

31921  
21



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
IZTACALA

EL ANÁLISIS EXISTENCIAL COMO ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA: VIKTOR E. FRANKL Y LA LOGOTERAPIA.

**T E S I S            T E Ó R I C A**  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
**L I C E N C I A D O   E N   P S I C O L O G Í A**  
**P R E S E N T A :**  
**E Z E Q U I E L   B E R N A L   M É N D E Z**

ASESOR: CÉSAR ROBERTO AVENDAÑO AMADOR.  
DICTAMINADOR: RODRIGO MARTINEZ LLAMAS.  
DICTAMINADOR: EDY AVILA RAMOS.



LOS REYES IZTACALA, EDO. DE MEXICO

2003

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

1



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

**A mi Dios:**

Por escuchar tan bien y manifestarse exquisitamente a cada día. Por todas las oportunidades y toda la inspiración. Por todas las palabras, las visiones, los obsequios, las lágrimas, la música, el cielo, las flores y el mar. Por la capacidad de indignación y por la capacidad de amar...gracias!

**A mis Padres:**

Ezequiel, Currito! Por todo el apoyo; por tu irremplazable presencia, por tus bromas, alegrías, corajes y regaños; por forjarme como hombre útil en todos los sentidos. Estoy en una bella y eterna deuda contigo...gracias por tu amor y gracias por ser un excelente padre. Te amo profundamente, así como el mar que tanto te sabe.

Yola: Cada momento a tu lado no me significa otra cosa más que el amor. Gracias por ser una madre divina; gracias por forjarme como un hombre útil en todos los sentidos, gracias por internalizarme el respeto, la admiración y el amor por la mujer. Te amo con todo mi ser.

**A Olivia:**

Oly de mi corazón,  
Mujer exquisita, mujer mía, manantial eterno de amor y luz para mis ojos. Gracias por todo tu amor, por permitirme amarte. Gracias por hacerme soñar y vivir esa bella posibilidad. A tu lado no hay distancias ni dificultades. Gracias por parirme nuevamente a la vida y al amor; por tu espíritu bello; por tu sonrisa y por tus lágrimas; por todo lo que aprendo de ti a cada instante. Por toda la vida que juntos nos espera si así lo quieres también... *del invierno a la primavera, toda la película, sin dudas ni reservas.*

**A Martha y Oliver.**

Por permitirme la cercanía, por todo su cariño y sus detalles bellos. Por la bella posibilidad que son ya para mi vida.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**A Alfredo Daniel, Gonzalo, Lino, Álvaro, Félix, Gabriela, Maru; Rafa y Martita de Argentina:**

No tan sólo amigos... hermanos todos; gracias por la escucha, la confianza, el cariño, el apoyo y la permanencia en mis ratos de insoportable.

**A mi familia:**

Tulitas de mi amor, Andrés; Magos, Lety, Alfredo y Diana, Paty, Hilda, Carlos y Jessy, Andrés, Rigo; Jorge y Estela, Nancy, Kenya, Yola; Gloria; Jovita, David, Serjob; Luis y Laura; Aurelio y Pilar, Adrián y Gaby, Blanca, Liliana y Pepe Spider; Gabina, Milo, Rocio, Pilar, Silvia, Tano, Estela, Adrián ...y los que faltan!!!

*Gracias por su amistad, amor y apoyo.*

**A mis pacientes atendidos en la clandestinidad:**

Por hacerme entender cosas, por compartirme un poco de sus vidas, por pensarme como posibilidad de escucha... *gracias.*

**A César Avendaño, Rodrigo Martínez y Edy Ávila:**

Por ser más amigos que profesores, por acompañarme a lo largo del presente trabajo y animarme. Gracias por el espacio, tiempo y sobre todo... gracias por ser mis amigos y camaradas.

*A quienes me faltó mencionar pero que saben... ocupan un espacio ya en mi pensamiento y en mi corazón.*



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **INDICE.**

	<b>Pag.</b>
<b>RESUMEN</b>	1
<b>INTRODUCCIÓN.</b>	2
<b>CAPITULO 1. LA PSICOLOGÍA EN RETROSPECTIVA: INTENTANDO COMPRENDER LA MODERNIDAD.</b>	7
1.1 La Psicología y la salud en las primeras civilizaciones.	7
1.2 Cultura greco-romana y tradición cristianan	9
1.3 La edad media.	15
1.4 Los siglos XV y XVI: Las bases del Humanismo.	17
1.4.1 El entorno mexicano.	21
1.5 El siglo XVII.	21
1.6 El siglo XVIII.	23
1.7 El siglo XIX.	27
1.8 El siglo XX.	29
1.8.1 Psicoanálisis	30
1.8.2 Orientaciones conductuales y cognoscitivas	31
1.8.3 Otras psicoterapias.	32
1.8.4 El uso abusivo de la psiquiatría.	32
1.8.5 La anti-psiquiatría.	33
1.8.6 Las clasificaciones internacionales.	33
1.9 Problemática actual.	34
1.9.1 Acerca de la evaluación y sus implicaciones.	39
1.10 De la modernidad, sus implicaciones y retos.	42
<b>CAPITULO 2. LA FILOSOFÍA EXISTENCIALISTA.</b>	46
2.1 Generalidades	46
2.2 El Existencialismo como sistema de pensamiento	50
2.3 Principales temas abordados por el Existencialismo	54
2.4 La Teología en el Existencialismo.	58
2.5 Comentarios	62

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

4

<b>CAPITULO 3. VÍKTOR E. FRANKL Y LA LOGOTERAPIA</b>	<b>66</b>
3.1 Antecedentes biográficos.	66
3.1.1 Acontecimientos relevantes a nivel académico	67
3.1.2 La invasión Nazi.	70
3.1.3 El hombre en busca de Sentido	72
3.2 Fundamentos del Análisis Existencial / Logoterapia	76
3.2.1 Las dimensiones del Logos.	78
3.3 Componentes teóricos de la logoterapia.	83
3.3.1 Las diez tesis sobre la persona	83
3.3.2 La libertad de la voluntad.	88
3.3.3 La voluntad de Sentido.	90
3.3.4 El sentido de la vida.	94
3.4 El vacío existencial y las neurosis.	102
3.5 La logoterapia. Aplicaciones clínicas	108
3.5.1 Técnicas de la logoterapia no específica	109
3.5.1.1 La intención paradójica	110
3.5.1.2 La derreflexión.	112
3.5.2 Logoterapia específica.	113
3.5.2.1 La neurosis noógena	114
3.5.2.2 La pastoral médica.	114
3.6 Formación y funciones del logoterapeuta.	118
3.7 Comentarios.	122

<b>CAPITULO 4. CONCLUSIONES: REFLEXIONES EN TORNO A LA LOGOTERAPIA Y SU APLICACIÓN.</b>	<b>123</b>
4.1 Logoterapia y religión.	125
4.2 Logoterapia y Existencialismo.	127
4.3 La Logoterapia como revisión del psicoanálisis.	129
4.4 Influencia médica y logoterapia.	132
4.5 Logoterapia en el campo aplicado.	136
4.6 La logoterapia en México.	143
4.7 Comentarios finales.	155

**BIBLIOGRAFÍA**

159

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

5

## **RESUMEN:**

En el presente se exponen en un momento inicial, los antecedentes históricos de la Psicología, con el fin de entender la dinámica actual y sobre todo, mostrar las implicaciones de la influencia de los modelos científicos y biomédicos en la atención emocional. Posteriormente, al contemplar que a todo modelo teórico subyace una filosofía se describe el existencialismo como sistema de pensamiento que permite el desarrollo de lo obra de Viktor E. Frankl enunciada como análisis existencial- logoterapia.

Se exponen además, con una intención crítica, los principales conceptos, influencias y aplicaciones de la obra frankliana con el fin de discutir su posibilidad de aplicación en un contexto como es México.

***Descriptor:*** Psicología clínica, Filosofía existencialista. Logoterapia.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## INTRODUCCIÓN.

El objetivo de la presente revisión teórica es discutir las posibilidades e implicaciones del análisis existencial- logoterapia como alternativa de intervención psicológica. Una vez contemplado lo anterior se puede mencionar que desde el humilde punto de vista de quien escribe, la psicología contemporánea muestra varios cuestionamientos que explicarían en parte el porqué no ha logrado satisfacer, por una parte, la necesidad humana (construida o no) de la atención psicológica y por otra; a lo interno de la propia disciplina, el hecho de que no existan criterios uniformes sólidos que permitieran un avance teórico importante en criterios mínimos y decorosos de aplicación.

La historia de la disciplina psicológica nos remite de inmediato a la conformación de un corpus de conocimiento ligado profundamente a los criterios de salud. El cuerpo enferma y se lesiona; eso nos ha sido claro siempre como humanidad, sin embargo, las emociones y el espíritu fueron conceptos de interés para los primeros curiosos y de hecho (como se puede observar en el capítulo I), las primeras explicaciones en torno a la salud y la enfermedad se encontraban libres de criterios físicos y eran interpretadas a partir de espíritus y entidades ajenas al cuerpo.

A partir de la construcción ideológica que fue dando importancia a la ciencia como medio de interpretación de la vida, los aspectos físicos y la razón lógica tuvieron mayor peso en comparación a los componentes místicos y espirituales de la enfermedad. Una vez establecida la ciencia como forma de interpretación, su principal producto, es decir la técnica, sirvió como mediador entre la teoría interpretativa y la aplicación de ésta. Las principales implicaciones han sido, desde el presente punto de vista, el hecho de extraviarse en el intento de la comprensión de los fenómenos y acrecentar el empleo de la técnica *per se*. El capítulo I llevó también como intención mostrar el rumbo que ha tomado la psicología a través del tiempo. Como ya se mencionó en un inicio, la revisión de la historia muestra a la psicología como un intento de comprensión de los componentes no físicos relacionados con el bienestar en la vida y por lo tanto, con la salud.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

2

El rumbo de la mayoría de las disciplinas formales del conocimiento llevó a la apuesta hacia el método científico como antecedente de aproximación al objeto de estudio. La psicología no se encontró a salvo de esta tendencia (existente hasta nuestros días); me parece necesario mencionar que incluso se cometieron algunos abusos importantes a partir de los preceptos científicos enfocados al tratamiento de lo que se consideraba como su campo de acción. Tanto el método como la técnica, fueron siempre justificantes en el quehacer de quienes intentaron imprimir el carácter de ciencia objetiva a la psicología.

El posible extravío del objeto, o mejor dicho, del sujeto de intervención psicológica se intentó compensar con el carácter objetivo, medible y cuantificable que aseguraba el método científico, desde el discurso de su creación.

La misma historia de la que se hace mención, además de la lectura crítica y detenida de quien ahora funge como lector (a), permitirá posiblemente comprender la necesidad de reconceptualizar y abordar las "problemáticas humanas" con elementos y maneras distintas a lo que, contemplando en esta retrospectiva, la psicología ha venido construyendo como su campo de acción y manera de intervención.

Tratando de clarificar la posición de la que parte el presente, cabe mencionar que la crítica no gira en torno al método científico y sus técnicas derivadas, sino a su empleo desmedido. Si consideramos como objeto - o realizando la precisión - , sujeto de estudio a *la persona*, podremos darnos cuenta de que ésta y sus relaciones en un contexto e historia particulares, no admiten siempre y del todo, un criterio interpretativo de objetividad y predicción que imprime la labor científica y técnica.

Contemplando los errores históricos (por denominarles de algún modo) en cuanto a la aproximación a la dimensión psicológica de los individuos, la modernidad nos obliga por decoro profesional, ético y humano, a evitar éstos, además, a encausar nuestra labor de una manera distinta.

Tanto el método como la técnica pueden resultar artilugios del ornamento intelectual además de representar artículos de consumo, en la medida en que se extravía la

posibilidad de servir en un marco de ética; por ello hacia el final del capítulo se enfatiza la necesidad de tener reservas en ese sentido.

Más allá de las funciones científicas que la disciplina psicológica puede o se quiere que tenga, la verdad es que al contemplar el cotidiano se observa que los debates siguen girando en temas antiguos que en algunos casos pugnan por la definición concreta y operacional del "objeto real de estudio"; la atención a las personas se ve plagada de los prejuicios que el científico o profesional puede tener y, sobre todo, se puede ver afectada su integridad personal en tanto que éstos puedan definirse. El resultado parece desalentador y provoca el desencanto ocasional de la profesión.

La comprensión de la modernidad, si bien dista de las pretensiones del presente, al ser contemplada, permitió enunciar la necesidad de una alternativa de intervención psicológica. De hecho se enfatizó en que una filosofía que sostenga y dialogue constantemente con la teoría puede ser bondadosa y cubrir algunos huecos tanto teóricos como aplicados.

Por inquietud personal, el análisis existencial- logoterapia resultó un tema interesante para ser abordado; quizá por una parte, por la dimensión esperanzadora y crítica como constante en la obra de Viktor E. Frankl y, por la forma particular en cómo se conjuntan varios aspectos de influencia en la conformación de los argumentos que fueron llevados a la dimensión aplicada.

A lo largo del capítulo 2 se intentó mostrar como antecedente de la obra logoterapéutica, el hecho de haberse enriquecido por la corriente de pensamiento existencialista. Dicho sea de paso, se contempla a este tipo particular de filosofía como una serie de argumentos que parten de la reflexión subjetiva de los pensadores en turno y que al ser comparados resultan similares al estilo de Frankl.

El debate constante, el material en sí que trata la filosofía existencialista se encuentra en el cotidiano y las preguntas que los primeros pensadores mencionados en el capítulo 1 formularon, son retomadas por esos pensadores con un tratamiento reflexivo *sui generis*.

No se trata de una filosofía que se concentre sólo en la reflexión en torno a la muerte y la angustia. A pesar de que sus principales temas siempre son relacionados con la condición de existencia humana, es decir, con la vida. En ese acto original y subjetivo cada pensador propone líneas interpretativas en torno a los fenómenos humanos y dependiendo de su momento histórico e influencias, se dio una relevancia particular a temas que van desde la noción existencial de vivir, la muerte, angustia, libertad, responsabilidad y el vacío aparente de la existencia humana.

Frankl retoma esencialmente los temas de los que habla el existencialismo, así, el capítulo 2 permite reconocer la influencia de los filósofos existencialistas en su obra, además de mostrar que dentro de esa filosofía hay una unión clara con interpretaciones teológicas que captaron todo el interés del autor debido a su origen y tradición judía.

Una vez que se observan las principales influencias como antecedente en este trabajo, el capítulo 3 tuvo como objetivo hacer una descripción más o menos detallada de la obra logoterapéutica. Se intentó poner algún énfasis sobre la biografía antes de retomar las generalidades del discurso en la obra debido a que mucho de ésta como se podrá observar parte de la conformación personal de Frankl y sobre todo se realizan comentarios en torno a los argumentos de una obra que a pesar de su originalidad se nutrió frecuentemente del contexto, la historia personal del autor y los personajes con quienes tuvo contacto.

La descripción de la obra se puede dividir en varias partes: al comienzo un rastreo general de la biografía del autor, posteriormente los fundamentos teóricos generales del análisis existencial- logoterapia y las particularidades que de éstos emanan. La parte aplicada, en este caso, las consideraciones clínicas y las técnicas son descritas también.

Al contemplar todo lo anterior se intentó hacer en el capítulo 4 una integración de los elementos que llevaría a contemplar la obra de Viktor Frankl como una posibilidad en cuanto de la intervención psicológica, pero sobre todo el cuestionamiento de la viabilidad en un contexto como es nuestro país. Se enfatiza la fuerte connotación religiosa además de las influencias médica, filosófica y de la historia personal de Frankl, en torno a la construcción de su obra; aspectos que se fueron descubriendo a lo largo del

presente y que al momento de la revisión teórica en torno al tema, no habían sido enunciados como al menos, fue este breve intento.

Pensar en una terapia del sentido... en una terapia enfocada hacia el espíritu, tiene numerosas implicaciones: desde el hecho de ser contemplada como una obra que puede imprimir frescura, debate ético y esperanza a quienes nos acercamos al área clínica de atención como posible ejercicio profesional; pero a la vez, una ideología particular poco desarrollada y que se presta para muchos abusos de carácter teórico, metodológico y éticos respecto de esa misma atención. Ejemplo de lo anterior, son algunos de los artículos revisados en torno al punto de vista de ciertos terapeutas del sentido que laboran en nuestro país.

La logoterapia a nivel teórico y a pesar del impacto de la obra a nivel mundial, pero sobre todo, los profesionales dedicados a la atención de personas y no de sujetos experimentales, tendrán retos si deciden profundizar en el conocimiento y aplicación flexible de este modo de interpretación humana. La pregunta primordial es cómo hablar de sentido a una sociedad donde las necesidades básicas que permitirían vivir de manera digna, no están resueltas.

De esa manera, querido lector(a), intento resumir esta breve aventura reflexiva con tintes de crítica y debate constante. Limitaciones de tipo formativo, estilo y componentes argumentales serán descubiertos seguramente, sin embargo, que se me permita el intento humilde y la invitación al debate en ese mismo tenor.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## **CAPITULO 1. LA PSICOLOGÍA EN RETROSPECTIVA: INTENTANDO COMPRENDER LA MODERNIDAD.**

La Psicología ha mostrado cambios a través de su historia. Los objetos de estudio y la forma de interpretar las realidades psicológicas, son modificados en un proceso dialéctico a través de las épocas, modas en turno, movimientos sociales, etc.

Es importante de inicio, tener en cuenta que la condición actual de la Psicología es producto de una serie de fenómenos y de los distintos cambios que tanto a través del tiempo, como dentro de la misma disciplina, se han gestado. Una visión retrospectiva, permite mostrar que las problemáticas existentes, así como la forma en que se abordan y solucionan los problemas psicológicos, son en el fondo derivaciones de corrientes de pensamiento anteriores.

En el presente capítulo se intentará abordar en primera instancia, una visión retrospectiva de la psicología, con el fin de entender algunas de las características de la disciplina actualmente; además se analizarán algunas de las implicaciones de los procedimientos actuales de ésta.

### **1.1 La psicología y la salud en las primeras civilizaciones.**

Por tradición la psicología ha sido entendida como una disciplina que se encarga de estudiar el *aparato* psicológico de la persona humana. El comportamiento, personalidad, percepción sensorial y los estados alterados de ésta, fueron temas que los primeros curiosos abordaron y que, cabe mencionar, mucho de la investigación actual sigue en el esfuerzo de describir y explicar.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Parte muy importante de este origen de la psicología fue su relación con el campo de salud. Si bien la salud ha estado por tradición vinculada a la medicina, el conocimiento general y sus diversas ramas se han preocupado en la conservación de dicho estado.

El entendimiento de las prácticas médicas de la antigüedad se ha obtenido a través de la paleopatología, esta se ha encargado de dar explicación a documentos y prácticas relacionadas con la medicina, por ejemplo el estudio de las pictografías que representan procedimientos médicos, estudio de cráneos, esqueletos y de las herramientas quirúrgicas de las sociedades antiguas y las no "tecnologías médicas", es decir, el empleo tradicional de remedios curativos basados en la herbolaria. La transmisión de dichas prácticas ha tenido que ver más con una tradición, que con un conocimiento formal. Aunque dicho estudio es propiamente derivado de un campo de la antropología, algunas de esas prácticas han llegado hasta nuestros días justificando que sean consideradas en la historia de la medicina.

Es de suponer claramente que las enfermedades serias, eran de interés primario para los antiguos humanos (aunque en algunos casos no contaran con tratamientos del todo efectivos para ellas). Dentro de las nociones de la salud y enfermedad, se puede decir que las primeras civilizaciones dividieron el origen de las enfermedades en dos categorías, cada una involucraba una variedad de tratamientos mutuamente excluyentes. La primera y la que incluía la mayor parte de las enfermedades, atribuía el origen de los padecimientos a la influencia de *spiritus malignos* o *demonios*, los cuales se creía, se introducían en la persona afectada mermando así su condición.

Tales enfermedades eran prevenidas o evitadas por encantación, bailes con efectos mágicos, amuletos y talismanes, etc. Si el *demonio* se las ingeniaba para entrar al cuerpo de su víctima, ya sea en ausencia de precauciones o a pesar de ellas, se realizaban esfuerzos para hacerle el cuerpo inhabitable, a través de golpizas, torturas, autoflagelación y dejando pasar hambre al paciente, entre otras medidas similares.

También se podía expulsar al espíritu foráneo con pociones que causaban violentos vómitos o a través de un agujero realizado en el cráneo. Este procedimiento llamado *trepación* también era un remedio socorrido en enfermedades como la locura, epilepsia, y el dolor de cabeza.

Por otra parte, ante un segundo tipo de enfermedades la terapia se usaba directamente contra la enfermedad. Los procedimientos operativos incluían limpieza y tratamiento de las heridas por cauterización y suturas rudimentarias, además de la reposición de dislocaciones y fracturas mediante el uso de tablillas.

Lo que es importante en el sentido de las primeras nociones de enfermedad es el énfasis por descubrir y atacar su origen. Se puede decir que dentro de este pensamiento mágico-animista la primera clasificación del origen de la enfermedad se da entre causas tangibles (por ejemplo, la mordedura de una serpiente) y los no perceptibles (la locura causada por un espíritu.)

Ramón de la Fuente (1992) enuncia en una de sus obras varios intentos de las primeras civilizaciones en cuanto a la atención y clasificación de las enfermedades mentales:

“Por algunos escritos se infiere que el pensamiento de los antiguos chinos, hebreos, caldeos, asirios y egipcios fue igualmente mágico y animista y que las perturbaciones mentales eran entre ellos atribuidas a demonios que se apoderaban de los individuos. En el papiro *Ebers* (1550 a.c.) se mencionan ciertos trastornos mentales relacionados con espíritus malignos. En el *Ayur- Veda* (1400 a.C.), el sistema médico más antiguo de la India, se establece una clasificación de enfermedades mentales debidas a posesión demoníaca. Conceptos semejantes se encuentran en el *Talmud* y en el *Antiguo Testamento*.” p. 33

## 1.2 Cultura greco-romana y tradición cristiana.

Dando un salto en torno a las formas de entender la salud y enfermedad, una civilización de suma importancia que enfatizó la importancia de entender a la “*enfermedad mental*” fue la griega. La importancia de los griegos como civilización radica principalmente en el hecho de haber convivido de forma cotidiana con preguntas de amplias connotaciones filosóficas y que marcaron a civilizaciones subsecuentes, incluso en la era actual se siguen realizando debates acerca de conceptos propuestos y analizados por los griegos.

Para la mayoría de las personas, la forma de entender el mundo se relacionaba con la presencia de Dioses, sin embargo, algunos pensadores comenzaron a descartar la presencia continua de éstos y a explicar los fenómenos del mundo de manera natural.

A nivel de los conceptos médicos y psicológicos, algunos pensadores griegos como Hipócrates (460- 377 a.C.; considerado como padre de la medicina), mencionó que el cerebro era el órgano del pensamiento y que muy poco tenía que ver éste y las sensaciones, con la intervención de los dioses. Respecto a las enfermedades consideradas sagradas o mágicas como es el antiguo tema de la epilepsia, citado en De la Fuente (op. cit), señala:

*"No me parece que sea más sagrada que cualquier otra enfermedad, sin embargo, a causa de su inexperiencia y superstición, los hombres creyeron que había algo de divino tanto en su naturaleza como en su causa, por que no se parece a ninguna otra enfermedad en ninguna forma... por mi parte, yo no creo que el cuerpo humano sea alguna vez sobrecogido por un dios."* p 35

Hipócrates realizó la primera clasificación de las enfermedades mentales; a saber, *melancolía, frenitis y manía*. Más allá de los ritos de exorcismo y el punto de vista acerca de los espíritus como agentes causales, prescribía a los enfermos de éste tipo específico una vida tranquila, dieta basada en vegetales y sangrías (sólo si era necesario). A las enfermas *histéricas* cuyo padecimiento era entendido como una migración del útero, recomendaba la vida en matrimonio.

Otro de los pensadores importantes fue Platón (428- 347 a.C.) quien mencionaba que los desórdenes mentales se podían deber a conflictos corporales (causas físicas) o morales (aspectos relacionadas con la vida de la persona, su actuar y sobre todo relacionados con el alma). Platón hablaba de los sueños<sup>1</sup> como el espacio donde se liberaban las fantasías del hombre (anticipándose claramente a las ideas de Freud al respecto). Además en su obra *La*

<sup>1</sup> El tema de los sueños fue abordado ampliamente por los griegos; Heráclito de Efeso fue el primero hombre en mencionar que los sueños eran un refugio dentro de un mundo personal, al contrario de la creencia existente de su connotación sobrenatural.

**República**, menciona que los enfermos (refiriéndose muy probablemente a los *mentales*) no debían ser mostrados abiertamente en la ciudad y que existía por parte de los parientes un amplio compromiso de atenderles en casa y proveerles de todo lo necesario.

Otro de los pilares de la cultura griega, fue Aristóteles (384- 322 a. C.) discípulo de Platón. Para Aristóteles la mente o psique es el acto primero de todas las cosas, es lo que hace posible el sentir y el percibir. Existen para Aristóteles tres tipos de psique: *vegetativa* (de las plantas), *sensitiva* (de los animales) y *racional* (del hombre). La psicología humana se basa en los cinco sentidos. Si bien Aristóteles, menciona conceptos en torno a la *psique*, la enfermedad de esta, es poco abordada; el énfasis realizado se encuentra en el orden de entender que la psique es el origen de la razón y el vínculo de constante contacto con el mundo. Para él, "los procesos de conocimiento se producen a través de los sentidos. Sostenía que la mente en el momento del nacimiento es como una *tabla rasa*, carece de ideas innatas y todo depende del aprendizaje. Aprender depende directamente de la memoria, que trabaja en base a la semejanza (relacionando cosas parecidas), el contraste (observando diferencias) y la contigüidad (recordamos cosas que están juntas en espacio y tiempo).(Caparrós, J. 1976)

El método de pensamiento ideal, para Aristóteles era el razonamiento deductivo, con lo cual se sentaron las primeras bases para que un método de observación pudiera explicar los fenómenos, descartando o invalidando consecuentemente otro tipo de observaciones para entender el mundo en una forma supuestamente "real y objetiva, libre de juicios personales". Las ideas de Aristóteles predominaron mucho tiempo, se usaron como dogma y no fue sino hasta los siglos XVI y XVII cuando se comenzaron a cuestionar.

En cuanto a los romanos, De la Fuente, enuncia 3 actores principales quienes aportaron conocimientos hacia la comprensión de la enfermedad mental.

Asclepiades<sup>2</sup> ( 124- 40 a. C.) como una de las figuras más importantes e influencia para la mayoría de los médicos romanos; estableció una distinción entre las ilusiones, delirios y alucinaciones; además, se opuso a la práctica de las sangrías y las restricciones de movimiento a los *enfermos mentales*.

Arateo de Capadocia (30- 90 d. C.) puso en evidencia el hecho de que ciertos rasgos de personalidad influían en el desarrollo de enfermedades *mentales* específicas, además pone es el primero en contemplar que las fases maniaca y melancólica son parte de la misma enfermedad, llamada *psicosis*. Por otra parte, enfatizó los trastornos psicósomáticos o enfermedades causadas por estados emocionales alterados:

*“... los vehementes estados del alma tales como la sorpresa, el miedo, la depresión del espíritu y, en los niños, los sustos. También el gozo grande e inesperado ha ocasionado parálisis, aun la muerte, del mismo modo que la risa sin restricción”*.p. 36

Galeo de Pérgamo<sup>3</sup>(129 – 199 d. C.). Realizó contribuciones a la comprensión de la anatomía del sistema nervioso e intenta además, establecer que las enfermedades mentales y los trastornos del comportamiento, se pueden deber a causas diversas como son: lesiones en la cabeza, alcoholismo, miedo, la adolescencia y fracasos amorosos.

Al morir Galeo de Pérgamo, se notó una especie de regresión en cuanto a los conceptos de enfermedad mental; se extinguió la explicación a partir de disfunciones físicas o problemáticas ambientales; muchos médicos regresaron a explicar dichas enfermedades nuevamente, a través de conceptos de entes o espíritus ajenos al cuerpo.

---

<sup>2</sup> Como información adicional, Calderón (1995) señala como nombre “Asclepio” para los griegos y para los romanos fue conocido con el nombre de “Esculapio”

<sup>3</sup> Algunos autores manejan el nombre de “Galeno”; Pérgamo se refiere a la región de Asia Menor de ese mismo nombre.

Cabe mencionar que la *locura* y el *comportamiento anormal* en su relación con la salud fueron temas que de alguna u otra formase analizaron constantemente; a pesar de que el énfasis al respecto cambiara. La tradición de interpretar a la enfermedad mental a partir del componente espiritual de las personas más allá de las causas mágicas del hombre primitivo; es incluso descrita en la tradición cristiana:

*Quando regresaron a donde estaban los discípulos, los encontraron rodeados de una gran multitud y algunos maestros de la ley discutían con ellos. Al ver a Jesús, todos corrieron a saludarlo llenos de admiración.*

*El les preguntó:*

*- ¿Qué están ustedes discutiendo con ellos?*

*Uno de los presentes contestó:*

*- Maestro, aquí te he traído a mi hijo, pues tiene un espíritu que lo ha dejado mudo. Donde quiera que se encuentra, el espíritu lo agarra y lo tira al suelo; y hecha espuma por la boca, le rechinan los dientes y se queda tieso. He pedido a tus discípulos que le saquen ese espíritu, pero no han podido.*

*Jesús contestó:*

*- ¡Gente sin fe! ¿Hasta cuándo tendré que estar con ustedes? ¿Hasta cuándo tendré que soportarlos? Traigan acá al muchacho.*

*Entonces llevaron al muchacho ante Jesús. Pero cuando el espíritu vio a Jesús, hizo que le diera un ataque al muchacho el cual cayó al suelo revolcándose y echando espuma por la boca. Jesús preguntó al padre:*

*- ¿Desde cuándo le sucede esto?*

*El padre contestó:*

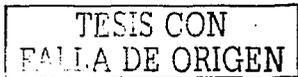
*- Desde que era niño. Y muchas veces ese espíritu lo ha arrojado al fuego y al agua, para matarlo. Así que si puedes hacer algo, ten compasión de nosotros y ayúdanos.*

*Jesús le dijo:*

*- ¿Cómo que "si puedes"? ¡Todo es posible para el que cree!*

*Entonces el padre del muchacho gritó:*

*- Yo creo. ¡Ayúdame a creer más!*



*Al ver Jesús que se estaba reuniendo mucha gente, reprendió al espíritu impuro diciendo:*

*- Espíritu mudo y sordo, yo te ordeno que salgas de este muchacho y que no vuelvas a entrar en él.*

*El espíritu gritó, e hizo que le diera otro ataque al muchacho. Luego salió de él, dejándolo como muerto, de modo que muchos decían que, en efecto, estaba muerto. Pero Jesús, tomándolo de la mano, lo levantó, y el muchacho se puso de pié.*

*Luego Jesús entró a una casa, y sus discípulos le preguntaron a solas:*

*- ¿Por qué nosotros no pudimos expulsar a ese espíritu?*

*Y Jesús les contestó:*

*- A esa clase de demonios sólo se la puede expulsar por medio de la oración.*

*(Marcos 9. 14-29)*

Más allá de éste testimonio escrito en la Biblia, se puede realizar un breve análisis de la enfermedad presentada aquí.

