

11239  
1  
2ej

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION**

**INSTITUTO MEXICANO DE PSICOANALISIS, A.C.**

**INTRODUCCION AL ESTUDIO INTERDISCIPLINARIO DEL  
PSICOANALISIS HUMANISTA: UNA ESTRATEGIA  
METODOLOGICA**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE  
**ESPECIALISTA EN PSICOANALISIS**

PRESENTA

**Dr. José Luis Jiménez Ramírez**

ASESOR DE TESIS

**Dr. Eduardo Zajur Dip**

Ciudad Universitaria, México, D.F.

Marzo, 1995

FALLA DE ORIGEN



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 está 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.

## **AGRADECIMIENTOS**

Por su apoyo en la realización del presente proyecto agradezco muy cumplidamente la colaboración de:

**Dr. Eduardo Zajur Dip**

**Dr. Mario Augusto Reyes Ramírez**

**Mtro. Lucio Oliver Costilla**

**Mtra. Enriqueta Calderón Juárez**

**Ing. José Martín Galván**

**Sra. Juana González León**

# INDICE

1. Introducción. . . . .	4
2. Antecedentes: . . . . .	6
2.1 Algunas Notas Sobre la Evolución del Psicoanálisis Humanista en México. . . . .	6
3. Características Generales del Plan de Estudios del Curso de Especialización en Psicoanálisis y de su Operación. . . . .	8
3.1 Propósito General del Plan de Estudios. . . . .	8
3.2 Estructura Curricular. . . . .	8
3.3 Resumen de la Organización Didáctica. . . . .	9
3.4 Metodología de Enseñanza-Aprendizaje. . . . .	12
3.5 Evaluación del Funcionamiento del Plan de Estudios. . . . .	13
3.6 Algunos Mecanismos de Evaluación. . . . .	13
3.7 Algunas Estrategias: El Curso Visto a Través de la Encuesta de Situación Académica, Estructura y Recursos de las Residencias Médicas. . . . .	15
4. Problemática Detectada. . . . .	24
5. Algunas Propuestas de Solución: . . . . .	28
6. Curso Propedéutico. . . . .	31
6.1 Objetivos. . . . .	31
6.2 Orientación Educativa. . . . .	31
6.3 Organización Didáctica. . . . .	33
6.4 Distribución de las Actividades Académicas. . . . .	35
6.5 Modalidades de Enseñanza-Aprendizaje. . . . .	36
6.6 Requisitos de Ingreso y Antecedentes Académicos. . . . .	37
6.7 Requisitos de Permanencia. . . . .	38

6.8 Requisitos de Egreso. . . . .	38
6.9 Mecanismos de Evaluación del Funcionamiento y Actualización del Curso. . . . .	38
7. Referencias. . . . .	40
8. Anexos: Programas de Estudio de las Actividades Académicas. . . . .	41
8.1 Anexo 1:	
Seminario de Introducción a la Psicopatología. . . . .	41
8.2 Anexo 2:	
Seminario de Introducción a la Filosofía. . . . .	49
8.3 Anexo 3:	
Seminario de Introducción a la Crítica de la Sociedad Moderna. . . . .	51
8.4 Anexo 4:	
Trabajo de Atención Clínica. . . . .	53

## **1. INTRODUCCION**

Una de las características distintivas del mundo contemporáneo es la especialización en todos los ámbitos del trabajo.

Las sociedades modernas se han diversificado enormemente, las necesidades de la producción, del comercio, de la ciencia y de la tecnología han determinado la especialización progresiva del trabajo social, incluida la práctica del psicoanálisis. En este sentido, puede plantearse que el psicoanálisis es una práctica social y constituye para los que la ejercen, una profesión. Al igual que otros campos especializados del conocimiento esta noción de la especialización traza sus orígenes en la división del trabajo que sufrieron las sociedades occidentales después de la revolución industrial.

Desde sus inicios el estudio, la enseñanza y el propio desarrollo de la teoría psicoanalítica han partido de conceptos, métodos y técnicas provenientes de diversos campos del conocimiento. Esto obedece a que, cualquier conocimiento, independientemente de su ubicación y vigencia social es el resultado del aporte de múltiples enfoques y experiencias provenientes de otros tantos campos del conocimiento humano.

Por su particular ubicuidad en el estudio de la condición humana en sociedad, los aportes del psicoanálisis han posibilitado una comprensión de la experiencia humana sin precedentes al dilucidar cómo buena parte de lo que la mente humana percibe y hace en términos conscientes está determinada a su vez por fuerzas inconscientes.

En efecto, en la actualidad el uso de conceptos y métodos del psicoanálisis en el planteamiento, análisis y propuestas de solución a problemas diversos sobre el devenir del hombre en sociedad son ya referencia insoslayable, trátase de la filosofía, la psicología, la antropología, la medicina, la sociología, la genética, la física, la literatura, la biología, la historia, la educación, la economía, y la política entre otras.

Sin embargo, esta influencia recíproca entre el psicoanálisis y los otros campos del conocimiento ha estado y seguirá estando sujeta a diversas vicisitudes y determinaciones que deben ser siempre objeto de reflexión y estudios rigurosos que

posibiliten una comprensión cada vez mayor sobre su evolución, objetivos y vigencia social.

En este sentido y particularmente en lo que se refiere a la relación entre psicología, psiquiatría y psicoanálisis es importante que, sobretudo en un nivel introductorio, se le ofrezca al aspirante a psicoanalista la posibilidad de conocer, comparar y valorar las principales tesis que sobre la génesis, expresión y manejo de la situación del hombre en condiciones de salud y enfermedad mental ofrecen estas disciplinas.

Para introducirse en el estudio de la teoría psicoanalítica y en particular en la vertiente humanista desarrollada por el Dr. Erich Fromm que se imparte en el Instituto Mexicano de Psicoanálisis, A.C., en colaboración con la Facultad de Medicina de la UNAM se requiere contar con algunas aptitudes vocacionales específicas (ver más adelante) así como la suficiente experiencia clínica en el estudio y manejo de enfermos mentales además de conocer algunos conceptos y métodos de las humanidades, particularmente los provenientes de la filosofía, la sociología, y el materialismo histórico.

Así, puede entenderse que para conjuntar los antecedentes personales y académicos que demanda el estudio del psicoanálisis se requiere de una sistematización de esfuerzos que posibilite la formación de psicoanalistas competentes.

Lo anterior adquiere mayor relevancia si se toma en consideración que los aspirantes al curso de psicoanálisis provienen de la medicina (médicos generales o psiquiatras) y de la psicología, áreas en las que tradicionalmente la revisión y reflexión de los aportes de las humanidades, y en especial de la filosofía y del pensamiento social crítico en relación con el estudio de la salud y la enfermedad mental son muy insuficientes en nuestro medio (1, 2).

Esta situación propicia un ambiente de cierta limitación para la comprensión e integración de los postulados de la teoría humanista, durante el desarrollo del curso de psicoanálisis. Con alguna frecuencia se evidencia en los seminarios teóricos y clínicos cómo la participación de los alumnos provenientes de la psiquiatría y la psicología resulta en ocasiones en una especie de monólogos simultáneos (cada quien habla en el lenguaje propio de su especialidad) que tienden a favorecer un empobrecimiento del razonamiento dialógico y dialéctico lo cual corresponde a una noción más bien "excluyente" que interdisciplinaria del perfil que requiere la especialización en psicoanálisis (orientación "incluyente").

Es de suponer así, que en sus respectivos estudios previos (psicología, psiquiatría) se considere a la especialización "técnica" como la meta natural del proceso educativo, donde difícilmente se debaten y enfrentan los problemas cotidianos desde diversas y variadas perspectivas. Si el conocimiento es visto como un mero conjunto de proposiciones que se verifican intradisciplinariamente a partir de proposiciones que se sustentan dentro de la misma disciplina, se propiciaría una pobre ó nula discusión respecto de la naturaleza del prejuicio y de la metacognición que son puntos de partida indispensables para el estudio de las tesis de la teoría psicoanalítica.

En síntesis, y en una primera aproximación a la búsqueda de alternativas metodológicas para reforzar la enseñanza y aprendizaje del psicoanálisis se requeriría, por un lado hacer una valoración de los contenidos y métodos de enseñanza- aprendizaje de la psicología, medicina y psiquiatría para poder ubicar aquellos puntos de convergencia-divergencia que permitan el diseño de una propuesta metodológica congruente.

## **2. ANTECEDENTES**

### ***2.1 Algunas Notas Sobre la Evolución del Psicoanálisis Humanista en México***

Para 1950, la psiquiatría existía solamente como una materia más de la carrera de medicina. Movidó por un grupo de jóvenes interesados, el Dr. Raúl González Enriquez que era profesor de esta materia, inicia un curso incipiente de especialización, que a la llegada de Fromm a México se enriquece con el seminario de Dinámica del Inconsciente. Inmediatamente después, Fromm es invitado por el Dr. José Zozaya, Director de la Escuela de Graduados como Profesor extraordinario de la Facultad de Medicina para iniciar la formación del primer grupo de psicoanalistas en México. El curso se extendió formalmente hasta 1956 y se prolongó posteriormente hasta que los analistas formados alcanzaron el nivel de didactas con el objeto de iniciarse en la enseñanza del psicoanálisis y su aplicación a la medicina y a los campos afines.

Raoul Fournier y Bernardo Sepúlveda fueron elementos decisivos para el arraigo del psicoanálisis humanista en México por su condición de Director de la Facultad de Medicina de la UNAM el primero, y por su relación con la misma facultad y con el IMSS el segundo, ambos estuvieron en posibilidad de proporcionar el apoyo que



hacía falta para que Fromm pudiera permanecer en México y el Psicoanálisis Humanista trascendiera.

A fines de 1956 el grupo formado por Fromm y los trece integrantes del primer curso de especialistas en psicoanálisis que formaba el Grupo Mexicano de Estudios Psicoanalíticos, se constituye en Sociedad Mexicana de Psicoanálisis para "...promover el estudio y la investigación en el campo del psicoanálisis dentro de un espíritu de la mayor libertad científica" y para "promover el desarrollo del psicoanálisis en México" (3).

En ese momento aparte de su formación docente, la mayor responsabilidad del grupo fue la de iniciar la aplicación del psicoanálisis en primer lugar a la psiquiatría y a la psicología. En el campo de la psiquiatría los Dres. Millán y De la Fuente continuaron organizando el curso de especialización iniciado por el Dr. González Enríquez, en tanto que el Dr. Guillermo Dávila inicia una labor de difusión en el departamento de psicología de la Facultad de Filosofía y Letras. En segundo lugar, a la medicina, donde el Dr. Raoul Fournier, Director de esa Facultad, lleva a cabo una reforma fundamental: la reforma humanista del plan de estudios de la Facultad de Medicina, de manera que desde el primer año, y a través de los seis de la carrera, se estudiará, al lado de la biología del enfermo, su psicología, y su sociedad de tal modo que comienza a considerarse al paciente como un ser humano completo, como un ser bio-psico-social, lo que constituye un marco de referencia que supera la concepción estrecha de una atención de la salud enfocada al aspecto puramente biológico. El nuevo enfoque proporciona una perspectiva integradora, más biofílica y congruente con la naturaleza humana.

Pronto se hace necesario disponer de instalaciones idóneas y en 1963, contando con la generosidad de varias personas, se construye el edificio sede del Instituto Mexicano de Psicoanálisis que se abocará a la investigación, la asistencia a personas de escasos recursos a la difusión del psicoanálisis y a la enseñanza del psicoanálisis humanista, en colaboración esta última con la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Hasta la fecha se ha impartido el curso de especialización en psicoanálisis a 16 promociones, de las que han egresado 128 alumnos.

