La teoría general de los sistemas fue propuesta por von Bertalanffy en 1947, con una tendencia a que las entidades consideradas a estudiar puedan verse como complejo de elementos en interacción y ya no más como fenómenos en aislado; sus principios pueden emplearse a todas las ciencias de la conducta y son válidos para los sistemas en general, incluyendo a todos los sistemas vivientes y abordándoles como un todo integrado por varios elementos, es decir, "un orden dinámico de partes y procesos entre los que se ejercen interacciones recíprocas" (Andolfi, 1985, pág. 18). Con base a esta conceptualización están sustentados los principios básicos de su teoría:

---

---

- Bertalanffy (1986) diferenció dos tipos de sistemas: cerrados y abiertos. Los sistemas cerrados son aquellos que no tienen interacción con el medio que les rodea, permanecen estáticos y son estudiados habitualmente por la física; contrariamente, los sistemas abiertos si intercambian materia o información con su medio ambiente.

- Todo organismo vivo es un sistema abierto que cambia y crece.

- Todo sistema pertenece a otro sistema mayor llamado suprasistema.

- Todo sistema tiene niveles de organización denominados subsistemas.

- Los sistemas tienen características particulares que para entenderlas se tiene que conocer no sólo sus partes, sino principalmente, el conjunto de interacciones que las mantienen entre sí; esto, corresponde al principio de totalidad y refiere que el todo es más que la suma de sus partes.

- Todo sistema tiene límites espaciales (físicos) y dinámicos (relacionales) que nunca quedan fijos por completo.

- Todo sistema es capaz de autorregularse mediante los mecanismos de retroalimentación positiva y negativa.

- El cambio es uno de los elementos del sistema que le afecta en su totalidad y no aisladamente a alguno de sus componentes.

Con base en los principios básicos ya descritos, surgieron conceptos claves que explican el funcionamiento de los sistemas de la siguiente manera:

- Retroalimentación (feedback). Bertalanffy (1986) señala que existe un flujo de energía e información entre el sistema y su medio ambiente, por lo cual, la retroalimentación se refiere a la influencia que ejerce un sistema sobre otro ya sea de forma positiva o negativa, y el complejo mecanismo de ésta se orienta hacia el mantenimiento de la homeostasis (retroalimentación negativa) o hacia el cambio (retroalimentación positiva).

De modo, que al hablar de retroalimentación negativa nos referimos a que el sistema preserva su estructura compensando las perturbaciones e impidiendo el cambio; contrariamente, la

---

*retroalimentación positiva abarca las habilidades del sistema para promoverlo, con la finalidad de adaptarse a un medio ambiente donde se están produciendo modificaciones fundamentales, siendo que el sistema será capaz de recuperar el equilibrio perdido o de restablecer una nueva forma de equilibrio.*

- *Homeostasis. Se refiere a un estado de equilibrio al interior del sistema que se encuentra relativamente constante y mantiene su estabilidad mediante la autorregulación.*

- *Causalidad lineal. Esta denominación se da a la relación en la que no intervienen procesos de retroalimentación, es decir, cuando un evento es causa de otro (causa-efecto) y no regresa al punto de partida. Este concepto es de importancia en la terapia familiar cuando se abordan aspectos de poder y jerarquía, ya que éstos, pueden existir sólo cuando las oportunidades de los miembros de la familia para influir en los otros son desiguales (Simon y col. 1993).*

- *En la causalidad circular si intervienen procesos de retroalimentación, de manera que se refiere a la relación compleja de interacciones mutuas entre los miembros del sistema, quienes son influidos entre sí.*

- *Adaptabilidad. Es la capacidad del sistema para sobrevivir y crear un equilibrio flexible entre una situación excesivamente estable (sistema rígido) y una situación excesivamente cambiante (sistema caótico), de modo, que un sistema trata de lograr y mantener un estado de equilibrio y es necesario que éste sea flexible para que se garantice el cambio y desarrollo en una situación de crecimiento ante condiciones ambientales cambiantes.*

- *Reglas. Son los patrones de relación que se establecen implícita o explícitamente dentro del sistema para regir el comportamiento de cada uno de sus miembros.*

*Estos principios básicos fueron primeramente empleados por el campo de la psiquiatría, ante lo que se puede retomar la investigación de Bateson, que como ya se señaló, considera a la familia un sistema abierto, caracterizada por todas las propiedades que le corresponden a éstos; de modo, que el principio de totalidad refiere que la conducta de cada miembro de la familia se encuentra influida por el conjunto en tanto que esté organizado y tenga cierto grado de estabilidad, regulando su organización por diferentes vías, llegando a lo que se llama resultados similares (equipfinalidad) así como la capacidad de cambio*

---



---

básica para su supervivencia (homeostasis) y los mecanismos de retroalimentación que pueden ser negativos o positivos, estos últimos, observados en las familias en que se da un desarrollo y crecimiento del sistema (Díaz, 1996).

*Con base en la Teoría General de los Sistemas el organismo es considerado un sistema abierto en estado uniforme que influye y es influido por el exterior. Por lo cual, en gran parte se debe al enfoque sistémico la facilitación del análisis y síntesis de un medio complejo que abarca las interacciones entre subsistemas y cómo se relacionan éstos con los suprasistemas; bajo esta postura, se considera que la sintomatología es el reflejo de las interacciones entre los miembros de la familia, razón por la cual es importante trabajar contemplando a todos los integrantes del sistema e identificar cómo se organizan, partiendo de una causalidad circular y no lineal, haciendo caso omiso a la demanda que hace la familia sobre uno de los miembros que presenta problemas psicológicos y viéndola como un todo en constante interacción.*

## **2.2 DIFERENTES ENFOQUES EN LA TERAPIA FAMILIAR.**

*Bajo el concepto de familia como sistema relacional la terapia familiar surgió simultáneamente en varios centros, los cuales se enfocaron en algún aspecto característico de la relación familiar, desarrollando sus propios métodos y técnicas de intervención.*

### **2.2.1 TERAPIA FAMILIAR COMUNICACIONAL.**

*En el apartado anterior se han revisado los principios de las ciencias que dieron origen al enfoque comunicacional, éste, fija su atención en la forma en que la gente se comunica, poniendo mayor énfasis en la comunicación analógica que en la digital. Los primeros terapeutas bajo este enfoque aún seguían utilizando interpretaciones, pensando que el cambio se obtenía por la toma de conciencia; poco a poco, fue como el enfoque de la comunicación se integró a otros, entre los cuales se encuentra la corriente denominada por Minuchin (1986) como "existencial", cuyo objetivo es el crecimiento y expansión de la persona, enfatizando en el tratamiento la experiencia entre el terapeuta y los miembros de la familia como instrumento de cambio para ambos.*

*Dentro del grupo de terapeutas que conforman esta perspectiva la figura más sobresaliente es Virginia Satir, quien formó parte del equipo original de Palo Alto junto con Don Jackson, Jay Haley y John Weakland, entonces, fue influenciada por conceptos de sistemas y comunicación, a lo que incorporó*

---

conceptos Gestaltistas y técnicas de grupos de encuentro hasta integrar un enfoque comunicacional más experiencial (Madanes, 1989), denominado "Modelo del Proceso de Validación Humana", dirigido a la salud, que deriva de la suposición de que las personas tienden a la supervivencia y cercanía con sus semejantes, teniendo capacidad de transformación y crecimiento, y encontrándose limitadas por la forma de aceptarse a sí mismas y por sus habilidades para interactuar con quienes les rodean. Las etapas en las que ha dividido el Modelo de Validación Humana son las siguientes (Satir, 1995):

- 1) La primera etapa, denominada "hacer contacto", inicia cuando el terapeuta establece contacto con la familia realizando un contrato de trabajo informal, y finaliza cuando se considera tener la suficiente información de esa familia y se ha establecido la confianza necesaria para proseguir con la siguiente fase.
- 2) En la segunda etapa el terapeuta interviene para perturbar el status quo, auxiliando a la familia a ir más allá de las áreas protegidas para revelar lo que cada uno teme enfrentar a sí mismo o a los demás integrantes del sistema, conduciendo al individuo a que pueda expresar su dolor, vulnerabilidad y fragilidad subyacentes de las que se avergüenza; de modo, que esta etapa es caracterizada por sentimientos de desesperación e incapacidad para avanzar o retroceder.
- 3) La tercera fase, denominada "integración", inicia cuando se ha concluido el tema que creó el tumulto de la etapa anterior, y se caracteriza porque la familia tiene una sensación de esperanza y disposición para actuar de forma diferente a como lo venía haciendo.

Asimismo, refiere que el objetivo de la terapia familiar es integrar las necesidades de crecimiento independiente, de cada uno de los miembros, con la integridad del sistema familiar, desarrollando la salud dentro de éste sin enfocarse directamente a la eliminación de los síntomas, transformando la energía depositada en la patología individual o familiar en objetivos útiles; sus metas, están basadas en el principio holístico de transformación y atrofia, por lo cual se asume que si el proceso que ocasionó el desenvolvimiento del síntoma puede ser alterado, éste se desintegrará.

Por lo tanto, desde su perspectiva un síntoma se considera como el esfuerzo de adaptación y supervivencia por parte de los individuos que se perciben como integrantes de un sistema extraño, hostil y tóxico, y se concibe a la familia como un sistema donde "todo y todos reciben influencia e influyen en todo y todos los demás" (Satir, 1995, pág. 200), de lo que se deriva que el síntoma es

---

---

*únicamente el indicador de que la comunicación disfuncional o las reglas de la familia obstaculizan el crecimiento de uno o varios de sus integrantes.*

*Las familias son clasificadas como nutritivas (funcionales) o problemáticas (disfuncionales). La primera denominación corresponde a las familias en las que la comunicación entre sus miembros es abierta, lo que significa que expresen libremente sus emociones; contrariamente, el segundo tipo se caracteriza por una comunicación cerrada, sin darse la libre expresión de ideas, teniendo como consecuencia la pérdida de identidad y una actitud poco amistosa entre sus integrantes.*

*Dentro de esta perspectiva predominantemente se maneja la relación que existe entre la comunicación verbal y la no verbal, formas de expresión que pueden combinarse en los siguientes modelos propuestos por Satir (1991):*

- 1) Aplacar. Se refiere a las personas que se comunican de forma pasiva y procuran complacer a los demás para obtener su aprobación. Sus palabras manifiestan aceptación hacia los demás mientras corporalmente mantienen una postura de víctimas.*
- 2) Acusador o inculpador. Es la persona que directa o indirectamente impone sus acciones a otros considerándose superior, mientras manifiesta sus sentimientos corporalmente por tensión muscular y orgánica.*
- 3) Calculadores. Son los individuos que no muestran sentimiento alguno, muy correctos y razonables. Su cuerpo se palpa frío, seco y tienen una actitud distante; para expresarse verbalmente utilizan palabras superrazonables.*
- 4) Distractores. Son las personas que responden incongruentemente a la situación que se les presenta; sus palabras carecen de sentido o no tienen relación con el tema, su sentimiento interno es de aturdimiento y su voz puede ser un sonsonete que no armonice con las palabras.*
- 5) Nivelador. Las personas en las que la comunicación verbal es congruente a la comunicación no verbal; sus palabras hacen juego con la expresión facial, la postura corporal y el tono de voz, y las relaciones que establecen con los demás son más fáciles, libres y sinceras.*

*Los primeros cuatro puntos corresponden a los modelos limitativos de la comunicación, mientras en el quinto la gente percibe menos amenazas para su*

---

---

*autoestima, la diferencia que tiene con los anteriores, es que en este nivel las personas saben lo que hacen y están dispuestas a afrontar las consecuencias.*

*Como se ha visto, Satir (1991) hace énfasis en la importancia de la comunicación abierta entre los miembros de la familia, por lo cual, dentro del tratamiento se les enseña a comunicar de forma clara, específica, congruente y directa, sus sentimientos, necesidades, ideas, la percepción que tienen de los otros y cómo ésta les afecta a ellos mismos, con el objetivo de obtener una postura niveladora.*

*Este enfoque básicamente dio origen a otras dos ramas de terapia: la estructural, que presta mayor interés a la organización jerárquica de la familia y descripción de sus distintas estructuras comunicacionales; y la estratégica, que aunque también destaca la estructura organizativa se centra principalmente en las secuencias reiteradas sobre las cuales se basan aquellas estructuras (Madanes, 1989). Ambos enfoques se revisarán ampliamente a continuación.*

### **2.2.2 TERAPIA FAMILIAR ESTRUCTURAL.**

*Este modelo fue expuesto por el terapeuta familiar más identificado con la perspectiva sistémica, Salvador Minuchin, quien a mediados del siglo XX adoptó muchas ideas comunicacionales para su labor terapéutica con familias de clase baja, con quienes los métodos tradicionales no habían sido de gran eficacia.*

*Minuchin y su grupo de colaboradores, basados en los principios de la Teoría General de los Sistemas, consideraron que la posición que ocupan los integrantes de la familia dentro de ésta y las interacciones entre ellos conforman un todo, lo cual, les llevó a contemplar la causalidad de manera circular y a retomar a la familia como un sistema relacional.*

*Con base al concepto de circularidad, en el que se ve al individuo como un ser en constante interacción con su medio, donde influye y a su vez es influido, la premisa fundamental de este enfoque refiere que si se modifica el contexto de intervención sobrevendrán cambios en las conductas de los integrantes del sistema. De modo, que la terapia estructural se basa en los siguientes axiomas (Umbarger, 1987; Minuchin, 1986):*

- *La vida psíquica del individuo no es exclusivamente un proceso interno ya que él influye sobre su contexto y a la vez es influido por éste; de manera, que las acciones de la persona que vive dentro de un sistema social como la familia se encuentran determinadas por las características del sistema al que*

---

*pertenece debido a que toda modificación en su estructura va a originar cambios en la conducta y en los procesos psíquicos de cada uno de sus integrantes, considerando a la persona como parte del sistema pero tomando en cuenta al conjunto.*

- *Cuando el terapeuta trabaja con la familia su conducta se incluye en el contexto, formándose entonces un nuevo sistema, más amplio, llamado sistema terapéutico, porque él gobernará la conducta de sus miembros.*

*Para el funcionamiento adecuado del sistema familiar se necesita que sus integrantes conserven un sistema socialmente abierto en transformación, es decir, que mantengan relaciones con lo extrafamiliar, que posean la capacidad de desarrollo y que su estructura esté formada por subsistemas. Siendo que un sistema es una composición organizada de elementos (subsistemas) en un todo unificado, los subsistemas mantienen una relación dinámica y están organizados alrededor de la ejecución de funciones cruciales para la supervivencia del sistema total.*

*A través de los subsistemas la familia va a diferenciar y desempeñar sus funciones, cada miembro es considerado un subsistema al interior de ésta, cuando a su vez, pertenece a otros subsistemas. Para Minuchin y Fishman (1991) los subsistemas u holones [termino creado por Koestler (1979, citado en Minuchin y Fishman, 1991) que evoca una partícula o parte] representan un todo y al mismo tiempo una parte, ambos de igual valor, de modo que cada subsistema, en competencia con los demás, despliega energía a favor de su autonomía y autoconservación como un todo, mientras que también va a fungir como vehículo de energía integradora en su condición de parte del conjunto. Para estos autores los holones son los siguientes:*

#### **Holón individual.**

*Como se ha mencionado, la familia forma una unidad y cada uno de sus miembros es holón o subsistema de ésta, ya que también tienen presencia en otros sistemas, como el grupo de amistades, la familia extensa, la escuela, el trabajo, etc. de modo que mediante la interacción constante dentro de los distintos grupos, en tiempos diferentes y con base en el contexto se darán diferentes facetas, originándose que la persona incluya aspectos que no están contenidos en su condición de holón de la familia.*

*Por lo tanto, las familias son sistemas multi-individuales de gran complejidad que a su vez forman parte de unidades más vastas como la familia extensa y la comunidad, y la interacción con estos*

---

*holones va a generar gran parte de los problemas y tareas, de la familia y de sus sistemas de apoyo.*

*Además de contar con sistemas de apoyo la familia también tiene subsistemas diferenciados, como es el caso de las diadas esposo-esposa, madre-hijo, padre-hijo o subgrupos más amplios como el subsistema de los hermanos formado por miembros de la misma generación, unidades a las que el individuo se va a adaptar. Se considera que dentro del holón de la familia existen tres unidades además de la individual que poseen singular importancia:*

### **Holón conyugal.**

*Este subsistema se forma desde el momento en que dos personas se unen con el propósito de formar una familia, y cada uno lleva consigo un conjunto de valores y expectativas, tanto inconscientes como explícitas, que pueden girar en el valor que le atribuyan a la independencia en la toma de decisiones; para que la vida en común sea posible, se necesita que los cónyuges concilien sus valores con el paso del tiempo, de modo que resignen una parte de sus ideas y preferencias, perdiendo individualidad pero ganando pertenencia. Las nuevas pautas de interacción se van dando inconscientemente sin ser objeto de reflexión ya que forman parte de las premisas de la vida, y éste es el proceso mediante el que se forma un nuevo sistema.*

*El subsistema conyugal puede ofrecer a sus miembros una base de apoyo para la interacción con lo extrafamiliar proporcionándole un refugio ante las tensiones del exterior. Si las reglas de la pareja son rígidas, no permitiendo que se asimilen las experiencias individuales, el subsistema puede quedar atado a reglas inadecuadas de supervivencia, caso en el que pierde vitalidad, volviéndose poco a poco inutilizable para el crecimiento de sus integrantes.*