La enfermedad que refiere el escrito muy posiblemente en nuestros días puede ser interpretado como un síndrome de epilepsia. En el ámbito fisiológico se presenta rigidez del cuerpo, producto de los espasmos que sobrevienen al ataque epiléptico; las "ausencias" o pérdida del conocimiento eran constantes y existía en el joven del que se hace mención, un trastorno importante del comportamiento. El padre del joven, es quien quizá lleno de desesperación, acude a Jesús, quien había cobrado fama en cuanto a su "poder" para sanar enfermos según se afirma en otros evangelios.

La desesperación del padre está en el orden de no haber encontrado la cura específica para el mal de su hijo durante algún tiempo. El peso social que tenían enfermedades como la que se describe en el relato, era importante y al igual que en enfermedades como la ceguera y la lepra, estas eran causa del señalamiento público y la atribución de dichas enfermedades como resultado de una ofensa a Dios, o bien, a un comportamiento "pecaminoso" de los padres o de la misma víctima afectada.

En otros relatos bíblicos, por su parte, los apóstoles, dan testimonio de hechos similares: "milagros", que pueden verse como parte fundamental de la práctica de Jesús. Lo interesante además, es observar el peso que tenía el componente espiritual en el desarrollo de una enfermedad y sobre todo en cuanto a su curación. Los espíritus impuros o demonios eran causa principal del desarrollo de enfermedades que sólo se podían curar a través de la oración y del ayuno. El ayuno muy probablemente tenía una relación con castigar desde algún punto de vista el organismo, con tal que fuera inhabitable para los demonios o espíritus que poseían al enfermo.

### 1.3 La edad media

La edad Media es el período de tiempo comprendido entre los siglos V y XV de la era Cristiana; o bien, puede ser entendida a partir de los fenómenos de mayor relevancia: la decadencia del imperio romano y como final, la toma de Constantinopla por los turcos en 1453 (Calderón, 1995).

Antes de los años 1500, en Europa y la mayoría de las civilizaciones la visión que predominaba era orgánica y de tipo ecológica. Las personas vivían en pequeñas comunidades organizadas en torno a reglas sencillas. La naturaleza era entendida como un medio bajo el cual se requería interdependencia entre el ambiente inmediato y la humanidad, tomando de ella lo necesario para la supervivencia. La economía se movía en torno al canje de materias primas necesarias entre las personas. Las principales fuentes de conocimiento, eran 2, según Capra (1992.): Aristóteles y la Biblia. El poder se repartía en dos partes: la religión como institución era muy importante ya que la principal forma de entender la vida estaba orientada hacia Dios, y por otra parte; conforme al peso social de la organización feudal.

Es necesario enfatizar que los hombres "de conocimiento" tenían una formación básicamente teológica- filosófica, por lo que quizá la mayoría de las obras de arte, las formas de entender el mundo e incluso las nociones de salud y enfermedad, se vieran

influenciadas por el concepto de Dios como eje. Universidades como la de París, Oxford, Colonia y Salamanca fueron dependientes de la Iglesia y por lo tanto, no es raro que se enseñara como base del conocimiento el método deductivo. Las premisas básicas eran el respeto por la autoridad; la sociedad estaba educada en ese mismo respeto, aceptación de normas y costumbres (al ser entendidas como parte inherente a la naturaleza humana) y la falta de escepticismo "científico".

En la edad media, el concepto de enfermedad mental tuvo nuevamente un retroceso en cuanto a las formas de entenderse; el énfasis primordial de las explicaciones giró en torno a la *brujería* y la *herejía*. Los enfermos mentales jamás fueron tan perseguidos como dicha época; muchos de los argumentos acerca de los orígenes de dichas enfermedades giraron en torno a la realización de pactos con el *diablo* o bien a la ofensa moral contra la Iglesia y contra Dios.

La concepción en torno a la salud mental se ve influida por tres elementos principales: El Edicto de Milán en el cual Constantino establece el cristianismo como religión oficial; El Códice Teodociano emitido en 438 d.C. en el cual se condena la magia y se ordena la persecución de poseídos, brujos y hechiceros; y por último, la prohibición de las disecciones de cadáveres humanos, con lo cual la anatomía se ve afectada en la medida de ir olvidando los conceptos hipocráticos y de la escuela de Alejandría en torno a la localización de lesiones en el ámbito cerebral; como consecuencia de ello, las enfermedades mentales son entendidas como objeto de estudio de la *demonología* y no de la ciencia médica.

Si por una parte la iglesia se convirtió en la institución encargada de un supuesto "bienestar común", del cuidado de las almas y de la formación educativa, también adquirió el poder de castigar fenómenos crecientes como la brujería. Cabe mencionar que "el diablo" o "demonio" como personaje derivado de las creencias de la iglesia, cobra las mayores atribuciones en cuanto a las nociones de enfermedades mentales. La mayoría de los médicos se encontraban bajo el control de la Inquisición, institución que se encargaba de examinar los casos de brujería y herejía (Alicante, 1996).

Los tratamientos más comunes durante la edad media fueron la oración y el exorcismo, vehículos mediante los que se podían expulsar al demonio que ocupaba el cuerpo de los enfermos. Según las creencias, el demonio era capaz de empujar, jalar y tirar a sus víctimas, causándoles un comportamiento en extremo alterado. Ocasionalmente se recurría al uso de reliquias, untos sagrados y letanías con el fin de insultar al demonio y que abandonara el cuerpo.

Cuando los métodos descritos anteriormente no resultaban eficaces, se empleaban técnicas mucho más drásticas, entre ellas los azotes, dejar pasar hambre al enfermo, inmovilizarlo, introducirlos en contenedores de agua fría y otras torturas similares.

Pocos fueron los espacios que consideraban una alternativa distinta ante los procedimientos clásicos de la Inquisición; entre los primeros cristianos (quienes consideraron que la enfermedad mental podía deberse a causas diversas y no en su totalidad a "pactos" con el diablo u ofensas hacia Dios), hubo los que se ocuparon del cuidado de los enfermos mentales bajo la premisa de la caridad y la compasión. Dentro de los pocos existentes, habrá que mencionar a San Basilio (329- 380) quien estableció un monasterio en Cesarea y su misión principal era la de brindar un trato humano a los enfermos. San Jerónimo (343-420) abogaba por que en su congregación, se atendiera a los enfermos mentales al igual que a los físicamente enfermos. Lamentablemente las creencias de la mayoría de las congregaciones eclesásticas optaron por una visión del pecado y el comportamiento inmoral como causa de las enfermedades mentales.

#### 1.4 Los siglos XV y XVI: las bases del Humanismo.

En el siglo XVI y XVII las formas de entender la realidad tuvieron un cambio drástico, a pesar de que las ideas que originaron estos cambios se venían gestando desde el siglo XIII . Si existía una creencia dogmática y generalmente compartida por la mayoría de las civilizaciones occidentales en torno a la unión de razón y fe, esta fue transformada por el concepto de que el mundo era factible de un análisis de orden lógico y que había un

procedimiento de la misma condición que permitía describir, entender y predecir los eventos de la naturaleza.

Según De la Fuente (1992) son 3 los acontecimientos de importancia que permitieron la transición del orden medieval hacia una visión que, sin caer en el racionalismo, permitieron un renacimiento en las artes y ciencias y sobre todo, permitieron el desarrollo del humanismo y prepararon una nueva visión de la realidad, dichos acontecimientos fueron la caída de Constantinopla en manos de los turcos en 1453, la invención de la imprenta por Gutemberg en 1490 y el descubrimiento de América.

Para los Humanistas de los siglos que aquí se analizan, existió una premisa básica: sólo a través del estudio de la antigüedad se podía acceder a lo "verdaderamente humano"; en esta nueva concepción se involucraba un acto reflexivo ante los fenómenos acometidos en contra de mucha gente y permitiría un desarrollo de las formas de entender la realidad, de una forma natural y no del todo teológica en su interpretación.

Después de mucho tiempo, se consideraron las implicaciones de tantos siglos de ese supuesto respeto a la autoridad (principalmente institucionalizada, a través de la iglesia) y floreció una corriente reactiva que optó por la individualidad y sus grandes beneficios. Cellini y Rabelais creyeron que "el hombre es la medida de todas las cosas y cada hombre la medida de si mismo". Otros humanistas siguieron dentro de una línea teológica moderada como por ejemplo Tomás Moro.

Las principales manifestaciones humanas del siglo XV fueron artísticas; un siglo de un tremendo esplendor sobre todo en Italia, en arquitectura las edificaciones de Brunelleschi; en la parte escultórica, Donatello y dentro de la pintura Leonardo Da Vinci, Miguel Ángel, Rafael y Tiziano.

El hecho de reconocer la libertad existente en el mismo ser humano y permitir confiar en sus sentidos y experiencias, haciendo de lado los dogmas de la autoridad, consintió el primer desarrollo importante en la ciencia: una actitud recurrente de la época era que para

poder entender la realidad, primero se tenía que observar detenida y cuidadosamente. Incluso, otro de los beneficios importantes fue que si el hombre era talentoso, bien podía ocupar un lugar importante en el medio social, independientemente de su vínculo con la institución religiosa.

El peso tan importante que recobraba la observación en el siglo XV, permitió que dentro de los aspectos médicos se eliminaran los diagnósticos diferenciales acerca de quienes estaban enfermos (práctica que durante muchos siglos era basada en juicios personales e incuestionables, a partir de la autoridad en turno); de esta forma, los médicos empezaron a observar con atención los padecimientos de sus pacientes antes de emitir juicios con respecto a los orígenes de las enfermedades.

Durante la primer parte del siglo XVI, se comenzó a presentar una corriente crítica en torno a los conceptos demonológicos como causa de la enfermedad mental. Paracelso (1493-1541) sugirió que las enfermedades mentales tenían causas psicológicas y que el tratamiento idóneo era el *magnetismo corporal*. A pesar de su rechazo rotundo en torno a la explicación de la posesión demonológica como causa para dichas enfermedades, creía que los astros, sobre todo la luna, ejercían una influencia directa al cerebro, se cree por lo tanto que el concepto de "lunático" para referirse a las personas con afecciones mentales se debe a él.

Como se mencionaba hace algunos párrafos, el estudio de la antigüedad para los humanistas del siglo XVI era lo que permitía hacerse "realmente humanos". Uno de los estudiosos de las implicaciones del medioevo en torno al problema de la brujería fue John Weyer (1515- 1588); en 1573 publicó un libro donde se examinaban de forma crítica los procedimientos de la iglesia en su trato hacia los enfermos mentales; en su momento, considerados como herejes o brujas.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

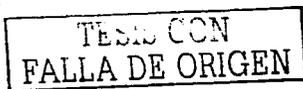
Otro personaje importante fue Reginald Scott (1538- 1599) quien escribió un libro similar a la obra de Weyer. Menciona Scott en su libro *Discovery of Witchcraft* (El Descubrimiento de la Brujería) su explicación para muchos de los casos en los que se consideraron a las mujeres como brujas<sup>4</sup>:

*“Estas mujeres no son sino desventuradas enfermas afectadas de melancolía, y, sus palabras, sus acciones, sus razonamientos y sus gestos muestran que la enfermedad ha afectado sus cerebros y dañado su juicio. Debe entenderse que los efectos de la enfermedad en los hombres y aun más en las mujeres son casi increíbles. Algunas de estas personas se imaginan, confiesan y sostienen que son capaces de llevar a cabo milagros extraordinarios mediante las artes de brujería; otras debido al mismo trastorno mental, se imaginan cosas extrañas e imposibles que insistentemente afirman haber presenciado.”*

Por su parte, San Vicente de Paúl (1581- 1660) realizó importantes declaraciones en torno a que la enfermedad mental no era distinta a las enfermedades corporales, mencionando que ambas clases de enfermos requieren la misma atención. Este tipo de discurso, cabe mencionar, fue ampliamente juzgado por el entorno eclesiástico.

De forma gradual, las concepciones demonológicas fueron perdiendo su fuerza lo que se vio reflejado en la salida de los enfermos de los monasterios y prisiones y su traslado a asilos especiales. En 1409 se funda el primer asilo para enfermos mentales en Europa, específicamente en Valencia y posteriormente en 1425 en Zaragoza (Hospital de “Nuestra Señora de la Gracia”), en Sevilla en 1435, en Valladolid en 1436 y en Toledo unos años antes de 1500. En estos hospitales y asilos el factor común era el *tratamiento moral*: buena dieta e higiene, abolición de las restricciones físicas, ejercicio, ocupaciones y entretenimiento para los pacientes. El asilo más famoso de Europa fue el de Santa María de Bethlehem, fundado en Londres por Enrique VIII en 1547, el cuál se hizo distintivo por las

<sup>4</sup> El texto es citado por De la Fuente (1992); página 42



condiciones deplorables en que vivían los enfermos quienes además, eran exhibidos al público con fines de lucro.

#### 1.4.1 El entorno mexicano.

La invasión española trajo consigo no sólo en encuentro violento de imágenes, religiones, culturas, sino una serie de epidemias que se manifestó con mucha fuerza en la población indígena. A la llegada de los primeros misioneros se crearon algunos hospitales para auxiliar a la población nativa y a los españoles. La caridad fue el principio básico de la función hospitalaria encargada a las ordenes religiosas.

Uno de los primeros hospitales dedicados a la protección y cuidado de los indios fue fundado en 1503; dicho hospital se llamó San Nicolás de Bari. Posteriormente, Cortés fundó en 1521 y 1528 los hospitales De la Concepción y San Lázaro. López (1997) menciona:

*“No es extensa la historia de estas instituciones y poco se sabe de la existencia temprana de hospitales o albergues destinados al cuidado de los enfermos mentales”.*

Bernardino Álvarez, fundador de la orden de los “Hipólitos” quienes se dedicaban al cuidado de los enfermos mentales, funda el primer hospital para la atención de los trastornos mentales que se estableció en América y fue llamado “Hospital de San Hipólito”.

#### 1.5 El siglo XVII

Los actores más importantes en este nuevo cambio de visión de la realidad fueron Copérnico, Galileo y Newton. El conocimiento del mundo ya no se encontraba bajo el omnipoder de un Dios, sino que el hombre a través de su razón podía entender las leyes de

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

la naturaleza, siendo esta la premisa básica de un fenómeno al que se le ha denominado *Revolución Científica*.

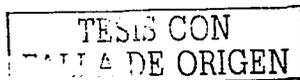
El procedimiento para entender la realidad y sus fenómenos a través de la ciencia fue defendido por Francis Bacon. En el caso de Galileo, se puede decir que tiene el mérito de ser el primer hombre en aplicar la experimentación científica junto a un lenguaje matemático para formular las leyes naturales que descubrió.

Algunos de los autores principales de la denominada Revolución Científica fueron el ya mencionado Bacon, por otra parte, Descartes en 1673 postula en dualismo entre cuerpo y alma en su *discurso del método*. La ciencia aplicada cobra suma importancia. Antonie van Leeuwenhoek fue el primero en ver *animaluculus* a través del microscopio y comprueba así la existencia de un mundo microbiano que bien podría ser causa de muchas enfermedades. Thomas Sydenam, médico inglés, sugirió la idea de que era posible identificar enfermedades específicas y por lo tanto encontrar curas o tratamientos generalizados, objetivos.

En 1641, en París, fue fundada la **Maison Charenton**, con el fin de cuidar a los *dementes*. Los asilos de Europa fueron el lugar de hospedaje de lunáticos y renegados sociales; es obvio que los gobiernos crearan dichos asilos con el fin de cuidar sus intereses y por lo tanto las condiciones de estancia fueran terriblemente deficientes.

*"En los peores de ellos., los enfermos eran mantenidos en celdas oscuras., atados con cadenas, alimentados con desperdicios y provistos solamente de un montón de paja para dormir"*(De la Fuente,1992. p.43 )

Ya en el siglo XVII en México existían 3 hospitales al cuidado de los enfermos mentales: el de San Hipólito o de convalecientes; el del Divino Salvador fundado en 1698, exclusivo para mujeres y fundado por el carpintero José de Sáyago en la calle de la Canoa, (hoy Donceles) y el tercer hospital era el de la Santísima Trinidad del que sólo se sabe,



desapareció en el siglo XIX (López, 1997). Dichos hospitales asistían bajo la responsabilidad de las órdenes religiosas y trabajaban en base a la caridad y la compasión por los enfermos.

Las historias posteriores en cuanto al conocimiento, nos hablan en su mayoría del valor tan importante que cobran una serie de metodologías para acercarse a un fenómeno. Los criterios para que un conocimiento pudiera ser verdadero requerían que se cumplieran ciertos procedimientos; debería ser presentado según los cánones en turno; y no eran sino las instituciones y los diversos círculos científicos, los encargados de validar o descalificar un conocimiento en específico.

Tal parece que el método científico desde su creación y constante adaptación a los tiempos, es el recurso primordial para la mayoría de las ramas del conocimientos. Ciencias como la física, química y su principal representante en el campo aplicado, la medicina moderna, obtuvieron un valor casi incuestionable debido a que toda su investigación y contribuciones al conocimiento universal estaban regidas por dicho método.

Es obvio que mucho del conocimiento que en ese entonces se definía como informal, fuera despreciado y que un sinnúmero de intereses se incorporaran al quehacer de la salud. Todo lo anterior, en pro de una creación novedosa y que beneficiaba a grupos específicos: los círculos científicos.

## 1.6 El siglo XVIII

El siglo XVIII es denominado como el Siglo de la Luz. Brinton<sup>5</sup> considera que en dicha época se gestaron la mayoría de aspectos característicos de las culturas europea y americana de nuestro tiempo. Kant, por su parte menciona que fue “el resurgimiento del hombre de su minoría de edad”. La revolución industrial surgida en Inglaterra entre 1760 y 1800 se fue extendiendo hacia los países Europeos teniendo implicaciones en muchos

---

<sup>5</sup> citado en Calderón (1995).

sentidos. Por una parte existió un mayor movimiento de capitales, disponibilidad de dinero a bajo interés y por otra parte, un aumento en los consumidores tanto potenciales como reales.

Se puede hablar del siglo XVIII como un siglo pacífico y lleno de esplendor, sin embargo quizá dicha percepción obedezca a que en comparación con siglos anteriores donde existieron grandes guerras religiosas que duraban años; el control ejercido por la organización gubernamental permitía ahora intervenciones militares limitadas. No fue sino a mediados del siglo donde se acrecentaron las inquietudes políticas de ciertos países, teniendo como consecuencia en 1775 la guerra norteamericana en contra del imperio Inglés y por otra parte la Revolución francesa de 1789.

Las ciencias tuvieron un desarrollo marcado; Newton como uno de los principales personajes de la ciencia de ese siglo, amplió el campo del conocimiento debido a sus estudios en matemáticas, cálculo, astronomía y óptica principalmente; Benjamín Franklin inicia sus investigaciones en el campo de la electricidad, meteorología y navegación en 1746. Además la olvidada química se renueva con la presencia de Antoine Lavoisier.

Quizá el siglo XVIII es donde el conocimiento al lado de la producción tiene un mayor auge. Si hablamos entonces de que fenómenos como el consumismo se perfilaba como movimiento generalizado en Europa; los gobiernos mantenían control social en base a su organización y el fenómeno de la producción era otro de los pilares del siglo, no es difícil visualizar que los descubrimientos teóricos recientes fueran al inmediato llevados a un campo aplicado y sobre todo al de la producción y comercialización.

La medicina nutrida también por el avance del conocimiento permitió que con el apoyo de los gobiernos de los países de Europa, se destituyera la práctica quirúrgica realizada por "los barberos" y sólo los médicos pudieran realizarla. El descubrimiento del mecanismo de la vacuna, por Edward Jenner en 1798 revolucionó la terapéutica y preventiva de las enfermedades.

En el tema de la salud mental, el humanismo se hizo muy presente a lo largo del siglo, los tratamientos antiguos fueron cuestionados y finalmente el espíritu creciente de libertad, dignidad y derecho tuvo, cierto impacto en la percepción de los pacientes psiquiátricos.

Aunque los enfermos mentales ya no eran quemados en la hoguera, su suerte era aún lamentable durante la Ilustración. Si no eran internados en los hospitales, vagaban solitarios, siendo objeto de desprecios, burlas y maltratos. En 1656, un edicto en Francia estableció asilos para *insanos*, cuyos directores estaban autorizados para detener personas indefinidamente, y en los cuales se llegó a encerrar enfermos mentales junto con indigentes, huérfanos, prostitutas, homosexuales, ancianos y enfermos crónicos. En Londres, los enfermos mentales eran recluidos en el Hospital de Bethlehem, donde los que sobrevivían a las deplorables condiciones, la pésima comida, el aislamiento, la oscuridad y la brutalidad de los guardianes, debían soportar los tratamientos: eméticos, purgantes, sangrías y torturas. (Stucchi, 2000)<sup>6</sup>

El Hospital de Bethlehem se convirtió además en lugar de espectáculo dominical para los londinenses, quienes pagaban su entrada para observar a los internos tras las rejas de hierro. Todavía en 1815, según un informe presentado a la Cámara de los Comunes, en dicho hospital se mostraba a los "locos furiosos" por un penique, todos los domingos<sup>7</sup>.

Similar situación se daba en la Salpêtrière y Bicêtre (París), el Saint Luke's Hospital (Londres), el Pennsylvania Hospital (Filadelfia), el Hospital para Dementes (Moscú) y el Narrenthurm (Viena).

Stucchi (op. cit.) menciona varios personajes importantes en el campo de la salud mental durante el siglo XVIII:

Cullen (1710-1790). Dos años después de Sauvages, el médico inglés William Cullen publicó otra clasificación de enfermedades, de acuerdo con sus síntomas, métodos diagnósticos y tratamiento. Fue el primero en utilizar el término "**neurosis**" para referirse a las enfermedades no acompañadas de fiebre ni alteraciones focales. Dividió a las neurosis

<sup>6</sup> En red.

<sup>7</sup> Enciclopedia Salvat del Estudiante, tomo 10

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

en "*comata*" (similares a la aplopejía), "*adynamiae*" (alteraciones del sistema nervioso involuntario o vegetativo), "*spasmi*" (trastornos de los músculos voluntarios, como convulsiones) y "*vesaniae*" (alteraciones mentales). Consideró que todas las neurosis tienen una base fisiológica.

Battie (1703-1776). En su obra *Tratado de la locura* (1758), el inglés William Battie describió dos tipos de locura: endógenas (origen interno) y exógenas (origen externo). Fue director del Saint Luke's Hospital y en 1788 describió la psicosis depresiva del rey George III.

Pinel (1745-1826). La contribución fundamental del médico y reformador francés Philippe Pinel fue cambiar la actitud de la sociedad hacia los enfermos mentales para que fuesen considerados como seres humanos merecedores de un tratamiento médico. A cargo de la Bicêtre, liberó a los pacientes de sus cadenas en 1793; dos años después hizo lo mismo en la Salpêtrière. Pinel llamó a su labor "tratamiento moral", y muchos de sus principios conservan su valor hasta hoy. En su obra *Tratado de la insania* (1801), clasificó las enfermedades mentales en cuatro tipos: manía, melancolía, idiocia y demencia, explicando su origen por la herencia y las influencias ambientales.

Reformas similares a las de Pinel se dieron también en Italia, por obra del médico Vincenzo Chiarugi (1759-1820), y en Inglaterra, a manos de William Tuke (1732-1822), comerciante de té que fundó en 1792 el "York Retreat"<sup>8</sup>, cuya obra fue continuada por su hijo Henry Tuke y su nieto Samuel Tuke.

Mesmer (1734-1815). Franz Anton Mesmer, médico y filósofo austriaco, sostuvo la existencia de un "fluido continuo y universalmente distribuido" que influye sobre los cuerpos, al que llamó "magnetismo animal", y que supuestamente usaba para sus curaciones, generalmente en mujeres *histéricas*. También su teoría desapareció pero influyó en la aparición de la hipnosis.

---

<sup>8</sup> Una especie de lugar de retiro donde los pacientes se encontraban libres de restricciones físicas, usándose la camisa de fuerza sólo en condiciones muy específicas. Calderón (1995) presenta una detallada descripción del centro en las páginas 134-135.

## 1.7 El Siglo XIX

El siglo XIX representa un aumento en cuanto al interés por los trastornos mentales, existen una cantidad muy considerable de personajes quienes aportaron nuevas visiones al respecto.

Esquirol (1782-1840). El francés Jean Etienne Dominique Esquirol fue el psiquiatra más influyente de su época. Discipulo de Pinel y considerado como el "padre de la psiquiatría", continuó la terapia moral basada en las ideas de Tuke. Consideraba al asilo como el arma más poderosa contra la enfermedad mental, debido a los beneficios que la especialización acerca de dicha enfermedad a nivel institucional.

Braid (1795-1860). A lo largo de su práctica como cirujano, el inglés James Braid, descubrió que los estados de trance no son ocasionados por procedimientos mágicos, ni magnetismo (como había supuesto Mesmer); sino por exceso de fatiga muscular debida a prolongados periodos de concentración, acuñando el término "**hipnosis**". Dichos argumentos fueron plasmados en su obra *Neurohipnología o El análisis del sueño nervioso* (1843).

Charcot (1825-1893). El neurólogo francés Jean Martin Charcot diferenció entre las pacientes con lesiones orgánicas y aquellas cuyos síntomas eran de origen psicológico o "histérico". En su centro de aprendizaje de la Salpêtrière, descubrió que los síntomas histéricos podían hacerse desaparecer o podían reproducirse mediante la sugestión hipnótica. Más aún, también era posible reproducirlos por sugestión poshipnótica. Charcot fue también el primero en estudiar la función del trauma psicológico en el origen de la histeria, suponiendo que los recuerdos traumáticos se almacenan en el inconsciente, separados de la conciencia, y dan lugar a los síntomas físicos. (Morris, 1992; Stucchi, 2000)<sup>9</sup>

Otros autores importantes fueron: Johann Reil (1759-1813), alemán, creador de la psicoterapia racional y fundador de la primera revista psiquiátrica, fue también el primero en utilizar la palabra "psiquiatría"; Benjamin Rush (1745-1813), reconocido como el "padre de la psiquiatría norteamericana"; Joseph Adams (1756-1818), inglés, sostuvo que se

---

<sup>9</sup> En red.

hereda la susceptibilidad a la enfermedad y no la enfermedad en sí, con lo cual permitió pensar en prevención y curación; Johann Christian Heinroth (1773-1843), alemán, el primero en utilizar el término "*psicosomático*"; James Cowles Pritchard (1786-1848), inglés, dijo que la actitud antisocial es una forma de enfermedad mental, describiendo lo que luego se denominó psicopatía; Wilhem Griesinger (1817-1868), alemán, proclamó que las enfermedades mentales son patologías cerebrales; Carl Wernicke (1848-1905), alemán, seguidor de Griesinger, intentó localizar fenómenos psiquiátricos en estructuras cerebrales; Walter Cooper Dendy (1794-1871), inglés, introdujo el término "*psicoterapia*", al que definió como prevención y remedio mediante influencia psíquica; John Conolly (1794-1866), inglés, seguidor de los Tuke, en su obra *Tratamiento de la insania sin restricciones mecánicas* (1856) insistió en la eliminación de los tratamientos coercitivos; Daniel Hack Tuke (1827-1895), bisnieto de William Tuke, autor, junto con John Charles Bucknill (1817-1895), del primer texto completo de psiquiatría. (Stucchi op.cit.)

Resumiendo, el siglo XIX significa entre otras cosas el establecimiento de la psiquiatría como una rama especializada de la medicina, a partir del modelo biomédico de salud (que se venía gestando desde finales del siglo XVIII y principios del XIX). Se consolidaba de esta forma, su campo de acción ante los padecimientos trastornos mentales.

Los descubrimientos y avances científicos como la perfección del microscopio, la recién invención del estetoscopio y la utilización del baumanómetro para medir la presión arterial, entre otros, impulsó la visión de la enfermedades, incluyendo a la "mental" en cuanto a sus causas e implicaciones orgánicas o fisiológicas (padecimientos endógenos, química cerebral, lesiones en el sistema nervioso, etc.); no sin olvidar el auge que cobraron las causas genéticas a partir de los descubrimientos de Gregorio Mendel.

A pesar del constante crecimiento y defensa por validar un modelo biomédico en torno a la interpretación de las alteraciones de conducta, algunos psiquiatras, neurólogos y fisiólogos e influenciaron de ciertas ideologías o corrientes de pensamiento; permitiendo la unión de filosofía y medicina que posteriormente definiría algunas de las características de la psicología.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 1.8 El siglo XX

Hablar del siglo XX puede significar entre otras cosas, hablar de un siglo donde uno de los factores comunes, es el *cambio* (quizá el hablar de "evolucion" resulta cuestionable, así que prefiero hablar de *cambio*).