En 1965, en ocasión del segundo Foro Internacional realizado en Zurich, se inicia la publicación de la revista Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología dirigida por el Dr. Erich Fromm, editada y distribuida por el Fondo de Cultura Económica. Se publicó cuatrimestralmente hasta 1975. Posteriormente, a partir de 1979 se publican los

anuarios o memorias de los trabajos presentados en reuniones científicas o en congresos. Paralelamente, desde 1967, se realizan ciclos de conferencias sobre un tema central, expuesto interdisciplinariamente ante un público general, y de algunos de estos ciclos de conferencias han resultado seis libros publicados por diversas editoriales; el Conacyt ha apoyado al Instituto en la realización de una investigación sobre socio-psicoanálisis, publicando sus resultados.

### **3. CARACTERISTICAS GENERALES DEL PLAN DE ESTUDIOS DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN PSICOANALISIS Y DE SU OPERACION.**

El curso de Especialización en Psicoanálisis se inició en la UNAM en 1951, bajo la dirección del Dr. Erich Fromm, quien fungió como profesor titular del curso hasta 1967. El programa académico, estructurado en base a la revisión de autores, fue modelado según el programa vigente en el Instituto Psicoanalítico William Alanson White, de Nueva York, y del cual el Dr. Fromm fue director del programa de adiestramiento de 1942 a 1950. El programa vigente desde 1951 fue modificado en 1962, estructurándolo ahora en torno a una revisión temática, al advertirse que lo que se ganaba en la comprensión del pensamiento original de los autores se perdía en la sistematización comparativa.

La versión actual del plan de estudios (aprobado por el H. Consejo Universitario el 26 de enero de 1968) corresponde a una modificación al plan anterior y que fue requerida por la División de Estudios de Posgrado para presentar el plan de estudios por objetivos (4).

#### **3.1 Propósito General del Plan de Estudios.**

El objeto del curso es la formación de especialistas en el campo del Psicoanálisis, entendido en su doble aspecto de método terapéutico y de investigación de problemas psicosociales.

#### **3.2 Estructura Curricular.**

Duración: 8 semestres.

Número de Créditos, según el carácter de las actividades académicas (5):

## CREDITOS

A. Análisis Didáctico . . . . .	24
B. Análisis de Supervisión . . . . .	8
C. Seminarios de Teoría Básica . . . . .	32
D. Seminarios de Teoría Técnica . . . . .	32
E. Seminarios Complementarios . . . . .	32
F. Revisión Bibliográfica . . . . .	32
G. Práctica Clínica . . . . .	32
H. Práctica Clínica Supervisada . . . . .	16
I. Actividades Optativas . . . . .	32
– Trabajo Escrito . . . . .	--
– Examen Final . . . . .	--
Número total de créditos . . . . .	240

### **3.3 Resumen de la Organización Didáctica.**

El ciclo completo de estudios del curso tiene una duración de 4 años que se cursan en 8 períodos semestrales durante los cuales los alumnos deben cubrir un total de 3,200 horas de trabajo académico teórico-práctico.

Los alumnos dedican al curso un mínimo de 24 horas por semana distribuidas de la siguiente manera:

- 3 horas Análisis Personal Didáctico.
- 2 horas Análisis de Supervisión.
- 6 horas Práctica Clínica (con pacientes de la Clínica del Instituto).
- 2 horas Supervisión de Grupo (sesiones clínicas).

- 1 hora Supervisión de primeras entrevistas.
- 6 horas Seminarios obligatorios.
- 2 horas Materias optativas.
- 2 horas Revisión Bibliográfica.

Estas actividades están agrupadas en 3 áreas: a) Desarrollo Personal, b) Formación Científica y c) Adiestramiento Clínico.

### **A) Desarrollo Personal:**

Esta área es totalmente específica del campo del psicoanálisis. El psicoanalista observa a través de sí mismo y cura, movilizandando las fuerzas del paciente en base a sus propias fuerzas.

Debido a que el aprendizaje del método psicoanalítico como terapéutica es, de hecho, el objetivo principal de todo este curso de especialización en Psicoanálisis se confirma que esta área constituye el tema central de referencia y estructuración a lo largo de los cuatro años del mismo. El proceso psicoanalítico se aprende fundamentalmente, por modo vivencial y personal, en el propio análisis didáctico, preocupación constante del estudiante activada por 480 horas de análisis didáctico. En segundo lugar, se le aprende en el análisis de supervisión, al confrontar las propias observaciones y vivencias con las del supervisor, enfocadas unas y otras justamente a los aspectos más sutiles de la técnica terapéutica. Se le aprende, en fin, en los seminarios de esta serie clínica, en todos los cuales late el problemas de la reflexión teórica sobre la praxis terapéutica.

Durante los ocho semestres, los alumnos trabajan tres horas semanales en análisis personal durante los 4 años que dura el curso y que corresponden a 480 horas, como ya se dijo.

### **B) Formación Científica:**

24 seminarios obligatorios y 8 optativos. Estos seminarios están organizados en tres series: (1) Teoría Básica. (2) Teoría de la Técnica (casos clínicos) y (3) Materias Complementarias. Cada una de estas tres series consta de ocho seminarios, correspondientes a los ocho semestres del curso; esto es, en cada semestre los alumnos trabajan en tres seminarios, uno de cada serie. Cada seminario consta de

20 sesiones de dos horas, a ritmo de una por semana. Durante los 8 semestres los alumnos trabajan dos horas semanales en un taller de revisión bibliográfica (2 horas por semana).

**Taller de revisión bibliográfica:** Los estudiantes deberán redactar un mínimo de cuatro resúmenes por año de libros o artículos científicos para su inclusión en las publicaciones periódicas del Instituto.

**Sesiones científicas del Instituto:** Una reunión mensual, un simposio trimestral, una reunión anual. La asistencia de los estudiantes a estas sesiones les da oportunidad de conocer aportaciones originales. Además, deberán presentar un mínimo de dos trabajos durante su curso.

**Seminarios de investigación clínica y sociopsicoanalítica:** Los alumnos deberán incorporarse a uno de los grupos de investigación que estén en curso como parte de las labores propias del Instituto.

### **C) Adiestramiento Clínico:**

**Análisis de supervisión:** A partir del tercer semestre el alumno inicia la práctica terapéutica analítica, tomando en tratamiento dos pacientes de la Clínica del Instituto, con cada uno de los cuales trabaja dos horas por semana. El trabajo con uno de estos dos pacientes le es supervisado en forma individual por un supervisor con quien trabaja 1 ó 2 horas por semana (análisis de supervisión). Durante todo el curso, el alumno trabaja, en total, con cuatro diferentes supervisores, 50 horas con cada uno, lo que da un total de 200 horas de análisis de supervisión.

**Práctica clínica supervisada:** En el análisis de supervisión el alumno ve en profundidad unos cuantos casos -6 a 8 durante todo el curso. Con el fin de que tenga experiencia con la mayor variedad posible de tipos de problemas que se presentan en la clínica, trabaja seis horas por semana en la Clínica del Instituto, haciendo labor de diagnóstico (primeras entrevistas) que le es supervisada por los analistas supervisores de la clínica, durante los dos primeros semestres. Después, cuatro horas de primeras entrevistas y dos horas para tratamiento psicoanalítico supervisado.

### **3.4 Metodología de Enseñanza.**

El método de enseñanza parte de la premisa de que el aprendizaje es un proceso automotivado, autorregulado y autointegrado, que implica interés sincero, esfuerzo sostenido, voluntad de crecimiento y capacidad de exposición a la incertidumbre y al cambio, en tanto que el aprendizaje consiste en una serie de procesos de apertura y transformación, de éxito y fracaso. Se considera así que nadie educa a nadie pero que nadie se educa solo y que la guía y el estímulo proveídos por el curso facilitan la eficacia del proceso de aprendizaje.

Una segunda premisa del método de enseñanza es la concepción de que en todo proceso verdaderamente educativo y a diferencia de lo que acontece en el proceso opuesto, es decir, la indoctrinación domesticante, participa la personalidad total de los componentes de la relación educativa: de ahí que al lado de la consideración de los vectores meramente intelectuales o cognoscitivos se tomen constantemente en cuenta, en la educación psicoanalítica, los procesos afectivos.

En base a estas premisas, la metodología de la enseñanza se conforma en las modalidades adecuadas a las tres áreas antes descritas. En el análisis didáctico y de supervisión la metodología de aprendizaje es vivencial, mientras que en las áreas de teoría básica y de teoría de la técnica se desarrollan mediante diversas modalidades de enseñanza-aprendizaje tales como el seminario abierto, seminario de metodología, seminario monográfico, seminario de temas selectos y trabajo de investigación (trabajo de fin del curso o tesina), todo lo cual ofrece la suficiente flexibilidad para los diversos enfoques y contenidos de los temas a desarrollar. Un aspecto a destacar es que independientemente del contenido o enfoque que se revise se trabaja con las técnicas de la llamada "educación confluyente", basadas en el principio de que la verdadera intercomunicación educativa se produce solamente cuando en ella se toman en cuenta tanto los aspectos cognoscitivos como los afectivos.

### **3.5 Evaluación del Funcionamiento del Plan de Estudios.**

### **3.6 Algunos Mecanismos de Evaluación.**

El diseño, implantación y desarrollo del plan de estudios del curso de especialización en psicoanálisis lleva implícito la necesidad de su evaluación, la cual constituye un componente fundamental en todo proceso educativo sistemático. Comprende, entre otras tareas, establecer criterios, procedimientos e instrumentos que se utilizarán en la valoración del rendimiento escolar del alumno (validez externa del plan) así como los diversos elementos que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje, incluyendo el propio plan (validez interna). Creemos que esta necesidad debe abordarse como un proceso continuo, sistemático y permanente, encaminado a justipreciar los resultados educativos que van logrando los alumnos así como la forma en que intervienen los componentes del propio plan que convergen en el proceso de la enseñanza.

A continuación se plantean algunas de las normas en función de las cuales considero debiera valorarse un plan de estudios: (6)

#### **- Validez Interna:**

- Su utilidad (como guía y síntesis instrumental para conducir un proceso de enseñanza-aprendizaje) para contribuir a la satisfacción de ciertas necesidades sociales relacionadas con la educación de los psicoanalistas.
- Posibilidad de lograr las metas educativas propuestas, de acuerdo con las circunstancias imperantes ("objetivos realistas").
- Posibilidad de precisar si las metas educativas están o no siendo alcanzadas por los estudiantes.
- Grado de coherencia que posee el plan de acuerdo con las directrices y la filosofía educativas que se pretenden desarrollar.
- Grado en que el plan constituye por un lado, una guía precisa para que el esfuerzo de todo el personal que participa en él contribuya al logro de las mismas metas; y por otro, su nivel de generalidad como para permitir al

personal, interpretar y ajustar los programas, a partir de su propia experiencia y necesidades particulares del grupo escolar.

- Grado en que el plan permite satisfacer las necesidades y expectativas de los futuros educadores del psicoanálisis considerados en su individualidad.
- Nivel de congruencia que guardan entre sí todos los componentes del plan y de cada uno a su interior.
- Grado de pertinencia de los contenidos seleccionados para el logro de las metas educativas.
- Grado en que el aprendizaje logrado por el educando resulta significativo (posibilidad de integrar coherentemente lo aprendido en su realidad concreta e intelectual).
- Grado en que el aprendizaje propuesto esté organizado de acuerdo con ciertos principios para ser alcanzado por el alumno.
- Grado de consonancia que el plan de estudios guarda con las características biológicas, psicológicas y socioculturales de los estudiantes.
- Nivel de factibilidad del plan en relación con los recursos realmente disponibles o con los que se puede contar en un futuro próximo.