*Por lo tanto, el subsistema de los cónyuges constituye el modelo en el que los hijos contemplarán formas de la expresión de afecto y de afrontar conflictos en la relación entre iguales; lo que él presencia, se convertirá en parte de sus valores y expectativas cuando entre en contacto con el mundo exterior, y si existe una disfunción de importancia en el subsistema conyugal, repercutirá en toda la familia.*

---

### **Holón parental.**

*Este subsistema está formado por la pareja en relación con los hijos, aunque muchas veces también puede ser integrado por un hijo parental, una abuela o algún otro adulto a quien se le delega la autoridad de su cuidado y disciplina, por lo que es de importancia identificar quiénes forman parte de este subsistema.*

*La interacción dentro del holón parental abarca la crianza de los hijos y funciones de socialización; tiene que irse modificando a medida que los niños crecen y sus necesidades van cambiando, por lo cual, ante el desarrollo de sus capacidades se les debe brindar un mayor número de oportunidades para que tomen decisiones y se controlen a sí mismos. La relación con los hijos adolescentes incluirá una modalidad de negociaciones diferente que con los hijos más pequeños; a los adolescentes, se les puede otorgar mayor autoridad al mismo tiempo de que se les exijan más responsabilidades.*

*Por otra parte, a la vez que los adultos tienen responsabilidades ante los hijos, también tienen derechos, como pueden ser la toma de decisiones relacionada con la supervivencia del sistema y el derecho y deber de proteger la privacidad del holón conyugal y de fijar el papel que los hijos habrán de desempeñar en el funcionamiento de la familia.*

*En el holón parental los problemas de control se repiten constantemente y continuamente se les tiene que enfrentar en todas las familias, por lo cual, para lograr un funcionamiento eficaz se necesita que padres e hijos acepten que el uso diferenciado de autoridad constituye un elemento primordial en este subsistema, que va a ser modelo para cuando el niño requiera negociar en situaciones de poder desigual.*

### **Holón de los hermanos.**

*Los hermanos conforman el primer grupo de iguales para los hijos; en este contexto, ellos aprenden a apoyarse entre sí, aislarse, cooperar, competir, negociar, reñir, etc. y en general a aprender de otros y a ser reconocidos. Las pautas de interacción asumidas en la niñez van a cobrar significación cuando ingresen en grupos de iguales fuera de la familia.*

---

*Para Minuchin (1978; citado en Hoffman, 1992), una familia que tiene una organización funcional tendrá límites claros marcados entre los subsistemas y sus componentes, y entre la familia y su exterior. Los límites están formados por las reglas que indican quién es el que participa, en qué momento y de qué forma, lo contrario de los límites claros son los límites difusos o rígidos, que se abordan cuando la comunicación entre los subsistemas es difícil, caracterizando al sistema como disfuncional.*

*Siendo así, que para Minuchin y Fishman (1991) los problemas de una familia se deben a que ésta se ha "atascado" en la fase homeostática, lo que significa en palabras de Umbarger (1983) "que la ausencia de crisis sistémica caracteriza a una familia inmovilizada por las combinaciones homeostáticas de una fase evolutiva que pierde más y más actualidad a causa de demandas de cambio que provienen del interior del grupo familiar o del ambiente más basto" (pág. 44), por lo que desde esta perspectiva, un síntoma es considerado como el producto de un sistema disfuncional y, por lo tanto, desaparece cuando se reestructura la organización de la familia de manera funcional. Las cuatro categorías más mencionadas por los estructuralistas sobre la disfuncionalidad en la familia, son las siguientes:*

#### ***Patología de fronteras.***

*Puede decirse que al establecimiento de fronteras se debe la existencia de la estructura, su función es proteger la diferenciación del sistema, ya que al hablar de fronteras o estructuras se describe el ordenamiento recíproco que hay entre los subsistemas y el grado de contacto que entre ellos se mantiene.*

*Se habla de una disfunción cuando las conductas de fronteras, de quienes participan en los subsistemas, se vuelven inadecuadamente rígidas o débiles, obstaculizando un intercambio adaptativo de información con los subsistemas circundantes.*

#### ***Patología de alianzas.***

*Las alianzas se forman cuando dos integrantes de la familia se unen para obtener un beneficio de un tercero, y las patologías de alianzas pueden ser principalmente de dos tipos: 1) Por la desviación de conflicto o designación de chivo emisario, por ejemplo: la madre que fuerza a su hijo a hacer reproches continuos al padre. 2) Por las coaliciones intergeneracionales inadecuadas; si las coaliciones se dan cuando dos integrantes de la familia se unen en contra de un tercero, al hablar de*

---



---

*coaliciones intergeneracionales se abordan aquellas que llevan una duración considerable y recaen sobre una variedad de temas familiares, lo opuesto son las coaliciones temporarias, formadas con objetivos limitados y exentas de toda connotación patológica.*

#### **Patología de triángulos.**

*Las coaliciones desviadoras e intergeneracionales son formas específicas de triangulación, de manera, que ésta describe una situación en que dos personas del sistema familiar, en conflicto manifiesto o encubierto, intentan ganar el uno contra el otro la simpatía o apoyo de un tercero.*

#### **Patología de jerarquías.**

*La jerarquía hace referencia a la fuerza y poder con que se cumplen roles o funciones, y es importante identificar quién o quiénes tienen mayor poder dentro del sistema debido a que la patología de jerarquías es fuente principal de perturbación en las familias.*

*Como se ha visto, la terapia estratégica ha optado por la reestructuración del sistema para la eliminación de los síntomas, y sus objetivos son: 1) cuestionar las normas homeostáticas que prevalecen con la finalidad de 2) introducir inestabilidad en el sistema, que habilitará a sus integrantes para tener nuevos sentimientos y conductas en relación con ellos mismos y con los demás y 3) de las actuales estructuras sistémicas se desarrollarán nuevas secuencias constitutivas (Minuchin, 1986).*

*De manera, que las técnicas de la terapia estructural conducen al cambio mediante el cuestionamiento de su organización, y las principales estrategias que existen dentro de este enfoque de terapia familiar son las siguientes (Minuchin & Fishman, 1991):*

#### **Cuestionamiento del síntoma.**

*Siendo que el terapeuta sostiene la idea de que el problema referido por la familia no reside en uno sólo de sus miembros, sino en las pautas de interacción que éstos han mantenido, es que todos son considerados como sintomáticos y el objetivo va a ser modificar o reencuadrar la concepción que la familia tiene del*

---

*problema, movilizando a sus integrantes a que busquen diferentes respuestas de afecto, cognición y conducta, lo cual, puede lograrse directa o indirectamente y explícita o implícitamente.*

*Las técnicas que se encuentran al servicio de esta estrategia son:*

- *Escenificación. Se propicia y observa la interacción de los miembros de la familia en la sesión, producida en el presente y en relación con el terapeuta; esta técnica, tiene como finalidad organizar las secuencias de interacción que muestren muy claramente características disfuncionales, proponiendo modalidades diferentes.*
- *Enfoque. El terapeuta, al observar a la familia, selecciona y organiza los elementos disfuncionales con los que se va a trabajar, y se modifica la forma en que se ha ido utilizando el síntoma, enfocándose en éste o en los aspectos que se transforman en el nuevo síntoma.*
- *Intensidad. Se pretende que el mensaje terapéutico en realidad sea reconocido por la familia, lo cual implica que sea recibido de forma alentadora para experimentar diferentes situaciones con base a nuevas pautas de interacción. Las técnicas destinadas a la intensificación del mensaje incluyen: la repetición del mensaje verbalmente, que puede recaer tanto en el contenido como en la estructura, y la repetición de interacciones de diversos contenidos pero estructuralmente equivalentes, alentando interacciones poco comunes al interior de la familia, promoviendo el acercamiento espacial en el consultorio, marcando el tono de voz o resistiéndose a hacer lo que la familia quiere.*

#### ***Cuestionamiento de la estructura familiar.***

*Debido a que la concepción que el individuo tenga del mundo va a depender en gran parte de la posición que ocupa en los diferentes holones familiares, las técnicas a seguir en esta estrategia son:*

- *Fijación de fronteras. Regulan la permeabilidad que separa a los holones entre sí, es decir, se fijan las reglas que determinan de qué forma se han de relacionar los integrantes de la familia, diferenciando los subsistemas, sus funciones y la distancia entre ellos.*

- *Desequilibrio.* El objetivo es cambiar el vínculo jerárquico entre los integrantes de un subsistema, por ejemplo: el terapeuta puede aliarse a algún miembro periférico o ignorar a alguno demasiado dominante con el fin de cambiar su posición jerárquica dentro del sistema.
- *Complementariedad.* Con la finalidad de que la persona se perciba como un todo y, al mismo tiempo, parte de un todo, se cuestiona la idea íntegra de la jerarquía en base a tres aspectos: primeramente se señala que el problema es familiar, en segundo lugar se cuestiona la idea lineal de que un miembro de la familia controla al sistema, cuando en realidad cada uno sirve de contexto a los demás, y se cuestiona el modo de recortar los sucesos, conduciéndoles a considerar que su conducta influye mientras a su vez es influida y se da en diferentes contextos.

#### ***Cuestionamiento de la realidad.***

*El objetivo es mostrar un nuevo panorama a la explicación que la familia da del ordenamiento de los hechos, y las técnicas utilizadas son:*

- *Los constructos cognitivos.* Se afloja la rigidez del esquema que la familia manifiesta de su realidad mostrando una visión más flexible y plural de ésta a través de la utilización de: símbolos universales, usando símbolos que rebasen el ámbito familiar; verdades familiares, empleando la justificación que dan a sus interacciones para ampliar la modalidad de su funcionamiento y, consejo especializado, dando una explicación diferente de la realidad de la familia, basada en la experiencia del terapeuta.
- *Intervenciones paradójicas.* Se emplean cuando la familia no responde a intervenciones directas, y se pretende modificar la rigidez de la estructura familiar enfrentando su resistencia pero evitando la lucha por el poder con el terapeuta.
- *Insistencia en los lados fuertes de la familia.* Los lados fuertes son los elementos positivos que toda familia tiene en su repertorio de alternativas, y el terapeuta se apoya en éstos para ampliar la realidad.

*Mediante tales estrategias, el terapeuta reestructura la organización del sistema de relaciones en la familia y altera su contexto, que desde esta perspectiva es lo que alimenta el síntoma; de modo, que la meta general es que*

---

los miembros de la familia practiquen nuevas pautas de interacción, realizando una representación dentro de la misma sesión, cuando a la vez, se dejan tareas para que esos cambios prosigan.

### 2.2.3 TERAPIA FAMILIAR ESTRATÉGICA.

La terapia estratégica también está basada en diversos enfoques, como son: el sistema cibernético, las teorías de la retroalimentación y se encuentra estrechamente relacionada con la teoría de la información.

Esta terapia se desarrolló a partir de la terapia estratégica de Milton Erickson (Madanes, 1989), quien ejerció durante muchos años la psiquiatría y es conocido principalmente como hipnoterapeuta, trató una diversidad de problemas psicológicos y atendió familias en diferentes etapas de su ciclo vital, prestando poca atención al pasado y al marco de relaciones del problema. Su principal aportación a la terapia familiar estratégica fue la categoría de "fomentar la resistencia", lo que se ha vuelto base del desarrollo de la directiva paradójica, elemento que caracteriza a este enfoque, por lo cual, es considerado por Haley (1973; citado en Hoffman, 1992) como uno de los abuelos de la terapia familiar.

Jay Haley, conocido como analista de las comunicaciones, fue el primero en acuñar el término "estratégico" para describir cualquier terapia en que activamente se diseñan las intervenciones para cada problema. Este término fue identificado con la labor de John Weakland, director asociado del Centro de Terapia Breve del Instituto de Investigación Mental, así como también por Paul-Watzlawick y H. Ch. Fishman, quienes han elaborado ampliamente descripciones de técnicas y conceptos teóricos y prácticos de la terapia familiar sistémica (Hoffman, 1992).

Asimismo, la terapia familiar estratégica surgió a partir de la reflexión que se hizo del poder, en la relación terapeuta-cliente y entre los integrantes de la familia, abordado desde sus aspectos positivos o de benevolencia, es decir, el poder que se tiene sobre una persona no está únicamente relacionado con la facultad de explotar, sino también, con el cuidar, guiar, consolar y reformar a dicho individuo (Madanes, 1989).

Por lo tanto, primordialmente el terapeuta asume la responsabilidad de planear una estrategia en particular para solucionar los problemas del cliente, estableciendo objetivos claros y diseñando una estrategia diferente y específica ante cada uno, para lo cual, se programan las intervenciones centrándose en la situación social en que se encuentra inmerso el cliente y su problemática tiene que ser comprendida y modificada en el contexto del sistema familiar. Por consiguiente, las metas de la terapia estratégica son: modificar las secuencias,

---

---

*las reglas y el significado de la interacción familiar (Simon y col. 1993), ayudando a las personas a que sobrelleven las crisis que están enfrentando en determinada etapa de su vida familiar, a fin de pasar a la siguiente. Ya que todas las categorías diagnósticas tradicionales son comprendidas en el contexto de la situación familiar de un individuo, como dificultad para avanzar de una a otra etapa del ciclo vital, Haley (1976; citado en Madanes, 1989) ha enunciado las siguientes etapas de la vida familiar:*

- 1) Periodo del noviazgo.*
- 2) Primeros tiempos del matrimonio.*
- 3) Nacimiento de los hijos y trato con ellos.*
- 4) Periodo intermedio del matrimonio.*
- 5) Separación de los padres respecto a sus hijos.*
- 6) Retiro de la vida activa y vejez.*

*Es de gran importancia identificar la problemática e intentar darle solución a través de la terapia contemplándole en el contexto familiar, porque desde esta perspectiva, el problema presentado por el cliente se define como una conducta que forma parte de secuencias de actos entre varias personas y es vía que da solución, frecuentemente insatisfactoria, a todos los que están involucrados, requiriéndose la reestructuración de su definición de manera que sea factible solucionarle, por lo cual, el objetivo es impedir la repetición de secuencias e introducir mayor complejidad y alternativas.*

*Las intervenciones están programadas para involucrar o desinvolucrar a varios miembros entre sí, y se debe ser cuidadoso al establecer el lugar en que se sitúa el terapeuta dentro de la jerarquía familiar, para no formar coaliciones con los miembros que ocupan niveles inferiores en contra de quienes ocupan los superiores. De manera, que la terapia se lleva bajo un programa de la siguiente forma (Madasen, 1989; Simon y col. 1993):*

- a) Con el apoyo de estrategias posicionales se establece contacto con la familia y se recaba información sobre las razones que le llevaron a recurrir a terapia, aceptando el punto de vista de cada integrante, aun cuando sólo hablen del paciente identificado. Como refiere Hoffman (1992), el terapeuta inicia al nivel más específico y lo elabora, por lo que el procedimiento de la entrevista inicial es muy claro, similar a las preguntas que un detective diseña para la solución de un caso.*
- b) Se debe definir el problema abarcando a no menos de dos personas, y es importante discernir quiénes son los involucrados y de qué forma lo están.*

- 
- c) *En base a la información inicial el terapeuta, junto con la familia, elabora la definición de las metas terapéuticas, preguntando a cada uno cuál es, en términos concretos, su objetivo mínimo en la terapia y de qué modo reconocerá que se ha logrado; cuando a la vez, él trata de percibir los aspectos problemáticos de las reglas interaccionales de la familia, evitando verse implicado en una lucha por el poder con ella.*
- d) *Se define cómo intervenir a fin de modificar la organización familiar para que el problema presentado ya no sea necesario. El terapeuta estratégico suele usar métodos directivos que le permiten comprender la estructura organizativa de la familia, sus estrategias para resolver los problemas y su flexibilidad.*

*Siendo así, que el terapeuta trata de modificar los esquemas interpretativos, modelos de comunicación de la familia y, en especial, a través de los métodos de reencuadre, connotación positiva de los síntomas, estrategias de prescripción e intervenciones paradójicas, trata de eliminar lo que obstaculiza su desarrollo; por lo cual, se dará una breve explicación de dichos métodos (Simon y col. 1993; Minuchin y Fishman, 1991):*

*En la intervención paradójica el cliente es expuesto a instrucciones contradictorias creando una situación que no puede ser resuelta aplicando la lógica, sino sólo modificando el mapa interno del mundo con creatividad. Se han determinado tres tipos:*

- 1) Estrategia prescriptiva. El terapeuta aconseja a los integrantes de la familia que adopten la conducta específica que se quiere eliminar.*
- 2) Estrategia restrictiva. El terapeuta desalienta el cambio e incluso puede llegar a negar que éste sea posible.*
- 3) Posición paradójica. El terapeuta acepta e incluso exagera una posición adoptada por el paciente o por un problema.*

*Estas intervenciones obligan a la familia a desarrollar enfoques nuevos y creativos para resolver problemas viejos.*

*Si la estrategia diseñada, después de unas semanas no ha logrado los objetivos, se formula una diferente, cuando a su vez, se pueden retomar elementos de todos los modelos y técnicas terapéuticas que podrían ser de utilidad para la solución del problema presentado. Es un método pragmático y*

---

*se espera que los terapeutas lleven un registro de los avances obtenidos y el seguimiento del caso después de su conclusión.*

*Los terapeutas dentro de esta orientación tienen deferentes puntos de vista respecto a la duración de las sesiones y su cantidad, sin embargo, parece haber una tendencia hacia la "terapia breve", que como características tiene las siguientes:*