La psiquiatría alcanzó su máximo desarrollo durante el siglo XX, con las clasificaciones internacionales, las diferentes psicoterapias y con la aparición de la psicofarmacología. El campo de conocimientos al respecto si bien, apoyado en ideologías antecedentes, se desarrolló de una forma "impulsiva" y de esa misma forma, conceptos dentro del campo de la salud mental surgieron y se desecharon. Si se analiza la constante de cambio, se puede observar que nunca antes, los movimientos de cualquier tipo ( social, económico, políticos, de conocimiento, etc. ) tuvieron procesos de transición tan frecuentes como en el siglo XX.

Dentro del campo del conocimiento, quizá el siglo XX se pueda caracterizar también como un siglo de clasificaciones sistematizadas. En el campo de la salud mental, tanto la psiquiatría como la psicología se muestran como ejemplo claro. A continuación se enuncian algunos personajes relevantes en la salud mental durante el siglo XX.

Kraepelin (1856-1926). Emil Kraepelin, uno de los más influyentes psiquiatras alemanes del siglo XX, fue un perpetuo estudiante de sus pacientes hospitalizados y elaboró un sistema de psiquiatría descriptiva que todavía se emplea para clasificar los trastornos mentales de acuerdo a la conducta que presentan los pacientes y a la evolución del cuadro clínico. Continuó así, la orientación de Arateo de Capadocia.

Bleuler (1857-1939). El suizo Eugen Bleuler, en su libro *Demencia precoz o el grupo de las esquizofrenias* (1911), afirmó que, como no todos los casos de demencia precoz evolucionan hacia la demencia, era más apropiado usar el término "esquizofrenia". Mencionó cuatro síntomas fundamentales en esta enfermedad: autismo, ambivalencia y alteraciones en la asociación y afectividad.

Jaspers (1883-1969). En su *Psicopatología general* (1913), el alemán Karl Jaspers realiza un estudio fenomenológico exhaustivo de la mente humana. Influyó notablemente en la psicopatología y en la psicoterapia en general.

### 1.8.1 El Psicoanálisis

Freud (1856-1939). Creador del psicoanálisis, el médico neurólogo austriaco Sigmund Freud estudió inicialmente con Charcot en la Salpêtrière. Junto con Joseph Breuer (1841-1925) empleó la hipnosis para el tratamiento de pacientes históricas. Más adelante abandonó la hipnosis por el método de las "asociación libre". En sus Estudios sobre la histeria, Freud relacionó esta enfermedad con problemáticas de carácter sexual. En 1896 creó el término "psicoanálisis" para referirse a su técnica de asociaciones libres e interpretación de sueños con el propósito de traer a la consciencia los recuerdos traumáticos del pasado almacenados en el inconsciente. Estos recuerdos se manifiestan normalmente a través de los actos fallidos y los sueños, y patológicamente, mediante los síntomas neuróticos. Si bien el concepto de inconsciente existía desde el siglo XVII, Freud fue el primero en utilizarlo para investigar y tratar enfermedades mentales. En su obra *La interpretación de los sueños* (1900), sostuvo que los sueños "representan un trabajo psíquico normal lleno de sentido". Sus teorías, inicialmente rechazadas por "escandalosas", se difundieron y alcanzaron una enorme influencia en la cultura occidental del siglo XX, influencia que ha declinado en las últimas décadas por los cuestionamientos que se han hecho a su metodología.

Adler (1870-1937). El austriaco Alfred Adler fue el primer psicoanalista en diferenciarse de las ideas de Freud, fundando la escuela de psicología individual. Acuñó las expresiones "estilo de vida" y "complejo de inferioridad".

Jung (1875-1961). El suizo Carl Gustav Jung fue otro de los discípulos de Freud que rompió con él, pues consideraba que la sexualidad infantil no era más que una de las muchas influencias que daban forma a la personalidad. Luego de separarse de Freud, fundó la escuela de psicología analítica, donde elaboró nuevos enfoques psicoterapéuticos. Jung

distinguió el "inconsciente personal", que contiene experiencias propias del individuo, del "inconsciente colectivo", que almacena recuerdos de los antecedentes ancestrales organizados alrededor de imágenes que denominó "arquetipos".

Otros seguidores del psicoanálisis fueron: Karen Horney (1885-1952), alemana, se opuso al complejo de castración propuesto por Freud, postulando la primacía de los factores sociales en la neurosis; Otto Rank (1884-1939), austriaco, rompió con Freud y formuló su teoría de los efectos de la experiencia del nacimiento sobre el desarrollo mental; Leo Kanner (1894-1981), austriaco, describió el autismo infantil; Anna Freud (1895-1982), hija de Sigmund Freud, y Melanie Klein (1882-1960), crearon dos formas distintas de aplicar el psicoanálisis en niños; Erik H. Erikson (1902-1994), describió cuatro etapas psicosexuales del desarrollo; Harry Stack Sullivan (1892-1949), norteamericano, autor de la teoría interpersonal de la psiquiatría; Donald Winnicott (1896-1971), observó que el sujeto desarrolla vínculos profundos hacia objetos transicionales; Jacques Lacan (1901-1981), francés, destacó el lenguaje y la necesidad de hacer contacto con el periodo preverbal del inconsciente; Heinz Kohut (1913-1981), austriaco, fundó la psicología del *self*; James Masterson (1926) y Otto Kernberg (1928), formularon concepciones para los trastornos límite y narcisista de la personalidad. ( Stucchi,2000)

### 1.8.2 Orientaciones conductuales y cognoscitivas.

Pavlov (1849-1936). En sus experimentos sobre fisiología y conducta aprendida, el ruso Iván Pavlov consiguió que perros entrenados experimentaran salivación al oír el sonido de una campana (estímulo condicionado) luego que éste fuera apareado repetidamente con alimento (estímulo incondicionado), que normalmente produce salivación en el animal.

Watson (1878-1958). Influido por los experimentos de Pavlov, el norteamericano John B. Watson indujo fobia a una rata blanca en un niño de un año de edad ("el pequeño Albert"), al asociar la presencia de aquel animal con un ruido intenso. Luego, el niño generalizó su temor hacia otros objetos peludos blancos. Este modelo fue llamado *condicionamiento clásico*.

Otros autores importantes son: B.F. Skinner (1904-1990), norteamericano, empleó el denominado condicionamiento operante, el cual sostiene que la conducta es una función de sus consecuencias (reforzadores). Andrew Salter (1914), autor de la terapia de reflejo condicionado; Joseph Wolpe (1915), creador de la terapia de inhibición recíproca; Aaron Beck (1921), norteamericano, fundador de la psicoterapia cognoscitiva, que considera que las cogniciones tienen un rol causal en la conducta, la cual no es sólo consecuencia de condicionamientos.

### 1.8.3 Otras psicoterapias .

La psicoterapia centrada en el cliente de Carl Rogers (1902-1987), responsabiliza al paciente por sus sentimientos y evolución de su terapia; la terapia gestáltica de Fritz Perl (1893-1970) busca el alivio terapéutico de una experiencia dolorosa para el tratamiento de la neurosis; el análisis transaccional de Eric Berne (1910-1970) postula que los padres crean un libreto de vida en la primera infancia que conforma e inhibe la vida del sujeto, por lo que la terapia busca descifrar ese guión.

### 1.8.4 El uso abusivo de la psiquiatría.

En octubre de 1939, un decreto de Adolf Hitler ordenó a los médicos acabar con aquellos pacientes víctimas de enfermedades incurables, como parte de la doctrina nazi de preservar la "pureza racial" eliminando a los "incompetentes biológicos". De este modo, 270,000 enfermos mentales fueron asesinados.

Durante la década de los '70 y '80, en la Unión Soviética se utilizaron los hospitales psiquiátricos para internar a los disidentes políticos, sometiéndolos a contacto estrecho con criminales peligrosos y enfermos mentales violentos, y a sobredosis de neurolepticos.

### 1.8.5 La antipsiquiatría.

La antipsiquiatría como movimiento social surgió en Inglaterra en la década de los '60, teniendo como iniciadores a Ronald D. Laing (1927-1989), con su obra *El yo dividido* (1960), y David G. Cooper (1931), autor de *Psiquiatría y antipsiquiatría* (1967) y *La muerte de la familia* (1971). Este movimiento cuestionó a la familia y al estado, convirtiendo a la enfermedad mental en un mito, un rótulo arbitrario utilizado para descalificar a ciertas personas, siendo los psiquiatras instrumentos del poder opresivo. Con estas ideas, los antipsiquiatras fundaron la institución Kingsley Hall (1965-1970), en donde los supuestos enfermos podían realizar libremente sus "viajes" regresivos. En Italia, Franco Basaglia (1924) influyó en la promulgación de la ley 180, que cerró los hospitales psiquiátricos. Otro autor importante fue el húngaro Thomas S. Szasz (1920), autor de *El mito de la enfermedad mental* (1961). Como la mayoría de los movimientos de contracultura, la antipsiquiatría tuvo una existencia efímera.

### 1.8.6 Las clasificaciones internacionales.

El Primer Congreso Internacional de Estadística realizado en Bruselas en 1853 encargó al inglés William Farr y al italiano Marc d'Espine preparar una "nomenclatura uniforme de causas de mortalidad aplicables a todos los países". Más adelante, el francés Jacques Bertillon construyó la Primera Clasificación Internacional de Causas de Mortalidad, que fue adoptada en el Congreso Internacional de Estadística de 1893. Desde entonces, la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) se revisó cada diez años, aproximadamente. La primera revisión (CIE-1) se llevó a cabo en París en 1900. La CIE-5 (1938), en su sección VI: Enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos, incluyó cuatro subcategorías de enfermedades mentales: deficiencia mental, esquizofrenia, psicosis maniaco-depresiva y "otras". La OMS, creada en 1948, asumió la revisión de la CIE-6, cubriendo morbilidad además de mortalidad, apareciendo la sección V: Trastornos mentales, psiconeuróticos y de personalidad. Las siguientes ediciones: CIE-7 (1955), CIE-8 (1965), CIE-9 (1978) y CIE-10 (1992), fueron incorporando nuevas categorías diagnósticas, de acuerdo con los avances de la psiquiatría.

El Comité de Nomenclatura y Estadística de la Asociación Psiquiátrica Americana (fundada en 1844), publicó en 1952 la primera edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales (DSM-I). Desde entonces se han publicado otras cuatro: DSM-II (1968), DSM-III (1980), DSM-III-R (1987) y DSM-IV (1994). El DSM-IV intenta ser completamente compatible con la CIE-10. ( Ionescu, 1994)

### 1.9 Problemática actual.

La revisión realizada anteriormente permite desde el presente punto de vista, conocer varios aspectos. Uno de los más relevantes es reconocer que la psicología tiene por historia una relación íntima con el rubro de la salud. El comportamiento "anormal" y el malestar humano, más allá de una esfera física, ha sido una especie de constante pregunta que se ha intentado responder desde los más variados puntos de vista. El desarrollo de esa misma historia nos habla de en un primer momento, un cuestionamiento de orden natural humano que se fue transformando según el cambio de ideologías, a una respuesta en el orden de las clasificaciones a partir de microanálisis. Si hablamos de una ideología que fue orillando a dicha percepción muy podríamos decir que la predilección por el conocimiento sistematizado y objetivo implicó un alejamiento de las preguntas iniciales.

El espíritu como unidad modular donde se gestaban las problemáticas es un concepto perdido y/o abandonado al paso del tiempo. El espíritu fue considerado una entidad a la que pertenecían las emociones, cualesquiera que fuesen; en otras palabras, se consideraban en el hombre un componente físico y; otro irracional, inmaterial, es decir, el espíritu, el cual permite al hombre sentir, pensar y querer. Los Dioses antropomórficos eran contemplados como el recurso a quien se podía asistir en caso de un malestar más allá de la enfermedad física. A los Dioses o bien, a Dios pertenece el espíritu y desde ese punto de vista, una alteración de las emociones sólo podía ser resuelta por medio del contacto con ellos o con él.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La concepción de la enfermedad producto de una alteración en el componente espiritual predomina en algunos contextos hasta nuestros días, es interesante reconocer que hablar de espíritu involucra una especie de misticismo y es precisamente en culturas con esas características donde el espíritu cobra una gran importancia. En la medicina Tradicional China por ejemplo, en un antiguo libro llamado Ta Tcheng, que data del siglo V a.C. aproximadamente, se hablaba de la salud entendida como un equilibrio entre la naturaleza y el microcosmos del cuerpo, enfatizando la función del espíritu y la energía o fuerza vital de todas las cosas.

En México, por otra parte, hay toda una tradición ideológica en la cual entidades ajenas al cuerpo pueden causar tanto enfermedades físicas como trastornos del comportamiento. El *curandero* o *brujo* como personaje del cotidiano en algunos pueblos en México, tiene un peso social importante. Es una combinación de funciones entre guía espiritual, médico, confesor y redentor de culpas; además de un encargado de ayudar al bienestar familiar, económico e incluso amoroso. Dentro de la formación del *curandero* se habla de un don heredado mediante la transmisión generacional; se recurre constantemente al empleo de algunas plantas medicinales en caso de enfermedades somáticas o padecimientos físicos *per se*; su labor se extiende incluso a preparar a las mujeres embarazadas en cuanto al próximo alumbramiento mediante el masaje, baños con hierbas aromáticas y consejos sobre la higiene e incluso acerca de la dieta ideal.

Estos ejemplos a pesar de ser una mínima parte de las visiones o ideologías naturales-espirituales de la salud, sirven para ejemplificar que, además de las religiones, representan sistemas de pensamiento con una estructura particular en la cual el espíritu es de importancia primordial. El proceso de *sanación* de las problemáticas psicológicas a partir del concepto espiritual fue siempre cuestionado y lo es aún; a pesar de la supervivencia a través de los siglos de dichas percepciones en torno a la salud y los testimonios inherentes a él.

Si el concepto de espíritu es de cierta forma difícil de explicar y sobre todo tratar, es quizá debido al poco desarrollo e importancia que se le ha conferido, al resultar éste, inalcanzable para el hombre con una visión de la realidad donde la predilección es el conocimiento y las

metodologías para entender dicha realidad, es natural que un concepto con referentes inmateriales fuera descartado.

Otro de los aspectos interesantes que me permite reconocer la revisión hecha es notar el poco desarrollo de la psicología; sus orígenes como se ve, tienen una relación directa con el campo de la salud. Dentro de los personajes importantes en la historia de la disciplina tenemos médicos generales, neurólogos, fisiólogos, etc. especialistas de quienes los psicólogos nos vamos formando; no de los mismos psicólogos, sino de teóricos, profesionistas de corrientes diversas.

En psicología han existido una serie de "modas" o predilecciones teóricas en cuanto a la forma de abordar los problemas psicológicos. El hablar de las dificultades en cuanto al objeto de estudio de la disciplina, me parece un tema gastado y que quizá sea parte de un pseudo-problema, por lo cual no le abordaré. Quisiera a continuación enfocarme a un aspecto que me parece más importante que el objeto de estudio como temática.

Los primeros psicólogos o bien las personalidades que comenzaron a hablar de psicología tenían una curiosidad principal y era el hecho de entender las enfermedades que rebasaban a una esfera física; podríamos hablar de los aspectos psicosomáticos. Sin embargo el peso conferido a la ciencia y al conocimiento abrió un abanico de posibilidades donde el profesional de la psicología pudiera intervenir.

Al formarse las instituciones encargadas de validar un conocimiento en específico, mucho del bagaje teórico antiguo fue descartado, o en el mejor de los casos reconceptualizado. El énfasis dejó de estar en los *procesos* psicológicos (emociones, percepción, enfermedades somáticas, aprendizaje) para irse transformando a un análisis de tipo fisiológico, o bien, *estructural*; tomando en cuenta el sistema nervioso central como origen de las problemáticas (como ejemplo de esto se puede hablar del crecimiento acelerado de las neurociencias y la psiquiatría). Por otro lado, los conceptos referidos a procesos no localizados materialmente como la inteligencia, la memoria, el aprendizaje fueron transformados a un *lenguaje conductual* para poder ser evaluados, medidos y resueltos por lo cual la psicometría tuvo un auge igualmente acelerado. La medida de esta moda existente

hasta nuestros días, se debe reconocer como la predilección del método científico como única razón y proceder válidos desde el propio discurso de la ciencia.

Al ir contemplando brevemente el desarrollo y cambios histórico-ideológicos es de reconocer que un avance en la modernidad siempre tiene consecuencias. Marshall Berman (1988) realiza un análisis muy importante al respecto de la modernidad. Apoyándome en ese texto y a partir de la revisión realizada, es posible notar que si bien el hombre ha optado por un camino en el cual la búsqueda de una verdad es inevitable, sobre todo, cuando dicha verdad ha sido entendida como el desarrollo del conocimiento a través de diversas metodologías, (la gran mayoría basadas en el método científico), se ha extraviado frecuentemente el camino.

Si durante mucho tiempo las concepciones acerca de la enfermedad mental y las alteraciones del comportamiento fueron entendidas a partir de posesiones demoníacas y en ese entonces eso era considerado como una verdad, los cambios en las sociedades y en el hombre mismo fueron descartando dichas creencias. En la actualidad podemos ver un sinnúmero de campos de acción y formas de entender los procesos psicológicos; desde el presente punto de vista parece abrumador el hecho que se sigan empleando actitudes que han demostrado que la ciencia si bien, es un medio a través del cual se pueden analizar los fenómenos, se enuncien como verdades absolutas a partir de su explicación. Lo que ahora es enunciado como verdad, quizá en unos años no lo sea.

Me permití hacer uso de la modernidad, el Internet facilita enormemente la tarea de recopilación de información y al visitar las páginas de algunos centros universitarios se pueden notar algunos datos que me parecen importantes; las direcciones consultadas aparecen en la bibliografía del presente y fueron enfocadas a dar un vistazo a los énfasis de los programas o planes de estudio de la licenciatura en psicología.

Dentro de las generalidades de los programas de estudio (y siendo obvio que se toman en cuenta sólo los nombres descriptivos de las asignaturas, ya que un análisis detallado por objetivo, resultaría una tarea inmensamente ambiciosa) se puede observar una marcada tendencia por instruir a los psicólogos en bases biológicas del comportamiento; las principales asignaturas se pueden clasificar en: neuroanatomía, fisiología y sobre todo la

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

metodología de la investigación se hace presente. Algunos desgloses por objetivos están enfocados al manejo eficiente del método científico: las *habilidades meta*, enunciadas principalmente, radican en que el estudiante aprenda a interpretar fenómenos de la realidad a partir del método científico transformando así la realidad en eventos objetivos, medibles y cuantificables.

Conforme la licenciatura avanza el panorama se abre; se muestran algunas corrientes teóricas en psicología dentro de las que se pueden identificar principalmente las cognitivo-conductuales, psicoanálisis y en menor frecuencia los enfoques humanistas (generalmente entendidos como Terapia Centrada en el cliente, de Carl Rogers y en menor medida el Gestalt).

En el campo aplicado se fomenta la intervención sistemática ante problemáticas que bien pueden ser interpretados de forma *social* (v.g. trabajo en comunidad), enfocadas a la *salud* (aprendizaje de técnicas terapéuticas) o bien hacia la educación especial (dentro del rubro de *psicología del desarrollo*). Algunas universidades proveen de ciertas herramientas de desempeño general (módulos-asignaturas de manejo grupal y técnicas expositivas, principalmente).

Hacia el final de la licenciatura, se pueden encontrar características comunes:

- Elaboración y aplicación de programas de intervención.
- Entrevista clínica.
- Manejo de pruebas psicométricas.
- Seminario de Titulación.

Asimismo, se concluyen las asignaturas de tronco común y se inicia con las materias de *especialización* al adoptar una corriente teórica en particular o bien, centrar la formación en un campo de acción que involucra generalmente las áreas clínica, educativa, industrial o de investigación.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Dichas generalidades pueden parecer a simple vista incluso subjetivamente hermosas, puede pensarse en ellas como los criterios mínimos indispensables de la formación del psicólogo: conocimientos estructurales sobre neuroanatomía y fisiología, metodología de la investigación y aprendizaje de los principales modelos teóricos además de la evaluación objetiva a través de instrumentos. Sin embargo, las implicaciones de fondo, en lo anterior, resultan un interesante material a reconsiderar.

Es una obviedad que - excluyendo a la mayoría de la investigación básica en los modelos conductuales - el profesional de la psicología se enfrenta a un contacto constante con personas, sean llamados clientes, pacientes, usuarios, sujetos, etc.; pero es curioso que predomine un énfasis en cuanto al aprendizaje de técnicas a todos niveles y por otra parte se descuide en reconocimiento de la subjetividad humana.

Si la base primordial en la formación del psicólogo es la búsqueda de la objetividad, desde el presente punto de vista, tal parece que el camino a seguir es una especie de lucha entre la objetividad aprendida y su imposición a la subjetividad inherente de quien solicita un servicio. Esta forma de trabajar puede extraviar en mucho el sentido de la intervención psicológica.

De forma lamentable, pocas son las universidades en la república que cuentan en su plan de estudios con asignaturas de ética, o que involucran procesos vivenciales que permitan trabajar el respeto y reconocimiento de la subjetividad.

#### 1.9.1 Acerca de la evaluación y sus implicaciones.

Como se venía observando en la revisión hecha, el siglo XX está impregnado de clasificaciones; a pesar de que las enfermedades mentales fueron categorizadas por los principales médicos griegos y romanos; en el siglo XX la técnica se une a las clasificaciones. La creación del DSM respaldado por la American Psychological Association (APA) explica un poco el crecimiento y utilización de la psicometría y los instrumentos de

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

diagnóstico como proceso, e incluso, aparente fin inmediato y central de la intervención psicológica.

El diseño y aplicación de instrumentos de evaluación, a pesar de que en un sentido estricto miden de forma limitada respuestas ante sus reactivos, intentan explicar procesos de suma complejidad; sin embargo, la supuesta validez de la técnica, la intervención objetiva y el conocimiento avalado por las instituciones, crea una falsa noción de la realidad psicológica de los individuos.

La etiqueta impuesta a los padecimientos me parece una actitud atroz. Si quizá un excelente aplicador se administrara una serie de pruebas y siguiendo los cánones del DSM, habrá que reflexionar si se encontraría o no, salvo de alguna etiqueta epidemiológica. Si bien, las pruebas psicométricas proporcionan algunos indicadores sobre los cuales se puede intervenir, el hecho de que los resultados arrojados dicten las pautas de trabajo a seguir o que incluso pongan en evidencia una calificación a las personas, me parece muy cuestionable.

La psicología también es víctima y/o cómplice de la comercialización y tecnificación. Si se visita la página web de la APA, con ojos críticos, podrá notarse que por una parte, existe una gran difusión del conocimiento, generalmente puesto a la venta a través de libros, suscripciones a revistas, membresías internas, congresos, coloquios, encuentros, etc. Además, dentro de las tendencias muy claras se observa un marcado interés por los ejecutivos o empresarios, programas de mejoramiento en cuanto a la productividad y desempeño de empleados. Otro de los focos de atención es el de la depresión y la violencia, vista desde un vasto número de enfoques, pero siempre enfatizando los hallazgos estadísticos muy a la usanza estadounidense y el sin fin de argumentos biologicistas.

Hablando un poco de mi experiencia en la universidad y relacionado con los fines del presente, me ha parecido en extremo interesante el que se enfatice el aprendizaje de la técnica, perdiendo de vista en algunos momentos (la mayoría) a la persona. En Iztacala se nos instruyó en el manejo de técnicas terapéuticas, la construcción y aplicación de instrumentos y se nos habló acerca de la no existencia del sufrimiento, dolor, malestar, etc. en las personas.

TESE CON  
FALLA DE ORIGEN

La depresión como un cuadro de síntomas, malestares, necesidades y / o quejas que bien podía referir una persona, por ejemplo, una persona que acudía a la Clínica Universitaria de Salud Integral (CUSI) era al inmediato transformada a una clasificación de conductas y categorizaciones cognitivas. Se nos decía que no se debía dar importancia a al sufrimiento referido en llanto. Si la persona lloraba por su problemática se debía permitirle hacerlo sólo unos instantes, realizar alguna técnica de relajación y ya, en un mejor estado, continuar con la exploración de la problemática, para así, interpretarla en base a cogniciones y conducta.

Esa limitada visión de las problemáticas humanas me ha llevado a varias reflexiones. Si existe la apertura en la visión, descartando con ello una posición nihilista, se podrá reconocer que el sufrimiento o malestar es parte del cotidiano. En algunas charlas con quienes han recurrido a la orientación psicológica, hay una especie de desencanto por el tratamiento recibido.

Los psicólogos nos quejamos de la imagen de la profesión que los medios de comunicación en parte, han construido; no obstante, habrá que pensar si el grado de compromiso del psicólogo para con las personas no implica responsabilidad y por tanto, forma parte de la percepción que de él se construya.

Si el asunto es fungir como guía, debido a las necesidades de algunas personas, la formación básica del psicólogo poco tiene que ver con entender el universo de personas existente. Al hablar del área clínica, poco se invita a que el estudiante conozca lo que implica estar del otro lado del escritorio o bien recostado obre un diván. No quisiera que este argumento se prestara a interpretaciones erróneas; no quiero decir que los psicólogos que intentan aproximarse al área clínica (ya sea por agrado personal, o bien por necesidades formativas) *deban* someterse a un proceso terapéutico antes de atender personas; sin embargo, resulta curioso que al estudiar la universidad, se comente entre líneas, incluso de forma jocosa, el cuadro del terapeuta llorando y angustiado (a) por verse identificado (a) con las problemáticas del paciente; quedando hasta allí el comentario, sin cuestionar a fondo sus implicaciones.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Ahora bien, la carga de valores, actitudes de vida, la conformación familiar y en sí, las historias de vida, siempre influyen en la percepción de otra persona. Recuerdo, por ejemplo, los muy serios comentarios de un compañero universitario que hablaba en cierta ocasión de su repudio hacia la comunidad homosexual; eso no es lo grave del asunto, sino el hecho de mencionar que si algún día "tuviese" que atender pacientes homosexuales, les haría imposible la vida y les obligaría a claudicar en su preferencia de vivir la vida de dicha manera.

Pocos son los profesores que invitan a una exploración de la propia ideología antes de brindar el servicio clínico, educativo, etc. La mayoría de los caminos en psicología, me parece, se encuentran llenos de una gran incongruencia como trasfondo.

Es importante reconocer las necesidades personales y el juego de la falta de ética en la profesión. Algunas compañeras de generación vivieron momentos de angustia y ansiedad debido a que algún profesor les habló de las metas sexuales desde su muy particular visión (o falta de visión) del psicoanálisis y por consecuencia, su identidad sexual se vio en un estado de crisis. En otros compañeros, se escuchaba una lucha de confusiones entre el sentir y el aprender: la imposibilidad de reconocer y dar cause a sus problemáticas en esencia familiares, a partir de la adopción de un modelo teórico guiado por algún profesor universitario.

¿El resultado? Algún tipo de sufrimiento, confusión, alienación y el desencanto como una parte de la experiencia de la psicología en la formación universitaria.

#### 1.10 De la modernidad, sus implicaciones y retos.

De forma real, finalmente, los acontecimientos descritos me han orillado a una especie de renuncia en cuanto a la forma en cómo aprendí psicología y a la búsqueda de alternativas. Creo que un cambio de actitudes, la educación en la responsabilidad y el desarrollo de una percepción abierta a reconocer las problemáticas humanas, pueden ser excelentes bases, que acompañadas con las técnicas adecuadas (como medio y no como un fin por sí mismo) pueden brindar resultados interesantes.

Algunos de los elementos comunes a las entrevistas clínicas demuestran que en los pacientes hay cierta confusión en cuanto a qué hay que hacer con la vida. Ante dicha confusión o ignorancia, las personas podemos ser víctimas de fenómenos tales como los movimientos religiosos, sectarios, grupos de autoayuda y un sinnúmero de alternativas ante la búsqueda de la salud o el bienestar. Los fines en muchas ocasiones son cuestionables.

Al echar un vistazo a los diarios o noticieros, se nota un aumento de casos de drogadicción entre población cada vez más joven, factores comunes como la pobreza desmedida, violencia intrafamiliar, prostitución infantil y muchos padecimientos de salud que los médicos intentan resolver con poco éxito, a pesar de su dominio técnico y los avances de la medicina moderna.

Desde el presente punto de vista, la modernidad involucra toda una serie de implicaciones y retos hacia las formas de abordar la vida. A las disciplinas del conocimiento les quedan dos caminos a mi parecer. Uno de ellos tiende al seguimiento y mantenimiento de los preceptos que las sociedades tecnológicas han construido a su interior: la comercialización de todo cuanto se pueda comprar y vender, incluida la forma en cómo la salud puede ser contemplada como un bien de consumo; el acto de no reconocimiento de aquellos distintos al ideal construido (quienes suelen ser pobres, enfermos, menos aptos o poco productivos, descritos así por el discurso económico-social) y las verdades encubiertas, todos éstos, representantes importantes de la visión creciente de la modernidad.

El otro camino, se representa por el cuestionamiento constante de todo lo anterior con el fin de proponer pautas de reconocimiento y respeto por las diferencias existentes; participar en el medio social de forma activa, abandonando así la postura de prostitución bajo la cual sus productos sólo pueden ser adquiridos por las minorías.

En particular, la psicología puede encausarse como hasta ahora hacia la técnica y sus resultantes, como el fin de la intervención y validación científica; atender a los eventos objetivos, medibles y cuantificables; o bien, reconsiderar que la vida involucra fenómenos que distan de esa connotación (producto de su perspectiva positivista).

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Debe quedarnos claro que tanto la evaluación como la técnica no son el problema o dificultad dentro de la psicología. Me parece que la falta de visión y respeto hacia la condición humana, son aspectos primordiales y urgentes de reconsideración; por otra parte, debe quedar claro que la psicología — por obviedad— se nutre y toma parte de las visiones o construcciones de la realidad y bien puede, en esa influencia terminar validándolas si no se maneja con precaución.

El Positivismo como sistema de pensamiento ha demostrado ser insuficiente y en casos muy ilustrativos si se revisa la historia, nefasto al ser aplicado de forma dogmática; con ello ha provocado como principal consecuencia un reduccionismo de los fenómenos de la vida y en un sentido estricto, de la persona. En su momento tuvo aportaciones valiosas; sin embargo, la modernidad dista de admitir explicaciones donde las explicaciones radican en la relación del organismo y su medio ambiente, como eventos aislados y posibles de ser controlados y modificados.