Debe comprenderse la dificultad para realizar estas actividades, en virtud de la complejidad de los factores que integran el proceso educativo, así como su interdependencia; sin embargo, obtener información objetiva, suficiente y confiable sobre los diversos elementos que condicionan y caracterizan el proceso educativo es de suma importancia, puesto que, esa información permitirá mejorar la calidad de los distintos factores que intervienen, lo cual se reflejará en el producto de la enseñanza: el aprendizaje logrado por el futuro psicoanalista.

– **Validez Externa:**

Una propuesta de evaluación del rendimiento escolar de los alumnos del curso de especialización en psicoanálisis necesariamente debe ser compatible con las metas educativas y guardar relación acorde con la filosofía que fundamenta el plan de estudios y la enseñanza. Esto es, deberán existir procedimientos de evaluación apropiados para el tipo de egresado que se pretende formar, dado que la verdadera



trascendencia del plan de estudios por cuanto a la solución de problemas y satisfacción de necesidades, sólo podrá valorarse cuando se establezca a través de estudios de seguimiento las actividades reales que desempeña el egresado en el campo profesional del psicoanálisis.

### **3.7 Algunas Estrategias:**

(El Curso de Especialización en Psicoanálisis visto a través de la "Encuesta de Situación Académica, Estructura y Recursos de las Residencias de Especialización Médica")

En el mes de agosto de 1992 la Jefatura de Enseñanza del IMPAC recibió de parte de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM, la Encuesta de Situación Académica, Estructura y Recursos de las Residencias Médicas, a fin de reestructurar todos los cursos de Especialización e integrarlos posteriormente bajo el formato de un Plan Unico. (7)

Esta encuesta consta de 9 rubros o apartados:

- 1) Datos Generales.
- 2) Recursos para la Atención de la Especialidad Médica en la Unidad Sede.
- 3) Estadísticas de Atención, Morbilidad y Mortalidad del Servicio de Especialidad (Sede de la Residencia).
- 4) Organización Curricular.
- 5) Organización de Actividades Académicas.
- 6) De los Profesores.
- 7) Recursos de Apoyo Docente.
- 8) Sobre los Alumnos.
- 9) Integración Docente Asistencial y de Investigación.

A continuación se presenta un resumen de las actividades inherentes al curso de psicoanálisis para cada uno de los rubros.

- 1) El Curso de Especialización en Psicoanálisis se imparte en el Instituto Mexicano de Psicoanálisis, A.C. (institución privada) que cuenta con organigrama y manuales de organización y de procedimientos.

El servicio de atención médica que ofrece es el de terapia psicoanalítica.

Se dispone de archivo clínico, se cuenta con codificadores y los expedientes de su archivo clínico tienen un tiempo de guarda de 20 años.

No se utiliza aún un sistema de microfilmado.

Su archivo clínico está accesible en horarios matutino, vespertino y nocturno: 9:00 a 20:00 horas.

Cuenta con una Comisión de Supervisión y Análisis Didáctico para asegurar el control de la práctica profesional.

La Jefatura de Enseñanza (a cargo del Dr. Eduardo Zajur Dip, Profesor Titular del Curso con la colaboración del Dr. Mario Augusto Reyes, Director del Instituto y Profesor Adjunto del Curso) realiza funciones de coordinación, evaluación y supervisión de las actividades de aprendizaje de los alumnos (seminarios, análisis didáctico y de supervisión y práctica clínica) y de las actividades docentes de los profesores del curso. Asimismo coordina, evalúa y supervisa las actividades de supervisión de los psicoanalistas supervisores del curso.

Además realiza las actividades académico-administrativas relativas al curso con la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina.

2) El Instituto cuenta con 8 consultorios para la atención de los pacientes los cuales se utilizan en horarios matutino, vespertino y nocturno (8:00 a 21:00 horas).

Existe un sistema para registro y codificación de los padecimientos atendidos.

No se requiere de camas para la atención psicoanalítica, ni salas quirúrgicas, tampoco se realizan guardias a la manera de los hospitales.

Entre las causas más frecuentes de consulta en la clínica se encuentran: estados de angustia, depresión, conflictos de identidad sexual, crisis de separación de pareja, trastornos psicósomáticos, conflictos familiares, crisis laborales, fobias, neurosis obsesivas y trastornos caracterológicos.

Como promedio mensual se dan 300 consultas (primeras entrevistas). Entre los estudios de gabinete que se realizan están fundamentalmente las entrevistas de evaluación y eventualmente algunas pruebas psicométricas.

- 4) El curso de especialización en Psicoanálisis tiene reconocimiento de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM desde 1951 a la fecha, es decir, hace 43 años.

Entre los criterios de admisión al curso se encuentran:

- a) Examen de Competencia Académica (únicamente la sección de Comprensión de Lectura de Textos Médicos en Inglés.
  - b) Entrevistas personales (de aptitud y vocacionales). El futuro psicoanalista deberá mostrar características.
  - c) Experiencia profesional mínima de un año de práctica en un hospital para enfermos mentales o experiencia clínica equivalente: estudios clínicos de personalidad, psicoterapia supervisada u otras similares.
- El curso admite únicamente a médicos, psicólogos clínicos y psiquiatras.

En cuanto a las características y organización del plan de estudios, se cuenta con objetivos generales y específicos, programa operativo, listado de temas, asignaturas y organización por semestres.

En cuanto a los principales objetivos generales de aprendizaje de la especialidad se dividen en 3 áreas:

**Formación Científica:** 1) Revisión crítico-epistemológica y analítico-literaria de las principales orientaciones teóricas (Freud, Jung, Fromm y Laing); 2) Desarrollo de la capacidad de observación psicoanalítica; 3) Desarrollo de la actitud científica psicoanalítica; 4) Aprendizaje de la metodología de la investigación psicoanalítica; 5) Desarrollo de la capacidad de comunicación interprofesional.

**Adiestramiento Clínico:** 1) Comprensión de la naturaleza de las fuerzas psíquicas en conflicto; 2) Comprensión de la intensidad de las fuerzas represoras y los mecanismos de defensa así como del potencial de desarrollo individual; 3) Comprensión de los niveles de conciencia, de disposición de energía vital y de integración individual y social en los que opera el paciente a fin de delimitar los objetivos escalonados del esfuerzo terapéutico.

**Desarrollo Personal:** 1) Comprensión vivencial de los procesos inconscientes operantes en el estudiante mismo y en su relación con los pacientes que él trata (análisis personal didáctico y análisis de supervisión); 2) Comprensión de las

motivaciones personales para el aprendizaje en general y en la especialidad; 3) Desarrollo de la comprensión del lenguaje simbólico.

Entre los principales contenidos cognoscitivos que se abordan en los seminarios están:

**Primer Año:**

- 1) Introducción al Estudio del Psicoanálisis (Freud I)
- 2) Introducción a la Clínica Psicoanalítica (Historiales de Freud).
- 3) Economía Política I: Individuo y Sociedad.
- 4) Desarrollo de la Teoría Psicoanalítica (Freud II).
- 5) Técnica I: Primeras Entrevistas.
- 6) Economía Política II: La Crisis Contemporánea.

**Segundo Año:**

- 1) Contribuciones y Desarrollos de la Teoría Libidinal, Psicología del Ego, Primeras Disidencias.
- 2) Técnica II: Lenguaje Simbólico, Interpretación de los Sueños.
- 3) Mitología y Simbolismo.
- 4) La Psicología Profunda de Jung. La Corriente Culturalista. Premisas del Psicoanálisis Humanista (Fromm I).
- 5) Psicopatología I: Concepto Psicoanalítico de los trastornos de personalidad.
- 6) Psicobiología.

**Tercer Año:**

- 1) El Aporte de la Dialéctica (Fromm II).
- 2) Psicopatología II: Neurosis y Síndrome de Deterioro.
- 3) Filosofía y Ciencia. Epistemología.
- 4) Tesis del Psicoanálisis Humanista (Fromm III))

5) Psicopatología III: Psicoanálisis de la Sexualidad.

6) Filosofía y Psicoanálisis.

**Cuarto Año:**

1) La Corriente Fenomenológica-Existencial (Laing).

2) Psicopatología IV: Formas Malignas del Síndrome de Deterioro y Patología Psicosomática.

3) Metodología de la Investigación Psicoanalítica.

4) Sistemática: Corrientes y Situación Actual del Psicoanálisis.

5) Técnica III: El Proceso Psicoanalítico.

6) Psicoanálisis y Crisis Contemporánea.

Así como también:

A) Revisión Bibliográfica (I al VIII) durante los 8 semestres del curso.

B) Seminarios optativos (I al VIII): a) Psicoanálisis del Niño, b) Psicoanálisis del Adolescente, c) Dinámica Familiar, d) Factores Genéticos y Carácter, e) Metodología de la Historia Clínica, f) El Carácter del Mexicano, g) Psicoanálisis y Religión, h) Psicoanálisis de Caracteres Literarios.

C) Seminarios de Investigación Clínica y Sociopsicoanalítica.

Entre las principales destrezas que desarrollan los alumnos en cada año del curso se encuentran:

**Primer Año:**

A) Comprensión de la naturaleza de las fuerzas psíquicas en conflicto (Psicoanálisis de Supervisión).

B) Comprensión vivencial de los procesos inconcientes operantes en el estudiante mismo y en su relación con los pacientes que él trata (Análisis Didáctico).

C) Definición de objetivos y conducta clínica a seguir durante las primeras entrevistas: indicaciones y contraindicaciones del tratamiento psicoanalítico (Adiestramiento Clínico).

### **Segundo Año:**

- A) Comprensión de la intensidad de las fuerzas represoras y los mecanismos de defensa y del potencial de desarrollo individual (Análisis Didáctico y Análisis de Supervisión).
- B) Vivenciación del incremento en objetividad como correlato del proceso de desrepresión y concientización dinámica (Análisis Didáctico).
- C) Indicación del uso de recursos auxiliares de diagnóstico: estudios neurológicos y endocrinológicos, pruebas psicológicas de personalidad y vocacionales. Elección del tipo de terapeuta más adecuado al paciente según experiencia, temperamento y carácter de ambos (Adiestramiento Clínico).

### **Tercer Año:**

- A) Comprensión de la naturaleza del proceso de desrepresión terapéutica: insight, imaginación, sensibilidad, esperanza, decisión, determinación, trascendencia personal y social (Análisis Didáctico y de Supervisión).
- B) Comprensión de las motivaciones propias para el aprendizaje en general y de la profesión psicoanalítica en particular (Análisis Didáctico).
- C) Valoración de las indicaciones y riesgos relativos a la intervención o cooperación de familiares del paciente. Descripción de la fenomenología y manejo de la resistencia, transferencia y contratransferencia (Adiestramiento Clínico).

### **Cuarto Año:**

- A) Comprensión de los niveles de conciencia, disposición de energía vital e integración individual y social en el trabajo terapéutico. (Análisis Didáctico y Análisis de Supervisión).
- B) Desarrollo de la comprensión del lenguaje simbólico, de la sensibilidad profunda y empatía, espontaneidad e imaginación (Análisis Didáctico y Análisis de Supervisión).
- C) Fundamentación del uso de psicofármacos, terapias familiar y de grupo, técnicas de despertar sensorial, reestructuración postural, meditación, relajación y otras. Definición de factores determinantes de suspensión o terminación del tratamiento psicoanalítico (Adiestramiento Clínico).

**Evaluación Personal:** Una de las tareas más importantes del analista personal didacta es ofrecer a su analizando una imagen más objetiva que la que, en conjunto, éste tiene de sí mismo. La influencia del trabajo analítico personal le permite no sólo

incrementar la objetividad de la evaluación de sí mismo, sino, más importante aún, la dinámica de la distorsión praxiática de su propia imagen.