- *El número de sesiones regularmente no es mayor de diez, con duración de una hora e intervalos de dos semanas o más.*
- *Como marco físico se encuentra el consultorio del terapeuta con ventana unidireccional o equipo de cámara y video con la finalidad de hacer un análisis detallado de las sesiones; preferentemente, se trabaja con un equipo terapéutico asignando a uno como el terapeuta.*
- *La mayoría de las sesiones se trabajan individualmente con dos o tres personas, y no con todo el núcleo familiar; empero, es especialmente importante abordar el problema abarcando su significación para el sistema de relaciones.*

*Finalmente, se debe señalar que el enfoque estratégico ha tenido significativo éxito en el tratamiento de un gran número de ámbitos conflictivos, como problemas psicosociales, dificultades conyugales, temores, lesiones cerebrales y problemas psiquiátricos o psicosomáticos.*

### **2.3 LA FAMILIA Y EL SUBSISTEMA MARITAL.**

*Mientras la familia es considerada unidad fundamental de la sociedad, muchos autores contemplan como unidad fundamental de la familia a la pareja, y de acuerdo con Satir (1991), la relación establecida entre los progenitores influirá significativamente, como patrón a seguir, en la forma en que la gente llevará sus futuras relaciones. Por lo cual, encontrándose el tema de la pareja fuertemente vinculado al de la familia, es importante hacer una revisión del ciclo vital de la familia, y principalmente, del de la pareja, para concluir abarcando brevemente la terapia de pareja desde la perspectiva sistémica, punto que se ampliará en el siguiente capítulo.*

---

### 2.3.1 CICLO VITAL DE LA FAMILIA.

*Para iniciar, debe contemplarse que existen dos tipos de transformaciones que afectan el desarrollo normal de la familia como sistema vivo:*

#### **Eventos normativos.**

*Ocurren frecuentemente en todas las familias y se refieren a: nacimientos, muertes, casamientos, el ingreso de los hijos a la escuela, las etapas de adolescencia y adultez de los hijos, el nacimiento de los nietos, retiro laboral de los padres o jubilación y la senectud.*

#### **Eventos paranormativos.**

*Modifican el evento normativo de la familia y también pueden ser frecuentes mas no universales, caracterizándose por estar matizados por el conflicto, como son los abortos, divorcios, enfermedades, crisis económicas, etc.*

*Los eventos normativos, y muchas veces los paranormativos, van a presentarse en las diferentes etapas del ciclo vital de la familia; de acuerdo a Minuchin y Fishman (1992), al contemplar a la familia como un sistema vivo, se puede ver, cualquiera que ésta sea, que presentará básicamente el siguiente desarrollo:*

#### **1) Formación de la pareja.**

*En esta primera etapa se crean las pautas de interacción que constituyen la estructura del holón conyugal, lo cual, abarca determinar las fronteras que regulen la relación del nuevo sistema con las familias de origen y con otros sistemas que le rodean, así como también, la armonización de los diferentes estilos y expectativas de ambos, elaborar modalidades propias para el procesamiento de la información y establecer contacto y trato afectivo. Estas pautas de interacción se establecen mediante negociaciones que conducen a crear reglas sobre la intimidad, jerarquía, pautas de cooperación, etc.*

*Básicamente, el holón conyugal debe mantener importantes contactos con su exterior a la vez de formar un sistema con fronteras claras que permitan el crecimiento de una relación íntima de pareja, de igual modo, tienen que aprender a percibir lo que es importante para su pareja y avenirse al hecho de que no comparten todos los valores. De manera, que tienen que aprender a enfrentar los inevitables conflictos que surgen cuando dos*



---

*subsistemas individuales se empeñan en formar uno nuevo en el que ambos se contemplen, volviéndose esencial la elaboración de pautas aceptables para la expresión y resolución de conflictos.*

## **2) La familia con hijos pequeños.**

*La segunda etapa sobreviene con el nacimiento del primer hijo, creándose en ese momento los subsistemas parental, madre-hijo y padre-hijo.*

*El recién nacido va a manifestar aspectos de su propia personalidad en el transcurso de su desarrollo, a los que el sistema debe adaptarse, siendo necesaria la reorganización de la pareja para enfrentar las nuevas tareas y volviéndose indispensable la elaboración de nuevas reglas.*

*Ante el nacimiento de otros hijos también se rompen las pautas o reglas constituidas en torno del primero, y es preciso instituir un mapa más complejo y diferenciado de la familia, incluyendo el subsistema de los hermanos.*

## **3) La familia con hijos en edad escolar o adolescencia.**

*Con el desarrollo de los hijos la pareja debe ir modificando las pautas de crianza, creando métodos adecuados para mantener el control y alentar el crecimiento.*

*La pareja tiene que relacionarse con sistemas de gran importancia para los hijos, como la escuela o el grupo de amigos, y la familia debe modificar sus reglas para que los nuevos límites permitan el contacto entre progenitores e hijos al tiempo de brindar libertad para que adquieran sus propias experiencias.*

## **4) La familia con hijos adultos.**

*En esta última etapa los hijos ya han creado su propio estilo de vida, una profesión, amigos o la elección de un cónyuge; entonces, debe hacerse una reorganización sobre las reglas y pautas de interacción como en todas las etapas del ciclo vital de la familia, que ahora, van a girar en la forma en que padres e hijos adultos quieran relacionarse.*

---

*La familia vuelve a conformar a dos miembros que, en esta etapa, pueden compartir más ampliamente las experiencias y expectativas acumuladas como individuos y pareja, que en las anteriores etapas, dedicadas a la crianza de los hijos, no se pudieron realizar.*

*Por otra parte, Haley (1980, citado en Madanes, 1989) señala como etapas del ciclo vital: el periodo de galanteo, el matrimonio, el nacimiento de los hijos, el destete de los padres que se refiere a la partida de los hijos y, la etapa de la vida activa o vejez.*

*En general, lo esencial del ciclo vital de la familia es que las etapas de desarrollo se atraviesan enfrentando periodos de crisis y transición, requiriendo su continúa adaptación y reestructuración, y los diferentes modelos del ciclo vital están enfocados a la familia nuclear, conformada por la pareja y los hijos.*

*Se centra el interés en la familia debido a que es el contexto de aprendizaje más influyente en el ser humano y dado a que los síntomas, las defensas, la estructura del carácter y la personalidad, pueden ser considerados como términos que describen la interacción típica del individuo, producida como respuesta a un contexto interpersonal determinado, el de la familia, considerada como la estructura básica de la sociedad en la que se dan diferentes relaciones, como: la relación de pareja (mujer - hombre), la relación entre padre e hijo (paternidad - filialidad), entre madre e hijo (maternidad - filialidad), entre hermanos (fraternidad) y relaciones de parentesco con otros grupos (ampliación de la familia), conformándose el establecimiento de distintos roles (padre - madre - hijo).*

### **2.3.2 CICLO VITAL DE LA PAREJA.**

*Los orígenes y bases de la familia se van a encontrar en el matrimonio, unión legal o no de dos seres con la finalidad de formar una familia; para Whitaker (1992), éste es un esfuerzo del individuo que tiende a dejar de ser miembro de una generación de hijos para convertirse en miembro de una generación adulta, asimismo, considera que idealmente es un proceso que envuelve a dos personas, cada una de las cuales representa un rol de individuación y uno de pertenencia, mientras procuran una relación de igualdad.*

*Según este mismo autor, la evolución de un matrimonio sano debe tener como característica primordial un proceso de cambio en el que ambos cónyuges tienen la responsabilidad y oportunidad de intercambiar algunos de sus derechos, privilegios y capacidades individuales por la posibilidad de*

---

---

*pertenecer a una pareja. Para él, el ciclo vital de la pareja abarca las siguientes etapas:*

- *La primera corresponde a la triangulación con la familia política, y se refiere al saberse convertido (a) en hijo (a) de tipo secundario de los padres de ella (él).*
- *En la segunda etapa se pasa a una supervisión de la psicoterapia individual que se da entre los esposos, originándose un requerimiento de ayuda, a algún amigo o conocido, para poner fin a las luchas con el objetivo de que se supervisen los esfuerzos de los propios cónyuges en su psicoterapia recíproca, creando una triangulación que por sí misma produce un cambio en el matrimonio.*
- *En la tercera etapa la tarea es suprimir la brecha intergeneracional que existe entre los esposos.*
- *Después de una resolución exitosa de la anterior etapa, la cuarta abarca la tendencia a unirse deliberadamente como pareja por medio de un esfuerzo de crecimiento, por ejemplo: tener un animal doméstico y establecer quién se hará responsable y a quién pertenece, lo que exige relaciones coordinadas.*
- *La quinta etapa se produce cuando la pareja vuelve a unirse a sus familias de origen y se reindividualiza; si el matrimonio crece con éxito, la esposa (o) podrá entrar a su familia de origen con un estilo adulto, formando parte de ésta y de su familia de procreación.*
- *La sexta etapa, denominada "una relación de persona total entre el esposo y la esposa", abarca una relación diferente a la del enamoramiento original, es un amor independiente de la atracción sexual o del esfuerzo tendente a cambiar al otro o modificar los derechos individuales en favor de la pertenencia a un sistema mayor.*
- *La séptima etapa envuelve la disposición de triangular con fines de toma de decisiones, y se encuentran esfuerzos deliberados de los esposos por incluir a otros profesionales en su toma de decisiones, con el objetivo de que la unidad marital sea más exitosa, flexible y poderosa.*

- 
- *En la octava etapa se encuentra una pareja firme de iguales, en la que los cónyuges han descubierto que "ser ella" o "ser él" no es lo mismo a "ser nosotros".*
  - *La novena etapa envuelve una especie de divorcio y nuevo matrimonio psicológico. Dado que la individuación a fondo es uno de los modos de precipitar mayor madurez, evaluando con más cordura los peligros de quebrantar la decisión de seguir la vida de unicidad y equipo, en esta fase se da la individualización masiva de persona total a persona total de la pareja.*
  - *La décima etapa abarca la llegada de los hijos y ofrece la oportunidad de aclarar que la pareja es el componente esencial que proveerá la libertad del recién nacido para definir su propia separatividad y pertenencia.*
  - *En la etapa final de la evolución de un matrimonio se da el proceso de desarrollar una alianza entre la familia de origen de él y de ella.*

*Por otra parte, Berman y Lief (1975; citado en Martin, 1983), relacionando la trayectoria de la pareja con las tareas y conflictos que se le puedan presentar, dividen el ciclo vital en las siguientes siete etapas:*

*Primera etapa. La tarea de la pareja es adaptarse al cambio que surge por el compromiso personal adquirido al formar una nueva familia, por lo cual, el conflicto marital va a radicar en la lucha entre los lazos que les atan a sus familias de origen y la adaptación al nuevo sistema que han elegido conformar.*

*Segunda etapa. La tarea consiste en contraer un compromiso marital provisional, encontrándose el conflicto en la incertidumbre acerca de la elección de pareja y la tensión causada por la posible llegada de los hijos.*

*Tercera etapa. La tarea va a residir en afrontar una crisis por el compromiso contraído, debido a que el conflicto puede radicar en la agudización de las dudas en torno a la elección de pareja o a la divergencia en el crecimiento de los cónyuges si uno de ellos no ha superado la etapa anterior.*

*Cuarta etapa. Está caracterizada por la productividad relacionada con la crianza de los hijos, relaciones sociales, desempeño laboral, etc. de modo que el conflicto va a depender*

---

*de qué tan antagónico sea el afrontamiento de la productividad para cada uno de los cónyuges.*

*Quinta etapa. La tarea consiste en una recapitulación, y significa que la pareja evaluará sus éxitos y fracasos en búsqueda de nuevas metas; radicando el conflicto en que cada uno puede percibir el éxito de diferente forma, lo cual, afectará la pugna entre el éxito individual y la permanencia en el matrimonio.*

*Sexta etapa. La tarea consiste en resolver los conflictos y estabilizar el matrimonio, mientras la problemática puede radicar en que el crecimiento emocional de los cónyuges no tenga igual ritmo ni dirección.*

*Séptima etapa. La tarea es apoyarse mutuamente en la lucha por la productividad y la realización ante la amenaza de la vejez.*

*Como puede verse, en cada parte del ciclo vital, tanto en el de la familia como en el de la pareja, existen tareas de crecimiento, responsabilidades y privilegios específicos que le son inherentes.*

### **2.3.3 TERAPIA DE PAREJA.**

*En el enfoque sistémico la palabra familia no implica necesariamente una relación biológica, y más ampliamente, para el tratamiento se le concibe en términos de un grupo funcional que vive reunido en una misma casa; por lo cual, bajo la perspectiva de Ackerman (1981) debe hacerse asistir a terapia a todos los que parezcan ser miembros operantes de este grupo inmediato, de lo contrario, todo individuo potencial que sea excluido actuará como una fuerza opuesta a los cambios, o bien, se le apartará del resto del grupo conforme a la medida en que los procesos cohesivos vinculen a la familia para constituir una unidad organizada según nuevas líneas. Sin embargo, refiere que los infantes menores de 9 años de edad no tienen la suficiente madurez intelectual y verbal para participar en la comunicación que se requiere en este método de grupo.*

*No obstante, de acuerdo con Jackson (1957; citado en Zuk, 1982), quien igualmente contempla a la familia como un sistema homeostático, el cambio en una de las partes que le constituye probablemente logrará cambios en otras de ellas, y no considera esencial que todos sus integrantes o todos los que estén involucrados en un conflicto asistan a terapia.*

---

*De manera, que las controversias originadas en relación a lo anterior van a girar en torno a la perspectiva sistémica que se maneje y al estilo terapéutico del psicólogo, similarmente, en la terapia marital también se trabajan diversos estilos, tales como: sesiones cuadrangulares, terapia conjunta, grupoterapia de pareja, etc.*

*La diferencia entre la terapia familiar y de pareja estriba en que los hijos estén o no presentes en el consultorio, siendo así, que un terapeuta de pareja es quien opta por tratar a personas que presentan problemas conyugales, y pueden verse, entre muchos otros síntomas, hostilidades o discapacidades sexuales, no recomendables que los hijos presencien por posibles efectos traumáticos. Por otra parte, muchos terapeutas han afirmado que en la práctica, aun cuando se trabaje con toda la familia en un primer instante, han tendido a enfocarse en el sistema marital después de que los niños, originariamente sintomáticos, han dejado de ser el centro de atención (Framo, 1973; citado en Martin, 1983).*

*Los conflictos que se pueden presentar dentro del subsistema marital son diversos, sin embargo, Betcher y Macauley (1990) refieren que las disputas básicas entre los cónyuges son:*

- Problemas por las diferentes formas de pensar y actuar, por el simple hecho de que quienes conforman el sistema marital pertenecen a diferentes géneros, uno femenino y el otro masculino.*
- Problemas relacionados con la fidelidad desde diferentes esferas, abarcando la fidelidad a las raíces de cada uno, la obligación que ambos deben tener al interés común y la lealtad que mantengan dentro del matrimonio, lo cual, implica fidelidad en cuanto al acuerdo de ideas y actitudes, y fidelidad sexual.*
- Problemas relacionados con el mantenimiento económico del hogar ya que el dinero se encuentra muy vinculado con la autoestima y el poder.*
- Problemas producidos por la actividad sexual, que puede vincular a los individuos a través de una cálida intimidad o provocar un distanciamiento, siendo que las disfunciones sexuales se derivan de temores e inhibiciones arraigadas principalmente a la fidelidad, el poder y la autoestima.*
- Problemas por no tener límites bien definidos tanto en el subsistema individual como en el marital.*
- Problemas relacionados con la crianza de los hijos.*

---

- Problemas relacionados con la sensación de poder que cada cónyuge experimenta en determinada situación, ya que el equilibrio de éste puede derrumbarse cuando el miembro más débil se siente explotado o el más fuerte percibe que no recibe ninguna compensación.

No obstante, estos autores refieren que los puntos de conflicto siempre van a existir dentro de cualquier matrimonio y la diferencia estriba en el manejo del problema, es decir, mientras las parejas más estables visualizarán una discusión simplemente como indicio del desahogo para posteriormente reconciliar las diferencias, en los matrimonios menos estables el conflicto puede ser indicio de una falta de afecto temporal o una situación más grave en la que ya se ha desarrollado un síntoma para el abordamiento de algún problema.

De manera, que el poder que tenga cada cónyuge dentro del sistema marital va a influir en la forma en que se aborden los diferentes conflictos, y como fuente de poder pueden presentarse síntomas como la depresión, los temores, la ansiedad, o estos tres implícitos en los celos, y algunos ejemplos del surgimiento de este síntoma pueden ser: los celos sexuales, relacionados con la supuesta infidelidad del cónyuge; los celos hacia los hijos u otras personas, porque reciben ciertas atenciones de parte de la pareja; o los celos hacia la misma pareja.

Por lo tanto, los problemas que conducen a la pareja a terapia se dividen en las siguientes cuatro esferas:

- Problemas psicosociales. Dentro de este apartado sobresalen los originados por la violencia conyugal, que como ya se ha visto, puede manifestarse a través de los celos, y la agresión presentarse física y/o verbalmente; contemplando con base a Clanton y Smith (1976, citado en Hatfield, 1980), que el género masculino es el que recurre con mayor frecuencia a este tipo de enfrentamientos para con su pareja, ya que al igual que otros autores, ellos indican que los hombres son más propensos a negar los sentimientos de celos y a expresarlos a través de la ira y la violencia, mientras que la mujer con mayor frecuencia tiende a reconocer sus sentimientos de celos e interiorizar la causa de éstos culpándose a si misma.