Un punto de vista noble, bondadoso e interesantemente posible (en la medida de la capacidad de no ser indiferente a los estragos que implica la psicología de corte completamente científico, técnico y totalizador, por tu parte, querido lector) involucraría hablar de un tipo de psicología que se basara en el respeto, en la exploración de las causas y la comprensión de los fenómenos, ya sean individuales o sociales.

Sobre esta misma línea, se requiere emplear “prozacs” y reestructuraciones cognitivos-conductuales de otro orden, un orden distinto que permita la incorporación de los individuos no tan sólo considerándoles conducta y pensamiento. Se requiere trabajar sobre el cuestionamiento científico, económico, político y social, evitando la tendencia a coartar de forma constante la libertad y responsabilidad de los individuos. En resumidas cuentas, se requiere una filosofía que más allá de ser considerada como un cúmulo de redes conceptuales abstractas, sea vivida como un proceso sencillo, sea entendido como los cimientos de todo tipo de acercamiento humano y que posibilite la esperanza, el evitar la segregación y discriminación y se esfuere por comprender a la persona y lo amplio de su existencia.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Quizá un común denominador de la modernidad es la falta de esperanza, falta de esperanza de empleo, de opciones nuevas o distintas de esparcimiento, vivienda, salud, educación, etc. incluso en cuanto de la vida, sobre todo en tiempos de una posible tercera guerra mundial.

La existencia y los fenómenos humanos pueden contemplarse después de el análisis histórico realizado, como un aspecto mínimo a explorar como tema; me resulta interesante debido a que como sistema de pensamiento, el existencialismo representó una influencia vital para la obra de Viktor E. Frankl, de quién hasta el momento no se ha hablado, pero cuya obra puede resultar interesante en el sentido de ser una serie de disertaciones que toca constantemente el tema de la esperanza.

Por otra parte, cumpliendo con el objetivo del presente, se intenta discutir acerca de una forma distinta de intervención psicológica a la que predomina en la modernidad. El análisis existencial- logoterapia, bien puede contemplarse como esa posibilidad que como verá en los siguientes capítulos, querido lector, tiene reservas importantes en un contexto como el nuestro.

Antes de hablar de la visión de la psicología desde Viktor E. Frankl y sus implicaciones, me parece importante hablar acerca de una de sus influencias directas, es decir, del sistema de pensamiento existencialista, influencia clara en la obra del autor vienés. En ese tenor, el siguiente capítulo intenta mostrar que la filosofía existencialista puede tener algunas bondades en cuanto a un posible análisis de la modernidad, se describen los conceptos más importantes y se hace notar que no se trata de un pensamiento puramente filosófico, sino que se relaciona incluso con la religión, (la cual, dicho sea de paso se mostrará como la influencia más importante en la obra de Frankl (posiblemente en contraposición a la mayoría de los análisis, glosas o trabajos que hablan de la logoterapia).

## **Autonecrología VI**

El mediodía en la calle, atropellando ángeles,  
violento, desgarrado;  
gentes envenenadas lentamente  
por el trabajo, el aire, los motores;  
árboles empeñados en recoger su sombra,  
ríos domesticados, panteones y jardines  
transmitiendo programas musicales.  
¿Cuál hormiga soy yo de estas que piso?  
¿qué palabras en vuelo me levantan?

"Lo mejor de la escuela es el recreo",  
dice Judit, y pienso:  
¿cuándo la vida me dará un recreo?  
¡Carajo! Estoy cansado. Necesito  
morirme siquiera una semana.

## **Del mito**

Mi madre me contó que yo lloré en su vientre.  
A ella le dijeron: tendrá suerte.

Alguien me habló todos los días de mi vida  
al oído, despacio, lentamente.  
Me dijo: ¡vive, vive, vive!  
Era la muerte.

**Jaime Sabines.**

## CAPITULO 2 LA FILOSOFÍA EXISTENCIALISTA.

### 2.1 Generalidades.

Ya se venían contemplando, o al menos eso es lo que he intentado en el capítulo anterior, algunas de las aproximaciones en psicología y el curso que han tomado éstas a través del tiempo. Concepciones cambiantes que en un sentido estricto marcan como consecuencia una predilección por la técnica como medio y fin de aproximación a cualquier evento.

El empleo desmedido de la técnica puede representar una especie de retroceso al abordar de forma general los fenómenos de la realidad. Si bien el hombre como al menos es planteado desde el discurso de la ciencia, ha tenido la necesidad de sistematizar el conocimiento y desarrollar procedimientos cada vez más eficaces para poder entender los acontecimiento que suceden en su realidad y cómo poder modificarles, al menos, un avance real que lleve a la especie humana a darse la “buena vida” (en palabras de Fernando Savater<sup>1</sup>) lejos de las capacidades de poder económico y que se hayan impulsado a través de la ciencia, no se ha observado.

También intenté hacer hincapié acerca de la historia de la psicología y los aspectos generales en cuanto abordaje de su objeto de estudio y el tipo de causas enfocadas a analizar el origen, desarrollo y tratamiento de las enfermedades categorizadas en el rubro de “mentales; los cuales han ido desde la cura a través de la danza como medio de contacto con los Dioses, hasta la valoración multidisciplinaria y la aplicación de metodologías específicas para la resolución de las problemáticas demandadas por el usuario, cliente, paciente, etc.

---

<sup>1</sup> Ética para Amador.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

46-A

Parte importante del discurso actual de la ciencia se ha enfocado hacia los análisis macro y micro - estructurales de las problemáticas en cuestión; los eventos, por decirlo de alguna forma, son “descompuestos” y “reintegrados” a partir del método científico. Quisiera realizar una clarificación con respecto al énfasis con que recorro al tema y que quizá se pueda ver como crítica hacia el discurso oficial de la ciencia en el capítulo anterior y en éste comienzo. No se debe entender que la presente postura es de un completo desprecio por el método científico, de hecho una de las bondades reconocidas aquí es que dicho método en la actualidad nos permite comprender un sinfín de fenómenos e incluso prevenirlos. Por ejemplo, gracias a esta virtud de vislumbrar posibilidades, las metodologías empleadas pueden aclarar ciertos comportamientos sean del rubro natural o social; sin embargo, en la medida en que hablamos del mundo y más aún cuando la temática es el género humano, las *verdades* (instauradas como tal por los seguidores y defensores del método científico) deberían ser vislumbradas como la descripción de una tendencia o una *gran posibilidad de ocurrencia* de un evento y no como una *explicación*; valga la expresión, una *verdad* producto de la teoría científica y aplicación tecnológica.

En pocos contextos se puede debatir un fenómeno; el presente es un intento por aprovechar la ocasión. Todo enunciado tiene sus implicaciones, y cuando se decide enfocar la atención hacia el discurso de la ciencia estas implicaciones deberían ser replanteadas, debatidas, argumentadas y contra-argumentadas.

La historia de la ciencia, así como de la psicología nos muestra que las *verdades* en su momento manejadas como tal, han tenido consecuencias en la percepción de la realidad, en la forma de pensar y de vivir en los individuos y no se diga con relación a la forma en cómo enferman y sanan. Lo importante es poner en evidencia que los procedimientos realizados en nombre de la ciencia han tenido participaciones importantes sobre la vida de los individuos.

El enfoque cognitivo / conductual desde hace ya varias décadas ha cobrado un auge importante en psicología. Es necesario hablar de este enfoque debido al impacto actual que presenta. Desde su conformación fue planteado como un modelo de intervención

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

psicológica que ofrece resultados prontos, efectivos y por si no fuera poco, basado en el método científico. Sus procedimientos son generalmente estrictos y mucho de su investigación básica se encuentra enfocada al desarrollo de técnicas objetivas que permiten resolver casi cualquier tipo de problemáticas.<sup>2</sup>

Dentro de sus procedimientos se pueden encontrar en esencia tres factores:

- I. Evaluación de la problemática.
- II. Fase de intervención (en la cual se aplican las técnicas pertinentes, producto de los recursos generados por el mismo modelo).
- III. Evaluación de los resultados obtenidos vs. manifestación de la problemática inicial.

En el primer rubro, los tópicos generales de la evaluación se encaminan a la detección de las respuestas **fisiológicas, motoras, cognitivas y conductuales**; inmersas en la problemática referida por el paciente. Es conveniente tomar en cuenta que las categorías marcadas anteriormente, limitan la exploración de la historia personal del paciente; podríamos decir incluso, que todo cuanto diga y/o haga éste, puede ser transformado al lenguaje técnico del modelo y agrupado en las categorías mencionadas.

Después de haber hecho una supuesta exploración de la problemática o demanda del paciente, el profesional se encuentra en la posibilidad de proyectar un "proceso de cambio" en el sentido cognitivo y conductual principalmente. Dicho cambio es vislumbrado a partir de las técnicas que el modelo propone ante la evaluación/ diagnóstico. Se busca el establecimiento secuencial de cadenas conductuales basadas en moldeamiento, modelamiento, autoregistro temporal y/o de frecuencia, entre otros recursos derivados del análisis experimental de la conducta.

---

<sup>2</sup> Desde el discurso del propio modelo, claro está.

A pesar de la supuesta efectividad del modelo cognitivo-conductual, desde el presente punto de vista, la limitación que se realiza de las problemáticas, fenómenos sociales e incluso de la vida de la persona es importante y la explicación de los resultados siempre gira en torno a la propia teoría o a la técnica empleada. La interpretación engloba los 4 tipos de respuestas que se marcaban en párrafos anteriores y los cambios se atribuyen no a la posibilidad de actualización del paciente, sino a la técnica *per se*. Es interesante además notar la sutil imposición que se dirige al paciente a quien se *enseña* a interpretar los acontecimientos de su vida en términos del lenguaje técnico del modelo.

Se decía también al final del capítulo anterior que la psicología actual presenta intentos arduos por la unificación de su quehacer. El amplio abanico de ámbitos en que el psicólogo se ha desempeñado, ha forzado a un intento por generalizar procedimientos y que a la vez permitan ofrecer la psicología como un producto comercial. Ejemplo de esta comercialización son por una parte la difusión masiva de la imagen del psicólogo como un profesional encargado de dar orientación a los problemas de las personas.

Los espacios dedicados a la consultaría vía televisión se han incrementado dando como indicador que quizá ésta difusión contribuya a la generación de malestares en las personas, es decir, se sigue una especie de moda en la cual los profesionales de la psicología en los medios muestran su disciplina como una necesidad social o también puede ser que en esta dualidad las personas muestren apertura ante el reconocimiento de las dificultades de su vida.

Desde esta postura, la búsqueda de la salud como una constante en el desarrollo de las últimas décadas por parte de las ciencias, lejos de brindar alternativas de solución reales, fomentan la dependencia de las personas hacia los diversos métodos y prácticas de obtenerla; es obvio que los profesionales encuentran también un campo fértil de trabajo ante esta idea desesperada por alcanzar ese concepto llamado salud; construyéndose así, una dinámica circular donde los costos económicos y en cuanto al bienestar real de las personas son altos e importantes.

La vida en las grandes ciudades, tanto de los países desarrollados como de los que no lo son, representa ambientes difíciles para las personas que habitan; La violencia y sus repercusiones en la salud son temas que a pesar de haber sido abordados desde las ciencias sociales y de salud, siguen planteando interrogantes, han sido resueltos sólo en parcialidad y persisten limitaciones de orden teórico, metodológico y práctico que obstaculizan la investigación en este campo.

A manera de ejemplo, respecto del suicidio como una alternativa de solución en las personas a quienes les resulta difícil el vivir, se ha observado que se incrementan las frecuencias del fenómeno, sobre todo y lo más alarmante en grupos de edad cada vez más tempranas. Si durante algunas décadas, el suicidio fue catalogado como una conducta final en personas diagnosticadas como enfermos mentales o con desajustes de conducta severos, algunos estudios (Hijar MM, Rascón PRA, Blanco MJ, López LMV, 1996) se han enfocado a observar en retrospectiva las causas y grupos más frecuentes en que se presenta el suicidio; notando en resumidas cuentas una tendencia mayor a presentarse en mujeres que en hombres y algunos otros estudios han notado una tendencia a presentarse en estratos sociales altos, más que en bajos.

Con base a la información presentada, se cree que la psicología sigue necesitando una rehumanización, una alternativa en este sentido puede ser el análisis existencial/ logoterapia desarrollado en su mayoría por Viktor Frankl, el cual tiene como antecedentes directos e indirectos a la filosofía existencialista.

## 2.2 El existencialismo como sistema de pensamiento.

El existencialismo es uno de los más influyentes sistemas filosóficos y culturales; se refiere a una tendencia muy particular de la concepción humanista que tiene por objetivo el análisis y la descripción del sentido y contradicción de la vida humana. Desde el punto de vista del existencialismo, el individuo no es una parte mecánica de un todo único (generación, clase, sistema social, económico, etc.), sino lo íntegro por sí mismo.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

El existencialismo como sistema de pensamiento inundó en los siglos XIX y XX campos más allá de la filosofía, por lo cual su presencia se puede encontrar en la literatura, la filosofía como disciplina del conocimiento, algunas artes e incluso en la percepción de la vida de ciertos grupos económicos y sociales. Uno de los aspectos relevantes es la originalidad de los planteamientos realizados, además del lugar desde el cual son hechos, el cual siempre remite a la subjetividad reconocida del autor. Desde el presente punto de vista, es necesario reconocer el mérito de los autores existencialistas al poner sobre la mesa del diálogo con los otros, la propia perspectiva.

El existencialismo moderno en su origen se atribuye al pensamiento de Søren Aabye Kierkegaard, pensador y teólogo Danés que vivió en Copenhague entre 1813 y 1855. En Kierkegaard se observa un vínculo entre la pasión y el pensamiento que empuja a la razón a superarse a sí misma. Menciona Prini (1992):

*“Pocos experimentaron como él la fascinación, la divina manía de la búsqueda, sutil, sagaz, insaciable y quizá nadie como él entre los modernos haya denunciado con mayor fuerza, en nombre del sentimiento, las evasivas, las trampas, las sofisticaciones de la dialéctica cuando se agota en un juego de abstracciones. Fue un romántico del logos y un crítico enérgico de toda gratificación edulcorada en lo patético”.* p23

La obra de Kierkegaard exalta los cuestionamientos en la vida, deja atrás el sentido meramente contemplativo ante la vida y por lo tanto, le cuestiona. La **verdad** en el autor danés, reside en una constante inquietud en torno a la conciencia vigilante de su propia conciencia, la individualidad finita y, como buen existencialista, doliente; es además, analizada de forma detallada y profundamente la existencia del hombre y sus rasgos: aflicción, temor, amor, culpa, las nociones del bien y el mal, muerte, conciencia, angustia, etc. La angustia permanente que sufre un individuo es fruto del sentimiento de abandono en espera de la muerte inevitable.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La fe sincera, más allá de las enseñanzas de los profesores o de los pastores con quienes tuvo contacto Kierkegaard, esa fe y conocimiento del Cristianismo, es para él lo único que permite al individuo vivir su vida concientemente. Su filosofía fue una auténtica teología experimental en donde el cristianismo es discutido, analizado y puesto en un constante cuestionamiento en su vida; ejemplo de ello es su *Diario*, el cual ocupa unas cinco mil páginas y que en palabras de Cornelio Fabro: "revela el espíritu de Kierkegaard como ningún otro de sus escritos, por intimidad y sinceridad, y por una profundidad de análisis del hombre interior y un estilo emotivo que lo aproximan a las *Confesiones* de san Agustín". (citado en Prini, 1992)

La influencia de Kierkegaard en cuanto a conceptos como la fe, esperanza y en sí, la existencia, sobre la obra de Viktor Frankl en, sutil o de forma clara, será contemplada en el próximo capítulo.

Esa línea del pensador protestante la prosigue Nikolai Berdiaev (1874-1948), filósofo ortodoxo ruso, fundador del así llamado "nuevo cristianismo". Según él, la existencia del individuo se fundamenta en la libertad, mientras el sentido de la vida lo hace "en el nacimiento de Dios en el individuo y del individuo en Dios". Existe sólo el individuo, mientras todo lo demás "hay" pero no existe, ya que no tiene conciencia de su existencia, tan solo se adapta a las condiciones objetivas. En cuanto a su abordaje, en este tipo de existencialismo se pueden encontrar tres factores principales: la libertad; la predestinación divina; y la responsabilidad y energía personal de un ser que sabe pensar, sentir y producir. El individuo siempre debe renovarse, es decir, autofomentarse la noción de llegar a ser cada vez más humano. (Enciclopedia Británica<sup>3</sup>, en red.)

Karl Jaspers (1883-1969) entendió este problema a su modo, ofreciendo separar el "período axial" de la historia y concentrar la atención en aspectos continuos que hay en la vida (enfermedad, muerte, sufrimiento) que determinan el sentido principal de la existencia. Según Jaspers, todo ser debe buscar su individualidad en la vida presente; en el individuo existe un "echarse para atrás lleno de miedo" frente a la necesidad de elegir o decidir por sí mismo, implicando en ese tenor, la responsabilidad de la propia existencia. Si

<sup>3</sup> Citado en red. <http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existencialism/zKdaproblems2.html>

uno permite que en la vida, los demás o el azar decidan el rumbo de ésta, "me convierto efectivamente en un escenario, y, mientras veo cómo mi ser se disuelve en la nada, dejo entrever con palabras ambiguas que la cosa, no me importa<...> Quien manifiesta de esta manera su no ser, en cierto sentido, se ha disipado ya. La esencia de la manifestación de la existencia en el ser temporal, reside en la necesidad de decidirse. O soy yo quien decide (existiendo) o, decide alguien por mí (y, en este caso, privado de existencia, me convierto en un simple instrumento en manos de otro)" (citado en Prini, 1992, p. 120)

En la filosofía y literatura española es Miguel de Unamuno (1864-1936) quien desarrolló la concepción existencialista. Le atribuyó significado especial a la idea de "donquijotismo", según la cual el hombre libra una lucha permanente (al igual que Don Quijote) por un ideal irreal. Cada existencia concreta comprende choques de categorías corrientes y sublimes, de pragmatismo y lucidez espiritual. En el caso de Unamuno, se puede observar un constante dialogo en torno al enfrentamiento del hombre con el problema de su propia condición mortal, o bien, del posible destino de su aniquilación; de manera general, en su obra hay un reconocimiento de la muerte de la existencia (simbólicamente hablando) ante el paso del tiempo, al respecto resume Prini (1992, p. 85) :

*"El pasado en un sentido profundo, consiste en un pasar, un acabar, un destruirse de toda cosa y hasta de nosotros mismos"*

En torno al pensamiento humano considera el filósofo español:

*"La trágica historia del pensamiento humano no es sino una lucha entre la razón y la vida, aquella empeñada en racionalizar a ésta haciéndola que se resigne a lo inevitable, a la mortalidad; y ésta, la vida, empeñada en vitalizar a la razón, obligándola a que sirva de apoyo a sus anhelos vitales."* (Unamuno, 1976, p. 114)

Martín Heidegger (1889-1976) y Jean Paul Sartre (1905-1980), son otros pensadores que contribuyeron considerablemente al desarrollo del existencialismo. También puede ser considerado en esta corriente, José Ortega y Gasset (1883-1955), aun cuando su línea de pensamiento raciovitalista escapa en muchos puntos de varios de los supuestos básicos del existencialismo. (Capurro,2000, en red)

Independientemente de la diversidad en los enfoques en torno a situaciones de la vida humana, esta concepción se singulariza también por la sensibilidad para todos los problemas de la existencia individual, así como por la confianza en las fuerzas creadoras personales. Descripciones concretas en cuento al sistema de pensamiento existencialista y más aún, en torno a la existencia son difíciles; sin embargo se puede tomar en cuenta la afirmación de muchos existencialistas: "La existencia quiere decir el ser humano, el ser humano quiere decir la existencia"

### 2.3 Principales problemas abordados por el existencialismo.

Las principales problemáticas que aborda el existencialismo tanto en su origen como filosofía, como posteriormente se contemplará, de forma psicológica; tratan acerca del hombre, su situación en el mundo y su trascendencia.

La distinción tradicional que hacía el positivismo entre el alma y el cuerpo, en el existencialismo se toma como una falta de madurez teórica; así, se considera al cuerpo como una entidad que a través de la experiencia de vida, es parte integral de la conciencia del género humano. La *conciencia*, de acuerdo con Sartré, es una constante apertura a la existencia del sí -mismo; o en palabras de Jaspers es *la manifestación del ser*.

Heidegger, otro de los principales existencialistas, con el fin de evitar una equivocación subjetivista, tiene preferencia por el término *existir o existencia* (Dasein, en alemán) el cuál, según el autor, es más apropiado para designar la realidad humana en su totalidad. Con este esclarecimiento, la oposición tradicional entre sujeto y objeto, o bien, entre el sí-mismo y los otros, pierde sentido. La existencia (Dasein) es siempre particular e individual;

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

la existencia es siempre el si- mismo; pero a la vez, es siempre una proyección del mundo que le incluye, determinando o condicionando los modos o formas de ser.

Las formas de ser, desde la perspectiva existencialista, están mediadas por las relaciones entre el si- mismo o bien, el individuo y el mundo. De esta forma, el mundo y el si- mismo se vivencian y son vivenciadas en el individuo como un *ser- en el- mundo*, nunca aislado y siempre trascendente; de hecho, la trascendencia como experiencia del si- mismo, de los otros y del mundo es un fin y un medio a la vez, desde la perspectiva existencialista.

Uno de los puntos básicos en torno al existencialismo es el hecho de afirmar que la existencia precede a la esencia. El hombre es un sujeto conciente, más allá de un pronostico o manipulación, es decir, va en contra del determinismo; existe como un ser conciente, sin corresponder a cualquier definición, esencia o sistema. En pocas palabras el espíritu existencialista afirma que no somos nada más, que nuestra propia conciencia existente. (Temas básicos en el existencialismo 1, en red<sup>4</sup>)

Un Segundo tema abordado por el existencialismo es la ansiedad, o bien, la sensación de angustia que evoca el vivir; dicha ansiedad, a diferencia del miedo, no se encuentra dirigido hacia un objeto específico. Se reconoce que la existencia humana es vivenciada en muchas circunstancias a través del sufrimiento, el pecado (consecuencias de las religiones), la culpa y la ansiedad, por lo cual se acentúa la necesidad de realizar un cambio de actitud en torno a la responsabilidad de vida, el sentido de la buena existencia, la serenidad y la felicidad (Temas básicos en el existencialismo 2, en red<sup>5</sup>); pero siempre a profundidad, rechazando la comprensión superficial que se ha hecho de esos temas y que han negado los aspectos trágicos de la existencia humana, es decir, de forma implícita, dentro de la fe en Dios y reconociéndolo como alternativa de vida

<sup>4</sup> <http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaextheme.html>

<sup>5</sup> <http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemetwo.html>

Un tercer tema existencialista es el del absurdo existencial. En efecto, dicen la mayoría de los existencialistas, yo soy mi propia existencia, pero esta existencia es absurda. El existir del ser humano se encuentra más allá de toda explicación, y resulta por demás absurdo intentar comprender la propia condición. Cada uno de nosotros está simplemente en *aquí y ahora*, lanzado en este tiempo y lugar...pero ¿porqué ahora? ¿Por qué aquí?, se cuestiona Kierkegaard. Pascal dice en torno al absurdo existencial:

*"cuando considero la corta duración de mi vida, absorbo en la eternidad del antes y el después; y el poco espacio que lleno, engullido en la inmensidad del espacio del cual soy ignorante, y el cual tampoco me conoce; siento miedo y asombro de estar aquí, en vez de allá, ¿porqué ahora más bien, que entonces?"*

(Temas básicos en el existencialismo 3, en red<sup>6</sup>)

El cuarto tema que impregna al existencialismo es el del vacío existencial. Si ninguna esencia me define, y si, después, pensando como existencialista, rechazo todas las filosofías, ciencias, teorías políticas, y las religiones que no pueden reflejar mi existencia como ser consciente y procurar imponer una estructura específica de la esencia ante mí y mi mundo, entonces no son nada más que *estructuras* en mi mundo. Siguiendo la guía de Kierkegaard, me he despojado de toda aquella estructura inaceptable, de las estructuras del conocimiento, del valor moral, y de la relación humana, y estoy lleno de angustia, en el borde de un abismo. Soy mi propia existencia, pero mi existencia es un vacío. Vivo entonces sin cualquier cosa que pueda estructurar mi ser y mi mundo, y estoy mirando el vacío, estoy asomándome sobre el abismo, con miedo y temblando. (Lavine, 2003. en red<sup>7</sup>)

Con relación al tema del vacío existencial se encuentra el tema de la muerte. El vacío, en la forma de muerte, el cual es el estado de "vacío" final; cuelga sobre nosotros como una espada en cada momento de la vida al contemplar su finitud. Uno se llena de ansiedad

<sup>6</sup> <http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemethree.html>

<sup>7</sup> <http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemefour.html>

ocasionalmente cuando se permite vislumbrar esto. En esos momentos, dice Martin Heidegger, (el más influyente de los filósofos existencialistas alemanes), el conjunto de mi ser se parece derivar en nada. La persona inconsciente intenta vivir como si la muerte no fuera real, intenta escapar de su realidad. El autor mencionó:

*“mi muerte es mi momento más auténtico, más significativo, mi potencialidad personal, la cual sufro en soledad. Y si tomo a la muerte en mi vida, la reconozco, y le hago frente, me liberaré de la ansiedad de esa misma muerte; incluso de la pequeñez de la vida — y sólo entonces estaré libre al punto de reconocermé a mí mismo”.*(Prini, 1992).

Sin embargo, el existencialista francés Jean Paul Sartre difiere. ¿Qué es la muerte?, se pregunta. La muerte es mi no- existencia total. La muerte es tan absurda como el nacimiento — no es ningún momento último, auténtico de mi vida, no es nada sino el término de mi existencia como ser consciente. La muerte es solamente otro testigo de lo absurdo de la existencia humana. (Lavine, 2003. en red<sup>8</sup>)

En el tenor anterior, la alienación es un sexto tema que caracteriza existencialismo. La alienación es un tema expuesto y debatido ampliamente por Hegel. Dentro de este, se considera que lo absoluto es ajeno al sí mismo en cuanto que existe solamente en el desarrollo del espíritu finito histórico. La enajenación se puede encontrar también en la esfera social: la enajenación de los individuos que persiguen sus propios deseos, y que dicho sea de paso, les lleva a desconocer los funcionamientos institucionales reales de su sociedad. En la medida en que se encuentran enajenados por el sistema social, no se dan cuenta que sus deseos fueron y serán determinados por el mismo sistema.

La enajenación también se puede presentar en aquellos individuos que no se identifican con las instituciones de su propia sociedad; la manifestación de esto, se puede resumir en el hecho de que perciban consecuentemente, a su sociedad como algo vacío y carente de sentido. La alienación más profunda según el pensamiento de Hegel es aquella entre la

<sup>8</sup> <http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemefive.html>

conciencia y los objetos, en los cuales se visualiza al otro como poseedor del objeto (conocimiento, poder, etc.) y se inicia una constante búsqueda de maneras a través de las cuales, el Otro pueda proveer de cierta manera lo buscado.

La alienación es un tema abordado también por el marxismo. Al principio Marx se enfocó al concepto de la alienación económica. Como trabajador, diría el pensador, "me encuentro a mi mismo alienado. Desde el producto de mi trabajo, desde la sociedad adoradora del dinero, desde todas esas instituciones sociales -- familia, moralidad, ley, gobierno -- las cuales coartan mi potencialidad creativa humana al servicio de la acumulación de capital". En la segunda fase del marxismo, la alienación se expresa con la división del trabajo y de sus muchas ramificaciones. Los existencialistas, desde el Marxismo, en específico, utilizan el concepto de la alienación para explicar cómo los productos de la ciencia, las leyes, las tecnologías, en sí, la revolución industrial han provocado una transformación antinatural del trabajador al transmutarle a un componente mecánico en el sistema productivo.

Para los existencialistas, los individuos somos ajenos a las instituciones humanas. El gobierno federal burocratizado, el estado, los partidos políticos nacionales, las corporaciones gigantes de empresas o negocios, organizaciones religiosas, etc., son considerados como fuentes extensas e impersonales de la energía de la propia vida. Como individuos ni nos sentimos que somos parte de ellos ni podemos entender sus funcionamientos; vivimos en la enajenación de nuestras propias instituciones. Además, no hay un sentido personal de la historia; no hay realmente un sentido significativo de la pertenencia a dichas instituciones y consecuentemente, no pertenecemos al pasado, al presente, o al futuro. (Lavine, en red)<sup>9</sup>

#### 2.4 La teología en el existencialismo.

El aspecto teológico dentro del existencialismo es de una gran importancia, en la medida de la originalidad de las reflexiones de los principales pensadores del existencialismo. Se puede observar el diálogo de su propia experiencia de vida y el concepto de Dios; para

<sup>9</sup> <http://members.aol.com/CazzadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemesix.html>

otros autores, la religión es el eje de la vida y tal pareciera que en otros autores, significa una construcción humana a partir de la cual, al esclarecerle o bien eliminarla, se logra el reconocimiento del propio ser y el acceso a la libertad.

Dentro de las numerosas tendencias en la filosofía del existencialista se definen, principalmente dos: la religiosa y la atea. Podemos decir que si bien les compete una problemática en común, cada una tiene su propio enfoque del entendimiento de la vida. En la primera, es decir, la línea que tienen una influencia en torno a la religión, se le otorga primacía a la relación del hombre con Dios. La tendencia atea considera al individuo como su único Dios.

No obstante de las posibles diferencias entre las líneas mencionadas, ambas posiciones se influyen mutuamente al manifestar la misma preocupación por las penas del hombre, su sufrimiento, su condición en el mundo; proclaman los mismos principios éticos, y experimentan las mismas decepciones en cuanto a todo lo absurdo y subjetivo o privado del sentido que hay en la experiencia de vivir. Un primer vistazo a la filosofía existencialista puede indicar la presencia de una actitud de pesimismo, y en ocasiones de desesperación, esto finalmente, caracteriza a todas las tendencias del movimiento existencialista; sin embargo, quizá esta percepción es producto de que los sistemas de pensamiento positivistas no habían tocado temas tan humanos o bien, la reflexión giraba siempre en torno a las ideologías imperantes en su momento y tratando de entender los principios básicos y universales de la vida. Muchos (por no decir todos) sistemas de pensamiento mantienen una reflexión teológica en la construcción de sus argumentos; en el caso del existencialismo dicha reflexión es constante y en algunos autores base de su filosofía.