El curso universitario se imparte exclusivamente en forma conjunta con la Facultad de Medicina de la UNAM, no existen cursos "tutelares" o "paralelos".

Respecto a la proporción global de tiempo que destinan los alumnos al cumplimiento de las actividades de enseñanza, están las actividades teóricas en grupo que ocupan alrededor del 45% del tiempo, mientras que las actividades teóricas independientes ocupan cerca del 10% del tiempo global. A su vez la práctica clínica con tutoría corresponde al 45% del tiempo dedicado al curso.

Por otra parte, las principales orientaciones de las actividades de enseñanza durante el curso son: 1) La generación de conocimientos, 2) La aplicación de conocimientos, 3) La actualización y profundización de conocimientos, 4) El desarrollo de las capacidades para resolver problemas, 5) El desarrollo de la autonomía intelectual de los alumnos.

A su vez, y en lo relativo a las situaciones de enseñanza en las que se desarrollan las destrezas se debe señalar que su desarrollo siempre se basa en la frecuencia de su aplicación, así como su graduación se basa en su complejidad. La enseñanza y supervisión de estas está a cargo de los profesores del curso.

En cuanto a los procedimientos de evaluación del aprendizaje y a su periodicidad debe anotarse que este es permanente, dada la naturaleza del área de estudios y la complementación entre los seminarios teóricos y la práctica clínica.

Los alumnos desarrollan la capacidad de autoevaluación, y autocrítica a través del análisis didáctico (3 horas semanales durante los 4 años del curso).

Esta actividad de autoevaluación continúa se ve reforzada por el análisis de supervisión (2 horas/semana) que se lleva a cabo a lo largo de todo el curso con 4 analistas supervisores del curso (200 horas de supervisión -50 horas con cada analista).

Adicionalmente en los seminarios clínicos y de teoría de la técnica, se realizan evaluaciones, éstas pueden ser mensuales o bimestrales.

5) El número promedio de horas/semanas de seminarios teóricos es de 8 horas en los primeros 2 años, de 7 en el tercero y de 6 en el cuarto año.

El número promedio de horas/día de práctica clínica es de 3 horas en práctica no supervisada en el primer año y de 6 horas en los años subsecuentes. En tanto que la práctica supervisada (análisis de supervisión) es de 2 horas/semana en los 4 años del curso.

Asimismo, se dedica 1 hora por semana para conferencias, 4 horas/semana para sesiones clínicas, 2 horas/semana para mesas redondas y 2 horas/semana para sesiones bibliográficas.

6) El Dr. Eduardo Zajur Dip es el profesor titular del curso. Tiene 4 horas contratadas en el Instituto y dedica 2 horas diarias al curso. Posee diploma institucional de la especialidad.

El Dr. Mario Augusto Reyes Ramírez, profesor adjunto del curso (y director actual del Instituto), tiene 4 horas contratadas para el curso. Posee diploma institucional de la especialidad.

Ambos médicos cirujanos especializados en Psiquiatría (UNAM) y en Psicoanálisis (UNAM). El primero fue Secretario del Instituto Mexicano de Psicoanálisis de 1972 a 1975, Subdirector y Jefe de la Clínica del mismo Instituto de 1975 a 1979; Director de 1979 a 1987; Profesor Adjunto del Curso de Especialización en Psicoanálisis de 1981 a 1983 y Profesor Titular del mismo de 1983 a la fecha. El segundo fué Subdirector de la Clínica de 1975 a 1979, Tesorero del Instituto de 1979 a 1987, Director del mismo de 1987 a la fecha y Profesor Adjunto del Curso de 1983 a la fecha.

El resto del cuerpo docente está integrado por 23 profesores del curso y 3 profesores invitados.

Todos los profesores del curso son especialistas en psicoanálisis y cuentan con una experiencia docente promedio superior a los 15 años. Por su parte, los profesores invitados quienes imparten asignaturas de otras especialidades como son filosofía, epistemología, economía política, psicobiología, etc., tiene por lo menos grado de maestría por la UNAM o instituciones de educación superior equivalente.

Se efectúan evaluaciones periódicas del personal docente en función de su curriculum, de la bibliografía que revisan durante la asignatura, de los informes que presentan al final de los seminarios de su asistencia y puntualidad a los seminarios y de la propia evaluación que sobre su desempeño realizan los alumnos.



- 7) Dentro del material didáctico dedicado al curso se encuentran las películas o videocintas, grabaciones de audio, proyectores de diapositivas, de cuerpos opacos, retroproyectores, monitores de TV, videocassetas y computadoras.

Se cuenta con una sala de juntas con capacidad para 60 personas, 3 aulas con capacidad para 60 personas, 1 auditorio de 143 plazas, bibliohemeroteca la cual recibe periódicamente tanto revistas nacionales como extranjeras. Entre las primeras se encuentran Gradiva, Aletheia, Psiquis, y Revista del Instituto Nacional de Neurología; entre las segundas se encuentran The International Journal of Psychoanalysis, The American Journal of Psychotherapy, American Journal of Orthopsychiatry, Revista Chilena de Neuropsiquiatría, The British Journal of Psychiatry, Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, Publicaciones de la Pontificia Universidad Católica de Chile, etc.

Se ofrece servicio de fotocopiado y de diseminación selectiva de información.

- 8) En cuanto a los alumnos del curso, se tienen actualmente 6 en el cuarto año. No se conceden becas actualmente. Los alumnos financian sus gastos de cotejatura, material didáctico y análisis didáctico y de supervisión.
- 9) En cuanto a las oportunidades de comunicación y discusión de los problemas de diagnóstico y manejo de los pacientes, los alumnos siempre tienen esa comunicación tanto en el análisis de supervisión (2 horas/semana) como en los seminarios clínicos (4 horas/semana).

Los alumnos comienzan atendiendo a pacientes para estudio diagnóstico y en el tercero y cuarto años tienen mayor número de pacientes y mayor autonomía en el manejo de los mismos. Las actividades de investigación se realizan en los seminarios de investigación clínica y de sociopsicoanálisis.

- 10) En cuanto a la preparación promedio de los alumnos al concluir la especialidad éstos se encuentran en la Categoría I de la encuesta, es decir, tanto en lo relativo a sus conocimientos como a sus destrezas, pueden realizar los pasos de diagnóstico y aplicar, ejecutar e interpretar diversas evaluaciones en el 90% de los casos.

#### **4. PROBLEMATICA DETECTADA.**

A) En cuanto a las características del plan de estudios, es oportuno señalar que su última revisión y modificación fue hecha en 1968 cuando la División de Estudios de Posgrado solicitó se reorganizara el plan de acuerdo a objetivos. (8, 9)

Si bien esta reorganización posibilitó la delimitación y graduación de los contenidos y destrezas a lo largo del curso, considero que esta organización basada en objetivos generales intermedios y terminales lleva, al mismo tiempo, aparejadas algunas limitaciones tanto en la concepción como en la operación del plan de estudios, entre los que se pueden mencionar los siguientes:

- Por principio, el planteamiento de objetivos previamente definidos puede contribuir a fomentar un ambiente educativo de tipo vertical o autoritario ya que no permite ni a profesores ni a alumnos discutir y reelaborar con mayor amplitud los contenidos a revisar durante las asignaturas de acuerdo a sus prioridades e intereses.

Este aspecto adquiere mayor sentido si se toma en consideración que la formación del psicoanalista supone un ambiente educativo basado en la comunicación abierta, crítica y reflexiva.

- El atenerse a cumplir objetivos previamente establecidos no permite que se adecúe la discusión de los temas de acuerdo a los intereses y necesidades del grupo y de los alumnos considerados individualmente.
- Otra repercusión desfavorable vinculada con lo descrito arriba sería el menoscabo potencial de las capacidades de los alumnos para buscar, seleccionar, aplicar y criticar otros contenidos de acuerdo a su función social. Se distorsiona y se debilita así la capacidad para afrontar con actitud innovadora diversos problemas vinculados con la futura práctica profesional al egresar del curso (entre otros su autoactualización permanente).

Cabe señalar sin embargo, que no obstante las limitaciones que supone la organización del plan de estudios por objetivos, en la operación actual del curso se da mayor énfasis a formas de organización de los seminarios que favorezcan la integración de los contenidos en torno a problemas profesionales, sociales o individuales aunque estos esfuerzos, como ya se dijo, no están contemplados oficialmente en el plan de estudios. Esto se facilita con mayor razón, dado que el número de alumnos aceptados en cada promoción es bajo (un promedio de 10 alumnos). De hecho, en la dinámica de los diversos seminarios predomina la discusión y reflexión sobre la exposición de objetivos preestablecidos.

B) Otro elemento que requiere reforzamiento se refiere a la diplomación de los alumnos y egresados. El que un alumno o un egresado no culmine su formación con la obtención del diploma correspondiente está asociado a diversos factores. Por un lado, es común que el inicio del trabajo de fin se cursos o tesina se desarrolle muy cerca de la terminación de los seminarios. Este hecho, de suyo supone que el tiempo de que disponen alumnos y tutores, los primeros para la elección del tema, la formulación de las ideas centrales, hipótesis, el diseño del protocolo, la ejecución del trabajo, el análisis y selección de la bibliografía, de los resultados, la elaboración de algunas conclusiones, las necesarias revisiones y modificaciones a los trabajos que se van requiriendo durante el desarrollo de los mismos se ven reducidas en el tiempo, lo cual repercute desfavorablemente en la culminación oportuna del trabajo de fin del curso.

Ligado a lo anterior, también se debe considerar que el seminario de investigación en psicoanálisis si bien tiene entre sus objetivos el que el alumno delimite y avance lo mejor y lo posible en el desarrollo de su trabajo, la elección del tutor que supervise el desarrollo del proyecto se da en otro momento (generalmente posterior), lo cual también repercute en un retraso para el desarrollo y la culminación del trabajo.

Por otro lado, también debe tomarse en consideración que hasta fechas muy recientes el trámite de diplomación que debe realizarse en la División de Estudios de Posgrado no ha estado exento de situaciones desfavorables de carácter administrativo que contribuyen igualmente a reducir la diplomación. No obstante, y con la reciente difusión de algunos mecanismos de agilización para la diplomación por parte de la División de Estudios de Posgrado, se ha podido incrementar el número de diplomados.

C) Otro aspecto, ligado a la operación y evaluación del curso que requiere ser reforzado se refiere a la investigación sobre los problemas que afronta la formación del psicoanalista.

Para ubicar esta problemática es necesario considerar tanto las situaciones educativas y de salud en el escenario de una crisis mundial a nivel político, social, económico, educativo y por ende axiológico.

Esto requiere una mayor colaboración entre el Instituto y la División de Estudios de Posgrado con el fin de dar cauce a las reflexiones de los profesionales interesados por los problemas que plantea la formación del psicoanalista.

Es imperativo desarrollar investigación educativa que posibilite desde la delimitación de los objetos de estudio (a saber, los alumnos, el plan de estudios, los programas operativos, los medios y técnicas de la enseñanza) que contribuyan a contar con propuestas metodológicas con alcances más explicativos que meramente descriptivos.

El reforzamiento de la investigación en esta área del conocimiento también tiene como propósito evidente el contribuir a la superación de las actividades teórico-prácticas de los docentes.

D) Aunado a lo anterior, también se requiere reforzar la formación de investigadores y la propia investigación psicoanalítica en las áreas de teoría, clínica, terapéutica, sociopsicoanálisis, etcétera.