- Conflicto crónico. Conduce a una rigidez en la configuración de la pareja y principalmente se hace alusión a problemas en la comunicación o complementariedad. Las causas y reacciones al comportamiento celoso tienen mucho que ver con problemas en la comunicación, frecuentemente, entre los cónyuges se tiende a querer ocultar los verdaderos sentimientos, pudiendo resultar fácil

---

*decir una mentira pero no el dominarse y coordinar la expresión corporal para estar a tono con ella, por lo cual, al hablar de celotipia se abarca dependencia, posesividad y baja autoestima, y mientras algunas parejas reaccionan a los celos discutiendo el problema que les angustia con fines de mejorar la relación, la mayoría tiende a agredir, vengarse o a guardar silencio proponiéndose lucir más atractivos para recuperar el supuesto interés de la pareja.*

*- Enfermedades mentales y físicas. Abarcan problemas como las enfermedades psicosomáticas, trastornos ginecológicos, cáncer, infartos, depresión y alcoholismo.*

*Con relación a los celos, el alcoholismo puede influir en la forma como afecta a la expresión del estado mental patológico a través de la acción y no como causa, ya que el alcohol puede hacer que una persona celosa se sienta infeliz y rechazada, de lo que podrían derivarse creencias irracionales sobre la infidelidad; como efectos inmediatos de la embriaguez se presentan acusaciones hacia el cónyuge, encontrándose gran parte de las violencias fatales cuando la gente está alcoholizada. No obstante, la alcoholización no sólo se encuentra como causa ante los enfrentamientos por celos, sino también, como reacción contra el conflicto o ante ambas situaciones.*

*Por otra parte, la depresión es el síntoma más asociado con los celos obsesivos o delirantes y frecuentemente se presenta pérdida del apetito, dificultad para dormir, preocupación por la salud, tendencia a mostrarse inestable o irritable, ataques de llanto, suscitación de peleas familiares y pérdida de interés ante las responsabilidades. Los delirios celosos pueden volverse sumamente agresivos y se tiende a acentuar las restricciones al cónyuge, atacarlos, incrementar las exigencias sexuales, etc. (Sommers, 1990).*

*- Crisis de la pareja. Se puede dar una separación como resolución a un conflicto crónico por la creencia del desvanecimiento del amor, el comienzo de una nueva relación o la suposición de una infidelidad.*

*De esta manera, ninguna disquisición acerca del matrimonio y el sexo en nuestra cultura puede estar completa sin hacer mención de los celos, encontrándose la diferencia en que hay gente que sufre menos ataques de celos y otros que sufren más. Haley (1990) refiere que el problema marital va a variar de acuerdo al modo en que la pareja se presente a terapia, según él,*



---

existen cuatro formas principales en que acuden: a través de un síntoma individual, a través de un hijo, por una crisis familiar, o mediante un pedido de asesoramiento matrimonial como último recurso del intento, por cualquiera de los cónyuges, para permanecer unido con la pareja.

Bajo la perspectiva sistémica una relación va a representar algo más que la suma de dos individuos, ya que un nuevo nivel de organización crea nuevas cualidades, esto es claramente ejemplificado por Ackerman (1958; citado en Martin, 1983, pág. 122), quien dice: la relación marital se asemeja a un compuesto químico, por cuanto posee cualidades únicas que le son propias más allá de las características de los elementos que se fusionan para componerlo.

Por lo cual, él mismo refiere que el objetivo del enfoque sistémico es facilitar la participación activa de los pacientes en el proceso de comprensión del significado de su conducta o sus síntomas, de los fines que procuran servir, de su importancia pasada y de las razones por las que ya no son adaptativamente útiles en el presente; al darse tal comprensión, la pareja puede concebir opciones y tomar decisiones que anteriormente no habían parecido posibles (Ackerman, 1981).

De modo, que en el modelo sistémico se examina la diada marital o interacción entre los cónyuges, y Whitaker (1977; citado en Andolfi, 1985 & 1973; citado en Hoffman, 1992) afirma que al tratar a una pareja se tienen tres pacientes, el marido, la mujer y la relación, pudiéndose centrar la terapia en sus diferentes momentos, en cualquiera de ellos.

Se puede finalizar concluyendo, que a través del enfoque sistémico se considera que las reglas que rigen la relación de pareja suelen dar origen a una interacción patológica y le propician, por lo que bajo esta perspectiva, el terapeuta se propone modificar dichas reglas sin restar importancia, en una primera instancia, al problema referido por la pareja, siendo evidente que éste no puede ser aislado del contexto global, ya que cualquier solución afectará a la estructura del sistema (Jackson, 1959; citado en Simon y col. 1993). Igualmente, no debe olvidarse que lo que hagan los cónyuges entre sí, dentro del consultorio, cuenta en relación al terapeuta, manejándose un sistema terapéutico triádico.

---

## **CAPITULO III**

---

### ***ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS A LOS PROCESOS CELOTÍPICOS: UNA PERSPECTIVA SISTÉMICA.***

*Al igual que otros autores, ya citados a lo largo de este trabajo, Madanes (1993) refiere que los problemas que requieren terapia van a derivar de la oposición entre el amor y la violencia; como ya se ha hecho gran énfasis, uno de los brotes de violencia que con frecuencia se da en la relación de pareja son los celos. Esta autora señala que principalmente el punto en cuestión entre los seres humanos es que si deben amarse, protegerse y ayudarse unos a otros, o si por el contrario, deben actuar entrometiéndose, dominando y controlándose entre sí, haciendo daño y ejerciendo la violencia, esta problemática se torna más compleja porque al menos en sociedades como la nuestra el amor implica dominio, control y violencia, lo que conlleva a ejercerla en nombre del amor y a focalizar al amor intenso en relación a la violencia que se practica en un sentido de posesividad intrusiva, lo cual, llega a desenvolver reacciones de celos cuando las circunstancias psicosociales se oponen a tal hecho.*

*Por otra parte, la Terapia Familiar Breve puede describirse como la tentativa de ayudar a las personas a modificar los encuadres que los perturban y les dan motivos para lamentarse y acudir a consulta; en general, este tipo de terapia está destinada a modificar de forma gradual las definiciones que componen el encuadre de un grupo de personas (Shazer, 1989), no obstante, al hablar de la terapia desde una perspectiva sistémica podemos encontrar un gran número de obras dedicadas a la terapia familiar, pero como señala Caillé (1990), la toma de información y las técnicas de intervención descritas en dicho material rara vez pueden utilizarse en el contexto de la terapia de pareja, por lo cual, en este capítulo se hará una revisión de las propuestas de intervención que diferentes perspectivas sistémicas han hecho para brindar un tratamiento al sistema marital que como problemática presenta los celos de uno o ambos cónyuges.*

---

### 3.1 MILTON ERICKSON

*Milton H. Erickson, doctor en medicina, finado en 1980, no fue sólo uno de los pioneros en hipnoterapia, sino también, en terapia familiar, terapia breve, terapia estratégica y terapia centrada en las soluciones (Shazer, 1989).*

*En su labor como psicoterapeuta hacía uso de lo que las personas ya habían aprendido, ayudándoles a aplicarlo de otra forma, auxiliándoles para facilitar su capacidad de utilizar de modo creativo sus recursos y desarrollarlos; así, señaló que los individuos tienen una reserva de sabiduría aprendida y olvidada, pero siempre disponible, por lo que la terapia debe ser ajustada para satisfacer los estilos y la idiosincrasia de cada persona; fundándose ésta, en el supuesto de que la personalidad tiene una fuerte tendencia normal a adaptarse si se brinda la oportunidad para ello. Erickson (Zeig, 1982; citado en Hudson & Weiner, 1993) señala que:*

*Cada persona es un individuo único. Por tanto, la psicoterapia debería formularse para satisfacer la unicidad de las necesidades del individuo, en vez de adaptar a la persona para que quepa en el "lecho de Procusto" de una teoría hipotética de la conducta humana (pág. 55).*

*Siendo él uno de los primeros en reconocer el impacto de la comunicación del terapeuta sobre el proceso de evaluación, sus principios en la labor psicoterapéutica fueron los siguientes (Shazer, 1989, 1991):*

- 1.- Primeramente se debe establecer rapport con el cliente, uniéndose a él en la situación que se encuentre y utilizando inicialmente las palabras que emplea.*
- 2.- Modificar las producciones del cliente y controlar la situación.*
- 3.- Utilizar el control así establecido para que cuando el cambio sobrevenga lo haga de acuerdo a los deseos del mismo cliente.*

*Brindaba poca atención al pasado y al marco de relaciones del problema, por lo cual, para un terapeuta ericksoniano no existe eso llamado problema, sino sólo algo definido por alguien como tal y modificando la percepción de lo que se cree un problema, éste deja de existir (Hoffman, 1992).*

*Subraya que es importante mantener expectativas positivas a la hora de producir la "curación" y no dejar de confiar en la capacidad de cada paciente para proporcionar la información y claves necesarias para la organización de la terapia; pensaba que la psicoterapia podía concluirse en breve tiempo, ya*

---

---

que si el problema surgía de repente, la solución a éste tenía las mismas posibilidades de presentarse. Igualmente, observó que un pequeño cambio en el sistema crea un efecto de onda expansiva en otras áreas, esto, lo expresó a través de su metáfora de un agujero en un dique: "no hace falta un agujero muy grande para terminar produciendo un cambio en la estructura de todo el dique"; también usó la metáfora de la bola de nieve rodando por una montaña, en la que dice que una vez que la bola rueda, el terapeuta sólo necesita apartarse del camino. (Fish, 1973; citado en Hudston & Weiner, 1993, pág. 49).

Las innovaciones de Erickson son demasiado numerosas e ingeniosas, y aunque no manejaba ninguna teoría psicopatológica sus técnicas estaban construidas sobre la base de que la gente, ubicada en el contexto adecuado, podía recuperar sus habilidades perdidas, o mejor dicho, sus habilidades olvidadas (Mimuchin & Fishman, 1991).

De esta manera, entre muchas otras desarrolló la "técnica de la bola de cristal" que se empleó para proyectar al cliente a un futuro en el que tiene éxito y el motivo de queja ha desaparecido (Shazer, 1991); haciendo uso de la hipnosis, ayudaba al individuo a crear una sensación de distorsión temporal a la que denominó "pseudo-orientación en el tiempo", mediante la cual podía guiar al paciente adelante y atrás del tiempo, y una vez dominada la distorsión temporal les ayudaba a desarrollar la habilidad de la amnesia para posteriormente dirigirles a un futuro en el que su problema estuviera resuelto y les pedía que imaginaran un encuentro con él, en el que le contaran como solucionaron sus dificultades; finalmente, cuando ya le habían descrito la escena les hacía olvidar esta experiencia por medio de la amnesia y la sesión se concluía; por lo general, sus pacientes informaban haber resuelto su queja después de cierto tiempo (Hudson & Weiner, 1993).

Además, entre sus innovaciones se encuentra el empleo de la comunicación indirecta, incluyendo el uso de metáforas y presuposiciones, pero tenía una forma preferencial de presuposición que denominaba "Ilusión de alternativas" y consiste en dar a elegir al cliente una de varias opciones como solución a su queja, que producen igual el resultado deseado.

También ha sido famoso por su técnica de "intervención sobre patrones", con el supuesto de que los problemas que llevan a las personas a terapia son patrones de habla, pensamientos y acciones constantemente cambiantes, la situación o contexto que les rodea forma parte del patrón y al alterar el desarrollo de la queja implícitamente se altera el contexto, lo que provoca que la queja desaparezca gradualmente o de modo abrupto. Otra de sus técnicas es la de los "beneficios no percibidos", en la que introducía un punto de vista nuevo e ingenuo en la queja, que encaminaba al cliente a superar su dificultad (Hudson & Weiner, 1993), por ejemplo: Si el cónyuge era celoso, podría haber dicho al

---

---

matrimonio que el hombre había hecho un gran cumplido a su esposa, explicando que muchos hombres se sienten abrumados ante la belleza de sus parejas y responden de esa forma.

*Terapeutas-pensadores como Minuchin, Fishman (1991) y Hoffman (1992), refieren que el interés que ha despertado Erickson es básicamente por el brillante talento e ingenio con que guiaba la terapia, lo que es imposible de reproducir; sin embargo, los medios contemporáneos en terapia breve rescatan mucho de su extraordinaria labor en la formulación de sus propias intervenciones, como se vera en los siguientes apartados.*

### **3.2 INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN MENTAL: EL CENTRO DE TERAPIA BREVE**

*Entre las principales figuras que han conformado el Instituto de Investigación Mental se encuentran Fish R., Weakland J., Segal L. y Watzlawick P. (Shazer, 1989; Hudson & Weiner, 1993). Este grupo de terapeutas - pensadores basó gran parte de su labor en desarrollar los procedimientos ericksonianos, encontrándose gran parte de sus raíces en éstos.*

*El Centro de Terapia Breve del Instituto de Investigación Mental comenzó a funcionar en el año de 1966, con el objetivo de comprobar que en un periodo máximo de 10 sesiones de una hora, enfocando la atención al principal "desarreglo" que en la actualidad inquieta al cliente y apoyándose en todas las técnicas activas para el cambio en búsqueda del mínimo necesario, se soluciona el problema presentado (Fish, Weakland & Segal, 1988).*

*Entre las principales aportaciones que este grupo ha hecho a la psicoterapia se encuentra la visión que tienen del comportamiento, en general, como un fenómeno esencialmente social, lo que les llevó a describir el comportamiento anómalo o perturbador de un individuo como uno de los aspectos que reflejan cierta disfunción en el sistema, siendo la mejor manera de abordarlo, incluyendo una modificación apropiada en éste. Su enfoque adopta un abordaje práctico de la resolución de los problemas humanos orientado hacia las metas, procurando ser lo más simple y breve posible.*

*En consecuencia, este grupo describe los problemas como el resultado del manejo erróneo de los sucesos cotidianos que se prolongan en el tiempo por las persistentes actitudes de la gente para resolver una situación, y en la psicoterapia se concede importancia a la clara identificación de la conducta problemática, así como al funcionamiento y persistencia de ésta (Hudson & Weiner, 1993).*

---

Por lo tanto, los principios básicos de este enfoque son (Fish, Weakland & Segal, 1988):

- La interacción es básicamente circular, por lo cual la conducta de una persona instiga y estructura la conducta de la otra y viceversa, de modo, que si ambas se hallan en contacto a lo largo de cierto tiempo surgirán pautas de conducta repetitivas.

- Para que las dificultades interactuantes se transformen en un problema deben cumplirse sólo dos condiciones: a) Que se haga frente de forma equivocada a dicha dificultad y b) que este intento de solución implique una dosis más elevada del mismo al no ver resultados positivos, quedando potenciada la molestia original mediante un proceso que concluye en un círculo vicioso, convirtiéndose en un problema que tenga muy poca relación con lo que le originó.

- En base a la concepción que se tiene de un problema, concluyen que un cambio inicialmente pequeño de la interacción en el círculo vicioso, dirigido de modo adecuado y estratégico, puede conducir al inicio de un círculo beneficioso en el que un aminoramiento de la solución aplicada, por alguna de las partes interactuantes, conduzca a un aminoramiento del problema, y éste a su vez a una minoración de la solución y así sucesivamente.

- El terapeuta se va a proyectar como un agente de cambio, siendo su objetivo primordial iniciar un proceso de inversión. El cliente es un individuo que está buscando activamente la ayuda terapéutica, mientras que el paciente es quien el cliente define como la persona perturbada o desviada, pudiéndose tratar de él mismo.

De acuerdo a los principios de este grupo, primeramente un terapeuta va a fungir como un observador ingenuo que advertirá en los casos que se le presenten lo siguiente:

a) Un cliente expresa preocupación acerca de una conducta (acciones), pensamientos o sentimientos desarrollados por él o por alguna otra persona con la que se halla significativamente comprometido.

b) Dicha conducta es descrita como anormal, inadecuada o infrecuente y aflictiva para el paciente o para los demás.

---

c) También se informa que alguien ya ha hecho algo con la intención de parar esa conducta sin obtener éxito.

d) Como último recurso, el paciente o los otros implicados buscan ayuda psicológica para cambiar la situación que no han sido capaces de modificar por sí solos.

Con base en el objetivo y papel del terapeuta desde esta perspectiva, cualquier problema, incluyendo los graves, complejos y crónicos, es potencialmente abierto a una solución efectiva mediante el tratamiento breve y limitado a la queja presentada. Cuando un miembro de la pareja decide acudir a terapia y se presenta un caso de celos, es por que se le está viendo como un problema, definido por este enfoque como una dificultad que se ha prolongado en el tiempo; y generalmente, la persona más decidida a buscar un cambio es quien se encuentra más perturbado por la situación, en consecuencia, es quien tiene mayor disposición para colaborar en el tratamiento.

En los casos de celos, la pauta de interacción dominante que se presenta entre los componentes de la pareja es que uno de los miembros formule acusaciones acerca del otro, y éste responda mediante la negación de los reproches y una autodefensa, lo que confirma las sospechas de su pareja y como resultado, el primero continúa con sus acusaciones mientras el otro refuerza su defensa, volviéndose la relación un círculo vicioso. Habitualmente, en la terapia el cliente va a recibir alguna variante de la sugerencia de dejar de intentar resolver el problema de la forma en que lo ha estado haciendo, lo cual se consigue frecuentemente, utilizando el sistema de creencias de los clientes pero dando un nuevo marco de referencia dentro de éste, a lo que se denomina "reestructuración". Mediante los ejemplos que se muestran a continuación se ilustran posibles intervenciones desde esta perspectiva (Fish, Weakland & Segal, 1988):

1.- El caso de un hombre que decide acudir a terapia porque su pareja lo somete a constantes interrogatorios celosos cuando llega del trabajo, ante lo que él se muestra reticente ya que dice no dar pie a tal comportamiento, pero los celos de su cónyuge han ido en incremento.