En cuanto a la forma de entender la filosofía existencialista, Martin Heidegger rechaza la etiqueta de ateo para el existencialismo, también niega que el ser humano tenga una completa derivación de lo divino, en tanto que no es el principio o fin último de Dios; se intenta reconocer la dimensión que ocupa la individualidad en la existencia y la dimensión de Dios en torno a la individualidad humana.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Karl Jaspers, por el contrario, en sus últimos escritos acentúa el carácter de la fe en la trascendencia humana. Para él, la fe es el medio de despedirse del mundo y resumir el contacto que se tiene con el Ser más allá del mundo; entendiéndolo y personificándolo a este ser como Dios.

Para Jaspers, Dios y la fe permiten que el hombre desarrolle una ideología particular. En la medida en que se entiende la relación del hombre con Dios, se podrán entender los cambios en los individuos. Se habla de una teología de la historia mostrando dos ejes principales: El primero es el período considerado entre los siglos VIII y II antes de Cristo; éste se caracteriza por la constante búsqueda de *si mismo* del hombre y el reconocimiento de sus límites. Es la era de los grandes filósofos y pensadores de oriente como Confucio y Lao-Tzu, Budha; los grandes profetas de Israel y de los clásicos y filósofos griegos como Homero, Platón, Arquímedes, etc.

En la segunda edad del hombre no hay una tendencia clara en lo que le depara al género humano. Si bien la búsqueda sigue en torno a la autenticidad del hombre, el camino de la ciencia y la tecnología como medio de acceder a éste cuestionamiento resulta incierto.

Para Bultman, teólogo de la desmitificación del cristianismo, la existencia no-auténtica se encuentra atada al pasado, de hecho, al mundo en sí mismo; por otra parte la existencia auténtica está abierta y proyectada al futuro; es inmaterial y a temporal (por ejemplo conceptos discutidos como el final del mundo y Dios). Así, la existencia auténtica no se refiere a la búsqueda de la autoprotección del hombre en el mundo, sino por el contrario la autoprotección del hombre mediada por el amor y la obediencia a Dios. (Prini. 1992; en red\*<sup>10</sup> )

Tanto en las especulaciones teológicas mencionadas anteriormente, así como en otras comparables, se puede encontrar una presuposición que los existencialistas reconocen de forma común: existe una grieta o separación entre la existencia humana y el Ser. Si bien la existencia puede ser analizable desde cierto punto de vista, la existencia *per se* se encuentra

<sup>10</sup> Problems of Existentialist theology.

fuera del alcance de la comprensión integral humana, de allí el desarrollo y reflexión del concepto de lo **absurdo** en el existencialismo.

Kierkegaard distinguió en un principio tres estados de la existencia humana, en los tres casos no hay un proceso lineal sino cambios de tipo cualitativos; se refieren a un ir y venir en la existencia humana. El primero de ellos es el *estado estético* en el cual se vive por el placer del momento. El segundo, denominado como *estado ético de la existencia* se encuentra basado en la estabilidad, constancia y congruencia dentro de la vida, el trabajo, el matrimonio, etc. El último se refiere al *estado religioso*, caracterizado por la fe como forma de vivir, a pesar del temor inherente al desconocimiento de una relación real existente entre el hombre y Dios.

Los estados ético y religioso, corresponden a lo que tanto Heidegger como Jaspers llaman respectivamente autenticidad e inautenticidad de la existencia. El arte no es reconocido por los existencialistas como un complemento de la existencia, sino como una manifestación de la existencia por sí mismo, de allí que sea, desde cierto punto de vista, comparable con los estados éticos y religiosos.

Para Karl Jaspers, el arte es una especie de lectura de la naturaleza, de la historia y de la trascendencia de los hombres. De acuerdo con Albert Camus, es una rebelión del hombre contra el mundo. El artista intenta hacer un bosquejo del mundo en que se encuentra, y darle un estilo, coherencia y unidad. Para este propósito, selecciona elementos de su mundo y los combina libremente creando un valor que bien puede escapar al flujo de la historia. (Lavine, en red<sup>11</sup>)

---

<sup>11</sup> Problems on Existentialist Theology.

## 2.5 Comentarios.

Para concluir, puedo decir que el existencialismo tuvo un impacto importante sobre el desarrollo de algunas concepciones donde el objeto de estudio, o mejor dicho, el sujeto sobre el cual se realizara el análisis, fue considerado siempre como el *individuo* y los denominados fenómenos inherentes a su existencia. El concepto del individuo como ser irrepetible, permite el reconocimiento de que en su relación con el mundo se encontrará con situaciones que no pueden ser descritas o analizadas conforme a un proceder general (como por ejemplo en sistemas de pensamiento derivados de la filosofía positivista en la cual el énfasis se encuentra en descubrir leyes generales).

Contrario a otros sistemas de pensamiento, el existencialista intenta abordar conceptos muy relacionados con la vida interior del individuo. La subjetividad inherente de dichos conceptos es parte de lo atractivo que la psicología (por la cual se aboga en el presente trabajo), pudiera retomar; es decir, una psicología que atienda a la reflexión natural de la persona y no imponga y encasille una serie de conceptos hacia ese acto de contacto interior.

Hablar de la angustia desde la perspectiva existencialista es un tema común, al igual que de forma común, esa serie de manifestaciones que se ha denominado como angustia se encuentra presente en las afecciones emocionales, físicas, morales, espirituales de las personas que viven, sobre todo en las sociedades industrializadas, expuestas a un ritmo agresivo de vida.

Al enunciar la angustia como un tema inherentemente humano, cabe hacer la invitación a la reserva en su uso. Curiosamente el auge del existencialismo se encontró en un contexto lleno de predilección por los procesos industriales y tecnológicos aplicados a la vida, en esencia, dentro del contexto europeo<sup>12</sup> y se hizo extensivo al movimiento mundial de auge económico por la vía técnica.

<sup>12</sup> Recordará querido lector las clases de primaria y en específico de historia, donde la famosa Revolución Industrial en Europa es un tema de vital importancia (en cuanto de la supervivencia académica) y varios repastos se hacen necesarios incluso hasta el bachillerato.

Si bien los griegos (como los primeros pensadores y filósofos reconocidos y afamados) mostraron interés por las afecciones del espíritu, la forma de entender la angustia desde su contexto, dista en mucho de la forma en que lo hace por ejemplo, Kierkegaard. Ante ello hay dos posibles caminos de comprensión: Una me parece, es el argumentar el desarrollo evolutivo de la humanidad en el aspecto de su razón, y el otro, invitarnos al reconocimiento de que el concepto de angustia puede ser contemplado, como casi todo en nuestra vida, como una construcción de lenguaje en un espacio y tiempo determinados, ante lo cual, lo *inherentemente humano* dista de ser en un sentido estricto, real.

En un acto de precaución teórica y una vez que tomamos las reservas del caso, la angustia, el miedo a la muerte, lo difícil que en ocasiones resulta vivir, el sentido de las enfermedades crónicas, el sufrimiento, etc. son parte del cotidiano. La forma en que los filósofos existencialistas hablan de esos temas es en la mayoría de las ocasiones, producto de una tradición en la escritura filosófica y que dista en magnitud argumental a la noción que el ser humano de forma común puede tener.

De manera común y sobre todo en la modernidad, no nos encontramos salvos de llegar a sentirnos vacíos o sin un lugar en el mundo; sin embargo, ese sentir también se puede encontrarse alejado de manifestarse conforme de los criterios de un *ser-arrojado al mundo*. Somos proclives a presentar cuadros depresivos, quizá por las dinámicas modernas en el vivir, sin embargo, no habrá que considerar que las reflexiones propuestas por los existencialistas son una verdad incuestionable de ese posible pesar o afección existencial.

La invitación en esencia, es a la cautela en los criterios que intentan describir los procesos humanos, sean vistos desde la psicología o filosofía. La existencialista, por ejemplo en un primer inicio, puede confundirse como una filosofía bajo la cual conceptos como la muerte, la angustia, el dolor y sufrimiento humano, son los ejes primordiales.

Dichas condiciones humanas se habían abordado sólo como *hechos desagradables* en el intento de la comprensión de la existencia humana, llegando incluso a ser minimizados por lo desagradable que puede ser por ejemplo hablar de la muerte; sin embargo, una lectura detallada de las posturas de los pensadores existencialistas puede sugerir que esas condiciones humanas cobran otra dimensión y se reconocen como una posibilidad de la humanidad; por lo tanto, mostraría una mayor apertura y madurez el considerarle como una filosofía que también incluye a la vida.

Resulta difícil tomar esa posición, sin embargo, ¿cómo se puede intentar al menos aproximarse de forma integral a la vida, si no es a través de su contraparte, representada por la muerte?.

Quizá el reconocimiento de la individualidad (temática constante en el existencialismo) permita desarrollar actitudes de vida bajo las que se contemple el cambio en las situaciones actuales y la toma de decisiones no corresponda a una serie de reglas morales, institucionales o bien, en torno a la ciencia; sino por el contrario se dimensionen los eventos en cuanto a su contexto espacio- temporal.

En una especie de ejercicio metodológico y aproximándonos ahora a la descripción de la obra de Frankl, me veo en la necesidad de hablar de una especie de cautela en el autor, quisiera considerarla como cautela y no como un acto de influencia parcial al retomar elementos de los filósofos existencialistas. Como se verá en el siguiente capítulo en cuanto de la descripción de los pilares de la psicología desde al autor vienés, se retoman temas centrales de lo que considera como la existencia, sin embargo no hay un filósofo preferido o un argumento básico que el autor retomara.

Su obra intenta discutir algunos puntos de vista que van desde la consideración filosófica que el psicoanálisis venía formulando en su concepto de ser, hasta la posibilidad de formular un modelo original de antropología. La de Frankl no es una obra con claras influencias a nivel teórico, parte de mi interés por aproximarme a su punto de vista, es el intento de originalidad y la posible influencia que otros elementos imprimieron a la obra.

En esa medida puede resultar interesante hablar al menos someramente de la biografía del autor, así que, querido lector, a continuación doy paso a dicho aspecto, para posteriormente a la largo del capítulo siguiente, intentar describir grosso modo el punto de vista teórico del autor en base a sus criterios y formulaciones, influencias y reservas.

## Si uno pudiera encontrar

¡Si uno pudiera encontrar lo que hay que decir, cuando todas las palabras se han levantado del campo como palomas asustadas!  
¡Si uno pudiera decir algo, con sólo lo que encuentra, una piedra, un cigarro, una varita seca, un zapato! ¡Y si este decir algo fuera una confirmación de lo que sucede; por ejemplo: agarro una silla: estoy dando un durazno! ¡Si con sólo decir "madera", entenderas tú que florezco; si con decir calle, o con tocar la pata de la cama, supieras que me muerdo!

No enumerar, ni descifrar. Alcanzar a la vida en esa recóndita sencillez de lo simultáneo. He aquí el rayo asomándose por la persiana, el trueno caminando en el techo, la luz eléctrica impasible, la lluvia sonando, los carros, el televisor, las gentes, todo lo que hace ruido, y la piel de la cama, y esta libreta y mi estómago que me duele, y lo que me alegra y lo que me entristece y lo que pienso, y este café caliente bajando de mi boca adentro, en el mismo instante en que siento frío en los pies y fumo. Para decir todo, escojo: "estoy solo", pero me da tos y te deseo, y cierro los ojos a propósito.

Lo más profundo y completo que puede expresar el hombre no lo hace con palabras sino con un acto: el suicidio. Es la única manera de decirlo todo simultáneamente como lo hace la vida. Mientras tanto, hay que conformarse con decir: esta línea es recta, o es curva, y en esta esquina pasa esto, bajo el alero hay una golondrina muerta. Ni siquiera es cierto que sean las seis de la tarde.

**Jaime Sabines.**

## CAPITULO 3. VÍKTOR E. FRANKL Y LA LOGOTERAPIA.

La lectura de la obra de Víktor Frankl puede tener varias líneas de aproximación. Una de ellas y quizá la de mayor impacto si se toma en cuenta el número y espectro socio-cultural de lectores, involucra un **estilo autobiográfico**, que bien se puede contemplar como la invitación a la reflexión personal, a partir de las vivencias del autor plasmadas en su obra *El hombre en busca de sentido*<sup>1</sup>. Una segunda aproximación la muestra como un extenso **tratado filosófico**, en el cual la existencia humana es discutida, analizada y replanteada a partir de un momento histórico específico. La tercera opción muestra una aproximación ante la **dimensión religiosa** del hombre. Por último, la **dimensión psicológica** del hombre es ampliamente reconceptualizada sobre todo, como una reacción a la forma en que el psicoanálisis tradicional la había descrito.

Desde el presente punto de vista, es necesario explorar por lo menos brevemente el contexto en que surge y se desarrolla la obra de Frankl. De inicio al presente capítulo, daré un bosquejo de Frankl como individuo, con el fin de describir y analizar las posibles influencias que marcarían su obra; cabe mencionar que mi intención no es la creación de una biografía del autor, sin embargo, en la medida en que su obra tiene como una de sus características la reflexión de vida desde el individuo y desde el propio autor, parece importante describir algunos de los acontecimientos que se encuentran constantemente en su obra.

### 3.1 Antecedentes biográficos.

Víktor Emil Frankl Weigner, nació el 26 de marzo de 1905 al noreste de la ciudad de Viena (Austria); en el seno de una familia judía acomodada (Pareja, 1987 citado en Cedeño, 2000; Sirlópú, 2000). Su padre fue judío practicante: cursó estudios de medicina, sin embargo, tuvo que abandonarlos para laborar como empleado en el Ministerio de

<sup>1</sup> Ein Psycholog erlebt das Konzentrationslager en alemán. (Un psicólogo en el campo de concentración).

Educación del Imperio por motivos económicos. En dicha dependencia llegó a alcanzar años después el grado de director. Su madre pertenecía a una familia patricia que se estableció en Praga, pero a pesar del asentamiento geográfico, había mantenido contacto asiduo con el ambiente cultural vienés. (Bazzi, T. y Fizzoti, E, 1989)

Cuando se exploran los escritos en torno a la niñez y adolescencia de Frankl es común el relato de varios acontecimientos que se han relacionado en torno a su percepción de la de vida:

- 1) El sentimiento de seguridad y cariño que proveía su familia; (principalmente se enfatiza la cálida relación emocional que representaba su padre).
- 2) El temprano reconocimiento de la finitud de la propia vida.
- 3) Desde temprana edad, se relatan las interrogantes en torno al sentido y valor de la vida.

La primera guerra mundial tuvo consecuencias como la caída del imperio vienés; las implicaciones económicas del contexto afectaron la condición económica de la familia Frankl Weigner, sin embargo, después de Viktor nació otro hermano y una hermana. En el periodo de la post- guerra, Viktor es inscrito en el Realgymnasium de Viena, lugar donde tiene contacto con obras de W. Oswald y G.T. Fetchner y con cursos breves de Psicología experimental. Otro de sus intereses tempranos fue la filosofía; siendo testigo de dicho interés un escrito llamado *Nosotros y el proceso del mundo* (op. cit.)

### 3.1.1 Acontecimientos relevantes a nivel académico.

Frankl estudió medicina en su natal Viena; siendo todavía estudiante mantuvo correspondencia epistolar constante con Sigmund Freud, personaje que impactó su vida de manera importante. En principio debido a sus visitas<sup>2</sup> al Realgymnasium donde estudiaba; hasta utilizar posteriormente el psicoanálisis como un elemento en contraposición a la

<sup>2</sup> Se hace notar que debido al escándalo que provocaban sus primeras publicaciones, Freud representaba un importante y controversial personaje en el ambiente cultural y científico vienés.

teoría que Frankl desarrollaría y que permitiría, desde cierto punto de vista amplios motivos de comparación teórica y metodológica.

1923 es el año en que se publican los primeros artículos de los tantos ensayos y reflexiones que Frankl venía escribiendo. Un periódico vienés (*Der Tag*)<sup>3</sup> en su espacio dedicado a los jóvenes, publicó cuatro artículos donde exponían los problemas existenciales de la juventud y los vestigios emocionales que la guerra había dejado en éstos.

En el año de 1924, siendo miembro del Partido Socialista es nombrado secretario nacional de la Juventud Obrero Socialista. Siguiendo la presencia de Freud en la vida de Frankl, se edita un artículo concerniente a la mímica de la afirmación y la negación. Dicho artículo fue publicado, para sorpresa de Frankl y "*por deseo de Freud*" (Frankl, 1994, p. 116) en la *Zeitschrift für Psychoanalyse*<sup>4</sup>, siendo éste el primer acercamiento concreto con el movimiento psicoanalítico.

A pesar del contacto establecido a través de cartas y la enseñanza por parte de Freud, Frankl comenzó a interesarse en la Psicología Individual de Alfred Adler; hasta ese entonces tuvo un contacto directo con Freud: "*En efecto, después de la clamorosa separación de Adler respecto de Freud, Frankl, repentinamente, había simpatizado con la psicología individual e, ironía del destino, fue precisamente el periodo en que tuvo el primer encuentro personal con Freud, con el cual había mantenido un contacto sólo epistolar*" (Bazzi y Fizzotti, 1989, p. 16)

La relación de Frankl con Adler se fortaleció cuando en 1925 se publica en la *Internationale Zeitschrift für Individualpsychologie*<sup>5</sup> un artículo con el nombre de *Psicoterapia y visión del mundo*; en éste, el autor exponía algunos de juicios por los cuales a su parecer las tesis de la psicología individual presentaban una visión más integral de la existencia humana y la búsqueda de un sentido de la misma; en contraposición a la visión de la libido insatisfecha en el psicoanálisis de Freud. (op. cit.)

<sup>3</sup> El día

<sup>4</sup> Revista de Psicoanálisis

<sup>5</sup> Revista Internacional de Psicología Individual.

El interés por ciertos fenómenos como el aumento de suicidios de jóvenes no tan sólo en Viena, sino en el contexto europeo, las crónicas cotidianas de las fugas juveniles de casa; así como el antecedente de la primera guerra mundial y las implicaciones en la población, fueron sobre todo quizá, los motivos que impulsaron a Frankl a ir desarrollando su propia percepción de la realidad psicológica. Dichos fenómenos fueron interpretados por Frankl como una *neurosis colectiva* que había que atender y que estaba siendo descuidada por los teóricos de la psicología.

Las opiniones contrapunteadas entre Adler y Frankl mermaron poco a poco su relación académica y de amistad; sin embargo, la posición teórica de Frankl resultó atractiva para otros miembros de la Sección vienesa de psicología individual como R. Allers y O. Schwarz (quienes a su vez ya tenían diferencias teóricas importantes con Adler). R. Allers, recibió a Frankl en su laboratorio de fisiología de los sentidos y, por su parte, O. Schwarz mostró un gran interés por un artículo en preparación, en el cual, Frankl argumentaba la necesidad de que la práctica terapéutica involucrara el sentido de la vida y sus problemáticas como ejes fundamentales, además de aclararse la relación de la filosofía con la psicoterapia. (op.cit)

Ya en el año de 1927 se veía de forma clara la separación entre Frankl y Adler. Frankl logra publicar su primer revista de divulgación bajo el nombre de *Mensch im Alltag*<sup>6</sup> publicando en dicho año un total de seis números. En algunos se proponía la creación de centros de atención terapéutica gratuita para los jóvenes que la necesitaran. Es posible inferir a este respecto, que los centros permitirían dar solidez a la tesis de Frankl en torno a la necesidad de reformular la psicología individual y abordar las problemáticas de la existencia y el sentido de la vida. Los centros planeados por Frankl fueron concretados en 1929 con ayuda de Ch. Büler, al principio en Viena y posteriormente en otras seis ciudades de Austria. Los resultados fueron fructíferos: la asistencia de pacientes era elevada y la atención brindada permitió disminuir la tasa de suicidios y huidas de casa entre los jóvenes; además, se pidió la asesoría de Frankl para abrir centros similares en Checoslovaquia, Hungría y Suiza. (op.cit)

---

<sup>6</sup> Humanos en cada día de la vida.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Una vez graduado, en 1930, Frankl es invitado por O. Pözl, a trabajar en la Clínica de neurología de la Universidad de Viena; en su estancia en dicha institución y debido al trato con pacientes haciendo énfasis en el proceso de la escucha, comienza a formular lo que posteriormente desarrollaría como las dos técnicas básicas de la intervención logoterapéutica: la intención paradójica y la dereflexión. Posterior al trabajo con Pözl, es llamado al Hospital psiquiátrico de Viena, trabajando y formulando argumentos teóricos durante cuatro años en el pabellón de pacientes diagnosticados como *afectados de manía suicida*. Finalmente en 1937 dedica buena parte de su actividad a la consulta privada y a la preparación de escritos. (op.cit)

### 3.1.2 La invasión nazi.

Cuando Hitler invade Austria en 1938, las persecuciones y deportaciones de los judíos fueron parte del cotidiano. La familia Frankl estuvo a punto de ser deportada, sin embargo el prestigio social y el vínculo existente entre Viktor Frankl y O. Pözl (profesor quien invitó a Frankl a trabajar en el hospital psiquiátrico de Viena), simpatizante del nazismo, permitieron la estancia de la familia en el país.

El trabajo clínico de Frankl continuó, sin embargo se vio limitado por una parte, a una sección del Rotchildspital donde se atendía sólo a pacientes judíos y quizá, por otra, a una muy escasa práctica privada. El principal esfuerzo de Frankl en medio de las persecuciones judías, estuvo en el orden de evitar la eutanasia (entendida en un sentido estricto como la muerte de judíos *discapacitados* y/o afectados por enfermedades graves y crónico-degenerativas); además de organizar momentos de oración que permitieran sostener un componente esperanzador, a partir de la tragedia que envolvía la caza de judíos<sup>7</sup>.

A finales de 1941, Viktor se casa con Tilly Grosser. En medio del caos en Austria consigue el visado para salir del país e instalarse en Estados Unidos de Norteamérica, sin embargo antecedentes como la captura de su hermano (quien fue llevado prisionero a Auschwitz), la

<sup>7</sup> Ver Cap.1 (1.8.4 El uso abusivo de la psiquiatría) p. 26

angustia de dejar a sus padres en Viena y la percepción de las injusticias en contra del pueblo judío le llevan a pasar por alto la oportunidad de salir de Austria. Algunos autores que tuvieron contacto con anécdotas del propio Frankl, recrean el episodio:

*“Una noche soñó con una muchedumbre de deportados necesitados de sus cuidados y creyó que su puesto era aquel y no los Estados Unidos. Una tarde salió de su casa, absorto en sus pensamientos y, escondiendo bajo su abrigo la estrella amarilla, entró en la catedral de Viena, donde permaneció un largo rato de oración. Cuando volvió a casa, vio sobre la radio un pedazo de mármol. Su padre le explicó que lo había recogido detrás de las ruinas de la sinagoga. En él estaba grabada una letra del alfabeto hebreo que pertenecía a las tablas en que estaba grabado el decálogo: aquella letra se usaba sólo para el cuarto mandamiento que trata del respeto hacia los padres. Viktor lo interpretó como la respuesta que buscaba y decidió dejar caducar el visado para los Estados Unidos”.*  
(Bazzi y Fizzotti, 1989. p. 22)

En noviembre de 1942, Frankl fue apresado por los nazis, se le asigna el número de matrícula 119 104<sup>8</sup> y tiene contacto con los campos de Theresienstand, Kauffering, Türkheim y Auschwitz, en esa estancia sus padres y esposa quien estaba embarazada, murieron.

---

<sup>8</sup> La asignación de un número es contemplada como un grave atentado contra la identidad de las personas. Frankl en su obra *El Hombre en Búsqueda de Sentido* recurre en varias ocasiones a hablar del hecho, notándose allí la importancia emocional que cobró el cautiverio desde su inicio.

### 3.1.3 El hombre en busca de sentido.

La estancia en los campos de concentración permitió en Frankl (un año después de su liberación) relatar en una especie de ensayo autobiográfico y quizá terapéutico: su experiencia en dichos campos. La forma en que el autor lo expresa es profundamente significativa y llena del carácter subjetivo que la experiencia imprimía. A pesar de haber sido un evento privado, los relatos en torno a la crueldad existente en la época, las formas de convivencia, las dificultades e incluso los (muy breves) momentos de ironía entre los presos, son recreados por Frankl.

Al llegar a los campos, el primer efecto en los presos fue el shock emocional producto de la privación de la libertad; la inseguridad en torno al destino de la propia vida, la pérdida de la identidad (y el cambio de ésta por un número que derivaba en asignación de actividades y que incluso repercutía en el trato recibido); condiciones terribles de alojamiento, comida, vestido, etc. Todo lo anterior, aunado a la angustia derivada de la pérdida de contacto con los seres queridos y como componente general la violencia recibida por los militares a cargo del campo.

Uno de los argumentos a los que Frankl recurre constantemente es que desde su punto de vista, no hay condicionantes o determinantes comportamentales en el ser humano; argumento que deriva de la crítica hacia los fundamentos del psicoanálisis freudiano y adleriano con los que tuvo contacto en su momento.

En la estancia en el campo de concentración dicho argumento es sometido a prueba: algunos kapos<sup>9</sup> se comportaban de forma incluso más cruel que los mismos militares alemanes. No es raro que a lo largo del texto, Frankl mencione recurrentemente las agresiones que se suscitaban entre los mismos compañeros a pesar de compartir las

<sup>9</sup> Como principio general, todos los presos tenían que trabajar. Eran reunidos en comandos de trabajo, dirigidos por los kapos quienes eran presos responsables de un comando de trabajo o bien de un servicio; se les distinguía porque llevaban brazaletes. En los comandos grandes había un Kapo superior y un Kapo inferior. Los kapos no tenían que trabajar, sino que tenían que procurar que las marchas se realizaran debidamente y también eran responsables del rendimiento de su comando de trabajo; los kapos tenían orígenes diversos, podrían ser criminales polacos o judíos que gozaban del beneficio.

condiciones en que todos se encontraban. Por otra parte, algunos militares prestaban imprevisiblemente ayuda a los presos; ejemplo de ello es un comandante del campo de Auschwitz que durante un período considerable de tiempo compró por iniciativa personal medicamentos para los presos que caían en la enfermería del campo.

Si uno de los principales argumentos de la tradición biologicista, habla de la sobrevivencia o supervivencia<sup>10</sup> del organismo más fuerte o mejor adaptado, Frankl tanto en su propia percepción, como en las charlas con sus compañeros de barracón, entiende que la estancia en el campo de concentración es la excepción a la regla: no se percibía como una generalidad que los hombres y mujeres más fuertes tuvieran una estancia con mayor calidad o bien, hubieran logrado superar mejor las dificultades diarias. Por el contrario, el índice de suicidios (favorecidos por la alambrada eléctrica) se veía en aumento. Sin embargo, en aquellos quienes conservaban algún componente esperanzador (como la idea en torno a la posibilidad de regresar a su ciudad de origen, encontrarse con algún ser querido o que mantenían apego a alguna creencia religiosa), eran capaces de darle otro matiz a su condición y hacer posible su estancia con menos sufrimiento y además enfermaban menos (Frankl, 1999)

La liberación de los campos se concretó el 27 de abril de 1945. En su tercera fase, hacia el final del texto *El hombre en busca de sentido*, Frankl vuelve a poner de manifiesto su capacidad de observación al describir los procesos por los cuales atravesaron la mayor parte de los prisioneros. El regreso al cotidiano del que fueron extraídos, fue difícil. Una vez concretada la tan esperada libertad, el primer efecto no fue la alegría, sino un cúmulo de sentimientos encontrados:

---

<sup>10</sup> Aquí empleo los términos de forma indistinta. Consultando el diccionario, *sobrevivir* se refiere a la acción de seguir viviendo tras la muerte de otro o después de determinada fecha o situación, especialmente cuando ha habido peligro de morir; en el mismo, la palabra *supervivir* es remitida a la acción y efecto de sobrevivir. La aclaración va en el orden de evitar posibles cuestionamientos por parte del lector y en especial de uno de mis sinodales quien resulta estricto y crítico en cuanto al empleo de los términos

*“Por la tarde y cuando otra vez nos encontramos en nuestro barracón, un hombre le dijo a otro en secreto: <<¿Dime, estuviste hoy contento?>> Y el otro le contestó un tanto avergonzado, pues no sabía que los demás nos sentíamos de igual forma: <<Para ser franco: no>>. Literalmente hablando, hablamos perdido la capacidad de alegrarnos y teníamos que volverla a aprender lentamente”.* (Frankl, 1999, p. 128)

En el mismo texto, hay varias aproximaciones al terreno religioso. Frankl menciona que posterior a la liberación el riesgo tanto espiritual como psicológico era amplio, en la medida que terminó abruptamente la tensión constante de que los prisioneros fueron víctimas<sup>11</sup>.

Las reacciones fueron muy diversas, sin embargo se pueden englobar en dos aspectos de fácil ubicación: 1) La generación exacerbada de ira, violencia y / o amargura; y, 2) La elaboración de un discurso que permitía comprender el destino de la vida y de aquella experiencia en específico, desde la religión. Días recientes a la liberación Frankl hace el siguiente relato que bien puede servir como ejemplo:

*“En aquel momento, yo sabía muy poco de mí o del mundo, sólo tenía en la cabeza una frase, siempre la misma: <<Desde mi estrecha prisión llamé a mi Señor y el me contestó desde el espacio en libertad>>. No recuerdo cuánto tiempo permanecí allí, de rodillas, repitiendo una y otra vez mi jaculatoria. Pero yo sé que aquel día, en aquel momento, mi vida empezó otra vez. Fui avanzando, paso a paso, hasta volverme de nuevo un ser humano.”* (op. cit. p. 130).