Actualmente el Seminario de Sociopsicoanálisis integrado por investigadores de diversas disciplinas y por alumnos y egresados del curso, desarrolla investigación en el área rural para conocer el desarrollo del carácter social, el desarrollo del criterio moral, diseño y validación de instrumentos de observación, evaluación y análisis, etc.

Si bien en el pasado se recibió ayuda económica por parte de Conacyt para el desarrollo de algunos de estos proyectos, en la actualidad se han encontrado algunas dificultades para continuar recibiendo este apoyo.

E) Un aspecto más dentro de la operación del curso que conviene reforzar, es el equipamiento y el acervo de la bibliohemeroteca. Si bien la bibliohemeroteca cuenta con un acervo altamente especializado que comprende:

- Colección general. Formada por las obras monográficas (libros, tesis, manuales, etc.) cuya cobertura va desde lo general hasta lo más específico de las diversas áreas de estudio del psicoanálisis.
- Colección de Publicaciones periódicas. Integradas principalmente por títulos nacionales o extranjeros, especializados en psicoanálisis.
- Colección del archivo vertical. Acervo integrado por folletos, sobretiros, o fotocopias de artículos, y cuyo contenido abarca los diversos temas de estudio del IMPAC.
- Colección del archivo histórico del IMPAC. Constituido por noticias aparecidas en diarios y revistas nacionales, así como información sobre eventos académicos y culturales que ha realizado el IMPAC a lo largo de su vida como Institución. Debe mencionarse que por la naturaleza de los materiales, esta colección pasa a integrarse al archivo vertical.

3242 obras monográficas (incluye libros, tesis, manuales, etc.); 397 folletos; 117 publicaciones en serie; 5 revistas actualizadas (American Journal Orthopsychiatry, American Journal Psychotherapy, Praxis y Revista Chilena de Neuropsiquiatría).

La cobertura de las obras abarca las diferentes áreas de estudio del psicoanálisis en varios idiomas (alemán, español, francés, inglés, italiano, portugués) y el alcance va desde 1890 hasta 1995.

Se requiere además incrementar la compra de libros, la suscripción a revistas. Aunado a ésto, también se requiere agilizar el manejo de la búsqueda y consulta de la información, mediante la consulta a bancos automatizados.

F) Finalmente, otro punto más que requiere apoyo, es el referente al otorgamiento de becas para los alumnos y al pago de profesores.

Por un lado, y como se señaló previamente, los alumnos ingresan al curso sin recibir el apoyo de una beca como ocurre en la mayoría de las especializaciones. Si bien esto tiene que ver, entre otros factores, con el hecho de que la propia filosofía y la práctica de la especialidad en psicoanálisis supone la no filiación/subordinación a las políticas y prácticas de las instituciones estatales que regulan la práctica médica

y la psicología, esto no significa, que los alumnos no requieran del apoyo económico de instituciones de educación superior para la realización de sus estudios.

Por otro lado, también se requiere apoyo académico-administrativo y económico para que los profesores del curso puedan desarrollar su trayectoria académica como docentes e investigadores, y que reciban la remuneración correspondiente a sus funciones. Cabe señalar, que en la actualidad, de toda la planta docente, solamente el profesor titular del curso y el adjunto, tienen nombramiento de profesor en la División de Estudios de Posgrado y perciben exclusivamente la remuneración a estos asignada. El resto de los profesores no reciben remuneración o reciben una remuneración muy insuficiente por parte del Instituto cuando son profesores invitados en asignaturas no psicoanalíticas.

## **5. ALGUNAS PROPUESTAS DE SOLUCION.**

En principio, creo que cualquier procedimiento elegido como alternativa tanto para formular juicios de valor como para diseñar estrategias y tomar decisiones, deben realizarse con el rigor y disciplina propios de un proceso de investigación. Sólo en la medida en que se conduzcan bajo esta orientación, se estará en mayores posibilidades de detectar, objetivar y esclarecer los problemas enfrentados.

Al realizar las revisiones necesarias al proceso educativo, se requerirá del concurso de profesores, alumnos y expertos para evitar la toma de decisiones en forma improvisada o inadecuada.

### **A) Sobre el Plan de Estudios:**

- Revisar la estructura y contenidos del plan en conjunto con la División de Estudios de Posgrado.
- Se propone sustituir la organización del plan por objetivos por una estructura cuyo eje esté constituido por las actividades de superación personal, adiestramiento clínico e investigación.
- Realización de análisis periódicos, continuos y sistemáticos de los fundamentos del plan de estudios (contexto social y cultural, desarrollo del área de conocimiento, filosofía, filosofía pedagógica y demás condicionantes), que permitan revisar su vigencia al confrontar los logros educativos con los fundamentos que le sirven de base.

## **B) Sobre la Diplomación de los Alumnos:**

- Promover que la delimitación del tema de trabajo se dé en etapas más iniciales del curso.
- Reforzar el seminario de investigación y hacerlo seriado.
- Incorporar a los profesores-tutores en los seminarios de investigación para agilizar el trabajo de equipo entre alumno-tutor.
- Ampliar y reforzar el número y la disponibilidad de tiempo de los profesores-tutores.
- Integrar una comisión de revisión de trabajos de fin de cursos en la que participen además profesores invitados y alumnos.
- Solicitar a la División de Estudios de Posgrado el apoyo material y la orientación académica que se requiere para el desarrollo y la culminación de los trabajos de fin del curso.
- Solicitar a la División de Estudios de Posgrado la revisión y agilización de los procedimientos administrativos para la tramitación y obtención de los diplomas.

## **C) Sobre el Desarrollo de la Investigación Educativa y la Capacitación de los Docentes:**

- Establecer reuniones de trabajo con la División de Estudios de Posgrado.
- Organizar foros en los que se dé cauce a las inquietudes de investigación de los participantes de diversas disciplinas.
- Conseguir apoyo material, logístico y conceptual para la realización de talleres y seminarios de investigación.
- Desarrollar cursos de capacitación para los docentes.
- Formar una masa crítica de investigadores que actúen como factor decisivo de innovación y renovación escolar.

#### D) Sobre la Formación de Investigadores:

- Ampliar los equipos de trabajo y las áreas de investigación.
- Organizar foros de análisis y debate para fomentar el intercambio y la participación de los investigadores.
- Solicitar recursos financieros a la División de Estudios de Posgrado y a otras dependencias de educación superior.
- Incorporar a los investigadores al Sistema Nacional de Investigadores.
- Regularizar los nombramientos y percepciones de los investigadores ante la División de Estudios de Posgrado.

#### E) Sobre la Ampliación del Acervo y el Equipamiento de la Bibliotheca:

- Establecer comunicación y convenios de colaboración con la bibliotheca de las Facultades de Medicina, Psicología, Filosofía y Letras y Ciencias Políticas de la UNAM para solicitar y ofrecer apoyo a nivel material y técnico.
- Establecer comunicación y convenios de colaboración entre la bibliotheca del IMPAC y las bibliothecas ya mencionadas de Psicología de la UNAM, la del Instituto Mexicano de Psiquiatría y de otras instituciones de educación superior para solicitar y ofrecer apoyo material y técnico.
- Solicitar apoyo a la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina y a otras dependencias para reiniciar una nueva etapa en la edición de la Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología del IMPAC.
- Solicitar apoyo a la División de Estudios de Posgrado y a otras instituciones educativas para incrementar el acervo de la bibliotheca del IMPAC.

#### F) Sobre el Otorgamiento de Becas a los Alumnos y el Pago de los Profesores:

- Solicitar a la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina apoyo para el otorgamiento de becas a través de la propia Facultad y de otras instituciones educativas.
- Solicitar a la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina la tramitación de nombramientos para los profesores e investigadores.



## **6. CURSO PROPEDEUTICO**

### **(Introducción al Curso de Especialización en Psicoanálisis Humanista)**

#### **6.1 Objetivo**

El Curso de Introducción a la Especialización en Psicoanálisis Humanista emerge de las experiencias docentes a lo largo de más de 40 años formando especialistas de reconocida calidad en la vertiente humanista de nuestra disciplina.

La responsabilidad de formar a nuestros alumnos en esta paradigmática disciplina nos ha hecho particularmente concientes de su complejidad y de su expansión así como de la necesidad de mantenerse constantemente vinculados a aquellas aportaciones provenientes de las ciencias y las humanidades que respecto del conocimiento del hombre en sociedad resulten relevantes.

Así, el objetivo fundamental de este curso consiste en proporcionarle al aspirante a psicoanalista los elementos teórico-metodológicos que le permitan el estudio introductorio crítico de las tesis principales que dan cuerpo a esta disciplina y que constituyen un antecedente fundamental para proseguir con su formación especializada.

En este sentido, este curso tiene un valor propedéutico, siendo de hecho uno de los prerrequisitos que le permitirán al futuro psicoanalista adquirir una sólida competencia clínica.

#### **6.2 Orientación Educativa**

Por su propia filosofía, el psicoanálisis no puede aprenderse como una mera herramienta conceptual-metodológica. El aprendizaje del psicoanálisis es esencialmente vivencial por lo que la competencia clínica que se requiere para desempeñarse eficazmente en esta área no se reduce a un entendimiento puramente intelectual de diversos postulados teóricos y a un manejo técnico de determinadas destrezas al margen de un contexto sociohistórico y psicodinámico crítico.

Debido a que en el área de la salud mental existen diversas escuelas de pensamiento se requiere, particularmente en un nivel propedéutico, que la orientación educativa que guíe este propósito tenga congruencia con el objetivo de proporcionarle al alumno los elementos de juicio y análisis que le posibiliten una comprensión crítica de los alcances y las limitaciones de las disciplinas involucradas.

En consecuencia se hará particular énfasis en los siguientes criterios pedagógicos generales:

- 1.- Los alumnos no requieren que se les enseñe "que deben pensar". Más bien, se asume que lo importante es aprender cómo buscar, seleccionar, analizar, valorar y aplicar los "contenidos teóricos".
- 2.- Cualquier conocimiento es ininteligible fuera del contexto en que este es generado, organizado, aplicado, analizado, sintetizado y valorado.
- 3.- Cualquier conocimiento es inacabado y por ende siempre es susceptible de ser replanteado, ampliado y modificado.
- 4.- Más que aprender "verdades absolutas", "hechos", o memorizaciones sobre descripciones de "enfermedades", se requiere que los alumnos aprendan estrategias, principios, conceptos y visiones más imbuídos en los procesos de razonamiento involucrados que en "hechos atomizados".
- 5.- Los conocimientos y la introspección no se "transmiten" de persona a persona como un acto mecánico verbal. Nadie puede "darle" a otro lo que ha aprendido. Más bien se deben facilitar las condiciones bajo las cuales el alumno aprenda a pensar por sí mismo.
- 6.- El énfasis estará puesto en el aprendizaje, no en la enseñanza. Si el alumno no hace preguntas, no está aprendiendo. Es más importante saber preguntar que encontrar "respuestas correctas".
- 7.- Se hará énfasis en discutir la naturaleza del prejuicio, la metacognición y el razonamiento dialéctico.
- 8.- El conocimiento nunca se "verifica" a partir de proposiciones intra-disciplinarias a partir de teorías unidisciplinarias. Se requiere un enfoque plural e interdisciplinario que les permita hacer síntesis intra e interdisciplinarias.

### **6.3 Organización Didáctica**

Este curso se estructuró conforme a los lineamientos del Plan Único de Especializaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM, no tiene valor en créditos, su duración es de un año y está organizado en 2 áreas. Una primera área la constituye el "Seminario de Atención Clínica", la otra se denomina "Trabajo de Atención Clínica".

- **SEMINARIO DE ATENCION CLINICA:** Este se conforma a su vez de 3 seminarios de 1 año de duración cada uno.