Primeramente, es importante recabar la adecuada información sobre los factores que se consideran esenciales para el caso, como es: la naturaleza del problema, la forma en que se enfrenta, los objetivos mínimos del cliente y su actitud y lenguaje, todo esto debe ser claro, explícito y debe manifestarse en términos de conductas, es decir, qué dicen y hacen los miembros de la pareja cuando se da el problema y cuando intentan afrontarlo.

---

*En esta situación, el hombre se percibe como el cliente y a su esposa como el paciente, ya que ella presenta el comportamiento inadecuado o anormal desde el punto de vista del mismo cliente; el círculo vicioso está presente y la forma en que puede finalizar es que una de las partes abandone su papel repetitivo.*

*Por lo cual, recabar de manera adecuada la información es esencial para llevar a cabo un tratamiento breve, siendo que ésta es el fundamento sobre el que se van a planificar y realizar las intervenciones para romper el círculo vicioso. En general, las sugerencias que se le hagan al cliente deben ser condicionales, poniéndose de manifiesto que la sugerencia que se desea brindar es adecuada, pero que su éxito dependerá de los esfuerzos del paciente.*

*La sugerencia que se puede plantear, entrevistándose a solas con el defensor, es manifestándole que el acusador es quien está equivocado o quien causa el problema; entonces, el defensor, que desea que el problema se solucione, lo puede lograr mediante una acción unilateral, sin embargo, dicha acción resultará difícil, porque en opinión del terapeuta, la única forma en que el acusador podrá comprender mejor lo erróneo de sus acusaciones consiste en que el defensor las acepte y dé una frase que lo disculpe, sobre todo si éstas giran en lo absurdo. Así, si su esposa reclama que seguramente se fue con sus amigos y que la descuida mucho por estar con ellos, cuando únicamente llevo 30 min. tarde probablemente por el tráfico, él puede responder: "Discúlpame por ser tan desconsiderado, el terapeuta me ha ayudado a darme cuenta de ello, pero también me ha dicho que soy demasiado viejo para cambiar".*

*Si el acusador dice que su pareja le es infiel, y le telefonea constantemente al trabajo para continuar con sus acusaciones en casa, se puede sugerir al defensor que invierta su papel, proponiéndole que sin esperar a que su pareja lo llame él le telefonee mostrando interés por saber cómo se encuentra y preguntándole qué ha hecho, si ha salido, a quién ha visto, etc.*

*2.- Una mujer acude a terapia porque dice reconocer que tiene celos irracionales que no puede controlar y constantemente telefonea a la oficina de su pareja para recordarle que llegue temprano, siendo que mientras espera se tensa sentada en un sofá hasta el arribo del cónyuge, sin poder evitar hacerle preguntas relacionadas con su tardanza, ante lo que él se exalta sin dar respuesta al interrogatorio y ella se deja arrebatar ante la reticencia, olvidando el punto de partida a través de una larga discusión o pelea.*

*Aun cuando la solución del problema exige el abandono de la solución practicada por el paciente, éste no puede limitarse a sólo dejar de hacer algo, por lo que para hacer una sugerencia con fines de sustituir el comportamiento manifiesto el terapeuta debe preguntarse: ¿Qué acciones serán más eficaces*

---



---

*para impedir la anterior solución?, ¿Cuáles son las transacciones más repetitivas mientras el problema se presenta y se intenta solucionarlo?, ¿Qué cosa hecha o dicha por el cliente representaría un apartamiento más evidente con respecto a su anterior comportamiento? y ¿Cuál sería la acción que el cliente llevaría con mayor facilidad?*

*En este caso, las dificultades de la pareja pueden recomenzar cuando ella le telefonea a su cónyuge para recordarle que vuelva temprano, por lo cual, el terapeuta puede tener un impacto de mayor valor estratégico si interviene en el inicio del proceso, en lugar de hacerlo en las posteriores transacciones.*

*La forma en que se puede brindar la sugerencia de carácter condicional podría ser: "Me gustaría hacer una sugerencia, pero no estoy segura (o) de cuanto nos serviría. Dependerá de su habilidad para usar la imaginación, y quizás, de su disposición para avanzar hacia un mejoramiento". Se le propondría realizar una llamada telefónica en la que ella animase a su esposo a tardar lo que sea preciso antes de volver a casa: "No te apresures en exceso, me doy cuenta de que necesitas tiempo para descansar y yo, mientras puedo hacer..."*

*Al solicitar al paciente algo que sólo parece ser una pequeña alteración en el manejo del problema, el terapeuta consigue un impacto estratégico, ya que la pequeña alteración puede aceptarse fácilmente porque es vista como un cambio secundario y se le integraría con facilidad en la práctica cotidiana.*

*3.- Una pareja que lleva dos años de casada recurre a terapia; de acuerdo a la versión del hombre es porque sospecha que su pareja le es infiel; de acuerdo a la versión de su compañera eso gira en lo absurdo y refiere que constantemente y en incremento se ha visto sometida a acusaciones, espionaje, interrogatorios o reacciones desproporcionadas ante infracciones tan nimias como llegar minutos tarde del trabajo.*

*En este caso, el terapeuta puede preparar el terreno para la intervención mostrando una postura neutral: "Mi función aquí no consiste en hacer de detective y averiguar quién de ustedes dos está en lo cierto o se equivoca. Mi función se limita a ayudarles a ambos en su comunicación recíproca, que al parecer, se ha roto. En consecuencia, no puedo preocuparme por lo que ustedes hagan o dejen de hacer". Si la pareja no se opone con severidad a esta definición del terapeuta, él puede comenzar a interferir.*

*Puede hacerse uso de la intervención denominada "interferencia", cuya estrategia básica es que en una sesión conjunta se pide al acusado que haga algo, estructurando la tarea de modo que sea imposible discriminar si en verdad se ha hecho o no y si lo que se informa al respecto es o no fiable. Si el acusador refiere que su pareja no es digna de confianza porque sospecha que*

---

---

*pasa mucho tiempo con sus amigas, a quienes denomina como "alocadas" y cree que tiene alguna aventura al igual que una de ellas, el terapeuta le puede pedir a la esposa que haga algo que su pareja aprobaría con entusiasmo, pero sin decirle a él en que consiste; al acusador, se le indica que trate de sonsacarle directa o indirectamente qué es esa cosa buena que ha hecho. Finalmente, se le diría a la esposa que si ya no puede soportar más las presiones de su pareja y está a punto de confesar, como último recurso debe apelar a la mentira y decir que ha hecho algo que a él no le agrada; de manera, que cuando el acusador empieza a preguntar dónde ha estado y qué ha hecho, no sabe si lo que su esposa le responde es cierto o simplemente se ajusta a las instrucciones del terapeuta, en consecuencia, la situación no se presta para que continúe presionándole y el papel del acusador se declinaría.*

*Si el matrimonio se allá auténticamente afectado por el problema y es propenso a luchar entre si durante las sesiones, la capacidad de maniobra del terapeuta correría el riesgo de obstaculizarse, por lo cual, se recomiendan entrevistas individuales con cada miembro de la pareja, propiciando que el terapeuta posea la libertad de constituirse en abierta coalición con cada uno, pudiendo obtener con mayor facilidad su colaboración.*

*Si la pareja reiteradamente se pelea en una habitación de la casa, puede brindársele la sugerencia de que se traslade a otra; al parecer intrascendente la propuesta del terapeuta es fácil que la pareja lo acepte, sin embargo, la premeditación de tener que cambiar a una habitación diferente lleva la tarea a un plano consciente muy próximo al de un juego, cambiándose la esencia misma de la pelea.*

*La terminación del tratamiento se da cuando el cliente cree que ya no es necesario continuar con éste en lo que respecta a la dolencia original, o cuando el número de sesiones convenidas, si es que se han estipulado, ya se han abarcado; también, se le informa al cliente sobre una llamada telefónica que se hará a su domicilio después de tres meses, para efectuar un control de seguimiento.*

*Finalmente, se presentará un caso denominado "ojo por ojo" que cita Shazer (1991), en el cual, se retoman las intervenciones enfocadas en el problema que presenta el cliente, tal como se podría estructurar en el Instituto de Investigación Mental:*

*Es el caso de una mujer que acude a terapia porque experimentaba desesperación y pánico respecto a su matrimonio. "Se quejó de que su esposo con frecuencia salía por las noches sin ella, que volvía hacia las 4:30 de la madrugada o directamente no regresaba al hogar. Él le decía que lo pasaba con un amigo soltero, y ella le*

---

*creía. Siempre que expresaba su molestia, el esposo la confortaba, le daba seguridades sobre la relación matrimonial y afirmaba que no había nada por lo que debiera preocuparse. En consecuencia, la mujer continuó aceptando esas salidas, e incluso le daba un beso de despedida y le deseaba que lo pasara bien, porque ella sentía que saldría de todas maneras sin importarle lo que dijera o hiciera. Mientras tanto, ella permanecía en el hogar y sufría dolores de estómago, diarrea, depresión, crisis de llanto, dolores de cabeza y recientemente ideas suicidas, que rechazaba porque tenía dos hijos... Quería salvar ese matrimonio" (pág. 123).*

*Ya anteriormente había tratado de hablar con su cónyuge sobre el problema, de aceptar la situación pasivamente y sufrir, de regañarle y de modificar repetidamente su conducta, todo esto sin obtener éxito, por lo cual, quería saber qué era lo que podía hacer ella para que las cosas cambiaran, puesto que para su pareja todo estaba perfecto.*

*Primeramente, el terapeuta felicitó a la señora por su honestidad, su paciencia en esa situación y por intentar todo lo que pudo imaginar para resolver su problema; sin embargo, le dijo que todo matrimonio necesitaba de un poco de misterio, siendo que ella se describía a sí misma como un libro abierto, el terapeuta preparó una lista de cosas que la señora podía hacer para ganar ese misterio, como por ejemplo, salir sin explicaciones antes de que él se fuera o no estar en la casa cuando volviera por la madrugada y no aclarar nada.*

*Se le previno de que no hiciera demasiadas cosas muy rápidamente, pero que podía pensar sobre ese tipo de procedimientos para poner en marcha un plan. La mujer pensaba que las sugerencias eran buenas y opuestas a lo que había venido haciendo.*

*Al comienzo de la segunda sesión, la señora refirió que su pareja no había salido en esa semana, sucedía por primera vez en dos años. Puesto que tenía un plan, sintió que controlaba la situación. En la tercera noche posterior a la sesión previa ella salió sola y volvió hasta después de media noche cuando él estaba esperándola, pero no hablaron sobre el punto. Este cambio fructuoso bastó para generar mayor confianza en ella misma, impulsando cambios adicionales y la consecuencia de la solución del problema.*

*El terapeuta la congratuló por lo que había hecho de diferente y por lo que tenía planeado hacer en futuras noches si su pareja salía sola y ella no quería que lo hiciera; también, sugirió que ella misma lo*

---

---

*animara a salir una noche y le insistía no volver hasta la una o dos de la madrugada, idea que aprobó con entusiasmo la mujer.*

*En la sesión final, la señora informó que había puesto en práctica las ideas del terapeuta, que dieron resultado y que todo estaba bien. "En la primera semana posterior a la sesión previa, el señor Jonhs había salido, pero ella supo que iba a hacerlo con la suficiente antelación como para preparar un plan. Llamó a una babysitter, salió de compras y alquiló una habitación de motel para pasar la noche. Cuando volvió a las cinco de la madrugada, él ya estaba en casa. Había regresado a las dos. No le preguntó a dónde había ido o qué había estado haciendo, y ella no tomó la iniciativa de decirle nada. Él no volvió a salir" (pág. 125).*

*Cuatro semanas más tarde, su pareja por primera vez le pidió permiso para salir, a lo que ella respondió: "tienes que hacer lo que sientes que quieres hacer" (pág. 126). Él decidió salir e invitarla a pasar la velada con su amigo y su novia, a lo que ella se negó sutilmente diciendo que ya había hecho planes, pues consideró que al aceptar, su plan se descubriría. Unas horas más tarde, él le propuso que ambos cancelaran sus compromisos y pasaran la velada juntos, eso fue lo que hicieron. El cambio en la conducta del esposo fue exactamente el que la mujer deseaba que se produjera, y por lo tanto, se había alcanzado el objetivo de la terapia.*

*De esta manera, el terapeuta que trabaja bajo este enfoque planifica sus intervenciones concretas considerando qué acciones se apartan en mayor grado de la solución intentada, cuáles son más centrales para los procesos implicados en el problema y se acomodarían con mayor facilidad a la rutina del cliente, y quiénes desempeñan el papel más estratégico para la persistencia de la queja.*

---

### 3.3 CENTRO DE TERAPIA FAMILIAR BREVE DE MILWAUKEE

*La labor terapéutica de este grupo fue influida principalmente por las obras de Milton H. Erickson, ya que tienden a seguir su guía en la construcción y empleo de las sugerencias terapéuticas; también, retomaron del grupo de terapeutas-pensadores del Instituto de Investigación Mental la forma en que describen el comportamiento como un fenómeno esencialmente social, y particularmente, estuvieron influidos por Watzlawick, quien visitó al grupo durante varios años.*

*El modelo de psicoterapia desarrollado en el Centro de Terapia Familiar Breve se denomina "Terapia Breve Centrada en las Soluciones", éste, sostiene que el terapeuta no necesita saber mucho sobre la naturaleza de los problemas del cliente y que es más importante conocer la naturaleza de las soluciones empleadas por él para evitar o afrontar dicho problema (Shazer, 1989, 1991).*

*Por lo tanto, las premisas de la Terapia Orientada en las Soluciones son las siguientes (Hudson & Weiner, 1993; Shazer, 1990, 1991, 1992):*

- Las expectativas del terapeuta influyen inevitablemente sobre sus acciones y percepciones en relación a la psicoterapia, por lo que los terapeutas que se centran en las soluciones mantienen presuposiciones que aumentan la cooperación entre cliente y terapeuta, fortalecen a los clientes y hacen más agradable el trabajo dentro de la sesión.*
- Es labor del terapeuta acceder a las capacidades del cliente y lograr que éstas sean utilizadas para resolver sus quejas, desarrollando soluciones satisfactorias y duraderas.*
- El cambio es constante, por lo cual, las situaciones de las personas están siempre modificándose y cuando los clientes informan que no han tenido cambios en relación a su queja, es su forma de enfocar la situación lo que ha quedado igual.*
- No es necesario saber mucho sobre la queja para resolverla si el terapeuta se centra en las soluciones, es decir, en las excepciones o momentos en que el problema que lleva a los clientes a terapia no se presenta, lo que al identificarse, ellos pueden repetirlo una y otra vez.*
- Sólo es necesario un cambio pequeño en una parte del sistema, éste, puede producir cambios en otras partes del mismo sin importar*

---

*el número de personas que estén construyendo con éxito el problema y la solución.*

*- Uno de los objetivos en la Terapia Centrada en las Soluciones es crear un contexto en el que los clientes se sientan mejor preparados para resolver sus dificultades, por lo que se intenta modificar los marcos de referencia y evocar recursos y soluciones fomentando las capacidades del cliente para cambiar la forma en que actúa en la situación percibida como problemática.*

*- Cuando se trabaja con parejas, relación en la que frecuentemente cada persona describe el mismo suceso con diferentes puntos de vista, se admite que la percepción de cada individuo representa una parte integral de la situación, igualmente válida.*

*- Se centran en los aspectos del individuo que son más susceptibles al cambio, sabiendo que iniciar cambios positivos y ayudar a la persona a conseguir pequeños objetivos puede tener efectos más amplios en otras áreas.*

*- Desechan el concepto de resistencia y se asume que cada cliente tiene una forma única de cooperar y que la tarea del terapeuta es identificarla y utilizarla.*

*- Definen la terapia como cooperativa, orientada hacia el cambio y las soluciones y, centrada en el presente y el futuro.*

*- El cambio a la resolución del problema puede ser rápido, la duración media del tratamiento varía, pero generalmente es inferior a las diez sesiones y habitualmente sólo requiere de cuatro o cinco sesiones.*

*Estas premisas muestran que centrándose en las soluciones pueden abordarse casos de celotipia asumiendo que en la relación de pareja no todas las interacciones están envueltas por este fenómeno, por lo cual, la intervención se realiza haciendo preguntas que generen información acerca de los lados fuertes, las capacidades y los recursos de cada integrante del sistema, siendo que la queja del cliente es co-creada, lo que significa que se negocia una definición del problema que esté en manos del terapeuta y del cliente resolver, lográndolo cuando se es específico y se pregunta sobre las ocasiones en que no se experimenta el problema, manejándolo así desde el momento en que la pareja entra al consultorio, a través de la pregunta: "¿Qué les trae por aquí?", lo que no presupone la existencia de un problema.*

---

Igualmente, después de una breve exposición de la queja se hace una serie de preguntas que funcionan como intervención, éstas, reciben el nombre de "preguntas presuposicionales" y encaminan al cliente hacia respuestas que promuevan sus recursos (Hudson & Weiner, 1993), ya que han sido estratégicamente diseñadas para obtener tal objetivo, formulado siempre en términos positivos.