---

<sup>11</sup> Con respecto al tema, y quizá no encontrando palabras que amplíen la descripción, recomiendo ampliamente el filme dirigido por Spielberg, Schlinder' List , en la cual uno de los mensajes principales, desde mi punto de vista es la posibilidad del ser humano de tomar posición en torno a lo que “debería” corresponder en cuanto al comportamiento desde una clase o contexto específico. Si se desea profundizar un poco más y apreciar nuevamente tanto la dimensión de los campos de concentración, pero sobre todo la recreación de la capacidad humana de encontrar distintos sentidos a condiciones de vida difíciles, no hay mejor ejemplo para fines prácticos, me parece, que el filme de Roberto Benigni, La Vita é Bella.

Los meses posteriores a la liberación, fueron enfocados a la reelaboración de dos manuscritos: *Ärzliche Seelsorgen*<sup>12</sup> y *Ein Psycholog erlebt das Konzentrationslager*<sup>13</sup>. En el primer libro mencionado, se expresan las reformulaciones en torno al psicoanálisis principalmente en el campo de la terapia y se fundamentan las nociones de sentido de vida, libertad, espiritualidad, etc. El segundo se pretendió publicar bajo el anonimato, sin embargo, algunos relatos cuentan que algunas amistades instigaron a Frankl a nombrar su autoría. Habrá que mencionar por otra parte, el impacto que *El Hombre en Busca de Sentido*, (libro que se sigue reeditando hasta la fecha), sigue teniendo en una población numerosa a nivel mundial.

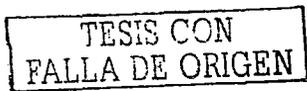
El trabajo de Frankl después de la liberación, continuó centrándose en la ciudad de Viena. Llegó a ser jefe del departamento de neurología del Policlínico vienés y pronto comenzó a recobrar asistencia a conferencias; su labor fue extensa a la práctica clínica y en 1948 se le asignó la Cátedra de Neurología y Psiquiatría en el Ateneo Vienés. (Bazzi, T. y Fizzotti, E., 1989). El desarrollo de su obra se posibilitó gracias a un número considerable de psicólogos, neurólogos y psiquiatras interesados en la logoterapia; se publicaron un número amplio de libros, artículos, conferencias de radio, asistencia a conferencias y debates.

La mayoría de las obras escritas por Frankl se han publicado en más de veinte idiomas, lo cual habla del impacto de su obra, sin embargo, como posteriormente se intentará argumentar, existe una especie de dificultad en la expansión de esta; muy probablemente debido a las predilecciones actuales de la psicología como *ciencia* que opta por los procedimientos técnicos que poco a poco alejan el carácter reflexivo y humano que puede tener su práctica. Me gustaría dejar hasta aquí los aspectos biográficos de Frankl, para a continuación dar un panorama general de su obra.

---

<sup>12</sup> Traducido en un principio al inglés como *The Doctor and the Soul*, y años más tarde (1978) en español como: *Psicoanálisis y Existencialismo. ¿Tiene un sentido la vida?*. México: F.C.E.

<sup>13</sup> En español: *El hombre en busca de Sentido*. Barcelona: Herder.



### 3.2 Fundamentos del análisis existencial / logoterapia.

La mayoría de los modelos en psicología, sean creados desde ella, o bien, adoptados, han planteado una sistematización de datos ante su particular abordaje de los fenómenos, sin embargo, es casi una generalidad la dificultad para comprender sus conceptos en torno al ser humano o la realidad. El análisis existencial / logoterapia tiene como una de sus características relevantes la argumentación filosófica<sup>14</sup> para aclarar ciertos términos.

Al hablar de antecedentes en torno al análisis existencial, en primer lugar se ha de mencionar al psicoanalista suizo Ludwig Binswanger (1881-1966) quien bajo la influencia de Edmund Husserl (1859-1938), de Max Scheler (1874-1928) y sobre todo de la *fenomenología* de Martin Heidegger (1889-1976) aplica y modifica algunos conceptos de esta última. A diferencia de la *ontología fundamental* de Heidegger que busca analizar en su obra *Ser y tiempo* publicada en 1927, la pregunta por el *sentido del ser*, a Binswanger le interesa analizar empíricamente las diversas maneras de existir, partiendo de la *analítica existencial* ("Daseinsanalytik") de Heidegger,

Esta noción de un análisis estructural *a priori* a un análisis empírico lo indica Binswanger con el término "Daseinsanalyse" ("análisis existencial") a diferencia del término "Daseinsanalytik" ("analítica existencial") utilizado por Heidegger. Con este término se separa Binswanger al mismo tiempo del "*psicoanálisis*" ("Psychoanalyse") de Sigmund Freud (1856-1939), su maestro. Blankenburg describe así el pensamiento central de Binswanger:

*"Análisis existencial significa descubrir el autoencubrimiento humano. Pero en vez de tomar como punto de partida a una psyche aislada o a una subjetividad psicofísica, el análisis existencial parte de la estructura englobante del ser-en-el-mundo. Su método tiene raíces en la fenomenología de E. Husserl, a la cual Binswanger había intentado en obras anteriores hacer fructífera para la psicopatología. A diferencia de las investigaciones psicoanalíticas o de las que se orientan en las*

---

<sup>14</sup> Ver capítulo 2.

*ciencias naturales, basadas ambas en la causalidad, el análisis existencial intenta socavar un nivel de experiencia y de interpretación más profundo. No pretende ir más allá de los fenómenos a fin de buscar su explicación (causal), sino que busca analizar su sentido partiendo de ellos mismos. No pregunta por las condiciones fácticas de lo que aparece, sino por las condiciones esenciales.”* (Blankenburg, W.: Daseinsanalyse. En: J. Ritter Ed.: Historisches Wörterbuch der Philosophie. Darmstadt 1972, Vol. 2, p. 22) (Capurro, 2000, en red)

La originalidad de Frankl comienza al retomar el análisis de la existencia como un campo fértil para la intervención de la psicoterapia además de la filosofía. Con los elementos que abordé anteriormente, se puede quizá ahora entender que los antecedentes en torno al cuestionamiento y análisis de la existencia humana, conceptos como la vida, muerte, el *ser en el mundo*, Dios, y los hechos humanos, que desde el punto de vista fenomenológico habían sido tratados por los filósofos y teólogos europeos; son tratados por Frankl con la novedad del intento por esclarecer las funciones de la psicoterapia desde su muy particular punto de vista:

*“... La logoterapia excede y va más allá del análisis existencial, o el ontoanálisis, en la medida en que es esencialmente más que un análisis de la existencia, o del ser, e implica más que un simple análisis del sujeto. A la logoterapia concierne no sólo el ser, sino también el sentido – no sólo el ontos sino también el logos –, y este rasgo justifica adecuadamente la orientación activista y terapéutica de la logoterapia.*

*En otras palabras, la logoterapia no es sólo un análisis, es también terapia.”* (Frankl 2001, p.17)

### 3.2.1 Las dimensiones del logos.

Logoterapia es un término que Frankl utilizó por primera ocasión en 1926 (Bazzi y Fizzotti, 1989). **Logos** es una palabra de origen griego, de la cual, las interpretaciones más recurrente que se hacen, son la de *sentido*, *significado* o *propósito* (Frankl, 1992, 1994, 2001; Cedeño, 2000). El **logos** es el otro polo del *ontos* o existencia; así se presenta en principio como un discurso filosófico y del cual se deriva que la logoterapia se centra en la búsqueda y quizá, sea mejor dicho, en el reconocimiento del sentido de la existencia humana.

El **logos** es enunciado bajo la concepción anterior, sin embargo, la palabra lleva de forma inherente varias dimensiones que me parece, no pueden quedar reducidas a las tres principales interpretaciones (arriba mencionadas), ya que resultan insuficientes para entender la obra de Frankl, ya que el autor involucra otros sentidos como se irá contemplando a lo largo del presente.

**Logos**, en un breve rastreo histórico, refiere también a la *razón*; se relaciona con la existencia o cualquiera de sus manifestaciones. Así el hombre arrojado al mundo, en su existir, se encuentra con la necesidad de descubrir la razón o motivos de esta. Sócrates es al parecer el principal pensador en torno al **logos**, desarrolló principalmente el concepto como razón y conciencia. Sus tesis mencionan que:

- a) La virtud<sup>15</sup> es conocimiento.
- b) El mal obrar sólo puede deberse a la ignorancia, y en consecuencia, debe considerarse involuntario.
- c) El cuidado del alma es la primera condición para vivir bien.

De forma simplificada, Acosta (2001) menciona que la base de la doctrina socrática muestra que no hay sino un bien y un mal. El primero es representado por el conocimiento

<sup>15</sup> Entendida como la excelencia en el quehacer cotidiano.

y el segundo por la ignorancia. El **logos**, o *razón*, desde esta óptica, cuando se maneja adecuadamente, acerca al ser humano a lograr el sumo Bien.

Sócrates consideraba al **logos** (lo racional) con una existencia independiente, trascendente y que genera tanto el saber como el bien, a la vez, es el *medio de acceso a un mundo superior*. (Taylor, 1969) En un nivel ontológico, el **logos** de Sócrates, es también un **diálogo con uno mismo**; es el principal intento de comunicación con el Yo interior. Dicho diálogo lleva al autoconocimiento. Bréhier, (1988) menciona respecto a las bondades de dicho diálogo: *que cada uno sea su propio juez*.

El **logos**, también puede ser referido a la **palabra**; esencia del hombre (si se contempla más allá de un entorno lingüístico). Mediante el lenguaje, la palabra, el ser humano construye su existencia en los planos que rebasan la condición biológica.

Algunos modelos teóricos han abordado el tema del lenguaje, por ejemplo el análisis histórico - cultural de Lev Semenovitch Vigotsky; para dicho autor, tanto el conocimiento, como la concepción del mundo, es producto de la interacción social y la cultura. Plantea además que los procesos psicológicos superiores (lenguaje, razonamiento, comunicación, etc.) se adquieren en interrelación con los demás. Sin embargo, en otros modelos, la reducción del fenómeno del lenguaje y la palabra, resulta atroz:

La propuesta de Ribes (1990), basada en el modelo interconductual de Kantor (1980), llamó poderosamente mi atención durante los dos primeros años de la licenciatura. El análisis que el modelo hace en torno al lenguaje es esencialmente, una especie de autoengaño teórico (ahora veo que afortunadamente uno puede cambiar a tiempo las preferencias teóricas), en el cual la sistematización y dureza taxonómica llevan a sus teóricos - y seguidores, claro está- a caer dentro de un -tan criticado por ellos mismos- juego de lenguaje.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Allí, la palabra, el lenguaje, se contempla como conducta, reduciéndolo a un simple y totalitario proceso de *mediación de contingencias*. Me parece que es difícil encontrar otro ejemplo más claro que éste, en cuanto al proceso de reducción psicológica. El tema del lenguaje, me resulta demasiado complejo como para interpretarlo como una simple relación contingencial. Por historia, el ser humano ha construido realidades muy particulares a partir de la utilización de su lenguaje.

El *logos*, interpretado como *palabra*, resulta la esencia del lenguaje y las implicaciones que deriva de ello son importantes: la palabra como creadora de realidad y a su vez, como el medio de vinculación del ser con su realidad.

Parte profunda de la logoterapia (y que quizá se encuentra de manera implícita, mas no se describe con claridad en las enunciaciones y obras de Frankl) es su cualidad de ser en sentido estricto, *terapia a través de la palabra*. Es obvio que de manera general, la terapéutica desde la psicología tiene que ver con el lenguaje, y, en casos históricos e igualmente importantes como en el del psicoanálisis freudiano, la terapia llegó a enfatizar muy especialmente las partículas del discurso del paciente.

Si en el psicoanálisis los argumentos, la palabra del paciente, son importantes, en el caso de la teoría de Frankl, es el diálogo entre el terapeuta y el paciente lo que cobra la mayor importancia. Así es que la logoterapia, puede ser entendida como una especie de *cura a través de la palabra*.

En la obra logoterapéutica, tanto los conceptos de *espiritualidad*, como el de *logos*, son enunciadas por Frankl como conceptos libres de la religión. Es posible inferir como una estrategia inteligente a la posible crítica de anti-científico en dichos planteamientos; sin embargo, en sus escritos siempre hay algún elemento que orienta implícitamente a la existencia ligada a la religión. Es muy posible que entendiendo las distintas dimensiones que el *logos*, más allá de su enunciación como *significado o sentido*, además de recordar la fuerte formación religiosa de Frankl, marcada en la parte inicial del presente capítulo; se

puedan interpretar mejor los argumentos en torno al sufrimiento, la noción de vacío existencial y la búsqueda de sentido en la vida.

El **logos**, también se puede interpretar desde una dimensión mística Utilizaré aquí la noción del **logos**, enunciado ya en el evangelio de San Juan:

*Al principio era el Verbo, (logos)  
Y frente a Dios era el Verbo,  
Y el Verbo era Dios:  
Él estaba frente a Dios al principio.  
Por Él se hizo todo  
Y nada se hizo sin Él.  
Lo que por Él se hizo era vida:  
La vida es luz para los hombres.  
La luz brilla en las tinieblas  
Y las tinieblas no pudieron vencer la luz.*

Así el **logos** como el **Verbo** y la gran significación que da el evangelista, pueden llevarnos a la metasignificación del **logos** al relacionarlo con la presencia y con la palabra creadora de Dios. En esa palabra hay acción, es decir, la acción de crear. El **logos** en palabras de José López Martí es “*aquel espontáneo hacer que se patentiza como presencia dotada de sentido; aparece como lo originalmente dado, es por tanto, manifestación del ser, revelación ontológica del mundo*” (en García, 1998).

El **logos** como **Verbo**, como la **palabra de Dios** que crea el mundo y Dios mismo, había sido dejado de lado por la mayoría de la psicología “científica”, a pesar de que, como se veía en el primer capítulo, la historia de la psicología creció impregnada por un ambiente místico, bajo el que una parte importante de la salud y la enfermedad se encontraba determinada por la relación que se tuviera con Dios. El esfuerzo de Frankl resulta loable (aunque no se encuentra salvo de los retraimientos personales, evitando así, una posible crítica desde la ciencia) al retomar tanto el concepto de espiritualidad, trascendencia e

incluso, como ahora se va contemplando: **Dios como el Logos**; en palabras de Wong (2002):

*“... El logos menor es el hombre, el Logos mayor es la divinidad. Cuando el poeta entrega su expresión lírica hay más ser en el mundo, la manera como el escritor combina sus elementos, se refiere a la capacidad estética del lenguaje. En el principio era el Logos, sentencia Juan, el evangelista. Y la cábala misma habla de esa resonancia, de la Creación del mundo a partir de las 22 letras del alfabeto hebreo”.*

El logos entendido como *sentido de existencia*, permitió desarrollar a Frankl una concepción muy particular del ser humano; debido a esto, se habla de su obra como un conjunto de argumentos que tocan las dimensiones biológicas, psicológicas y antropológicas del ser humano. El rastreo histórico de las características generales que Frankl propone tiene dos bifurcaciones al parecer. Una de ellas es el contemplar al ser humano como producto histórico y; la segunda, a un nivel de microanálisis, el del rastreo histórico del paciente y su contexto. Debido a lo anterior, se muestra a la Logoterapia/ análisis existencial como caras de una misma moneda y también se enuncia como una línea de investigación en torno al ser humano, es decir, una *investigación antropológica*.

Ahora, después de estas alternativas de interpretación del Logos, como componente primario en la obra de Frankl, se puede entender de forma quizá un poco más completa y clara el sentido que adquiere la palabra en ciertas partes, no es tan sólo el *sentido* como se puede observar, sino que hay varias posibilidades o sentidos, valga la expresión, que se pueden aplicar a las afirmaciones del autor y que sustentan el origen de conceptos como la libertad, la espiritualidad, el sufrimiento y la esperanza, entre otros.

### 3.3 Componentes teóricos de la logoterapia.

La obra de Frankl desde el punto de vista filosófico y psicológico está basada en varias cadenas de conceptos, no lineales, los cuales resultan difíciles de comprender de forma aislada. En un sentido estricto, quizá los modelos científicos con que se enseña la mayoría de las *psicologías*, muestran el rezago de la visión positivista y tendamos a la costumbre de observar como funcional, la segmentación de los eventos reducidos a campos de interacción muy particulares.

Si se intenta analizar la teoría del análisis existencial/ logoterapia con esa visión resultará una tarea en extremo difícil, debido a que esta, intenta integrar las dimensiones humanas, lejos de segmentarlas como lo venía haciendo la tradición cartesiana. Este es uno de los primeros puntos que me parecen relevantes en la obra de Frankl: la crítica al *psicologismo*, entendido como la interpretación de los eventos humanos desde una visión sesgada, única, reduccionista y cerrada; sólo y exclusivamente desde la psicología y sus "leyes".

La logoterapia se encuentra basada en su parte teórica por las diez tesis de la persona, la libertad de la voluntad, la voluntad de sentido y el sentido de la vida; a partir del Logos como eje fundamental. Me dispongo a continuación, a describir dichos componentes.

#### 3.3.1 Las diez tesis sobre la persona.

1) LA PERSONA ES UN INDIVIDUO. Frankl considera que generalmente el concepto de persona se asocia involuntariamente con el concepto de individuo, haciéndoles similares. Al respecto menciona:

*"la persona es algo que no admite partición, no se puede subdividir, escindir, porque es una unidad."* (Frankl, 1994, p. 106)

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

2) LA PERSONA NO ES TAN SÓLO UN *IN - DIVIDUUM*, SINO TAMBIÉN *IN-SUMMABLE*. La influencia de la filosofía existencialista en torno al ser humano como totalidad, se hace presente en esta segunda tesis. Si se considera que el individuo no puede dividirse o segmentarse, también se reconoce que no se pueden agregar entidades a su existencia. El individuo *es*.

Si bien se puede considerar que el individuo forme parte de distintas clases (como la raza, nivel social o económico, profesión, religión. etc.), éstas serán siempre entidades pseudo-personales. Se enfatiza al respecto que la libertad, la espiritualidad y la misma existencia humana no puede ni dividirse o agregarse en cuanto a entidades ajenas a la existencia. Las clases mencionadas anteriormente, involucran quizá y en último caso, solo jerarquías que intentan englobar similitudes o bien, diferencias entre *el hacer humano*, más que en lo que se considera como el *ser humano*.

3) CADA PERSONA ES UN SER NUEVO. Dos de los conceptos más empleados en la obra de Frankl son el de la trascendencia y el de la libertad. Se considera que cuando un individuo nace y a pesar de vivir dentro de un sistema, cultura o ideología, en él se gesta la posibilidad de ser libre del peso del determinismo en cualquier sentido; al respecto no hay un eslabón más en una cadena ya predestinada que condicione la totalidad de un nuevo ser, a pesar de su carga biológica o social.

4) LA PERSONA ES ESPIRITUAL. Para Frankl, la existencia, en esencia, es espiritual. Una de las primeras descripciones de la espiritualidad en el análisis existencial, se muestra desligada de toda intención religiosa, sin embargo, habrá de notarse una constante insistencia en torno a la religión y sus funciones en el transcurso de sus escritos. La tesis en torno a la espiritualidad inherente a la existencia humana surge también como una refutación al proceder freudiano:

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*“... el psicoanálisis tuvo una gran carencia al dejar de lado el componente espiritual del individuo... Freud sólo tuvo en cuenta el instinto inconsciente representado en lo que él llamó el <<ello>>; para él, el inconsciente continúa ante todo el depósito de los instintos reprimidos” (Frankl, 2002 p. 39).*

Como parte del desarrollo de su concepto de la existencia, menciona que ésta no puede ser gobernada por los impulsos, sino que en la persona hay la posibilidad de la libertad. La **espiritualidad**, es libertad en ese sentido y también se argumenta como un proceso inconsciente.

La descripción Freudiana, desde el punto de vista de Frankl, estigmatiza a la persona, resultando un autómatas de un aparato psicofísico y, la existencia, como una descripción energética y atomista. Su análisis existencial adhiere a la persona una concepción espiritual:

*“Usamos aquí el término <<espiritual>> sin connotación religiosa alguna, sino más bien con la intención de poner de manifiesto que hablamos de una cuestión referente a fenómenos específicamente humanos, en contraste a fenómenos que podemos compartir con otros animales. En otras palabras, lo <<espiritual>> es lo que hay de humano en el hombre.” (op cit. p. 35)*

5) LA PERSONA ES EXISTENCIAL. *“Con esto se significa que no es fáctica ni perteneciente a la facticidad. El hombre, como persona, no es un ser fáctico, sino facultativo; él existe de acuerdo a su propia posibilidad por la cual o contra la cual puede decidirse” (Frankl, 1994, p. 111).*

La persona, desde el análisis existencial, se encuentra más allá de un sentido de libertad existencial, es **responsable** de su propia existencia, la cual se encuentra libre de los hechos y en esa medida, es responsable de las posibilidades a desarrollar.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

6) LA PERSONA ES YOICA. En su constante contraargumentación del psicoanálisis freudiano, el autor menciona: "la persona es yoica, o sea, no responde al <<ello>>, no se halla bajo la dictadura del <<ello>>, una dictadura en que Freud pudo haber pensado cuando afirmó que el <<yo>> no era amo en su propia casa". La persona no se puede derivar de una estructura psicológica con características instintivas/ pulsionales; de esa manera, Frankl difiere entre el concepto de inconsciente meramente instintivo y sexual y propone la noción de *inconsciente espiritual*. Éste es irreflejo, no fáctico y es la esencia de la persona. El espíritu impregna al Yo, así como el Yo impregna la conformación de la persona, es decir, se contempla como un proceso dialéctico.

7) LA PERSONA NO ES SOLO UNIDAD Y TOTALIDAD EN SI MISMA, SINO QUE LA PERSONA BRINDA UNIDAD Y TOTALIDAD. La persona es representada por la unidad físico-psíquico-espiritual y la totalidad es representada por la criatura "hombre". Dicha unidad y totalidad sólo será fundada y dispensada por la persona; así, en el hombre se pueden reconocer tres dimensiones de su existencia. La PERSONA ESPIRITUAL sólo se puede conocer en su coexistencia con la PERSONA FÍSICA y la PERSONA PSÍQUICA.

8) LA PERSONA ES DINÁMICA. En la persona se puede apreciar la capacidad de movimiento, posicionamiento o acción tanto hacia el plano interior como hacia el entorno exterior. Un concepto que constantemente es empleado por Frankl y que describe esta posibilidad en la persona, es el de *Autodistanciamiento*, con el cual la persona se aparta de los planos físicos y psíquicos para que la dimensión espiritual emerja. El diálogo auto-reflexivo es, según Frankl, el medio preciso que ejemplifica el autodistanciamiento y que permite poner de manifiesto a la *PERSONA ESPIRITUAL*.

9) EL ANIMAL NO ES PERSONA PUESTO QUE NO ES CAPAZ DE TRASCENDERSE Y DE ENFRENTARSE A SI MISMO. En ésta, habrá de notarse una radical diferencia entre los argumentos propuestos por los modelos conductuales y el análisis existencial de Frankl.

Los modelos conductuales, a partir principalmente de los hallazgos de B.F. Skinner, argumentaron la posibilidad del aprendizaje de conductas o bien, de cadenas conductuales en animales. Posteriormente dichos procesos fueron traspolados al entorno humano, haciéndoles parecer iguales. En dichos modelos el papel del medio ambiente es fundamental ya que se considera como la mediación existente entre el organismo y el aprendizaje. Desde mi punto de vista, la influencia skinneriana ha causado que los modelos conductuales sigan arrastrando el error categorial que el autor de Walden 2 representa en cuanto a la panacea del medio ambiente como totalizador del aprendizaje y centro de atención general de las observaciones. Si bien, dicho concepto permitió reconocer otras vertientes a lo interior de los análisis conductuales, el principal error fue entenderlo de igual forma tanto para los animales, como para los humanos.

Frankl, al igual que muchas otras personas, niega rotundamente una psicología humana explicada a partir de estudios con animales. La diferencia entre los animales y el hombre es que si bien, en los primeros, puede existir un nivel de comprensión funcional del medio; sólo el hombre ha desarrollado un concepto de *Mundo*; dicho concepto rebasa de gran manera la concepción de medio ambiente. El mundo es el escenario donde el hombre habrá de reflexionar, cuestionar, tomar cierta posición y ejercer sus facultades espirituales, a diferencia de los animales.

10. LA PERSONA NO SE COMPRENDE A SI MISMA SINO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA TRASCENDENCIA. Como proceso dialéctico, la persona no puede comprenderse sino desde la trascendencia y es ésta quien puede formar a la persona a través de un "llamado" que se recibe en la conciencia.

### 3.3.2 La libertad de la voluntad.

Dentro de la obra frankliana y en el entendido que partimos del ser humano y sus distintas implicaciones, el concepto de libertad no se puede contemplar de forma aislada a la existencia; es decir, si hay algo que puede describir la esencia de la condición humana, eso se remite a la libertad.

La noción de libertad en Frankl se encuentra basada en la filosofía existencialista, por lo que dicha influencia está presente de forma constante en cuanto a los conceptos que se van relacionando a la libertad. Ya se hacía en el capítulo anterior una descripción de Kierkegaard como uno de los pensadores principales en torno al *logos*; y se mencionaba también a Nicolai Berdeiev, filósofo ortodoxo ruso fundador del “*Nuevo Cristianismo*” para quien la existencia del individuo está fundamentada en la libertad; percepción muy similar a la de Jaspers. Tanto para esos existencialistas, como para Frankl el tema es esencial al abordar la existencia humana; esto no es raro; muchas tradiciones filosóficas o incluso religiosas abordaron el tema, o conceptos derivados como el *libre albedrío*.

Resulta difícil pensar en la libertad como una categoría heredada en el género humano. En la medida en que llegamos a percatarnos de las construcciones principalmente económicas y sociales; éstas llevan a la sensación o vivencia de la reducción de espacios en los cuales se pueda ejercer y disfrutar la supuesta libertad. Un número considerable de personas se cuestionan, o nos cuestionamos en algún momento la posibilidad real de la libertad; para algunos la vida puede ser contemplada como una especie de condena, sobre todo cuando las condiciones desde cualquier lugar les resultan adversas... *los condenados a vida*, en palabras del poeta Jaime Sabines.

Retomando brevemente el carácter existencialista que se imprime al concepto de libertad, es necesario partir de aclarar el sentido en el que se puede abordar éste. Se puede decir que comienza con la noción del “*ser arrojado al mundo*”. Una vez lanzados a la vida, Frankl menciona que comienza el ejercicio de la libertad, a pesar de seguir reglas o encontrarse bajo la autoridad de la familia y posteriormente de las instituciones de carácter social. La

intención, desde mi punto de vista, no es entrar en un nuevo debate filosófico entre esa libertad de la que hablan los existencialistas y en el otro extremo, por ejemplo, el carácter de compromiso que los padres tienen hacia los hijos, donde hay ocasiones que la autoridad se impone ante la libertad.

Cuestionar la libertad a partir de lo anterior, nos llevaría o bien al conformismo o, por otro lado, al desarrollo de una visión negativa de la vida al interpretarla como carente de libertad, tanto absoluta como relativa y encontramos atentos a los movimientos y "acechos" de los sistemas en contra del bienestar en la vida. Desde el presente punto de vista, ambos extremos resultan poco saludables y nos orientan o bien al conformismo o al nihilismo.

Tratando de entender el concepto de libertad para Frankl, ésta rebasa, desde cierto punto de vista, el carácter de la filosofía existencialista, sistema filosófico que constantemente la hipotetiza y que la considera como una condición existente en el ser humano, algo ya heredado. La aportación de Frankl intenta describir a la libertad como una parte medular del ser humano, que sin embargo, no puede existir sin encontrarse entrelazado a otro concepto: el de responsabilidad.

*"Hemos aprendido que las condiciones humanas (el "ser así" de los hombres) deben ser comprendidas como disponibilidades: disponibilidades para su libertad. Pero nosotros hemos aprendido, además que esta libertad del hombre tiene dos aspectos: uno hacia abajo y otro hacia arriba, uno negativo y uno positivo; pues hemos aprendido a comprenderla no sólo como la "libertad de" sino también como la "libertad para". Y como la "libertad para", hemos señalado el asumir de la responsabilidad. El existencialismo contemporáneo ve generalmente sólo la "libertad de algo", ve al hombre desde el punto de vista de su existir, y este existir como posible contraposición al destino. Pero ha pasado por alto que el existir es, en su último y más profundo significado, ser responsable. Pero al asumir una responsabilidad, el hombre se somete – libremente – a una ley. Responsabilidad significa siempre una*

*ligazón de la libertad, un estar ligado, en este sentido, significa ni más ni menos en traducción literal: re- ligio.” (Frankl, 1994)*

Es así que la libertad, desde Frankl, marca la oposición crítica a los determinismos que algunos modelos de interpretación del comportamiento venían realizando, a saber, esta libertad se aplica en torno a 3 tipos o clases: 1) Frente a los instintos, 2) Frente a la herencia, y 3) Frente al medio ambiente.

### 3.3.3 La voluntad de sentido.

Cuando se analizan las propuestas en torno a los factores que mueven o motivan el comportamiento humano, se pueden encontrar muy diversas líneas de interpretación. Una de las más de mayor impacto es la psicodinámica.

El aparato psíquico en Freud, implica un mecanismo cuya intención consiste en dominar y aplacar los estímulos y las excitaciones “procedentes de afuera y de adentro” (refiriéndose al organismo como medio). Dicha interpretación involucra a la existencia como una lucha constante por el equilibrio en la persona; un debate continuo entre las fuerzas inconscientes y conscientes, en constante reelaboración del material psíquico.

En 1959, Masserman hablaba de la mitología existente en la concepción de las entidades psíquicas de Freud:

*“Después de presentar estas figuras dramáticas. Freud abordó en sus primeros escritos el ello, el yo y el superyo como si estuvieran implicados en extraños fraudes, en alianzas subversivas, en desesperadas resistencias y en pírricas victorias, combates de una viveza y fantasía como sólo cabe encontrar en la mitología india, en la leyenda homérica o en la saga nórdica. Este tipo de literatura se muestra actualmente un poco más cauta (resultando así menos divertida); pero el psicoanálisis*

*objetivo de los denominados "dinamismos psíquicos" revela su débil fundamento y su base típicamente animista". (Frankl, 2000, p. 25)*

La crítica hacia Freud no se queda tan sólo en el plano del estilo y esencia de su creación; su visión psicomecánica (en términos más amenos enunciada como psicodinámica), es también puesta en tela de juicio. La existencia humana radica desde dicha perspectiva en la obtención del placer; el organismo se muestra siempre orientado hacia el interior, es decir, atento siempre de forma consciente o inconsciente hacia la obtención del placer y el equilibrio. La realidad, el mundo, las personas y los objetos externos son interpretados como simples *medios* para la obtención del placer/ satisfacción de las necesidades.