#### **1) Introducción a la Psicopatología:**

Este es el seminario que trata de los aspectos básicos relativos a los fundamentos, aspectos clínicos y debates actuales sobre la salud y la enfermedad mental. Se incluyen también discusiones sobre aspectos históricos, sociales, fisiológicos, psicológicos que tienen mayor relevancia en el psicoanálisis, la psiquiatría y la psicología. Lo referente a la nosología, la psiquiatría y la psicología clínicas comprenden una parte substancial de este seminario y se complementan con un entrenamiento clínico específico (Ver Trabajo de Atención Clínica). Asimismo, el estudio introductorio de las diferentes teorías de la personalidad reciben un tratamiento cuidadoso y se vinculan estrechamente con los contenidos temáticos de los otros dos seminarios.

#### **2) Introducción a la Filosofía:**

En este seminario se introduce al alumno en el estudio del diálogo filosófico occidental y del pensamiento oriental que permitan una mejor aproximación a los supuestos filosóficos del psicoanálisis y del psicoanálisis humanista. Se procura la lectura de los textos originales de los representantes de las corrientes de pensamiento involucradas. Asimismo se hará una revisión crítica de la vinculación entre filosofía y ciencia, epistemología, filosofía, psicoanálisis y humanismo, psicoanálisis y sociología.

#### **3) Introducción a la Crítica de la Sociedad Moderna:**

Como se sabe los postulados centrales del Psicoanálisis Humanista resultan de una síntesis, revaloración y ampliación de las tesis fundamentales de la teoría psicoanalítica ortodoxa y del materialismo histórico, por lo que resulta impres-

cindible que el aspirante a especialista quien generalmente proviene de la medicina y de la psicología (ambas disciplinas con orientaciones definidas en las que generalmente no se revisan las teorías citadas) se familiarice con algunos conceptos básicos tales como la ideología, pensamiento dialéctico y las estructuras económicas y sociales en relación con el estudio sociopsicológico del hombre. Se procura aquí la lectura de las fuentes originales complementada con fuentes secundarias que en un nivel introductorio posibiliten un acercamiento más crítico y un vinculación más lógica con los contenidos de los otros seminarios.

- **TRABAJO DE ATENCION CLINICA:**

Aquí ocurre el entrenamiento práctico para el estudio clínico de los pacientes, para lo cual sera necesario aplicar adecuadamente los métodos y técnicas de la atención clínica especializada. Esto supone la colaboración eficaz con el resto de los integrantes del equipo de salud de las instituciones hospitalarias.

Este entrenamiento clínico ocurrirá durante todo el año de duración del curso. El trabajo se hará siempre bajo la supervisión de los profesores encargados de las diferentes áreas clínicas. La participación de los alumnos es obligatoria y se podrá ajustar tanto a las necesidades de los alumnos como a las características de las instituciones de Salud participantes.

## 6.4 Distribución de las Actividades Académicas del Curso Propedéutico <sup>+</sup>

ACTIVIDAD ACADEMICA			HORAS***		
ORIENTACION	MODALIDAD Y NOMBRE	CONTENIDOS FUNDAMENTALES	TEORIA	PRACTICA	TOTAL
METODOLOGIA	SEMINARIO <sup>+</sup> DE METODOLOGIA:				
	• Introducción a la Psicopatología	• Psicopatología Contemporánea	3		
		• Métodos de Estudio Clínico y Abordaje Terapéutico		3	
		• Ética en Psicoterapia	1		7
PROFUNDIZACION	SEMINARIO <sup>+</sup> DE TEMAS SELECTOS:				
	• Introducción a la Filosofía	• Filosofía y Ciencia			
		• Filosofía Occidental y Pensamiento Oriental			
		• Filosofía y Psicoanálisis	3		
		• Humanismo y Psicoanálisis			
	• Introducción a la Crítica de la Sociedad Moderna	• Individuo y Sociedad			
		• Crítica de la Sociedad Moderna			
		• Dialéctica Sociopsicoanalítica	3		
		• Ideología y Psicoanálisis			6
APLICACION**	• Trabajo de Atención Clínica	• Estudio Clínico de Pacientes		10	
		• Revisión y Discusión de Historias Clínicas	2		
		• Uso de Recursos Diagnósticos y Terapéuticos			
		• Seguimiento de los Casos Clínicos		5	17
* El curso tiene una duración estimada de 46 semanas					
* Estos 3 seminarios conforman el Seminario de Atención Clínica		***TOTAL (Horas/Semana)	12	18	30
**Constituye el Trabajo de Atención Clínica		TOTAL (Horas/Año)	552 (40%)	828 (60%)	1,380 (100%)

## **6.5 MODALIDADES DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE**

La modalidad fundamental de enseñanza-aprendizaje está constituida por el seminario en el cual se procurará la vinculación de la teoría y la práctica con la discusión analítica.

Bajo esta modalidad las actividades básicas de los integrantes del binomio alumno-profesor consistirán en (10):

### **A) Alumno:**

- Buscar la información recomendada y, en su caso, realizar una investigación bibliográfica sobre un tema determinado.
- Analizar críticamente la información recabada previa a la discusión.
- Discutir en grupo la información analizada.

### **B) Profesor.**

- Seleccionar la información preliminar a consultar.
- Identificar las necesidades particulares de información del grupo y seleccionar con el grupo la información pertinente de ser consultada.
- Sugerir temas para investigación bibliográfica.
- Promover y orientar la discusión y la crítica durante el seminario.

A partir de esta modalidad fundamental y en términos de las funciones específicas (11) que éstas deben incluir se contará con:

- Seminario de Metodología:

Orientado a desarrollar los elementos conceptuales e instrumentales, generales y específicos que son adecuados y útiles para abordar el estudio de la salud y enfermedad mental desde diversas perspectivas teóricas. Es de tipo teórico-práctico.

- **Seminario de Temas Selectos:**

Orientado a profundizar en el conocimiento de los principios fundamentales de las disciplinas humanísticas y sociológicas que abordan el estudio de la condición humana en sociedad. Es de tipo teórico-práctico.

- **Trabajo de Atención Clínica:** Diseñado para la adquisición de habilidades y destrezas en el ámbito de la atención clínica de los pacientes.

Las modalidades de enseñanza-aprendizaje recomendadas serán:

- Demostración.
- Práctica Supervisada.
- Análisis de Casos.
- Discusión Coordinada.
- Interrogatorio Dirigido.
- Consulta y Análisis Biblioherográfico dirigido.

## **6.6. Requisitos de Ingreso**

- **Antecedentes Académicos:** Título de médico cirujano, título de psicólogo, estudios de especialización en psiquiatría clínica y/o diploma\* de psiquiatría.

---

\* Los aspirantes que tengan estudios formales de psiquiatría o el diploma correspondiente podrán ser eximidos de cursar el Seminario de Introducción a la Psicopatología así como el trabajo de Atención Clínica, y someterse a una evaluación sobre los Seminarios de Introducción a la Filosofía e Introducción a la Crítica de la Sociedad Moderna; si la evaluación de éstos seminarios es satisfactoria podrán ser eximidos de realizar el Curso Propedéutico. De lo contrario deberán cursar y aprobar estos seminarios.

### **6.7 Requisitos de Permanencia.**

- Los alumnos deberán dedicar el tiempo total (30 horas por semana) programado para el curso (46 semanas).

### **6.8 Requisitos de Egreso.**

- Cubrir la totalidad de las actividades académicas del curso.
- Aprobar las evaluaciones parciales y generales que determine la Jefatura de Enseñanza del IMPAC.

### **6.9 Mecanismos de Evaluación del Funcionamiento y Actualización del Curso Propedéutico.**

Los últimos aportes de la teoría del desarrollo curricular muestran que no existen formas absolutas ni completamente válidas para todas las latitudes y momentos históricos. Además de las consideraciones anteriormente planteadas en cuanto a los criterios de evaluación del funcionamiento de los planes de estudios ( págs. 13 y 14) se comprende que para que el curso propedéutico sea acorde con una realidad cambiante debe tener la suficiente flexibilidad que le permita funcionar de manera dinámica y congruente. Será entonces indispensable que a través del análisis periódico, continuo y sistemático de los fundamentos del curso (que contemplan el contexto social y cultural, el desarrollo del área del conocimiento y la filosofía pedagógica entre otros condicionantes) se facilite realizar los cambios en las metas educativas a fin de mantener su congruencia, integridad, continuidad y vigencia.

En cuanto a la evaluación del aprendizaje de los alumnos se podrán utilizar diversas técnicas e instrumentos. Se recomiendan preferentemente:

- Trabajo Escrito (monografía, ensayo crítico, informe de casos)
- Control de Lectura y análisis del material bibliohemerográfico.
- Pruebas de rendimiento (oral, escrito)



En este sentido son prioritarias las reuniones entre profesores y alumnos para valorar el proceso educativo, así como las reuniones de consulta a expertos también resultan pertinentes para la toma de decisiones.

La verdadera trascendencia de este curso por cuanto a la solución de los problemas anteriormente expuestos y a la satisfacción de necesidades sólo podrá valorarse cuando se establezca, a través de estudios de seguimiento al potencial de aprovechamiento logrado en las actividades que posteriormente tendrán que desarrollarse, tanto a nivel del curso de especialización, como a nivel de la práctica profesional del psicoanalista.

## 7. Referencias.

1. UNAM, Facultad de Medicina. Plan Unico de Estudios de la Carrera de Médico Cirujano; Rev. Fac. Med. Vol. 36, No. 4, Octubre-Diciembre, 1993.
2. UNAM, Facultad de Psicología, Plan de Estudios de la Carrera de Licenciado en Psicología. México, 1994.
3. Derbez Jorge, "Fromm en México: Una Reseña Histórica" citado en: Erich Fromm y el Psicoanálisis Humanista. Millán S., Gojman de Millan S: (Comps.) Ed. Siglo XXI, México 1981, p.p. 32-33.
- 4.- UNAM. Facultad de Medicina. División de Estudios de Posgrado e Investigación. Plan de Estudios del Curso de Especialización en Psicoanálisis. 1968.
- 5.- UNAM. Secretaria Ejecutiva del Consejo de Estudios de Posgrado. Planes de Estudio del Posgrado. Facultad de Medicina (XVI). México. 1986.
- 6.- Glazman R., Ibarrola M.: Diseño de Planes de Estudios. UNAM-CISE, México, 1980.
- 7.- SS, IMSS, ISSSTE, UNAM, ACADEMIA DE MEDICINA: Programa Nacional de Evaluación de las Especialidades Médicas, "Plan Unico de Especializaciones Médicas, (Programa de Estudios del Curso de Psicoanálisis) Tercera Parte, Anexo V, Cap. XXXIX, México, 1993.
- 8.- Zúñiga Vázquez Esther. Memoria de las Modificaciones, Cambios y Creación de Planes y Programas de Estudio de las Escuelas y Facultades de la UNAM, 1925-1980. UNAM. Coordinación de Humanidades. Centro de Estudios sobre la Universidad. México. 1982.
- 9.- Convenio UNAM-IMPAC, Marzo de 1974.
- 10.- UNAM. Facultad de Medicina. Plan de Estudios de la Maestría en Educación Médica. México, 1989, p.p. 83.
- 11.- Ibid. p.p. 82.