Así como Erickson, el terapeuta centrado en las soluciones se adapta al lenguaje del cliente para posteriormente encauzarlo, alejándole de las etiquetas negativas y conduciéndolo hacia descripciones de acciones que se encuentran en el lenguaje cotidiano. Si el cliente refiere que su situación es deprimente porque tiene celos completamente delirantes, lo que hace de su relación un todo conflictivo, el terapeuta puede cambiar sutilmente las percepciones diciendo: "Así que últimamente se ha sentido con la moral por los suelos", y recurrir a las preguntas de la excepción en las que se pide a la gente que hable de las experiencias en que no se manifiesta el problema y que llevan a buscar soluciones en el presente y el pasado: "¿Qué es diferente en los momentos en que se lleva bien con su pareja" o "¿Qué es lo que hace de forma diferente?".

Una vez que el cliente describe una excepción, por pequeña que ésta sea, se formulan preguntas para reunir información sobre lo que ha hecho para superar el problema y que a la vez le atribuye mérito a él mismo por sus acciones: "¿Cómo consiguió que sucediera?, ¿Cómo consiguió que terminara la pelea?".

Después, se trata de establecer una conexión entre las cosas positivas en un área de la vida de la persona con las que suceden en otras áreas, lo que le ofrece la oportunidad de detectar el impacto positivo que una excepción puede tener en su vida: "¿De qué manera, el que 'ocurra la excepción' hace que las cosas vayan de otra forma?"

Asimismo, se busca en otros contextos de la vida de la persona sus capacidades con la finalidad de obtener una herramienta más sobre lo que se necesita para resolver su problema: "¿Qué hace para divertirse?, ¿Cuáles son sus aficiones e intereses?".

Cuando el cliente no habla de excepciones y no manifiesta soluciones presentes o pasadas, se recurre a preguntas enfocadas al futuro, lo cual se logra a través de la técnica de la "pregunta milagrosa", adoptada por Shazer de la técnica de la "bola de cristal" de Erickson con la idea de que puede ser aplicada en situaciones clínicas que no presupongan un trance formal (Shazer, 1991). Y tiene como finalidad que el cliente construya expectativas para un futuro libre del motivo de queja, con suposiciones y preguntas, tales como: "Supón que una noche, mientras duermes, hubiera un milagro y este problema se resolviera. ¿Cómo te darás cuenta?, ¿Qué será diferente?"; o simplemente cuestionando:

---

---

*"¿Cómo serán las cosas para usted y su cónyuge cuando el problema quede resuelto?, ¿Quién será el primero en darse cuenta?, ¿Qué dirá o hará?".*

*Como puede verse, los objetivos deben ser concretos y formulados con el propósito de alcanzar en un comienzo metas pequeñas: "¿Cuál será la primera señal de que las cosas van por buen camino?"; también, las preguntas se hacen empleando términos definitivos: "¿Qué será diferente en tu vida cuando los dos se lleven mejor?, ¿Quién será el primero en notar que eso a lo que llamas celos ha desaparecido?"; no obstante, se usan términos de posibilidad cuando se quiere poner en duda la certeza inútil que mantiene el cliente, por ejemplo: Si asegura que su pareja le acusará de ser celoso aun cuando se esfuerce por no manifestarlo, se le podría decir: "¿Qué podrías hacer si se presentara tal situación?".*

*Al final de la sesión, el terapeuta hace un resumen refiriéndose a la queja del cliente como un periodo transitorio, como éstos son limitados en el tiempo, provoca en él un sentido de alivio y le ayuda a dar forma a sus expectativas acerca del futuro; también, se le pide que realice alguna tarea, como el observar, de modo que pueda describir, lo que ocurre en su matrimonio y le gustaria que siga sucediendo (Shazer, 1991; Hudson & Weiner, 1993).*

*A continuación se presentan fragmentos del caso denominado "La mujer de Jake" extraído del libro "Claves para la solución en terapia breve" de Shazer (1991, pág. 102-105), en el que se trabajó con un equipo terapéutico detrás de un espejo de doble visión; dicho caso, ilustra las intervenciones desde la perspectiva centrada en las soluciones:*

*Jake (el esposo) envió a su pareja a terapia para que pudiera elaborar sus celos; después de que el terapeuta verificó que Polly (la esposa) también consideraba que los celos eran un problema, le preguntó: "¿Cómo sabrá Jake que el problema está resuelto?". "Jake era una persona muy tranquila, capaz de estar en un grupo durante horas sin pronunciar una palabra. Esto no le molestaba a Polly, pero no le gustaba nada que cuando finalmente decidía alguna cosa, se dirigiera a otra mujer. Entonces, Polly perdía el control de sí misma, provocaba una escena y se iba a su casa. Por lo tanto, Jake sabía que el problema estaba resuelto cuando pudiera hablar con otra mujer frente a Polly, sin que ésta estallara". El terapeuta se cuestionaba si ella necesitaba modificar lo que sentía o si a Jake le bastaba que no exhibiera tanto sus celos. "Polly pensaba que él no notaría la diferencia, y que demostrar menos celos podría ser suficiente" (pág. 102).*

*Polly se encontraba en la ciudad mientras se sometía a terapia, alejada de su casa y de su esposo, su único contacto con él era*

---



---

telefónico; el retorno de Polly a casa lo planeaban ambos para cuando ella pudiera resolver sus celos. El terapeuta se preguntaba cuándo podrían saber cualquiera de los dos que ese momento había llegado. Ella pensaba "que el mejor signo sería poder hacer una llamada a Jake y que no quedara trastornada si él no estaba allí para responder... Jake nunca le había dado a Polly el menor motivo para sentirse celosa... no le prestaba a Polly toda la atención que ella quería... sin embargo, estaba segura de que él la amaba" (pág. 103). Después de la pausa que se acostumbra hacer cuando la sesión ha transcurrido cuarenta y cinco minutos, con el fin de consultar al equipo terapéutico, se hizo llegar el siguiente mensaje donde se manifiesta la pregunta de la excepción:

*"En primer lugar, tenemos la impresión de que usted y Jake se cuidan lo bastante uno al otro como para acordar tomarse este tiempo y trabajar para el cambio de la manera de demostrar lo que usted llama celos. Nosotros pensamos que estos 'celos' son en realidad uno de los modos en que usted demuestra su afecto y amor por Jake. De hecho, creemos que usted sola está demostrando el afecto de los dos.*

*Cuando pensamos sobre lo que había dicho, comenzamos a preguntarnos: si usted deja de demostrar todo ese afecto en público, ¿Cómo sabrán las otras personas que ustedes dos se pertenecen?*

*A partir de ahora y hasta la próxima visita, queremos que usted recuerde y piense sobre los diversos modos que tiene Jake de demostrar el afecto que guarda dentro de sí, y cuándo y dónde él se siente lo suficientemente cómodo demostrándoselo" (pág. 103).*

*Después de un fin de semana, Polly concurrió a la segunda sesión describiendo numerosos detalles de los raros casos en que Jake demostraba su afecto, mostrándose contenta de que le hayan asignado esa tarea que le ayudó a olvidar varios acontecimientos. Decidió que lo que el terapeuta le dijo en la primera sesión era cierto: "el problema real consistía en que Jake no demostraba su afecto y ella había tratado de utilizar los celos para llevarlo a hacerlo..."; ahora, sabía que el problema quedaría resuelto cuando él demostrara espontáneamente algo de cariño. Exploraron algunas de las herramientas que podría emplear para hacer emerger los sentimientos de Jake. Después de la pausa, se le hizo llegar el siguiente mensaje del equipo basado en la técnica bola de cristal, empleando preguntas enfocadas al futuro:*

---

*"...quizás convenga que actúe de un modo suficientemente misterioso como para provocar los celos de él, sin que en realidad haga nada.*

*...quizás usted deba ser pasiva y seductora, lo que podría hacer emerger los sentimientos de Jake.*

*Desde ahora y hasta la próxima sesión, queremos que piense sobre qué diferencias determinarán cada uno de estos cambios en el modo en que usted y Jake continúan con la relación. Imagínese cómo reaccionará cuando usted haga algo diferente. (pág. 104)"*

*Volvió tres días más tarde. Después de las experiencias del tipo bola de cristal, Polly encontró en una experiencia análoga un futuro que no incluía a Jake: "si él no la amaba, ella no tenía que quedarse con el hombre. Después de pensarlo con más detenimiento, decidió que no iba a decirle 'te amo' durante su próxima llamada telefónica, y vería si él notaba la diferencia. Además, decidió que después de esa sesión volvería al hogar... no iba a ser seductora o misteriosa. Si él no sentía la necesidad de exteriorizar su cariño, ella ya no iba a tratar de forzar esa demostración. Estaba claro que tampoco se iba a demostrar celosa ni en lo mínimo" (pág. 104).*

*"El día posterior a esa decisión, cambió su conducta al realizar la llamada telefónica cotidiana. No le dijo 'te amo' y Jake tampoco lo hizo. Dos días más tarde le comunicó que volvía, y Jake dijo: 'eso es bueno. Te he echado de menos'. Esto llevó a Polly a la persuasión de que había tomado una decisión correcta y que podría sobrellevar lo que siguiera, aunque la relación se interrumpiera por completo" (pág. 105). Después de la pausa, se le hizo llegar el siguiente mensaje:*

*"Nos han impresionado sus decisiones y el hecho de que las llevara a la práctica tan rápido. Lo que ha dicho hoy condujo al equipo a la idea de que Jake podría no ser digno de usted y de su afecto. Yo no estoy tan seguro de concordar con ellos, porque puede ser que lo que usted ve en lo profundo de Jake se encuentre realmente allí. Pero si usted no puede sacarlo a luz pasivamente, el equipo podría estar en lo cierto. Me pregunto si usted está dispuesta a esperar los años que podría tomar" (pág. 105).*

*Ella respondió que podría esperar semanas o algún par de meses, pero si no lo conseguía, no quería esperar años. El equipo se enteró cuatro meses después de que la pareja seguía viviendo en común.*

---

*Las intervenciones en las sesiones citadas de este caso fueron más extensas, pero todas giran sobre esta línea, ya que el terapeuta centrado en las soluciones habla el mayor tiempo posible sobre los cambios y los aspectos positivos de éstos, logrando mantenerlos y ampliarlos al continuar atentos en las soluciones.*

*Finalmente, es importante mencionar que Hudson y Wainer (1993) refieren que cuando el hecho de rastrear excepciones, soluciones y un futuro sin el problema es ineficaz, lo que sucede en casos muy excepcionales dependiendo de las características del cliente, se cambia la dirección centrándose en el problema, siguiendo la guía de trabajo del Instituto de Investigación Mental; no obstante, en cuanto sale a la luz alguna excepción fuera de la queja del cliente es conveniente retomar nuevamente la intervención enfocada en las soluciones.*

### **3.4 GRUPO DE MILÁN**

*Con las mismas raíces surgió en Milán otro modelo de terapia breve conformado por Palazzoli S. M., Cecchin G., Boscolo L. y Prata G.; si bien, este grupo estuvo influido principalmente por los especialistas del Instituto de Investigación Mental y en particular por Watzlawick, quien le visitó durante varios años, su obra deriva principalmente de los trabajos primitivos del mismo Watzlawick y del modelo de Haley sobre la familia esquizofrénica (Shazer, 1989).*

*Siendo así, que tanto el equipo del Centro de Terapia Familiar Breve, como el grupo de Milán, parecen pensar que el terapeuta no necesita conocer muchos detalles de la queja a fin de por lo menos iniciar la solución del problema, por lo cual, las intervenciones sólo tienen la finalidad de impulsar la iniciación de algunas nuevas pautas de conducta.*

*Uno de los aportes importantes de este grupo es el término de "connotación positiva", que se refiere a la evaluación positiva que hace el terapeuta de la familia o pareja, de una conducta que por lo general se considera patológica; Palazzoli, Boscolo, Cecchin y Prata (1980; citado en Simon y col. 1993) determinaron que no sólo debe connotarse positivamente la conducta del portador del sintoma, sino también, la de todos los miembros del sistema:*

*"En otras palabras, al rotular los comportamientos sintomáticos como positivos o buenos por el hecho de estar motivados en la tendencia homeostática, conferimos una connotación positiva a la tendencia homeostática del sistema, y no a sus miembros" (1974; citado en Shazer, 1989, pág. 58).*

---

*De tal modo, el grupo de Milán procura ser congruentemente sistémico, por lo que no confiere una connotación positiva sólo al síntoma y abarca las pautas de conducta que lo rodean. Por lo cual, en el caso de la esposa cuyas constantes preguntas de celos a su marido sólo refuerzan la reticencia de él, lo que a su vez refuerza los celos de ella hasta el infinito, para bloquear este círculo vicioso se puede alentar dicho comportamiento celoso en vez de tratar de contenerlo:*

*El terapeuta puede decir a la esposa que su pareja parece fuerte y autosuficiente, pero, que en realidad es una persona tímida y dependiente, que es incapaz de pedir abiertamente su atención e interés. Como él no puede elegir una confirmación más directa, los celos de ella son para el esposo una prueba de amor, por lo tanto, debe redoblar sus celos. Como señala Hoffman (1992), esta directiva puede producir un retroceso, es decir, la esposa no sólo se mostrará un tanto remuente a continuar con sus supervisiones, especialmente si el terapeuta le pide intensificarlas, sino que también al esposo no le agrada la implicación de que es una persona tímida y dependiente. Ambas partes del sistema pueden unirse en contra de la tarea y anunciar en la siguiente sesión que no la seguirán, pero que no obstante, su relación ha mejorado.*

*Por otra parte, Palazzoli (1993) refiere que el conflicto manifiesto de una pareja se utiliza para ocultar lo que ha denominado "impasse de pareja", que se refiere al apremio de verdaderos sufrimientos, dándoles al mismo tiempo un desahogo indirecto mediante lo que llama un "problema-pantalla", del que se puede hablar hasta demasiado atormentando al compañero; de lo cual, es un caso típico el marido que oculta su propio miedo de la traición de la mujer, quien atormentada a su vez por el temor de no gozar de la estima ni del afecto de su cónyuge, se tranquiliza en parte por el miedo de él y por eso lo fomenta continuamente. Esta situación se ejemplifica con el siguiente caso que ella misma cita:*

*Una pareja parental pide ayuda psicológica por su hijo de quince años con encopresis crónica y conductas maníacas. En la primera sesión aparece el conflicto manifiesto siguiente: "Al marido que deseaba formar una familia en la cual la esposa fuese el ángel del hogar la mujer le había opuesto y le oponía su intenso apego al empleo que, sin embargo, durante el noviazgo le había prometido abandonar en cuanto naciese el primer niño. Según él, como reacción al incumplimiento de la promesa de ella, la perseguía con reproches obsesivos por el funcionamiento de la casa, el desorden... atribuyéndolo al poco tiempo que ella dedicaba a las tareas domésticas..." (pág. 262-263).*

---

*En las sesiones en que el equipo de Milán trabajó con toda la familia, detectaron que el hijo, señalado como el paciente sintomático, discutía apasionadamente con la madre, por lo que era muy probable que él se hallará identificado con el padre, no sólo en lo referente al conflicto manifiesto, sino también, en los miedos ocultos de infidelidad que arraigaban en la vida conyugal de él.*

*En la cuarta sesión, ausentes ya los hijos, la terapeuta tenía preparado su programa: Pediría respetuosamente que levantaran la impasse de la pareja. "He pensado mucho -dijo con tono empático y dirigiéndose al marido- en todo lo que hemos indagado y discutido en las sesiones pasadas con respecto al problema de ustedes. He pensado mucho y ahora creo, y lo creo realmente, ingeniero, que el problema del cual hemos hablado la vez pasada no es el verdadero. Creo que el problema es otro... creo que se trata de un temor, un gran temor, tan grande que ni siquiera usted mismo se lo confiesa, de que su mujer puede serle infiel. No se, que en esa oficina haya algo, alguno que la atrae y la satisface más que usted, no emplearía la palabra celoso, sería trivial, pienso en algo más profundo y pienso también que usted señora, percibe, ve ese temor y se aferra a él como a una seguridad, una certeza de amor, y que por eso no hace nada para eliminarlo; al contrario, instintivamente lo fomenta y no sólo en lo que se refiere a la oficina. Pero alguien más siente este miedo transmitido por su padre, y lo exoactua... es su hijo" (pág. 263).*

*Lo que produjo esta declaración de la terapeuta en los cónyuges, "fue una sucesión de semblantes aterrorizados primero y conmovidos luego, de admisiones reticentes al principio y después, poco a poco, cada vez más completas, hasta llegar a una confirmación total sin sombras de duda...*

*Confirmada por los cónyuges la hipótesis de la terapeuta, ésta salió un momento de la habitación para escuchar la impresión de sus colegas. Pero cuando regresó para despedirse, encontró la prueba irrefutable que le faltaba:*

*Mujer (mirando a la terapeuta a los ojos, con un rostro tenso): Usted, doctora, lo ha preocupado mucho a mi marido diciéndole que fuera de casa pueden existir peligros, cosas.*

*Terapeuta: Su fuerza provocadora ha consistido mucho en hacer sentir: fuera de aquí me excito, con ustedes en cambio. Es un mensaje pesado.*

*Marido: A menudo, he sentido que ella no me correspondía en nuestras relaciones sexuales. Mis requerimientos no han sido satisfechos, incluso durante un largo tiempo.*

---

---

*Terapeuta: Quería hacerle pensar que quizás había otro que.*

*Mujer: ¡Me causa placer que él sospeche! ¡Es cierto! Lo lamento pero es mi manera de ser.*

*Terapeuta (al marido): ¡Está todo preparado para tenerlo a usted en vilo! ¡Quién realmente tiene algo no provoca, se queda calladito! Nos volveremos a ver dentro de seis semanas.*