La homeostasis, si bien es un fenómeno biológico existente en el organismo, sirvió como explicación generalizadora en torno a la existencia humana; lo más lógico es pensar en la influencia de los modelos de las ciencias derivadas y complementadas por la física de la época. Incluso es interesante replantear el sentido que cobraba la palabra "psicodinámica" en torno a las afirmaciones del movimiento de la conducta humana.

Frankl muestra un profundo rechazo por las visiones psicomecánicas donde, en resumidas cuentas, la existencia humana es víctima del reduccionismo al interpretarla básicamente como un modelo animal de la satisfacción de necesidades. Algunos autores como J. Olds, P. Milner, J.V. Brandi. G. Werner, publicaron entre 1954 y 1958 algunos estudios experimentales en los cuales colocaban electrodos en diversas regiones del cerebro de ratas y posibilitaban su estimulación eléctrica autoadministrada mediante la presión de una palanca. En el análisis de dichos experimentos, se reporta que en un determinado momento (se infiere que posterior a una fase de ambientación) los animales preferían la satisfacción de necesidades – como la saciación de hambre, por ejemplo- mediante la estimulación eléctrica, que en la satisfacción de las misma por una vía natural. (Frankl, 2000)

Así se contempla que en el ambiente controlado descrito anteriormente, un objeto se puede convertir en un medio hacia el cual se orienta la acción del organismo. Frankl recurre a otro autor para explicar dicho proceso:

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*“R. Jung, hace notar expresamente que los animales de experimentación manifestaron una conducta que se puede interpretar en la línea del <<principio del placer del psicoanálisis primitivo>>; nosotros diríamos que tales animales son como el hombre en la imagen de una psicomecánica que se autodenomina, por eufemismo, psicodinámica, donde el objeto sólo interesa como un medio para (r)establecer un estado: el estado de satisfacción de los instintos. Añádase a esto que <<el estímulo eléctrico anormal>> produce una <<excitación cerebral no fisiológica>> y que <<el efecto ambiental del aislamiento en la jaula, con la falta de estímulos desviantes, contribuye evidentemente a la conducta anormal>>” ( op. cit. p. 27)*

Los argumentos anteriores llevaron a Frankl a superar las visiones psicomecánicas y de la autoactualización donde la conducta está orientada a la realización de valores siempre hacia el sí mismo. Desde el punto de vista frankliano el hombre vuelca su ser en torno a la trascendencia, es motivado no tan sólo por la voluntad de placer y por la voluntad de poder, sino también por la búsqueda y la posibilidad latente de encontrar sentido a su existencia. El hombre no se siente impulsado a buscar ante todo el placer y /o el poder, sino *una razón para ser feliz*. (Bazzi y Fizzotti, 1989)

***“Por voluntad de sentido se entiende la tensión radical, tensión sana del hombre para hallar y realizar un sentido y un fin, y es expresión de la autotranscendencia”*** (Noblejas, 2000, p. 89)

En el ser humano hay la posibilidad de autodistanciamiento, ir al encuentro del mundo y de los otros. Dicha posibilidad es a la vez, una necesidad. En la medida en que el ser humano se orienta hacia el mundo y a los otros puede construir el sentido de su existencia. En otras palabras, se puede decir que, el ser humano se construye en su relación con los demás.

Me parece necesario decir que parte importante a nivel clínico o terapéutico en la teoría de la voluntad de sentido, muestra que la realización del sentido existencial implica como resultado la felicidad. El ser humano necesita experimentar que su vida tiene sentido; en la medida en que no se experimenta, cabe la posibilidad de caer en depresión y / o enfermedad. Para Frankl, el hombre no está orientado en su esencia a la búsqueda de la felicidad, sino a un fundamento que posibilite el ser feliz.

La voluntad de sentido no excluye a la voluntad de placer y a la voluntad de poder en la condición humana. La voluntad de sentido no niega que el poder y el placer sean elementos necesarios para la existencia. Todo ser humano necesita contar con su espacio de poder, pero quizá lo más sano, es que sea contemplado como un medio y no como un fin. Esta forma de actuar hablaría de la tendencia a la actualización de los significados de las múltiples situaciones o contextos, permitiendo la utilización del poder como un medio para obtener algo; de lo contrario, la motivación original se desvía de modo neurótico y la acción primaria se vuelve hacia la misma persona, con resultados como puede ser la frustración o la sensación de vacío.

La concepción teórica de Frankl en torno a la voluntad de sentido ofrece una jerarquía de valores en la cual el sentido de vida engloba y tiene el predominio ante la satisfacción de necesidades, instintos, el poder y el placer. Éstos, pueden ser el resultado a partir de la realización de los valores que la vida cuestiona al ser humano en su cotidiano.

La voluntad de sentido no es contemplada como un impulso que obligue al hombre a concretar la realización o la búsqueda de un sentido; en el marco de la libertad de elección o decisión, el ser humano podrá realizar los valores o acciones que amerite la situación y de la misma forma podrá no hacerlo, es decir, la voluntad de sentido parte de la propia persona y en ese sentido, no se relaciona con una instancia psicológica o espiritual que determine el comportamiento.

### 3.3.4 El sentido de la vida.

“Después de todo, fue Sigmund Freud, quien una vez  
—en una carta a la princesa Bonaparte— mencionó:

***“En el momento de preguntarnos por el sentido y valor de la vida,  
estamos enfermos... sólo hemos confesado tener una acumulación de  
libido no gratificada.”***

Personalmente no soy de la opinión de que eso sea una enfermedad,  
por ejemplo el síntoma de una neurosis.

Si creo que el hombre, al interrogarse por el sentido de la vida,  
más que eso, al atreverse a dudar de la existencia de tal sentido,  
sólo manifiesta con ello su esencia humana.

Todavía ningún animal ha inquirido si la vida tiene sentido.

Tal pregunta no la han formulado ni siquiera los  
gansos grises de Konrad Lorenz, al que venero mucho.

Lo hace sólo el hombre, y no es la manifestación  
de una enfermedad psíquica,  
sino la expresión de madurez mental, diría yo.”

(Frankl, 1994. p. 227)

Los antecedentes de los argumentos en torno a este tercer pilar de la Logoterapia, me parece, se encuentra ligado inmediatamente con dos aspectos:

*A) La formación religiosa de Frankl<sup>16</sup>:* como en muchas otras religiones, siempre existe una historia donde la esperanza ocupa un papel primordial. Dicha esperanza bien puede llevar al entendimiento de condiciones difíciles (como la persecución de todo un pueblo) que son transformadas en algo más que el mero encuentro de la vivencia de sufrimiento.

---

<sup>16</sup> Aspecto que se deja constantemente de lado al analizar la obra de Frankl y que, desde el presente, tiene implicaciones importantes como para hablar de la obra como una construcción meramente filosófica o bien psicológica. Adelante, en este capítulo, por ejemplo se enunciará el énfasis que Frankl confiere a la realización de valores, característica muy común de la mayoría de las doctrinas religiosas.

**B) La estancia en los campos de concentración:** Para Frankl, es una afirmación el que los humanos cuestionemos la existencia y sobre todo, la problemática a cerca del sentido, como lo veíamos en la nota inicial de este tema. Fizzoti menciona al respecto:

*“¿En qué se basa Frankl para afirmar que el hombre se plantea el problema acerca del sentido? Sobre todo se basa en la experiencia vivida personalmente en los campos de concentración nazis... Obtiene la convicción del dramatismo y de la frecuencia con que el hombre se plantea sobre el sentido de la vida. Se impone por sí misma. Allí donde hay seres humanos, las categorías de sentido, significado y valor se imponen necesariamente”* (Bazzi y Fizzotti, 1989, p. 64).

El sentido inherente a la vida, se enuncia por Frankl, desde dos principales líneas: El sentido de la vida cotidiana y el sentido con orientación hacia la trascendencia o “suprasentido”.

El sentido de la vida cotidiana está relacionado con lo que cada acontecimiento significa para una persona; atiende a la individualidad ya que su orientación es siempre subjetiva. El sentido no se puede imponer ni mostrar a alguien. En el plano terapéutico, Frankl hizo énfasis en no imponerlo al paciente<sup>17</sup> sino que la Logoterapia-Análisis Existencial, debe contemplarse como un intento por rehumanizar la psicoterapia, campo de intervención descuidado en su tiempo, quizá incluso en nuestros días. Uno de los móviles de la psicoterapia, propone; deberá ser el de acompañar al paciente en su proceso de encuentro con el sentido de vida. El sentido también es el resultado del ejercicio de la libertad y responsabilidad, se cimienta en los valores.

---

<sup>17</sup> Aspecto que es controversial, puesto que, desde el presente punto de vista, siempre habrá por lo menos una sutil imposición de ese sentido en la práctica clínica, por ejemplo en la atención a pacientes con tendencias o peligro de suicidio o en el caso de enfermos terminales; si bien la persona es quien conformará su sentido, ya al encontrarse en una situación terapéutica, quizá el diálogo desde el rol del psicólogo tendrá influencia en la conformación de ese significado “a descubrir”.

Los valores en un sentido estricto, se refieren a significados universales (de allí su carácter objetivo) que tienen la función de aliviar la búsqueda de significado; dichos significados son únicos e irrepetibles (carácter subjetivo).

Los valores corresponden a una jerarquía que el individuo establece en su búsqueda y reconocimiento del sentido; se descarta la posibilidad de conflicto entre dos valores debido a que éstos se encuentran bajo una estructura que el individuo desarrolla. La libertad aquí, queda en el orden de establecer la jerarquía de valores desde la individualidad, sin embargo, implica la responsabilidad ante la decisión o elección hecha.

En la obra de Frankl, se podría decir que la vida resulta el escenario en el cual el ser humano entra en contacto con el sentido, éste, no puede ser conferido o dado por alguna instancia específica, sino que es descubierto por la persona en particular.

Al contrario de otros puntos de vista el de Frankl no considera que el humano sea quien formule preguntas en dirección a la vida o a las situaciones por las que atraviesa. Es la misma vida la que constantemente cuestiona al individuo, a quien corresponde proporcionar la respuesta particular y específica que la situación amerita – descubriendo así su significado y el sentido personal de la vida o la situación-.

A partir de lo anterior, el ser humano para Frankl (en el marco de su libertad y responsabilidad) emite las respuestas como unidades de medición del sentido y significado, y por lo tanto, no puede excusarse a partir de sus condicionantes biológicas, psicológicas o sociales para evitar responder a la vida. Si bien el ejercicio de los valores puede ocasionar algún tipo de conflicto en torno a su utilización; el hacer conciente la propia jerarquía de valores conlleva la desaparición o minimización del conflicto.

Frankl categoriza los valores en tres grupos principales:

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

LOS VALORES DE CREACIÓN. Estos ocupan el primer plano, el primer nivel de ocupación en la vida del hombre (Noblejas, 2000) engloban todas y cada una de las actividades y productos humanos. Es todo aquello que el hombre brinda al mundo a través de su trabajo (Bazzi y Fizzotti, 1989), profesión u oficio (Cedeño, 2000).

El trabajo bien puede ser contemplado como una carga humana, sin embargo en esta dimensión se vislumbra como un campo concreto de la vida en la que la peculiaridad e individualidad de las personas se enlaza con la comunidad, cobrando con ello su sentido y valor. No es precisamente el trabajo lo que puede dar sentido a la persona, sino la actitud, es decir, el cómo se ejerce (Noblejas, 2000).

LOS VALORES VIVENCIALES. Fizzotti intentó describir esta clase de valores de la siguiente manera:

*“Subrayan lo que el hombre recibe del mundo. De hecho, nadie puede permanecer indiferente ante la belleza de la creación ni ante los grandes descubrimientos y conquistas llevados a cabo por el hombre, ante los actos heroicos, ante la experiencia religiosa, etc.”* (Bazzi y Fizzotti, 1989. p.67)

Desde el punto de vista de Idoate, los valores vivenciales enriquecen al ser humano a través de su receptividad (citado en Cedeño, 2000) al captar a través de sus sentidos las cosas bellas de la vida: el disfrute de la biodiversidad, los fenómenos de la naturaleza, la lectura de un buen libro, el disfrute de la música, es decir, lo que se manifiesta en el cosmos y en los otros.

Hasta aquí, la capacidad del humano por recibir todo lo anterior había sido abordada más por la filosofía y los poetas. El amor, la amistad y la compañía inherente de las relaciones humanas, habían sido descritas como procesos de adaptación o de transferencia y

contratransferencia. Desde la óptica de Frankl, representan valores que al adquirir sentido, mantienen con vida al ser humano.

No es fortuito que en una parte importante de la obra de Frankl, se enfatice la relación Yo-Tú. El hombre en un sentido estricto, menciona el autor, realiza el sentido de su vida en la medida en que se da para otros, así la relación de amistad, hasta llegar al amor profundo (humano o religioso), es uno de los valores más significativos, Frankl muestra este ejemplo incluso en el campo de concentración donde el recuerdo de su esposa lo mantiene en esperanza y le salva del pesar de la soledad en la medida en que orienta su discurso más interno y privado hacia ella

LOS VALORES DE ACTITUD. Son considerados los valores de más significado, menciona Fizzotti:

*"El hombre está llamado siempre a realizar los valores creativos y de experiencia, cuando ya no tiene la posibilidad de realizarlos, solamente entonces, puede volverse hacia los valores de actitud, éstos, según Frankl, permiten al hombre realizar el máximo grado de significado de la vida. En esta línea, no sucederá nunca que la vida carezca de sentido. Por esto la existencia humana tiene como característica la de ser vocación y tarea continuas: lo cual significa dar un sentido a la propia existencia y asumirlo personalmente; quiere decir percibir el valor y hacerlo propio" (Bazzi y Fizzotti, p. 66).*

Se puede decir respecto a los valores de actitud que estos son empleados en torno a la adversidad. En dichos valores se conjuga toda la espiritualidad, voluntad, libertad y responsabilidad que enfatiza la obra frankliana como componentes existenciales, sean contemplados desde la noción filosófica, psicológica o antropológica. La intención de los valores de actitud son transformar los acontecimientos enunciados como la "TRÍADA TRÁGICA DE LA VIDA", conceptualizada por Frankl como: el *sufrimiento*, la *culpa* y la *muerte*.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

99

**La culpa:** Se considera como un aspecto inherente de la existencia humana, resulta a partir de la elección de una o unas posibilidades que al transcurrir de la vida recaen en el *sin-sentido*. No se considera inmediato debido a que la falta de sentido en la elección sólo se puede reconocer *a posteriori*.

El argumento que refiere la obra de Frankl habla en primera instancia del hombre orientado a la realización de valores, a partir de su libertad y responsabilidad. La culpa, podemos decir, es un sentimiento que pasa por el plano consciente y se refiere a lo mal hecho o mal expresado en términos de un juicio personal. La culpa existencial detalla que la respuesta situacional de una persona ha ido en contra de los valores que requería la situación e incluso, la misma acción se llevó al extremo de afectar negativamente a otros.

Alejandro Unikel, reflexiona en torno al tema de la culpa:

*“El primer tipo de culpa (hablando de la culpa existencial) es interna pues implica una autoexigencia no cumplida por renunciar al uso de nuestras potencialidades; genera conductas disfuncionales, repetitivas, que no se acomodan a la realidad ni a las necesidades de la persona, son conductas neuróticas. La logoterapia llama a este tipo de culpa, “patológica”. Esta culpa puede generar alineación, autodestrucción y confinar a la persona al aislamiento, porque lleva en el fondo una verdad no confesada (Pareja). Para Paul Tillich, el ser, es algo que no sólo se le otorga al hombre sino que también se le exige; literalmente se le exige que responda a qué ha hecho de sí mismo; y cuando la respuesta no es satisfactoria, producirá angustia, que encierra culpa y también el rechazo por uno mismo. Al hombre se le pide que se afirme a sí mismo, que cumpla con su destino desarrollando sus potencialidades; y si no lo logra, cae en la autodevaluación y el sentimiento de no ser capaz ni digno.”(Unikel, 2002. en red).*

**La muerte.** Este último tema en torno a la tríada trágica de la vida, conduce al inmediato al pensar en la dualidad vida / muerte. Frankl habla en torno a la muerte como una verdad bajo la cual se demanda a la persona a posicionarse en el aquí-ahora. Con el tema de la muerte se describe también, por consecuencia, la posibilidad de trascendencia.

La posibilidad posterior ante otro plano de existencia, escapa a toda posibilidad de comprensión humana; sin embargo, la noción de *supra-sentido* o *meta-sentido* se hace presente como elemento de fe. Cuando se reconoce la finitud de la vida y se acepta, la persona está en posibilidad de orientarse hacia la realización de los valores significativos tanto para ella como para los otros y por consecuencia la existencia por sí misma cobra sentido.

La muerte brinda la posibilidad de que en los últimos momentos de vida física, se observe en retrospectiva si nuestra estancia, nuestra persona en sí misma, ha contribuido o no con elementos que trasciendan el mismo hecho de muerte; dichos elementos se refieren a la dimensión espiritual del ser humano.

Fizzotti menciona:

*“El marco puramente humano consiste, entonces, en el hecho de morir y de que no se posea una vida terrena perenne, continua, infinita. Pero mientras esto entristece, porque impide poder realizar todo lo que se quisiera, sin embargo, constituye el motivo eficaz de la responsabilidad del hombre. Efectivamente, si esta vida fuese infinita, si el hombre viviese siempre, si como los héroes mitológicos pudiese ser inmortal, no sentiría dentro de sí la urgencia de disfrutar al máximo las ocasiones que se le presenten, porque podría dejar para el día siguiente esas realizaciones (...) la vida del hombre se caracteriza también por la transitoriedad, porque las posibilidades que se le presentan son sólo fugaces, no permanecen para siempre sino sólo unos instantes y después desaparecen. Y como ocasiones (que son), no se repiten, porque cada*

*momento de la vida es distinto y completamente nuevo, con tareas y preguntas diversas que implican distintas respuestas".* (Citado en Noblejas, 2000, p. 138)

### 3.4 El vacío existencial y las neurosis.

Es muy seguro que al leer la obra de Frankl, se pueda observar o entender que el énfasis principal gira en torno al sentido (con las diversas connotaciones que intenté describir en su momento) como agente de la interpretación existencial.

Es necesario comprender el contexto de Frankl para poder tener una visión un tanto más amplia del tema que compete el presente trabajo. Intentando hacer un breve resumen de lo hasta aquí expuesto, podemos decir que las siguientes frases pueden servir para delimitar o entender (al menos para quien escribe) el vínculo existente entre la teoría y la parte aplicada de la Logoterapia.

**Para Frankl, el ser humano es en esencia espiritual; más allá de la búsqueda del placer o el poder, su meta es el sentido y los elementos que fundamentan su bienestar e incluso la trascendencia.**

**Condición para el sentido y la trascendencia, es la realización de los valores como premisas existenciales. Lo anterior marcado por las condiciones de libertad y responsabilidad.**

Ahora bien, por su influencia existencialista, hay una amplia disertación en torno a conceptos que van desde la noción de un Dios *Inter-subjetivo* (Frankl, 1999 a), la transitoriedad de la existencia, el sufrimiento, la muerte y la posibilidad de trascendencia. Es difícil hacer una división entre la parte existencialista y la formación religiosa del autor. Los temas mencionados son constantemente tratados desde esta óptica particular enunciada como *integradora*.

No se debe olvidar la formación médica de Frankl. Como iremos observando, dicha formación tiene una influencia obvia en el tratamiento que da Frankl a sus nociones de salud y enfermedad, mediadas por el *logos*.

Al comienzo de este capítulo, se intentó describir *grosso modo* algunas de las inquietudes de Frankl; debo mencionar ahora que parte importante a retomar desde la dimensión psicológica, es la serie de observaciones y alternativas que el autor propuso en su momento ante los rezagos emocionales (sobre todo en la población joven) de la primera post-guerra. Esa etapa, me parece, permitió fundamentar la concepción del vacío y frustración existencial.

Posteriormente, el hecho de sobrevivir a la segunda guerra, alimenta en gran medida el argumento del sentido de la vida y replantea quizá en mucho, la perspectiva del ser humano para el autor (es obvio que una experiencia de la magnitud que vivenció Frankl influye en cómo se observa posteriormente la vida).

Tanto Freud como Frankl, tienen una influencia conceptual e incluso metodológica a partir de los modelos médicos que orientaron su labor en el análisis de la enfermedad mental<sup>18</sup>. Freud fue en extremo importante para Frankl en tanto la noción y abordaje de la neurosis como enfermedad.

La neurosis *per se*, no es el tema central de la práctica clínica de Frankl, incluso, ni siquiera de la teoría. Su concepción particular del ser humano lo llevó a expandir lo que consideró como problemática de vida. Por una parte, considera en parte a la neurosis bajo el mismo modelo de la enfermedad mental; sin embargo, por otra parte, incorpora una nueva dimensión, es decir, el reconocimiento de la espiritualidad humana y acto relevante en su obra: el abordaje a la neurosis noógena.

---

<sup>18</sup> Hacia el final del primer capítulo se describieron las principales ideologías que antecedieron a la conceptualización de la enfermedad mental y cómo la psicología clínica -en esencia- se derivó de modelos biológicos y fisiológicos.

Por añadidura, Frankl reconoce los siguientes tipos de neurosis:

**Neurosis tradicional** (psicógena o reactiva). Dentro de su patogénesis tienen una importancia particular los modelos de reacción, los cuales son estructurados como un círculo vicioso (Bazzi y Fizzotti, 1989). "*Son soportadas en común por la psique y el cuerpo, y cuyos síntomas principales a diferencia de las enfermedades psicósomáticas, son de naturaleza psíquica*". (Sirlopú, 2001, p. 151)

**Pseudoneurosis somatógenas.** Son caracterizadas por anomalías de tipo endocrino y metabólico. Al respecto dice Frankl:

*"...Así sabemos hoy, más que antes, existen los más variados trastornos funcionales, sin que se trate de patologías psicógenas en el sentido estricto de la palabra. Así he tratado yo mismo de demostrar que detrás de la agorafobia se esconde un hipertiroidismo. Igualmente típico es cómo detrás de algunas despersonalizaciones (en algunos casos amalgamados con trastornos de la capacidad de observación e incapacidad de concentración) existe una insuficiencia latente de la corteza suprarrenal. Como aquí no se trata de verdaderos estados psicógenos, sino solamente trastornos funcionales quisiera denominarlos pseudoneurosis"* (Frankl, 1994 p. 125)

**Neurosis Colectivas.** Son varias las nociones en torno a la neurosis colectiva, sin embargo, se puede resumir en la suma de las neurosis individuales a partir de un contexto espacio-temporal específico, generalmente desencadenado por un suceso de importancia generalizada o el espíritu de la época (*Pathologie de Zeitgeites*). Se manifiesta en cuatro síntomas principales:

- a) *Actitud de provisionalidad*: La explicación principal en su momento fue el temor del género humano en torno a la "destrucción atómica".
- b) *Actitud fatalista*: Se activa una especie de resignación ante la percepción y construcción de un destino inevitable.
- c) *Pensamiento colectivista*: Se refiere a una sutil renuncia de la individualidad en la medida que se hace propia la ideología generalizada del momento.
- d) *Fanatismo*: La ideología colectivista es impuesta a otros, mostrando intolerancia, por obvias razones. (Bazzi y Fizzotti, 1989).

**Enfermedad Psicosomática**<sup>19</sup>. A pesar que no es descrita de forma amplia sino muy breve, Frankl retoma la concepción alemana de la enfermedad psicosomática. Al respecto, Kriz (1990) las describe como una clase de enfermedades que son de desencadenamiento psíquico, pero se acompañan de noxas físicas.

**La Neurosis Noógena**. Como hemos visto a lo largo del presente, Frankl da una gran importancia a la realización de los valores como medio para obtener el significado; una de las partes más citadas a mi parecer, para describir el concepto de neurosis noógena, aportación de Frankl, es la siguiente:

*"cuando se me pregunta cómo explico la génesis de este vacío existencial, suelo ofrecer la siguiente fórmula abreviada: Contrariamente al animal, el hombre carece de instintos que le digan lo que tiene que hacer y, a diferencia de los hombres del pasado, el hombre actual ya no tiene tradiciones que le digan lo que debe ser. Entonces, ignorando lo que tiene que hacer e ignorando también lo que debe ser, parece que*

<sup>19</sup> Recordemos a Johann Christian Heinroth (1773-1843), alemán, quien fue el primero en utilizar el término "psicosomático" y permitió el establecimiento de la primera clínica de enfermedades psicosomáticas en Alemania.

*muchas veces ya no sabe lo que quiere en el fondo. Y entonces sólo quiere lo que los demás hacen (¡conformismo!), o bien sólo hacer lo que otros quieren, lo que quieren de él (totalitarismo). Pero estas dos secuelas no deben inducirnos a pasar por alto una tercera. Me refiero a un neurotismo específico, a saber, a la presencia de lo que he designado neurosis Noógena. Al contrario que la neurosis en sentido estricto, que presenta, por definición, una enfermedad psicógena, la neurosis noógena no se debe a complejos y conflictos en el sentido tradicional, sino a conflictos de conciencia, a condiciones de valores y, last but not least a una frustración existencial que algunas veces puede expresarse bajo la forma de sintomatología neurótica.”(Frankl, 1994 p.16; 2001, p.11)*

Desde la perspectiva de Frankl, la neurosis psicógena se origina en la dimensión noética, más que en la psíquica. De hecho, parte de la lectura de la obra de Frankl nos puede llevar a la contemplación de una estructura en la cual la integración de la esfera biológica o fisiológica se encuentra supeditada a la psíquica; mientras que la psíquica es parte de la dimensión noética. Así, quizá por deducción, me atreva a decir que la salud desde la óptica de Frankl, está directamente relacionada y/o supeditada a la condición espiritual del humano.

Tratando de complementar la descripción del autor en torno de la neurosis noógena y su derivación a partir de, por una parte los conflictos entre valores y, por otra el conformismo y el totalitarismo, la falta de responsabilidad y la no contemplación de la libertad personal; podemos usar la siguiente cita:

*“Para decirlo simplemente tratamos de la frustración de la lucha del hombre por un sentido en su existencia, de una frustración de su voluntad de sentido. No es necesario decir que en todos estos casos en que los síntomas neuróticos refieren a una frustración existencial, la logoterapia está indicada como método de tratamiento psicoterapéutico adecuado.” (Frankl, 2001, p 57).*

Parecería que en su momento Frankl hace equiparables las nociones de neurosis noógena, frustración y vacío existencial; sin embargo, la logoterapia y sus conceptos se fueron clarificando por dos vías: una de ellas es las reconsideraciones del propio autor y la otra, las aportaciones de otros logoterapeutas. En este último caso, James Crumbaugh y Leonard T. Maholick mencionan:

*“La neurosis noógena no debe identificarse con el vacío existencial. La primera, según Frankl, es una enfermedad, mientras que la segunda es una condición humana. En aquellos casos en que se presenta patología (que Frankl llama “síntomas”) se aplica el término neurosis noógena, mientras que los casos en que no hay síntomas de patología, son víctimas del vacío existencial y/o de la frustración de la voluntad de sentido. Su insistencia en trazar aquí una distinción, se debe en gran parte a su afirmación de que el tratamiento de las neurosis (sean somatógenas, psicógenas o, noógenas) debería atribuirse exclusivamente al médico, mientras que el tratamiento del vacío existencial ha de quedar abierto al psicólogo, a los trabajadores sociales, a los educadores y también a los que se dedican a la cura pastoral. Pero, aparte de esta política, Frankl estaría ciertamente de acuerdo en un uso mucho más amplio en el uso de neurosis noógena ...”* (Frankl, 2001, p 184)

Existen a su vez dos formas de neurosis noógenas. Éstas se relacionan con la percepción del trabajo en Frankl y en específico, si recordamos, con los valores creativos.

**La neurosis dominical.** Se refiere a la sensación de vacío existencial derivada de una pausa en la rutina. De hecho Frankl argumenta que en ocasiones el hombre al vivir a partir de la voluntad de poder y teniendo al trabajo como un fin, cae en la rutina; tanto J. Fabry, como E. Lukas, definen un tipo especial de individuos llamados **workholics** e incluso argumentan la enfermedad del manager o del ejecutivo.

**La neurosis de desocupación:** El desempleo mella la estima y ánimo del desocupado, lleva a la apatía y se convierte en neurosis cuando la persona utiliza su condición para justificar sus fracasos.

Uno de los grupos que analiza en parte de su obra Frankl es el de los jubilados y aboga por la necesidad de orientar su vida hacia nuevos valores y hacia los Otros con el fin de prever problemas de salud, lo cuales van desde rasgos somatógenos hasta el desarrollo de depresiones profundas e incluso el suicidio.

### 3.5 La logoterapia. Aplicaciones clínicas.

Esta parte se refiere específicamente a las aplicaciones clínicas de la teoría de Frankl. Ésta se divide en dos y a cada cual subyacen algunas técnicas que me propongo a describir.

#### **Logoterapia no específica.**

La logoterapia no específica se denomina así debido a que no se remite necesariamente al modelo antropológico desarrollado por Frankl. Se indica en el tratamiento de las neurosis tradicionales.

Detrás de la logoterapia no específica se debe tomar en cuenta la influencia de la noción conceptual médico-biológica de la enfermedad mental y sobre todo, la interpretación a partir de los modelos de reacción. A manera general se emplea en las dificultades clásicas de las obsesiones, obsesiones-compulsiones, fobias, y en los problemas de carácter sexual.

A pesar de que la logoterapia no específica se enfoca en las problemáticas arriba mencionadas y tomando en cuenta que éstas obedecen a criterios multicausales, la obra de Frankl detecta componentes generales en su abordaje: a partir de tener en claro que el fin de la logoterapia, en este caso, no específica, se orienta a la modulación de actitudes del paciente, esto permitirá orientarlo hacia la realización de valores y por ende, al significado.