# ANEXO 1

## SEMINARIO DE INTRODUCCION A LA PSICOPATOLOGIA.

### A) El campo de la Psicopatología Contemporánea.

- 1.- Evolución Histórica de las Principales teorías Psicopatológicas.
- 2.- Concepciones sobre la Salud y la Enfermedad Mental en Psicoanálisis y en Psiquiatría: Teorías tópicas, estructural, económica, dinámica, psicopatológica, genética, terapéutica, antropológica, neurobioquímica, últimos debates (la medicalización de la vida, criterios de legitimación y vigencia social de éstas teorías).
- 3.- El Problema Mente-Cuerpo: posiciones monistas y dualistas, psicogénesis de los síntomas orgánicos, biogénesis de los síntomas psicológicos, predisposiciones constitucionales y sociohistóricas.
- 4.- Las Concepciones del Hombre en Psicoanálisis y en Psiquiatría.
- 5.- El Psicoanálisis, la Psiquiatría y la Psicología: Desmitificación de la separación entre estas disciplinas.
- 7.- Crítica Estructural a las teorías psicoanalítica, psiquiátrica y psicológica.

### B) Las metodologías de Estudio y Manejo de los Padecimientos Psicopatológicos en Psicoanálisis y Psiquiatría: el método clínico, el método sociopsicoanalítico.

- 1.- Observación e Interpretación en Psicoanálisis y Psiquiatría: La Objetividad; objetividad del método y del investigador "Hechos" y Significaciones.
- 2.- Hermenéutica del Lenguaje Simbólico. Lenguaje, Simbología y "filtros sociales", comunicación-incomunicación conciente-inconciente. Criterios de Interpretación.
- 3.- La Historia Clínica Psicoanalítica: planteamiento de la situación clínica y dinámica. Hipótesis preliminares de trabajo. Posibilidad de diálogo psicoanalítico. Diagnóstico inicial, orientación caracterológica, pronóstico, Indicación del tratamiento. Estrategia Terapéutica. Organización y presentación del material.

- 4.- **La Historia Clínica Psiquiátrica:** El examen del estado mental. La valoración neurológica de los padecimientos psiquiátricos. Laboratorio y Gabinete. Criterios Diagnósticos. Pronóstico. Estrategia Terapéutica.
- 5.- **Nosología:** Concepción Psicoanalítica de los Padecimientos Psicopatológicos.
- 6.- **Evolución del Concepto de la Neurosis.**
- 7.- **Las clasificaciones de las enfermedades mentales:** clasificación internacional y DSM-III-R
  - A) **Depresión:** Evolución histórica del concepto. Epidemiología. Teorías actuales en psicoanálisis y en psiquiatría. Formas clínicas y clasificaciones. Criterios diagnósticos. Enfoques terapéuticos en psicoanálisis y en psiquiatría.
  - B) **Esquizofrenia:** Evolución histórica del concepto. Epidemiología. Teorías actuales en psicoanálisis y psiquiatría. Formas clínicas y clasificaciones. Criterios Diagnósticos. Enfoques terapéuticos en psicoanálisis y psiquiatría.
  - C) **Paranoia, Estados Paranoides y delirantes:** Evolución histórica de los conceptos. Teorías actuales en psicoanálisis y psiquiatría. Formas clínicas. Criterios Diagnósticos. Enfoques terapéuticos en psicoanálisis y en psiquiatría.
  - D) **Epilepsia:** Evolución histórica del concepto. Teorías actuales. Epidemiología. Formas clínicas y clasificaciones. Sintomatología psiquiátrica. Criterios Diagnósticos. Enfoques terapéuticos.
  - E) **Trastornos Psicopatológicos** asociados a padecimientos metabólicos y nutricionales. Conceptos Generales. Epidemiología, Semiología de la Sintomatología psiquiátrica. Teorías psicofisiológica, conductuales y de la motivación. La interconsulta en Medicina y Psiquiatría. Criterios de referencia y contrarreferencia de los pacientes. Enfoques terapéuticos multidisciplinarios.

**F) Medicina Psicosomática (Desórdenes Psicofisiológicos):** Úlcera Péptica. Desórdenes Intestinales. Obesidad. Anorexia Nervosa. Desórdenes Cardiovasculares. Desórdenes Respiratorios. Desórdenes de la Potencia Sexual Masculina. Desórdenes Ginecobstétricos. Desórdenes Endócrinos. Desórdenes Alérgicos y de la Piel. Artritis Reumatoide. Cefaleas

**G) Trastornos Psiquiátricos en la Senectud:** Consideraciones Generales. Epidemiología, Demencia y estados demenciales (formas clínicas, clasificaciones, epidemiología. Sintomatología, Criterios Diagnósticos, Enfoques Terapéuticos).

**H) Enfermedad Mental y Farmacología:**

La Psicofarmacología en la terapéutica psiquiátrica. Revisión y análisis de las principales teorías neurobioquímicas en esquizofrenia, depresión, psicosis endógenas. Mecanismos de Acción de los psicofármacos. Indicaciones y contraindicaciones. Evaluación de los psicofármacos en el tratamiento de los padecimientos psicopatológicos de etiología orgánica. Evaluación de los psicofármacos en tanto que complemento de la psicoterapia en el tratamiento de padecimientos psicopatológicos de etiología no orgánica.

- 8.- La Medición en Psicología y en Psiquiatría: Consideraciones Generales.
- 9.- Revisión de las concepciones centrales sobre la medición psicológica.
- 10.- La concepción positivista del método científico y el estudio psicopatológico del hombre. Conductismo, medición y psicopatología. Escalas de medición (¿Quién mide qué y con qué instrumentos?).
- 11.- Conceptos de validez y confiabilidad en la medición psicológica. Criterios de uso de las pruebas psicológicas.
- 12.- Limitaciones y Contraindicaciones de las pruebas psicológicas.

### **C) Ética en Psicoterapia**

Iatrogenesis

Malpráctica

## **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA:**

- ACKERKNECHT, E.H.: A short History of Psychiatry. 1959, New York: Hafner.
- ALTSCHULER KZ, Rush A.J: Psychoanalytic and cognitive therapies: a comparison of theories and tactics. Am. J. Psychoter. 1984; 38:4-15.
- ANDREASEN N.C., MD. PhD; FLAUM M. MD. SWAYZE V. W., MD. TIRRELL G, MS; ARNDT S., PhD.: Positive and Negative Symptoms in Schizophrenia. A Critical Reappraisal. Arch Gen Psychiatry-Vol. 47, July 1990.
- AMERICAN PSYCHOLOGIST: Report of the Ethics Committee: 1985. June 1986, American Psychologists.
- ANDREWS S. VAUGHAN K,: A Survey of Practising Psychiatrists' Views on The Treatment of Schizophrenia; Br. J. of Psychiatry (1986), 357-364.
- ARIETI SILVANO: Psychotherapy of severe depression. Am. J. Psychiatry 1977; 134:8, 864-868.
- BARRACLOUGH, B,: A Hundred Cases of Suicide: Clinical Aspects. Brit. J. Psychiat. (1974), 125, 355-73.
- BAYER R., SPITZER RL: Neurosis, psychodynamics and DSM-III, Arch Gen Psychiatry, 43: 187, 1985.
- BERRIOS G.E.: History of mental symptoms, diseases and Mechanisms. Department of Psychiatry, Univ. of Cambridge. Current Opinion in Psychiatry 1990, 3: 644-648.
- BEESE, F.: Indicación del tratamiento psicoanalítico en la clínica, Rev. P.P.P., No. 15, mayo 1970.
- BLESSED G., WILSON I.D.: The Contemporary Natural History of Mental Disorder in Old Age., Brit. J. Psychiatr. (1982), 141: 59-67.
- BOWLBY J: The making and breaking of affectional bonds, II: some principles of psychotherapy. Br. J. Psychiatry 1977; 130: 421-431.
- CAPLAN G.,: Mastery of Stress: Psychosocial Aspects; Am. J. Psychiatry 138:4, 413-419.

**CARPENTER WILLIAM:** The Treatment of Acute Schizophrenia Without Drugs: An Investigation of Some Current Assumptions. *Am. J. Psychiatry* 134:1, January 1977.

**CLAYTON Pj.:** Mourning and Depression: Their similarities and differences. *Can J. Psychiatry* 1974; 19: 309-312.

**CONRAD A.J. & SCHEIBEL A.B.:** Schizophrenia and the Hippocampus: The Embryological Hypothesis Extended. Vol. 13 No. 4 (1967) *Schizophrenia Bulletin*.

**CONTE H, Plutchik R, Wild K, et al:** Combined Psychotherapy and Pharmacotherapy for depression: a Systematic analysis of the evidence. *Arch Gen Psychiatry* 1986; 43: 471-479.

**CONTE H.R. & KARASU T.B.:** Malpractice in Psychotherapy: An Overview. *Am. J. of Psychotherapy*, Vol. XLIV, No. 1, Jan. 1990. 232-245.

**CONTE, HOPE R.; PLUTCHIK, ROBERT:** Combined Psychotherapy and Pharmacotherapy for Depression. *Arch. Gen. Psychiatry*. Vol. 43, May 1986.

**CONTE, HOPE R.:** Ethics in the Practice of Psychotherapy: a Survey. *American Journal of Psychotherapy*, Vol. XLIII, No. 1, January 1989.

**COREY HOLROYD:** Psychologists' Attitudes and Practices Regarding Erotic and Nonerotic Physical Contact with Patients. *American Psychologist*. October 1977.

**CROW T.J.:** Molecular pathology of schizophrenia: more than one disease process?, (1980) 66-68, *British Medical Journal*.

**CHOMSKY, M.:** El lenguaje y el entendimiento, Seix Barral, Barcelona, 1971.

**DOCHERTY, JOHN P.:** Psychotherapy and Pharmacotherapy: Conceptual Issues. *Am. J. Psychiatry* 134:5, May 1977.

**DUBIN W.R.:** Organic Brain Syndrome. The Psychiatric Imposter; *JAMA*, Ja. 7, 1983-Vol. 249, No. 1.

**ELKIN, I.:** National Institute of Mental Health Treatment of Depression Collaborative Research Program. *Arch., Gen. Psychiatry*. Vol. 46, November 1989.

**FREUD S:** Mourning and Melancholia (1917) (1915), in Complete Psychological Works, Standard Ed. Vol. 14. London, Hogarth Press, 1957.

**FROMM-REICHMANN, Frieda:** Psicoterapia intensiva en la esquizofrenia y en los maniaco-depresivos. 4a. ed. Argentina: Ediciones Hormé, 1981.

**GARTRELL, NANETTE,:** Psychiatrist-Patient Sexual Contact: Results of a National Survey, I: Prevalence. Am. J. Psychiatry 143:9, September 1986.

**GILL M:** Psychoanalysis and Psychotherapy: a revision. Int. Rev. Psychoanal. 1984; 11:161-179.

**GIOMPI, LUG.:** Three Lectures on Schizophrenia. Brit. J. Psychiat. (1980), 136, 413-420.

**HALL, CALVIN S.:** Las teorías psicosociales de la personalidad: Adler, Fromm, Horney y Sullivan. México: Paidós, 1970.

**HARE EDWARD:** The History of "Nervous Disorders" from 1600 to 1840, and a Comparison with Modern Views, Br. J. Psychiatry (1991), 159: 37-45.

**HEIGL, F.:** Estructura de la Personalidad y Pronóstico, Rev. P.P.P. No. 1, dic. 1965.

**HERNANDEZ-PEON, R.:** Una teoría neurofisiológica de los procesos psíquicos conscientes e inconscientes, Rev. APAL, 1:15-33, 1965.

**HINTON J.& WITHERS E.,:** The Usefulness of The Clinical Tests of The Sensorium. Brit. J. Psychiatr. (1971), 119, 9-18.

**HUNTER, R. & McALPINE, I.** Three Hundred Years of Psychiatry. London: Oxford University Press., 1970.

**JACKSON, STANLEY W.:** Melancholia and depression: from hippocratic times to modern times. New Haven and London: Yale University Press, 1986.