*Con ese cierre había resultado cierto que la barrera de la impasse de pareja se había levantado. al punto de que el marido había podido mostrarse ante su mujer tan aterrado... que le había hecho saber su necesidad de conocer lo que la terapeuta pensaba personalmente (de la posible infidelidad de su mujer) y que la mujer había captado esa necesidad, pidiendo la opinión de la terapeuta y que la terapeuta lo había captado al vuelo, desalentando con humorismo y seguridad el miedo tremendo de ese hombre: Está todo preparado para tenerlo a usted en vilo, es un juego pesado pero no es más que un juego" (pág. 263-264).*

*Una aportación más de este grupo fue la introducción formal del ritual en los modelos sistémicos de terapia familiar, el cual, Van der Hart (1983; citado en Imber-Black, Roberts & Whiting, 1991, pág. 27) definió como:*

*"Actos simbólicos prescritos que deben ejecutarse de un modo determinado y en cierto orden, y pueden o no estar acompañados por fórmulas verbales.*

*Además de los aspectos formales, debe distinguirse un aspecto de los rituales relacionado con la experiencia. El ritual se ejecuta con una buena dosis de compromiso. Si no, estaremos hablando de rituales vacíos.*

*Hay rituales que se ejecutan repetidamente a lo largo de toda la vida de los participantes; otros, por el contrario, se ejecutan sólo una vez (pero pueden realizarlos nuevamente otras personas)".*

*El modelo de Milán destacó que el poder del ritual reside en el hecho de que está más cerca del código analógico no verbal que del digital, siendo que destacan el significado del problema con preguntas, tales como: ¿A quién molesta más y a quién menos?, ¿Cómo explican las personas el hecho de que existe un problema? y ¿Quién está de acuerdo y quien no?.*

*Este equipo hizo una recomendación de ritual empleando los días pares e impares como base para realizar determinadas tareas, enfocándose a muchas acciones ritualizadas relacionadas con creencias y motivos escindidos (Imber-Black, Roberts & Whiting, 1991). En relación a la propuesta del grupo de Milán, Shazer (1991) describe un ritual denominado escribir, leer y quemar*

---

que puede ser utilizado cuando el cliente se queja de pensamientos obsesivos o depresivos, por ejemplo:

*Si se tiene el caso de una persona que refiere tener pensamientos obsesivos por una posible infidelidad de su cónyuge, porque éste tuvo una aventura en el pasado, y aunque ya terminó le sigue atormentando ese suceso y el temor de que se presente nuevamente, impidiéndole concentrarse en sus actividades personales; el terapeuta, después de formar rapport con el cliente, explicándole probablemente que es normal el que hubiera pensado mucho sobre esas cosas originadas del pasado, lo cual para él no ha concluido y, que necesita hacerlo para superar el daño y el dolor, le puede asignar la siguiente tarea como una forma de concentrar sus esfuerzos a fin de que pueda continuar con su vida:*

*Como primer paso del ritual se indica al cliente que tiene que encontrar un lugar cómodo en el que pueda pasar un momento tranquilo por día, todos los días a la misma hora, no más de una hora y media, ni menos de una hora; teniendo que concentrar sus esfuerzos en:*

- Los días impares debe poner por escrito todos los recuerdos sobre esa relación extraconyugal del pasado, durante todo el periodo de tiempo, aunque ello signifique repetir una y otra vez las mismas oraciones.*
- Los días pares debe leer las notas del día anterior y después quemarlas.*
- Si estos pensamientos indeseados vuelven a él en otros momentos, fuera del horario, debe decirse a sí mismo: "ahora tengo otras cosas sobre que pensar, pensare sobre esto en el horario que corresponde", o bien, puede tomar una nota para recordar esos pensamientos y volver sobre ellos en el horario asignado.*

*Shazer (1991) refiere que este ritual debe ser transmitido con fe por el terapeuta ya que al cliente podría parecerle absurdo que esto lleve a una solución; sin embargo, quienes han llevado el ritual explican que éste opera objetivando sus preocupaciones, dándoles un carácter más concreto porque es más fácil no caer en los pensamientos perturbadores debido a que ya hay un tiempo previsto para éstos, y dado que dichos pensamientos ya no están prohibidos, resulta más fácil pensar en otras cosas, alejándose las perturbaciones y comprendiendo que hay algo más interesante que hacer.*

*Otro ritual descrito por Shazer (1991) es el de la pelea estructurada, aplicable cuando ambos miembros de la pareja se quejan simultáneamente de peleas o*

---

disputas que no parecen conducir a ninguna parte. El ritual comprende los siguientes cuatro pasos:

- Primeramente, se arroja una moneda al aire para ver quién comienza.
- El vencedor se dedicará a "echar pestes" durante diez minutos ininterrumpidos.
- Posteriormente, es el turno del otro miembro de la pareja, quien también toma diez minutos.
- Deben pasar diez minutos de silencio antes de que se inicie otra vuelta, arrojando nuevamente la moneda.

De manera que el ritual, con su capacidad de vincular los aspectos analógicos y digitales de la comunicación, ofrece posibilidades de expresar lo que no puede ponerse en palabras, permitiendo que se experimenten emociones fuertes en un marco de seguridad al mismo tiempo que las conexiones interpersonales pueden producirse. Evidentemente, es de gran importancia no olvidar lo que el equipo de Milán recalca al señalar que: La intervención en un ritual siempre exige un gran esfuerzo de parte del terapeuta. Primero un esfuerzo de observación y luego un esfuerzo creativo (1977; citado en Imber-Black, Roberts & Whiting, 1991, pág. 113).

Finalmente, es importante hablar del Método de Entrevista Circular, una más de las aportaciones de Palazzoli y su equipo (1978; citado en Caillé, 1992) con el objetivo de buscar el significado sincrético de la relación entre los participantes del sistema familiar, lo cual, se aborda cuando el terapeuta realiza la entrevista dirigiéndose a un miembro de la familia para pedirle su opinión sobre la relación que existe entre otros dos miembros de ésta. Con dicho procedimiento, la persona interrogada está fungiendo el papel de un observador de la relación y, por lo tanto, le resultará difícil orientar su respuesta en un sentido favorable para ella, convirtiéndose en un informador relativamente imparcial; sin embargo, este método tiene sus limitaciones en la terapia de pareja debido a que es preciso recurrir a preguntas sobre la relación del cónyuge con personas no presentes en la sesión, y su reiterada utilización podría crear un contexto poco creativo; por lo cual, en el siguiente apartado se retomará la propuesta de la Nueva Teoría Sistemica, focalizando la relación como otro protagonista activo de la misma, con el objetivo de actuar sobre la propia percepción de los integrantes de la diada conyugal.



---

### 3.5 NUEVA TEORÍA SISTÉMICA

*Se ha designado el nombre de Nueva Teoría Sistémica para la presentación del paradigma que Caillé (1992) y su grupo de colaboradores proponen, éste, está basado en la cibernética de segundo orden también denominada cibernética de la cibernética, marco epistemológico que excluye por principio la neutralidad del observador incluyéndole a él mismo en el campo de su observación.*

*Caillé (1992) presenta la paradoja de "uno más uno son tres" para referirse a la diada conyugal, remitiéndole a un modelo complejo de la pareja completamente opuesto al de pareja-objeto que se maneja en la práctica de teorías psicológicas como el conductismo; su propuesta, tiende a focalizar la atención en la diada en tanto sistema viviente y no sobre las necesidades individuales de los cónyuges, por lo que se maneja la hipótesis básica de que todo sistema puede ser descrito a partir de dos niveles organizacionales (Caillé, 1990, 1992):*

*El nivel del modelo fenomenológico o ritual del sistema, que se sitúa en el plano de las comunicaciones digitales, abarcando las conductas y comunicaciones visibles en el medio natural de las interacciones, es decir, describe los intercambios que tienen lugar dentro del sistema en el ámbito de los comportamientos.*

*El nivel del modelo mítico del sistema, que se sitúa en el plano de las comunicaciones analógicas, resumiendo las convicciones que sostiene el sistema, enfocándose en cómo se organizan las interacciones.*

*Al hablar de uno más uno son tres se enfatiza el hecho de que en una diada se encuentran ambos componentes de la pareja y su modelo específico, que es la representación de esa relación compartida por los participantes de la misma, en virtud de la cual, se estructura el sentimiento de pertenencia; a este modelo específico, único y original se le ha denominado absoluto de la pareja, implicando una recursividad lógica entre el plano fenomenológico y el mítico, lo que significa que el ritual no es concebible sin el mito y el mito explica el ritual, por ejemplo: "Tengo que dominar a mi cónyuge aunque él no quiera (nivel fenomenológico) porque en realidad él es tan perspicaz que sabe que estoy atada a sus pies (nivel mítico)".*

*De modo, que bajo esta perspectiva la terapia de pareja es una intervención sobre la relación de pareja en presencia de dos personas que son a la vez las creadoras de esa relación y creaciones de ésta. Si los componentes de la pareja son vistos como sujetos complejos, actores cognitivos y no como objetos, el diálogo dentro de la psicoterapia nunca podrá establecer un plano exacto de*

---

dicha pareja, por lo cual, sólo podrá alcanzarse el objetivo real de la terapia a través de un lenguaje analógico, mediante el empleo de representaciones plásticas, a través de imágenes, en forma de relatos, metáforas y esculturas que permitirán ver la falla o "problema" expuesto por los cónyuges como una ocasión oportuna para conocer mejor a esa pareja, reconociendo su absoluto siempre excluido en la demanda que se hizo en un primer momento (Caillé, 1992).

Esta innovación cognitiva del absoluto de la pareja se consigue presentando en esa primera sesión, sin vacilación, la relación de pareja como un protagonista de pleno derecho cuya presencia en la terapia también se desea; con el fin de subrayar este hecho, se le atribuye un sitio en la sala de consulta representándole con cualquier objeto estable, una vez asignada su localización, se puede pedir con naturalidad a cada uno de los cónyuges que responda dos veces a cualquier pregunta, en nombre propio una vez y la otra como interprete de la relación como entidad, abordando el objetivo de la psicoterapia al incorporar al tercero excluido en el diálogo y al enfrentar a la pareja con sus propios límites (Caillé, 1992).

Para el proceso de introducir a la pareja en el uso del nuevo modelo cognitivo se propone un protocolo que abarca diez sesiones, separadas por un intervalo de dos a cuatro semanas, más una sesión adicional de control entre diez o catorce meses más tarde. En cuatro de las diez sesiones se trabaja con ambos componentes de la pareja y las otras seis son individuales (Caillé, 1992, pág. 76-80; Caillé, 1990, pág. 159-170):

**Primera sesión común.** Se trata el plano a nivel fenomenológico o ritual del modelo de la relación, el ejercicio que se propone para este fin se llama esculturas vivientes y cada uno de los participantes, utilizando su propio cuerpo y el de la pareja, da forma al contenido más habitual de su relación a través de una escultura tal como él la percibe.

Indiscutiblemente, para abordar el proceso de esta sesión es necesario haber convencido primeramente a los cónyuges de que es posible expresarse sin necesidad de palabras.

**Segunda sesión en común.** En ésta, se trabaja la percepción del modelo mítico de la relación a través de lo que se denomina cuadros de ensueño; utilizando el mismo método de las esculturas, cada uno de los cónyuges trata de expresar las características de la relación más allá de lo cotidiano, dando a la pareja y a sí mismo una forma simbólica que puede ser un mineral, un vegetal, animal o lo que los participantes deseen escoger libremente,

---

*excepto un ser humano, adoptando también una forma que puede ser ligera o pesada, muerta o viva, etc.*

*En estas dos primeras sesiones básicamente se abarca una primera exploración del absoluto de la pareja a través del trabajo con representaciones plásticas; al yuxtaponer las esculturas vivientes de la pareja en la primera sesión, el terapeuta puede elaborar el nivel fenomenológico, mientras que el contenido del nivel mítico se reserva para la segunda fase que implica la conformación del modelo integral.*

*El objetivo de la tercera, cuarta y quinta sesión individual es hacer aparecer el modelo organizativo como un elemento de la vida cotidiana del sistema. El terapeuta se informa sobre los antecedentes familiares y hábitos de la pareja ausente para completar la información surgida de las estatuas vivientes; con cada uno de los participantes, por separado, se estudia el contenido de la estatua viviente que formó acordando un contrarritual, que se refiera a determinada forma de actuar que contrasta deliberadamente con el comportamiento espontáneo habitual; éste, deberá practicarse durante periodos de quince a treinta minutos, tres veces por semana.*

*Los cónyuges tomarán notas en sus respectivas libretas de las propias reacciones, así como de las supuestas reacciones de la pareja y de las otras personas que pudieron haber presenciado la escena, en la fecha y hora en que se realizó el contrarritual.*

*Esta tarea del contrarritual trata de una modificación temporaria del comportamiento descrito en las esculturas vivientes, aunque parezca algo fácil, es una constante que estas tareas sean saboteadas, olvidadas o desviadas de su significado, ante lo cual, el terapeuta continuará dando las mismas tareas, idénticas o con algunas modificaciones a lo largo de estas tres sesiones, con la finalidad de que en la segunda fase del protocolo se compruebe la importancia del plano mítico en la relación.*

*Sexta sesión común. El tema que se trata es la complejidad del modelo organizacional de la pareja; con el objetivo de hacer un balance de lo que se ha alcanzado a lo largo del proceso terapéutico y recabar la aceptación de los cónyuges para proseguir con el protocolo, se permite a la pareja confrontar sus experiencias y comprobar que tienen la misma dificultad de querer cambiar sin lograr hacerlo. Con mucha sutileza por parte del terapeuta, se orienta a los cónyuges, con base a sus*

---

experiencias vividas, a visualizar que es imposible un cambio puramente comportamental para subrayar el carácter complejo del tercero que ha estado siendo excluido, el absoluto de la pareja.

*Séptima, octava y novena sesión individual.* En éstas, el objetivo es tratar la interdependencia del modelo mítico y el ritual, y el reconocimiento de la dependencia cognitiva de cada cónyuge en los dos planos del modelo organizativo.

Se propone a los participantes una explicación de su fracaso en las tareas y con la finalidad de que asuman la responsabilidad de un cambio de comportamiento, se discute esto a fondo y se les explica con el apoyo del contenido de los cuadros de ensueño, que "han experimentado una resistencia instintiva al sentir que un cambio tal pondría en peligro la imagen ... que el cónyuge debe mantener de la relación" (Caillé, 1990, pág. 164).

De manera, que en esta fase del protocolo ambos miembros de la pareja son llevados progresivamente hasta los límites del modelo que establecieron en su relación; con el objetivo de que cada uno contraste los aspectos negativos y positivos del absoluto de la pareja, "En un platillo de la balanza se pondrá su escasa maleabilidad y su interferencia con las necesidades individuales de los cónyuges; en el otro, la seguridad de ser una pareja y la confirmación individual que de ello se deriva" (Caillé, 1992, pág. 78).

Es frecuente que la inclusión del plano mítico en el modelo organizativo de la pareja suscite en los cónyuges el deseo de innovar acciones con el fin de modificarlo, ante esto, el terapeuta debe mostrarse escéptico y anunciar el peligro de llevarlo a cabo; por el contrario, se connota positivamente la nobleza de alguna actitud de no querer poner en peligro al cónyuge.