**JASPERS K.** General Psychopathology. The University of Chicago Press, Chicago, 1963.

**KAPLAN HI, Sadock B.J.:** Comprehensive Textbook of Psychiatry, 5th ed. Vols. 1,2, Baltimore, The Williams & Wilkins Co., 1989.



**KARASU TB:** Psychoanalysis and Psychoanalytic Psychotherapy, in Comprehensive Textbook of Psychiatry, 5th ed, vol. 2 Edited by Kaplan HI, Sadock B. Baltimore, Williams & Wilkins, 1989.

**KARASU, TOKSOZ B.:** The Ethics of Psychotherapy. Am. J. Psychiatry 137: 12, December 1980.

**KOVACS M:** Psychotherapies for depression, in Psychiatry Update: The American Psychiatric Association Annual Review, Vol. 2 edit. by Grinspoon L. Washington, D.C. American Psychiatric Press, 1983.

**LIPOWSKI, Z.J.,** Somatization: The Concept and Its Clinical Application. Am. J. Psychiatry 145:11, 1358-1368, 1988.

**LOEWARD, HANS W.:** Psychoanalysis and the History of the Individual. New Haven and London: Yale University Press, 1978.

**LUBORSKY, LESTER, SINGER, BARTON, LUBORSKY, MA.:** Comparative Studies of Psychotherapies. Arch. Gen. Psychiatry, Vol. 32, Aug. 1975.

**MARCUS, STEVEN:** Freud and the Culture of Psychoanalysis: Studies in the Transition from Victorian Humanism to Modernity. New York: W.W. Norton. 1984.

**McGLASHAN T.H.:** A Selective Review of Recent North American Long-Term Followup Studies of Schizophrenia, 1988, Vol.14 No. 4. Schizophrenia Bulletin.

**McGUFFIN, P. AND KATZ, R.:** The Genetics of Depression: Current Approaches. British Journal Of Psychiatry, (1989), 155 (suppl. 6), 18-26.

**MARMOR J.:** Recent Trends in Psychotherapy, Am. J. Psychiatry 137: 4, April 1980.

**MAY, PHILIP R.A.** Rational Treatment for an Irrational Disorder: What Does the Schizophrenic Patient Need? Am. J. Psychiatry 133:9, September 1976.

**MENDELSON M:** Psychoanalytic Concepts of Depression. New York, Spectrum Publications, 1974.

**MICHELS R., MARZUK.:** Progress in Psychiatry I, The New England Journal of Medicine, Aug 19, 1993, 552-558.

**POPE, KENNETH S., LEVENSON HANNA, LESLIE R.:** Sexual Intimacy in Psychology Training. *American Psychologist*, Vol. 34, No. 8, 682-689.

**POPE, KENNETH S., KEITH-SPIEGEL, P.:** Sexual Attraction to Clients. February 1986, *American Psychologist*.

**RICH, CH; YOUNG, D.:** San Diego Suicide Study. *Arch. Gen. Psychiatry*. Vol. 43, June 1986.

**ROF CARBALLO, J.:** *Cerebro Interno y Mundo Emocional*, Ed. Labor, Barcelona, 1952.

**SHERRINGTON R., BRYNJOLFSSON J.,** Vol. 336: 164-167. Localization of susceptibility locus for schizophrenia on Chromosome 5. *Nature*. Vol. 336 p.p 164-167, 1988.

**STEVENSON IAM, WILLIAN M.:** *The Psychiatric Examination American Handbook of Psychiatry*, 2nd. Edition.

**SULLIVAN HS:** *La Entrevista Psiquiátrica*. Editorial Psique, 1977.

**SUMMERS W.K, M.D., MUÑOZ R.A.:** The Psychiatric Physical Examination-Part I: Methodology. *J. Clin Psychiatry* 43:3-March, 1981.

**TRIMBLE M.R.:** Positive and Negative Symptoms in Psychiatry., *Brit. J. Psychiatry* (1986) 148: 587-589.

## ANEXO 2

### SEMINARIO DE INTRODUCCION A LA FILOSOFIA.

- 1.- Filosofía y Ciencia.
- 2.- Formas del Saber.
- 3.- Supuestos Gnoseológicos y Ontológicos del Conocimiento Científico.
- 4.- Gnoseología y Epistemología. Concepto de Ruptura Epistemológica.
- 5.- Filosofía Occidental y Pensamiento Oriental.
- 6.- Filosofía y Psicoanálisis.
- 7.- Supuestos Filosóficos del Psicoanálisis.
- 8.- Aportación del Psicoanálisis a la Gnoseología: Razón y Racionalización. Intuición Empática y Proyección Delusoria. Ideología y Carácter Social.
- 9.- Humanismo y Psicoanálisis.
- 10.- El "Psicoanálisis" y el "Psicoanálisis Humanista".

#### BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA:

Lakatos Imre: La Crítica y el Desarrollo del Conocimiento Científico, Editorial Grijalbo, Barcelona, 1975

Kuhn Thomas S.: La Estructura de las Revoluciones Científicas, Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1968.

Lakatos Imre: Contra el Método. Ed. Ariel, Barcelona, 1974.

Reichenbach Hans: La Filosofía Científica, Ed. Siglo XXI, México, 1973.

Bachelard Gastón: El Compromiso Racionalista, Ed. Siglo XXI, México, 1973.

Xirau Ramón: Introducción a la Historia de la Filosofía, Ed. UNAM, México, 1990.

Jaeger Werner: Paideia, Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1980.

Oppenheimer R: La Analogía en la Ciencia, Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología, Vol. 6, p.p. 41-55, Ed. IMPAC/FCE, México, 1967.

García Morente M: Lecciones Preliminares de Filosofía, Ed. Diana, México, 1964.

Bréhier, E.: Historia de la Filosofía, Ed. Sudamericana. Buenos Aires, 1962.

Copleston, Frederick: Historia de la Filosofía. Tomo V. Ed. Ariel, Barcelona, 1975.

Arbátov Y., Beliakov A: Fundamentos del Marxismo -Leninismo, Ed. Progreso, La Habana, 1964.

Hume, David: Tratado de la Naturaleza Humana, Ed. Porrúa, México, 1977.

Fromm, Erich: Los Fundamentos y el Desarrollo del Psicoanálisis, Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología, Vol. 1, p.p. 10-19 Ed. IMPAC/FCE, México, 1969.

Freud Sigmund: Más allá del Principio del Placer; El Malestar en la Cultura; Psicología de las Masas. Obras Completas, Tomo III, Ed. Biblioteca Nueva, Madrid, 1981.

Deleuze, G.: Empirismo y Subjetividad. Ed. Gedisa, Barcelona, 1977.

Devereux George: De la Ansiedad al Método en las Ciencias del Comportamiento. Ed. Siglo XXI, México, 1985.

Ricoeur Paul: Freud: Una Interpretación de la Cultura, Ed. Siglo XXI, México, 1987.

Fromm Erich: Marx y su Concepto del Hombre, Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1987.

## **ANEXO 3**

### **SEMINARIO DE INTRODUCCION A LA CRITICA DE LA SOCIEDAD MODERNA.**

1. Dialéctica Sociopsicoanalítica: Influencia del Pensamiento de Karl Marx en la Obra de Erich Fromm.
2. Individuo y sociedad. Sus Interacciones Histórico Sociales.
3. La crítica y la Praxis en el Estudio de los Fenómenos Sociales e Individuales.
4. Individuo y Sociedad en las Formaciones Sociales Modernas: Enajenación y Explotación. La Creatividad y la Crítica.
5. Estabilidad y Cambio. Crisis, Reformas, Revoluciones y Contrarrevoluciones.
6. Sobreexplotación, Marginalidad y Atraso en las Sociedades Dependientes. La Globalización: Dependencia e Interdependencia en la Globalización.
7. Crítica de la Sociedad Moderna: la Dinámica de la Totalidad, Modos de Producción, Clases Sociales, Poder Político, Formaciones Sociales.
8. La Dinámica Social: Tendencias del Desarrollo, Lucha de Intereses de Clases y Grupos, Influencia de las Instituciones, Importancia de la Voluntad Política, Formación de las Conciencias Colectivas.
9. Ideología y Psicoanálisis: Idolización, Represión, Racionalización. La Función y el Papel de los Intelectuales.
10. Los proyectos Nacionales y la Dinámica Individual.
11. El Estado y los Mecanismos de Control Social.
12. Desenajenación y Liberación Social e Individual. Condiciones y Características.

#### **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA**

Berman, Marshall,: Todo lo Sólido se Desvanece en el Aire. Estudio de la Experiencia de la Modernidad, Ed. Siglo XXI.

Fromm, Erich et. al, La Sociedad Industrial Contemporánea, Ed. Siglo XXI, México, 1987.

Fromm, E. Mas Allá de las Cadenas de la Ilusión. Varias Ed.

McLellan, David, : Marx una Biografía, Ed. Crítica.

Fernbach, David, : Marx, Una Lectura Política, Ed. Era.

Sánchez Vázquez, Adolfo, Historia y Política, Ed. Era, México, 1981.

Lefebvre, H. El Marxismo, Ed. Eudeba, Buenos Aires, 1966.

Worsley, P. El Tercer Mundo, Ed. Siglo XXI, México, 1966.

González Casanova, Pablo (comp), América Latina Hoy, Ed. Siglo XXI-IIS-UNU, México, 1992.

Marx, K. Cartas de 1843. Varias ed.

Marx, K. Introducción a la Crítica de la Filosofía del Estado de Hegel, 1843. Varias ed.

Marx, K. Manuscritos Económico-Filosoficos, 1844. Varias ed.

Marx, K. La Ideología Alemana, 1845. Edit. Pueblos Unidos, Montevideo, 1968.

Marx, K. Manifiesto del Partido Comunista, 1847. Varias ed.

Marx, K. El Capital, tomo I, 1856, Ed. FCE., México, 1966.

Marx, K. La Guerra Civil en Francia, 1872. Varias ed.

Engels, F. El Origen de la Familia, la Propiedad Privada y el Estado. Varias ed.

Engels, F. Del Socialismo Utópico al Socialismo Científico. Varias ed.

## **ANEXO 4**

### **TRABAJO DE ATENCION CLINICA.**

Elaboración de Historias Clínicas:

- 1) Obtención y Elaboración de la Información Obtenida Durante la Entrevista.
- 2) Observación, Valoración y Discusión Supervisada de los Hallazgos del Examen Físico Psiquiátrico.
- 3) Organización y Clasificación de la Sintomatología.
- 4) Integración Sindromática de la Sintomatología Clínica.
- 5) Planteamiento de la Situación Clínica y Dinámica.
- 6) Planteamiento de Hipótesis Diagnósticas Preliminares.
- 7) Indicación de los Estudios Diagnósticos Pertinentes.
- 8) Planteamiento del Diagnóstico Integral Inicial.
- 9) Identificación de Situaciones Clínicas que Justifiquen la Interconsulta con otras Areas Especializadas.
- 10) Revisión y Discusión Supervisada de la Historia Clínica.
- 11) Organización, Planteamiento y Fundamentación de las Estrategias Psicoterapéuticas Propuestas.
- 12) Valoración e Interpretación de los Resultados de las Pruebas Psicológicas Aplicadas.
- 13) Observación de la Evolución de los Padecimientos de los Pacientes Valorados.
- 14) Valoración de los Efectos del Tratamiento sobre la Evolución del Padecimiento Tratado.
- 15) Lectura y Discusión Supervisada de Información Bibliográfica Relativa a la Psicopatología y Manejo de los Pacientes Evaluados.
- 16) Elaboración de Notas de Evolución.
- 17) Elaboración de Notas de Egreso.
- 18) Observación y Discusión de los Resultados de las Interconsultas Realizadas.