*Décima sesión común.* Se legitiman las necesidades de cambio de los cónyuges. El terapeuta va a insistir en el hecho de que la demanda inicial de la pareja, que excluía el plano mítico, indica que están poco dispuestos a dismantelar su absoluto, se les plantea que han sido cómplices de "un modelo que se ha reificado a lo largo de sus dificultades y que ellos no quieren ni modificar (lo que implicaría que uno u otro iniciara un cambio), ni abandonar (lo que implicaría la salida de la relación)" (Caillé, 1990, pág. 164), pero no se les brinda alguna opción concreta de

---

*cambio con la finalidad de desafiar las cualidades autotransformadoras del sistema diádico.*

*Cuando el terapeuta se alía con el no-cambio y declara como confusa la situación de la pareja, pidiéndoles no consultar a ningún psicólogo durante determinado lapso de tiempo hasta que se presente la sesión de control, ya que en ese periodo pueden darse "desarrollos espontáneos" que podrían verse suprimidos en el contexto de alguna terapia, se mantienen implícitas las posibilidades creadoras del sistema y se les está atacando pasivamente.*

*La solución que haya tomado la pareja, cualquiera que ésta sea, se vera en la sesión de control que se presenta simplemente como una muestra del interés, por parte del terapeuta, por la futura evolución de esa pareja en concreto, sin la intención de reamudar el tratamiento.*

*Lo exitoso de este protocolo se encuentra en que paralelamente a la justificación que el terapeuta hace del no-cambio, se produce un movimiento inverso en las parejas, promoviéndose sucesivamente una serie de cambios presentados como necesarios e irreversibles, y se va dando una modificación en el significado que atribuyen a los sucesos sin que necesariamente se haya transformado el comportamiento de alguno de los cónyuges, ya que al contemplar a la pareja y su absoluto se puede percibir con una visión diferente lo que antes hacia sentir humillación, tristeza o coraje (Caillé, 1990, 1992).*

---

## CONCLUSIONES

---

*A lo largo de este trabajo se han podido describir algunos factores y teorías sobre esa emoción que ha sido denominada "celos", aunque se ha contado con un gran número de conocimientos y resultados empíricos, falta aún mucho por investigar, sobre todo en relación a una teoría que pudiera unificar los múltiples aspectos disgregados en las variadas investigaciones; de manera que los celos, al igual que el amor en la relación de pareja, es una emoción extremadamente común que casi todos experimentamos en algún momento de nuestra vida y que se describe desde el punto de vista de cada individuo. No obstante, la mayor parte de los teóricos están de acuerdo en que los celos tienen dos componentes básicos: 1) un sentimiento de orgullo herido y 2) un sentimiento de que los derechos de propiedad han sido violados, pero también, se les ha focalizado como algo más que el orgullo lastimado y se dice que quien tiene menos firme su auto-estima es más vulnerable a los celos, encontrándose su origen en la sensación de inseguridad e inferioridad.*

*De modo, que emociones negativas como el miedo, el odio, la ira y los celos, se enfrentan a cualquier intento "ilícito" de ganar algo o a alguien que se considera de nuestra pertenencia; aunque aún no se ha comprobado que éstos sean un impulso instintivo biológico, puede decirse que es la cultura la que determina cuándo uno debe reconocer la amenaza y experimentar tensión, atribuyendo el origen de los sentimiento y conductas celosas a los aspectos socioculturales con los que convive el individuo.*

*Es en base a dichos aspectos socioculturales que se ha podido hacer una clasificación de las reacciones que diferentes hombres y mujeres presentan cuando están celosos (sas), y en general podría señalarse que:*

- Los hombres son más propensos a negar los sentimientos de celos; las mujeres, a reconocerlos.*
- Es más probable que los hombres expresen sus celos, más que las mujeres, a través de la ira e incluso la violencia, aunque tales arranques son también seguidos por el desaliento.*
- Los hombres celosos tienden a enfocarse más en la actividad sexual externa de la pareja, mientras que las mujeres tienden más a enfocar el involucramiento emocional de la pareja con una tercera persona.*
- Los hombres son más propensos a externar la causa de los celos e intentan generalmente culpar a la pareja, a un tercero o a las*

---

*circunstancias. Las mujeres con frecuencia interiorizan la causa de los celos y se culpan a si mismas.*

- *Un hombre celoso tiende más a desplegar un comportamiento competitivo hacia la tercera persona, mientras que la mujer celosa tiende a desplegar un comportamiento posesivo hacia el cónyuge.*

*Se ha especulado que las diferencias entre el comportamiento de hombres y mujeres celosas es debido a que la mayor parte de las sociedades son patriarcales, generalmente, como se puede observar en sociedades como la nuestra, los hombres inician la relación de pareja y, por lo tanto, cuando son amenazados pueden buscar iniciar una nueva relación con mayor facilidad que las mujeres, a lo cual también se debería que ellas sean más propensas a dedicar sus energías para evitar que la relación se resquebraje.*

*Partiendo de un punto, en el cual se considera que tanto la mente de una persona como su cuerpo hacen contribuciones únicas a cualquier experiencia emocional, podría deducirse que si una sociedad deseara suprimir los celos en sus integrantes podría adoptar una estrategia ya sea mental o corporal; quizás, la sociedad podría intentar persuadir a las personas para que etiquetaran sus sentimientos de una manera diferente o, hacer modificaciones circunstanciales para eliminar el significado de "posesión" que se da comúnmente entre los individuos, provocando esto una reacción fisiológica mucho menos intensa.*

*Al hablar en términos más concretos, refiriéndonos exclusivamente a las alternativas psicológicas en el tratamiento de los celos, se encuentran deficiencias comúnmente marcadas en algunas corrientes psicológicas tales como el psicoanálisis, en el que el proceso terapéutico abarca mucho tiempo, lo cual se vuelve una desventaja mayor cuando se encuentra involucrada la violencia física y/o psicológica en los procesos celotípicos, así como también lo es, el hecho de que la teoría psicodinámica se centre en el paciente individual, en sus estructuras y procesos intrapsíquicos, sin atender primordialmente a la conducta provocada por un problema y por el contrario se enfoca en supuestas cuestiones subyacentes, a lo que se aúna que desde este punto de vista se considera que el presente es resultado del pasado y de orígenes ocultos, lo que necesariamente lleva a una prolongada indagación sobre el pasado y a un uso preponderante de la inferencia.*

*Por otra parte, en la terapia de la conducta los cónyuges que mantienen expectativas quiméricas con respecto a su pareja o a la relación marital, tal como sucede en el caso de la celotipia, pueden ser incapaces de negociar un intercambio satisfactorio y la puesta en práctica de los cambios negociados puede fracasar cuando no hay un apoyo suficiente, es decir, si uno o ambos*

---

*cónyuges se oponen emocionalmente a tales cambios o cuando sus limitaciones conductuales los incapacitan para llevarlos a cabo.*

*Evidentemente es una desventaja aún mayor, que en la práctica psicoterapéutica de algunas corrientes se vea al cliente como a un narrador pasivo que reacciona ante determinados estímulos impersonales, colocándolo en una posición de objeto sobre el cual el psicólogo puede actuar como si no estuviera implicado en la creación de los fenómenos que están siendo observados.*

*Por lo tanto, desde una perspectiva sistémica se han logrado combatir las desventajas citadas anteriormente, con la idea de que la interacción es básicamente circular y que la familia es un sistema homeostático en el que el cambio en una de sus partes, posiblemente, logrará cambios en otras de ellas y, considerando que dentro de la psicoterapia se da un sistema terapéutico debido a que lo que hagan los clientes cuenta en relación al terapeuta, lo cual ha propiciado una nueva opción para la práctica psicoterapéutica en general, ya que igualmente, las diferentes ramificaciones de la terapia familiar sistémica han mantenido los principios que le ligan a ésta, conceptualizan a la pareja como un sistema abierto y circular, abarcando principios de totalidad, homeostasis y equifinalidad, en el que la interacción consiste en una acción de mutua influencia entre los componentes de la diada, emergiendo una relación no incluida individualmente. Es así, que las alternativas al tratamiento de los celos, presentadas en el tercer capítulo por las diferentes perspectivas sistémicas, han tomado como punto de partida para sus intervenciones los fundamentos sistémicos, combinándolos con principios que las diferencian entre sí.*

*De manera que se considera de gran importancia la labor de Milton Erickson, quien como uno de los pioneros en terapia familiar, breve, estratégica y centrada en las soluciones, ha influido con gran fuerza en el surgimiento de las alternativas sistémicas que se han revisado, todas de gran validez, ya que él mismo señaló que la terapia debe de ser ajustada a la idiosincrasia y estilo de cada persona, por lo cual, con estas cuatro perspectivas se tiene un repertorio de estrategias para emplearse ya que en la medida de lo posible fueron ejemplificadas con el fin de que se entienda la concepción de los problemas y de los tratamientos, sin olvidar que en este campo nunca hay dos situaciones que resulten exactamente iguales.*

*Asimismo, los procedimientos de terapia breve con orientación sistémica han tratado, con pocas intervenciones, de utilizar lo que el paciente trae consigo de modo tal que pueda lograr una vida satisfactoria por sí mismo. Estas perspectivas sistémicas concuerdan en que la evaluación de los resultados del tratamiento van a depender de la concepción que se tenga del problema y han preferido eliminar etiquetas, tales como: celotipia, celos neuróticos, delirantes*

---



---

o patológicos, y contrariamente, enfocan la queja del cliente como una dificultad que se ha prolongado en el tiempo.

De modo, que si recordamos que tanto la mente del individuo como su cuerpo son los que van a hacer contribuciones únicas ante una experiencia emocional como los celos, es posible deducir que el objetivo de la terapia breve se puede conseguirse por dos vías: 1) Impidiendo que el cliente o/y su cónyuge lleven a cabo una conducta que permita la perpetuación de los comportamientos celosos que envuelven el problema o 2) rectificando la opinión del cliente acerca de lo que provoca sus conductas celosas, para lograr que ya no se sienta perturbado ni en la necesidad de continuar bajo tratamiento.

Por consiguiente, han sido de gran interés las aportaciones que estas cuatro perspectivas teóricas han brindado al tratamiento de los celos, ya que como se ha visto, desde un punto de vista sistémico la pauta de interacción dominante en éste fenómeno es que uno de los cónyuges formule acusaciones acerca del otro y él responda negándolas y autodefendiéndose, incrementando las sospechas del celoso, lo que acrecienta sus reproches, aumentando a su vez la autodefensa de la pareja, lo cual, convierte la relación en un círculo vicioso que puede finalizar si uno de ellos concluye sus contribuciones a la perpetuación del problema; siendo así, que enfocándonos específicamente en la queja del cliente, haciendo uso de su sistema de creencias y dando un nuevo marco de referencias dentro de ese mismo sistema de creencias, lo que ha sido denominado *reencuadre* por el grupo de terapeutas-pensadores del Centro de Terapia Breve del Instituto de Investigación Mental, también conocido como *connotación positiva* por el Grupo de Milán, se da pie a una de las alternativas para el tratamiento de los celos en la relación de pareja desde esta perspectiva sistémica, ya que la conducta de cada cónyuge afecta y es afectada por la del otro.

Igualmente, cuando se presenta un caso de celos en terapia, en búsqueda de una solución a su problemática para evitar un rompimiento con la relación, podemos asumir que no todas las interacciones de esa pareja están envueltas por el fenómeno de los celos u otras situaciones conflictivas, por lo cual, se consideró que otra de las alternativas la ha brindado el Centro de Terapia Familiar Breve de Milwaukee con su modelo *Terapia Breve Centrada en las Soluciones*, que como su nombre lo indica, se enfoca en las soluciones empleadas por el cliente para evitar o afrontar el problema. Dado que frecuentemente los cónyuges utilizan el calificativo "celos" para referirse a acciones, enfocándose en conductas visibles que se dan antes, después o cuando el conflicto se presenta pudiendo redundar en esto, el Centro de Milwaukee lo evita con sus alternativas al formular intervenciones que generen información sobre los recursos y capacidades de los miembros del sistema con el fin de mantenerlos y ampliarlos, haciendo de la terapia una situación más agradable.

---

*También, se consideró que una más de las aportaciones para el tratamiento de los celos desde la perspectiva sistémica ha sido la de Philippe Caillé y su grupo de colaboradores con la Nueva Teoría Sistémica, como han denominado a su protocolo de intervención, ya que se da una toma de consciencia recíproca entre los cónyuges al ubicar su relación no sólo con la óptica cultural enfocada en expresiones comportamentales, sino también, incluyendo creencias formadas a partir de las experiencias que han tenido los integrantes del sistema, a través de lo cual, perciben su presente. Este modelo es accesible a cualquier queja que los cónyuges lleven a terapia debido a que se le ve como una oportunidad para conocer mejor a la pareja, ya que el terapeuta interviene más sobre el modo de pensamiento que regula los intercambios que sobre la pareja en sí.*

*De esta manera, se tienen cuatro posibles intervenciones para el tratamiento de los celos desde una perspectiva sistémica, las cuales, pueden manejarse en la terapia con éxito al escoger la adecuada a las necesidades del cliente y ajustarla a sus características y a las del terapeuta, ya que para su realización uno mismo debe estar seguro de la eficacia que éstas nos brindarán en nuestra labor y para esto, es necesario poner en práctica los nuevos aprendizajes.*

---

---

## **BIBLIOGRAFÍA**

---

---

- Ackerman N. W. (1981). Grupos de la Familia. Ed. Paidós; México.*
- Alberoni F. (1992) Enamoramiento y Amor. Ed. Gedisa; España.*
- Ancilli E. (1987) Diccionario de Espiritualidad. Tomo I; Ed. Herder; Barcelona.*
- Aaron B. T. (1990) Con el Amor no Basta. Paidós; México.*
- Andolfi M. (1985) Dimensiones de la Terapia Familiar. Ed. Paidós; México.*
- Andolfi M. (1990) Terapia Familiar. Ed. Paidós; México.*
- Bertalanffy L. V. (1986) Teoría General de los Sistemas. Ed. Fondo de Cultura Económica; México.*
- Betcher W. & Macauley R. (1990) Los Siete Secretos Básicos de la Dicha Conyugal. Ed. Selector; México.*
- Caillé P. (1990) Familias y Terapeutas: Lectura Sistémica de una Investigación. Ed. Nueva Visión; Buenos Aires.*
- Caillé P. (1992) Uno mas Uno son Tres. Ed. Paidós; Barcelona.*
- Campos J. Mitos y Realidades en la Relación Hombre-Mujer. Prometeo No. 3, 1993 Universidad Iberoamericana, México.*
- Caruso I. (1991) La Separación de los Amantes. Ed. Siglo XXI; México.*
- Díaz L. E. (1996). El Divorcio desde el Enfoque de la Terapia Familiar Sistémica. Tesis. Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, UNAM.*
- Erikson H. E. (1988) El Ciclo Vital Completado. Ed. Paidós; México.*
- Fish R., Weakland J. H. & Segal L. (1988) Táctica de Cambio. Ed. Herder; Barcelona.*
- Freud S. (1992) Obras Completas. Vol. XIX. Ed. Gedisa; Buenos Aires.*
- Fenichel O. (1992) Teoría Psicoanalítica de las Neurosis. Ed. Paidós; México.*

---

García C. M. & González G. H. (1986) *Tratamiento de Problemas Maritales*. Tesis. Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, UNAM.

Garduño J. (1991) *Desarrollo Histórico de la Terapia Familiar Sistémica en México*. Tesis. Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, UNAM.

González N. J. (1993) *Alteraciones Afectivas en la Psicopatología Sexual Masculina*. Ed. Instituto de investigación en psicopatología clínica y social A. C.; México.

Hudson O. W. & Weiner D. M. (1993) *En Busca de Soluciones*. Ed. Paidós; Barcelona.

Haley J. (1990). *Terapia Familiar para Resolver Problemas*. Ed. Amorrortu; Buenos Aires.

Hoffman L. (1992). *Fundamentos de Terapia Familiar*. Ed. Fondo de Cultura Económica; México.

Hatfield J. (1980) *Una Nueva Visión del Amor*. Ed. Fondo Educativo Interamericano; México.

Imber-Black E., Roberts J. & Whiting R. (1991) *Rituales Terapéuticos y Ritos en la Familia*. Ed. Gedisa; Barcelona.

Lauster P. (1980) *El Amor. Psicología de un Fenómeno*. Ed. Mensajero; España.

López G. M. *Celos y Autoconcepto: Un Estudio Empírico*. *Psicología Iberoamericana*. Nueva Época. Vol.3, No.4, 1995; Ed. Plaza y Valdés editores; México.

Madanes C. (1989). *Terapia Familiar Estratégica*. Ed. Amorrortu; Buenos Aires.

Madanes C. (1993) *Sexo, Amor y Violencia*. Paidós; Barcelona.

Mimuchin S. & Fishman Ch. (1991). *Técnicas de Terapia Familiar*. Ed. Paidós; México.

Mimuchin S. (1986). *Familia y Terapia Familiar*. Ed. Gedisa; México.

Martin A. P. (1983). *Manual de Terapia de Pareja*. Ed Amorrortu; Buenos Aires.

---

Napier C. A. & Whitaker C. (1982) *El Crisol de la Familia*. Ed. Amorrortu; Buenos Aires.

Nieto E. *Amor y Agresión: Los peligros del amor*. Prometeo. No.1, 1992. Universidad Iberoamericana; México.

O'Neill N. & O'Neill G. (1974); *Matrimonio Abierto*. Ed. Grijalbo; México.

Palazzoli S. M. (1993) *Los Juegos Psicóticos en la Familia*. Paidos; México.

Rage A. *Hacia la Integración de la Pareja, según Rollo May. Un Enfoque Existencial*. Psicología Iberoamericana. Nueva época. Vol.3 No.4, 1995; Ed. Plaza y Valdés editores; México.

Rattner J. (1987) *Psicología y Psicopatología de la Vida Amorosa*. Ed. Siglo XXI; México.

Rougemont D. (1986) *El Amor y Occidente*. Ed. Kairos; Barcelona.

Satir V. (1991). *Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar*. Ed. Pax; México.

Satir V. (1995). *Terapia Familiar Paso a Paso*. Ed. Pax; México.

Shaizer S. (1989) *Pautas de Terapia Familiar Breve*. Ed. Paidos; Barcelona.

Shaizer S. (1991) *Claves para la Solución en Terapia Breve*. Ed. Paidos; Barcelona.

Shaizer S. (1992) *Claves en Psicoterapia Breve*. Ed. Gedisa; Barcelona.

Singer I. (1992) *La Naturaleza del Amor*. Ed. Siglo XXI; México.

Sommers P. V. (1990) *Los Celos*. Ed. Paidos; México.

Stearns P. *Jealousy*. Academic Press. *Encyclopedia of Human Behavior*; 1994; Ed. V. S. Ramachandran; United States of America.

Simon F. B., Stierlin H. & Wynne L. C. (1993) *Vocabulario de Terapia Familiar*. Ed. Gedisa; España.

Tordjman G. (1989) *La Pareja*. Ed. Gedisa; Barcelona.

Tordjman G. (1990) *La Aventura de Vivir en Pareja*. Ed. Gedisa; Barcelona.

---

*Umbarger C. (1987). Terapia Familiar Estructural. Ed. Amorrortu; Buenos Aires.*

*Valencia A. S. La Imagen de la Relación de Pareja vs. la Experiencia Cotidiana de la Pareja. Simposio la Familia: Punto de Encuentro de Investigación Especializada. UNAM, Campus Iztacala, 1995.*

*Whitaker C. (1992). Meditaciones Nocturnas de un Terapeuta Familiar. Ed. Paidós; México.*

*Zuk G. (1982) Psicoterapia Familiar. Ed. Fondo de Cultura Económica; México.*