Ahora bien, en este campo Frankl reconoce cuatro tipos de actitud:

1.- *La pasividad mala.* Referida como la huida, generalmente ante una condición que genera angustia.

2.- *La actividad mala.* Generalmente es un incremento del comportamiento que evoca el malestar. Menciona Bazzi: *"la lucha del neurótico forzado ante sus obsesiones, o bien la búsqueda intensiva del placer sexual en el sujeto afectado por impotencia psicógena"* (Bazzi y Fizzotti, 1989 p 97).

3.- *La pasividad justa.* En ésta se tiende a ignorar el síntoma (lo que como se verá adelante se convierte incluso en una técnica llamada derreflexión) o bien, focalizarse con el fin de ironizar sobre él (esencia de la intención paradójica).

4.- *La actividad justa.* El comportamiento se orienta a una actividad distinta a la persona a pesar de los síntomas.

### 3.5.1 Técnicas de la logoterapia no específica.

Frankl desarrolla en su momento todo un resumen informativo con algunas redimensiones en torno a la neurosis:<sup>20</sup> debo mencionar que no es el objetivo centrarme en este aspecto, sin embargo, a partir de la teoría de la neurosis (influida grandemente por su formación médica) retoma la necesidad de que la terapia no sólo se centre en la esfera psíquica<sup>21</sup> del individuo, sino en la noética o espiritual. Pero bien, tratando de resumir algunos elementos de la teoría de la neurosis, se pueden encontrar los rubros principales que a continuación describo:

<sup>20</sup> Ver la obra Teoría y terapia de la neurosis si se desea ahondar.

<sup>21</sup> La formación psiquiátrica lleva a Frankl a describir la dimensión psíquica no tanto como la morada de las emociones y el comportamiento, sino lo anterior en relación al funcionamiento del sistema nervioso central. En parte de su terapia de la neurosis retoma el empleo de fármacos en combinación con la terapia verbal ya que argumenta casos en los cuales la terapia farmacológica exclusiva o la verbal de forma aislada, no son suficientes en el proceso de cura.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

1.- A todas las sintomatologías se puede descubrir el componente “angustia” como un elemento que dispara y mantiene la obsesión, compulsión, fobia y problemática sexual.

2.- En el plano conciente, el individuo se percata de su condición y se mantiene atento a la ocurrencia de ésta. Podríamos hablar de una especie de autoatención al, o a los síntomas que le hacen sufrir (claramente se trata de un cuadro psíquico acompañado de manifestaciones fisiológicas). Así entonces se debe reconocer que el síntoma ya por sí genera angustia y a su vez, el encontrarse en este temor anticipatorio involucra hablar de la *angustia que genera angustia*, manteniendo el síntoma.

### 3.5.1.1 La Intención Paradójica.

La intención paradójica se documenta a través de un amplio número de casos como una técnica eficaz que permite la ruptura de la condición de angustia en las neurosis psicógenas de modelo reactivo en su origen.

Conceptualmente no hay una descripción clara de la intención paradójica, sin embargo, retomando a Bazzi, se puede decir que *lo esencial de la técnica consistiría en educar a los pacientes a desear precisamente aquello que temen* (Bazzi y Fizzotti, 1989). y menciona el mismo Frankl:

*“El paciente debe objetivar la neurosis y distanciarse de ella, a saber, se debe apartar en cuanto a persona espiritual de la neurosis en cuanto a afección del organismo psico-físico, es decir, lo espiritual en el hombre debe apartarse de lo psíquico en él.”* (Frankl, 1990 p. 175).

Además del componente de autodistanciamiento, Frankl confiere un valor esencial al humor o ironía que involucra el individuo al llevar a cabo la intención paradójica; de hecho, en una revisión, en 1980, Frankl resume así la técnica de la intención paradójica:

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

***“Se invita a los pacientes a exagerar sus miedos y ansiedades y a hacerlo en las formas más humorísticas posibles.” (Frankl, 1994 p. 2)***

A modo de ejemplificar la intención paradójica utilizo el siguiente texto:

*“...tomaba parte en un seminario universitario sobre Martin Buber y en la primera reunión no tuve pelos en la lengua cuando creí tener que decir exactamente todo lo contrario de lo que los demás habían dicho. Y luego rompí a sudar copiosamente. Apenas lo advertí, me acometió el temor de que los demás pudieran darse cuenta de por qué había empezado a sudar. De repente me vino a la memoria el caso de un médico que le consultó a usted [refiriéndose a Frankl] a causa del miedo que le daban sus transpiraciones y pensé que me hallaba en la misma situación. Yo no concebía gran valor a la psicoterapia, y menos aún a la logoterapia. Por eso mismo me pareció que mi situación suponía una ocasión única para probar la eficacia de la intención paradójica. ¿Qué era lo que usted había aconsejado a su colega? Que, para variar, podía desear y proponerse a mostrar a la gente su capacidad sudorípara << Hasta ahora sólo he sudado un litro, pero voy a sudar diez>>, se dice en su escrito. Y mientras seguía hablando en el seminario me dije a mí mismo: ¡Demuestra a tus compañeros lo que es sudar, Spencer! Pero hazlo bien, lo de ahora no es nada, tienes que sudar mucho más!. No habían pasado dos segundos, cuando pude observar que mi piel estaba seca. No pude evitar reírme por dentro. No tenía la menor idea de lo que la intención paradójica es capaz de conseguir y, además, de forma inmediata. Al diablo, me dije a mí mismo, tiene que haber algo en esta intención paradójica, esto es demasiado; además yo me sentía escéptico respecto de la logoterapia.” (Frankl, 2001a. p 63)*

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 3.5.1.2 La Derreflexión.

Menciona David Sirlopú:

***“La tarea de la técnica [derreflexión] es activar la capacidad de autotranscendencia del ser humano, conduciéndolo a la búsqueda de un sentido hacia algo o alguien, distinto de sí mismo.”*** (Sirlopú, 2001 p. 153)

Como principio a la descripción de la técnica, habrá que mencionar que en algunos pacientes sus síntomas son constantemente tomados en serio por ellos mismos, llegando a formar un tipo de obsesión que los logoterapeutas a partir de Frankl, han llamado *hiperreflexión*, la cual está acompañada de una *hiperintención*; es decir, si en un plano saludable la orientación hacia los valores y los otros daría un sustento a la felicidad (como efecto), en el paciente neurótico se observa una intención forzada en conseguir una meta (vg. la felicidad, el dinero, la satisfacción sexual, la obtención y ejercicio del poder, prestigio, etc), alejándose de forma directamente proporcional a su esfuerzo.

La derreflexión es empleada en los casos de impotencia psicógena erectiva del hombre y en las problemáticas donde la constante auto-observación del paciente genera angustia, como en el caso del sueño, deglutir, hablar, escribir y pensar.

Lo que describe a la técnica de la derreflexión, en palabras de Frankl, es el hecho de que *“los pacientes en lugar de observarse a sí mismos, tratan de olvidarse de sí mismos (auto-olvido). Pero tal olvido de sí mismo no podrá producirse si antes los pacientes no hacen entrega de sí mismos (autoentrega)”* (Frankl, 1994 p. 245); su efectividad radica en hacerle ver al paciente que su problema puede ser contrarrestado si orienta su atención hacia un tema u objetivo distinto del que lo aqueja.

Intentando ejemplificar la técnica, Sirlopú menciona:

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*"Ilustrativa de esta técnica es el abordaje de los pacientes con insomnio, quienes después de la primera noche que pasan en vela, quedan excesivamente sensibles y pendientes de la tarea de dormir, con lo cual bloquean su sueño. Esta intención forzada va a propiciar el efecto contrario que se quiere solucionar, por lo que el terapeuta debe recomendarle que focalice su mente en otras cosas."*(Sirlopú, 2001 p. 153)

### 3.5.2 Logoterapia específica.

La logoterapia específica es la recreación práctica del modelo antropológico de Frankl, es decir, se aplica a la problemática humana la concepción del autor acerca del hombre, sufrimiento, dolor, vida, muerte, trascendencia, religiosidad, etc. Lo anterior, atendiendo a lo que Frankl describe como neurosis noógena y por otra parte, el rubro de la pastoral médica.

El foco de atención de la logoterapia, hay que decir, es el conflicto entre los valores y las situaciones a partir de la condición espiritual de la persona. La manera en que esta clase de logoterapia se orienta, consiste en imprimir al paciente el reconocimiento del sentido de la vida por efecto, es decir, a través del trabajo personal, el paciente puede centrar sus esfuerzos en realizar los valores de actitud por ejemplo ante situaciones adversas (como enfermedades graves o crónico- degenerativas), siendo la intención el abordar el sentido del sufrimiento, y el efecto, reafirmar el sentido de la vida.

Debido a que la problemática humana es en extenso compleja, la logoterapia específica no admite una técnica como tal; quizá lo más apropiado sea decir que lo que requiere ésta, es una formación desde el terapeuta para abordar los casos de neurosis noógena y ante la ya mencionada pastoral médica o Cura médica de almas, concepto reformulado por Bazzi como *Asistencia Espiritual Laica*. (Bazzi y Fizzotti, 1989)

### 3.5.2.1 La neurosis Noógena.

En la identificación de la neurosis noógena, se debe tener gran cuidado en los criterios de diagnóstico. Tanto la falta de sentido, como la sensación de vacío como primeros síntomas, no deben ser remitidos como argumentos únicos y exclusivos a pesar de que se hagan presente en el discurso del paciente; dichos elementos no son suficientes para que se considere una neurosis noógena como tal. Este tipo de neurosis argumentado por Frankl tiene una sintomatología amplia, que, sin embargo, se puede generalizar en algunos rasgos como la presencia de toxicomanías o adicciones, aumento de conductas agresivas, inhibición de la actividad, depresión profunda y tendencia al suicidio entre otros.

Bazzi, realiza una precisión que me parece importante:

*"Hay que señalar que la frustración existencial no es de por sí patógena, pero si puede serlo si afecta a la organización psicofísica y, además, se dan crisis existenciales de maduración que se presentan con el cuadro clínico de una neurosis sin que lo sea en sentido estricto. esto es, en el sentido de una enfermedad psicógena; pero en los casos extremos, un conflicto ético o, en general, una crisis existencial puede también llevar a conductas anormales..."(op.cit. p. 113)*

### 3.5.2.2 La pastoral médica (cura médica de almas o asistencia espiritual laica).

Este tipo de logoterapia específica es el intento de dar una nueva dimensión a la psicoterapia y la cura de almas religiosa y la posible relación existente entre ambas.

Debemos aclarar que en la obra de Frankl se presupone en la persona un componente espiritual, el cual puede ser entendido de primera vista, como la capacidad de contar con un concepto intersubjetivo de mundo y el hecho de que la persona esté orientada a la realización de valores; sin embargo, la otra - sutil - forma de entender la espiritualidad en la

obra de Frankl se ve influida por su formación judía y se remite directamente a la espiritualidad entendida como religiosidad, a saber, la relación existente entre la persona y Dios.

En la parte teórica, la espiritualidad es un proceso, pero a la vez un estado, inconsciente y trascendente. Explica Frankl:

*“Esta especie de fe inconsciente en el hombre [hablando del inconsciente espiritual], que aquí se nos revela – y que viene englobada e incluida en el concepto de su <<inconsciente trascendental>>- , significaría que hay siempre en nosotros una tendencia inconsciente hacia Dios, es decir, una relación inconsciente, pero intencional a Dios. Y precisamente por ello hablamos de la presencia ignorada de Dios.” (Frankl, 1999a, p. 66)*

El sustento que da el autor al inconsciente espiritual es similar a la noción de inconsciente en Freud, sin embargo, como ya se ha venido enfatizando, en esa revisión crítica del psicoanálisis freudiano, para Frankl la persona, el Yo, no puede escudarse en el argumento del plano inconsciente ya que en esencia es consciente y siempre se encuentra en contacto con la realidad debido a su libertad y responsabilidad; sin embargo, la espiritualidad es en parte inconsciente y sólo se puede descubrir en coexistencia con la persona psicofísica.

Si en el análisis existencial se cuenta con la apertura necesaria, se notarán algunos contenidos reprimidos de religiosidad en la vida del paciente, los cuales se pueden manifestar por ejemplo en el discurso (enunciando la necesidad de contacto con Dios) y/ o bien, en los sueños del paciente (sueños con alguna personificación de Dios, presencia de templos, iglesias, etc. como ambiente donde se desarrolla el material onírico).

Habría que enfatizar que de cierta forma, la religiosidad involucra sentido en la obra de Frankl. En ésta, se descarta la religiosidad y espiritualidad equiparadas al rito y arquetipo jungiano, o bien, como Freud la definía: la *neurosis obsesiva común al género humano*. Para el logoterapeuta, la religiosidad es un fenómeno humano, involucre un estilo de

existencia religiosa o no. Hay que mencionar que la religiosidad es sólo auténtica donde el hombre no es impulsado, sino donde él mismo se decide por ella. (op. cit.)

La logoterapia reconoce a la religión la característica de ser posibilidad de sentido y, de manera general, el espacio donde los valores universales y personales pueden vivenciarse. A pesar de esa posibilidad, la labor de la logoterapia está en el orden de reconocer en un margen de paciencia y espontaneidad a que el paciente haga conciente su espiritualidad en el sentido religioso; más aún, cuando se juegan de por medio los valores de actitud.

La logoterapia también reconoce el sufrimiento como una condición humana, en su momento y a partir de su posición de médico, Frankl habla del proceso en que ese profesional ha tenido que convertirse en una figura ante la cual muchas personas y cada vez más frecuentemente, refieren los malestares que distan del origen y manifestación física. La siguiente cita resume, me parece, la perspectiva de Frankl al respecto:

*“Lo quiera o no el médico es llamado hoy a tener que dar consejo en cuestiones de angustia vital ajenas a toda enfermedad, y no puede evitarse que los hombres angustiados acudan hoy día en mayor número en busca de un consejero experimentado, no al pastor de almas, sino al médico (H. J. Weitbrech). Se trata aquí de un papel que el médico es forzado a desempeñar (Karl Jaspers, Alphons Maeder, G. R. Heyer y otros) <<Son los pacientes quienes nos ponen ante la tarea de tener que asumir las funciones de un director espiritual>> (Gustav Bally). <<Con demasiada frecuencia la psicoterapia acaba irremediamente por desembocar en una cura de almas>> (W. Schulte); en efecto, la llamada por Victor v. Gebattel <<emigración de la humanidad occidental del sacerdote al neurólogo>> es un hecho que no escapa al propio pastor de almas, y una exigencia a la que no puede sustraerse el neurólogo. <<La psicoterapia, aun en ocasiones en que no lo sabe o no lo quiere saber, se convierte en una especie de dirección espiritual. A menudo se ve obligada a penetrar en este campo de modo expreso>>” (Frankl, 1999a p. 96)*

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Así por deducción, vemos que la asistencia espiritual laica, también se puede abordar desde varias perspectivas. Una de ellas se enfoca al reconocimiento de las necesidades religiosas como parte de la existencia humana. En ésta, la labor de la logoterapia y más en específico, del logoterapeuta, se encuentra en el orden de esperar la manifestación de la religiosidad en el paciente y evaluar la posibilidad de conflictos ocasionados a partir de dicha dimensión. Podemos decir que la presencia de malestares existenciales, bien puede estar relacionada con conflictos de índole moral-religiosa que habrá que aclarar a partir del relato del paciente.

Por otra parte, pensando en pacientes en los cuales se hace manifiesto el sufrimiento y la desesperanza entre otras angustias existenciales, *la noción de un orden natural o divino en la vida*, fue un elemento que permitió en Frankl replantear el sentido de la vida e instigar a sus pacientes a orientarse - quizá con una nueva perspectiva en la medida del proceso terapéutico- hacia los valores de vivencia, de creación, o bien, reafirmar los de actitud; referidos en este caso, a que incluso el sufrimiento puede llevar al sentido, logrando con este proceso muy similar a la iluminación (de la que hablan las doctrinas orientales como en el caso del budismo) y acto paradójico, el que la vida ( en cuanto a su dignidad y calidad) tenga sentido a partir del sufrimiento. Se debe mencionar que las posibilidades de cura psíquica y espiritual a partir de la religión, se enuncia en la obra de Frankl no como un proceso *per intentionem*, sino *per effectum*.

Otra perspectiva, me parece, habla del reconocimiento de la religiosidad puramente, como fenómeno; temática que alimenta constantemente al análisis existencial en su dimensión teórica, es decir, como modelo de investigación antropológico.

Como se ha venido describiendo, la asistencia espiritual laica al ser abordada como técnica no es clara y parece más una disertación filosófica o teológica de Frankl puesto que no hay elementos que clarifiquen el proceder del terapeuta. Algunos logoterapeutas (Acosta, 2002) reconocen la falta de sistematización en las técnicas de la logoterapia específica, llevando a proponer la *introspección o diálogo Socrático* como una alternativa integradora que posibilitaría y aclararía los procesos en esa clase de logoterapia.

A pesar de la falta de claridad de las técnicas de la logoterapia específica, se menciona constantemente que el *encuentro* entre terapeuta y paciente (al no ser sino un evento particular e irreplicable) no admite reglas fijas; *se trata en otros términos de decir la palabra justa en el momento justo* (Bazzi y Fizzotti, 1989). Debido a esto, vamos comprendiendo que en la posibilidad del encuentro terapéutico - a partir de logoterapia específica -, la religión es un tema al que constantemente refieren los logoterapeutas y que sin embargo como técnica de abordaje es difícil comprender; Frankl dejó ese interesante hueco teórico y sobre todo, en cuanto del campo aplicado en su obra.

Esa palabra justa en el momento justo hablaría entonces de la gran necesidad de formación del terapeuta con orientación al análisis existencial, de allí que me resulte un tema necesario a describir - al menos- a continuación.

### 3.6 Formación y funciones del logoterapeuta.

Como en toda construcción del conocimiento, la parte aplicada generalmente está fundamentada (o al menos ese es el intento) en la teoría. Así, uno de los primeros preceptos en el logoterapeuta es el hecho de comulgar con el modelo antropológico de Viktor E. Frankl. Me parece que es necesario hablar acerca de las implicaciones generales cuando se hace presente la adopción de un modelo teórico.

1.- En un intento de coherencia en la praxis, quien adopta un modelo teórico se puede cobijar en el margen de seguridad que las teorías en su interpretación de los fenómenos ofrecen, así, la práctica tendrá poco de cuestionamiento hacia lo interior e incluso un seguimiento carente de crítica que bien se puede interpretar como la validación de los dogmas teóricos, respaldándose incluso en los personajes de fama científica y su quehacer.

2.- A partir de la adopción de un modelo y teniendo en cuenta que las teorías son sólo intentos de interpretación de la realidad, en una actitud crítica y creativa, bien se pueden descartar algunos decretos, teniendo en cuenta las implicaciones posibles; o bien, permitirse

la aportación original de quien adopta el modelo, pudiendo incluso enriquecer ya sea la praxis o la teoría.

Al parecer, la obra de Frankl permite de primera vista la segunda opción que describo, la cual me resulta bondadosa e interesante. Precisamente, en la parte aplicada se enfatiza que en todo encuentro terapéutico se deben descartar las generalizaciones y el seguimiento estricto de reglas. Dicho encuentro siempre parte de las características de *único y particular* tanto para el paciente como para el logoterapeuta. Generalmente el interesado en la práctica de la logoterapia involucra la aceptación del modelo antropológico de Frankl y en el paciente deberá existir la actitud de apertura para recibir el tratamiento bajo dicho modelo.

Hablando del encuentro terapéutico, Frankl y otros logoterapeutas realizan una crítica fuerte ante la prostitución que algunos discípulos o seguidores de Rogers han hecho a ese respecto. No se trata de un mero encuentro o en una especie de acompañamiento de proximidad durante un viaje, mencionan los existencialistas. El encuentro terapéutico, sostienen, deberá partir de una relación de igualdad; el campo de la psicoterapia deberá rehumanizarse, exaltaba Frankl en su tiempo y me parece que aún es rescatable dicha necesidad.

Al reconocer que la situación terapéutica involucra más que eso mismo, una relación humana, se juegan varias implicaciones en extremo importantes y que me parece no han sido abordadas de forma amplia debido a que los esfuerzos teóricos se centran en la explicación técnica. (a excepción de modelos en psicología clínica como el humanismo bien entendido<sup>22</sup> y el psicoanálisis)

En el caso de la logoterapia, se enfatizan como principios ya mencionados la relación igualitaria entre el terapeuta y el paciente; debe además, existir un clima agradable: ni frío, ni en la en ocasiones hipócrita *calidez empática* de algunos humanistas *light*. Se debe tener especial cuidado con no confundir o extraviar el objetivo del encuentro, transformándolo en

---

<sup>22</sup> Habrá que entender el auge del humanismo principalmente en Estados Unidos y sobre todo en círculos económico-sociales selectos. Una corriente de humanismo se ha desarrollado en un clima que pugna por convertirlo en producto comercial, siguiendo el *American Way of life*.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

una relación de amistad o incluso de enamoramiento y/o dependencia ya sea por parte del paciente, el terapeuta o ambos.

En palabras de Bazzi, *se trata de un contacto a distancia*. (Bazzi y Fizzotti, 1989). Si bien el logoterapeuta debe aceptar el modelo antropológico de Frankl (que no significa seguir ciegamente), su labor debe estar constantemente en sigilo de no adoctrinar, imponer su visión del mundo, la propia fe, religiosidad, sistema de valores o moralizar al paciente. Dependiendo de las habilidades adquiridas por el terapeuta y si lo amerita el caso, se admiten como recurso frases provocativas y /o se haga uso de la ironía dentro de la terapia.

Si bien Frankl sigue una tendencia propositiva en la dimensión teórica, se debe mencionar que más allá de los *análisis de casos* y la evaluación de la pertinencia sobre las técnicas logoterapéuticas, es poco lo que refiere en cuanto al perfil del logoterapeuta o incluso la descripción detallada de un proceso de tratamiento bajo el modelo. Logoterapeutas como el ya mencionado Tullio Bazzi, Elizabeth Lukas y Joseph Fabry, se encargaron de ir describiendo y ampliando la posibilidad de intervención a partir del análisis existencial. Lukas, principal colaboradora de Frankl, menciona algunas características esenciales al logoterapeuta, llamándoles principios contradictorios:

1) El logoterapeuta debe ser pesimista y optimista. Ser logoterapeuta no involucra necesariamente convertirse en un idealista que confiera confianza en plenitud al ser humano, o en otro extremo, llene de juicio y poco valor las acciones del mismo. Hay aquí una advertencia importante referida al diagnóstico y consideración de los malestares del paciente: no todos los males son psicosomáticos, ni todas las depresiones noógenas. Se debe evitar la creencia que todo paciente tiene necesariamente problemas en torno al sentido de la vida. Para el terapeuta la sugerencia es nunca sobrevalorarse; es decir, contemplar que su vida y su posible proceso de crecimiento en bienestar se encuentra por encima del proceso de cualquier otra persona.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

2) El logoterapeuta debe buscar las causas y saber ignorarlas. En referencia al análisis, una parte importante es investigar acontecimientos y construir hipótesis o intentos de descripción / explicación; sin embargo, en el caso del logoterapeuta y en específico, dentro de su discurso, se debe saber también ignorar a voluntad las algunas causas, sobre todo cuando no se pueden cambiar y/o el hecho de enfrentar al paciente con un argumento puede causar más pesar que un resultado benéfico a su condición.

3) El logoterapeuta tiene que comprender a quien efectivamente, no ha tenido posibilidades de una evolución sana, pero debe comprender también a las personas que han tenido todas las posibilidades y no las han utilizado.

4) El logoterapeuta tiene que poseer un sistema de valores propio, pero también tiene que respetar el de los demás. (Lukas, 1983)

5) El logoterapeuta tiene que buscar y ampliar los puntos de encuentro con el paciente pero - en algunos casos - tiene que tener el valor de aceptar un <<choque>> con las actitudes o las afirmaciones neuróticas del paciente asumiendo una función de <<antagonismo equilibrador >>. (Bazzi y Fizzotti, 1989,p. 121)

Resumiendo; el papel que se asigna al logoterapeuta es en extremo importante. El modelo permite en principio un amplio margen de acción o proceder al terapeuta, sin embargo, también instiga a la responsabilidad en un intento de rehumanizar la forma en que se abordan las problemáticas humanas.

***La palabra justa en el momento justo***, como frase unificadora a las técnicas y a las clases de logoterapia (específica y no específica), involucra, más allá que una falta de metodología (a partir de los cánones cientificistas), la instigación a reconsiderar el espacio de la terapia, y sobre todo, a la reconsideración de la persona, evitando así las generalizaciones atroces y tecnicistas en los tratamientos diseñados.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 3.7 Comentarios

Se puede contemplar de forma clara que las formulaciones compiladas y hechas por Frankl no tratan de mostrar una teoría general de explicación del comportamiento como podrían ser casos por ejemplo en la teoría general de sistemas de Bertalanffi o el extenso e incansable intento de la ciencia conductual por encasillar, perdón, quise decir, clasificar, predecir y explicar el comportamiento bajo el análisis situacional o contextual.

Quizá la explicación general de Frankl intenta hablar del sentido inherente a la vida, aunque cabe tener reservas en este aspecto ya que se puede caer en un malentendido conceptual si no se intenta comprender el contexto histórico e incluso geográfico bajo la que se fue creando el modelo.

Me gustaría decir que antes de cerrar una posibilidad al apoyar o desechar la práctica de la logoterapia a partir de la frase mencionada con anterioridad, habrá que revalorar tanto la bondad de la libertad de acción a nivel técnico, además de tomar en cuenta la existencia de una clara necesidad de argumentar y clarificar (sobre todo, los mecanismos tanto en su descripción, como en la dimensión aplicada) las metodologías al interior de la logoterapia.

Creo hasta el momento que a nivel de discurso psicológico, la teoría de Frankl muestra una integración de argumentos fuertes que llevan a la supremacía en comparación a otros modelos teóricos. El impacto de la obra es fuerte, original, novedoso en su momento e incluso, algunos de sus elementos pueden bien ser aplicados en la actualidad por lo que hablaría de la factibilidad atemporal del discurso frankliano; sin embargo, mostraría inmadurez en la valoración de la obra por sí misma, por lo que en el siguiente capítulo cabe hacer el intento de evaluar por una parte, las influencias y contexto en que se desarrolló la obra (incluyendo las reflexiones correspondientes) y por otra, la posibilidad de emplear la logoterapia como alternativa de intervención psicológica en el aquí- ahora, a manera de conclusión.

“... Muchas de mis preocupaciones diarias me sugieren que pertenezco más al mundo que a Dios. Una pequeña crítica me enfada y un pequeño rechazo me deprime. Una pequeña oración me levanta el espíritu y un pequeño éxito me emociona. Me animo con la misma facilidad con la que me deprimó. A menudo soy como una pequeña barca en el océano, completamente a merced de las olas. Todo el tiempo y energía que gasto en mantener cierto equilibrio y no caer me demuestra que mi vida es, sobre todo, una lucha por sobrevivir: no una lucha sagrada, sino una lucha inquieta que surge de la idea equivocada de que el mundo es quien da sentido a mi vida.” (Nouwen, 1999 p.47).

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### **CAPITULO 4. CONCLUSIONES: REFLEXIONES EN TORNO AL ANÁLISIS EXISTENCIAL - LOGOTERAPIA Y SU APLICACIÓN.**

*"... Y así sucedió que la medicina, todavía en el comienzo de la época moderna (recordemos a Paracelso), era enteramente arte de curar, y en el siglo XIX se degradó a la condición de conocimiento para curar, para convertirse en nuestro siglo en una mera técnica de curación... Es obvio que toda esta objetividad con la cual el médico se acerca a su objeto – es decir, al sujeto humano- trajo consigo una total objetivación de la persona humana, y ello se distingue con la mayor claridad en un fenómeno científico como es el conductismo: él consiguió reducir totalmente a la persona humana –intrínsecamente constituida por una actitud libre (espiritual)- a una condición corporal o psíquica, a una mera condición de objeto."( Frankl, 1988 p. 61).*

A partir de las descripciones de la obra logoterapéutica en el capítulo anterior, ahora me encuentro en posibilidad de realizar algunos comentarios que se relacionan con el tratamiento que se dio a los datos. El fin es discutir y valorar, no afirmar simplemente, o desechar, la obra de Frankl como una alternativa de intervención psicológica.

Como inicio, me parece importante discutir los principales antecedentes de Frankl. Se pudo observar una influencia clara desde aspectos de fácil ubicación: su formación en la religión judía, estudios de medicina, pasión por la filosofía existencialista; y ahora, hablando de un elemento descuidado en la mayoría de los trabajos que abordan la logoterapia, me gustaría incluir algunos comentarios relacionados con su contexto geográfico e histórico.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

123-A

Frankl crece en un ambiente europeo de post-guerra; por una parte los biógrafos o quienes han retomado la historia temprana del autor, mencionan las condiciones de crisis económica y social por las que llegó a atravesar su familia (por ejemplo al mencionar episodios en los cuales Viktor tuvo la necesidad de robar frutos de un huerto ajeno para alimentarse); sin embargo, debemos tomar en cuenta la posibilidad real, en la cual al creador de la logoterapia le fue posible estudiar medicina, disciplina que históricamente ha resultado accesible sólo a unos cuantos. Elementos contradictorios que quizá son un intento romántico de los biógrafos por ensalzar una historia de *superación individual* y que de forma indirecta, orientan a la validación de la obra desde su carácter subjetivo.

Las condiciones imperantes en la primer post-guerra tuvieron influencia obvia en los primeros años de vida de Frankl, sobre todo en cuanto a lo que fue (años más tarde) su conceptualización de una realidad psicológica muy particular: la vivencia de los ambientes de persecución, los temas en torno a la violencia, el fanatismo, el colectivismo, el racismo, etc.; temas posiblemente tratados desde las charlas del común de la población, hasta, quizá también, en el discurso religioso de las ceremonias judías y que fueron base de los argumentos respecto del sufrimiento y la esperanza, entre otros.

Contrario a la posible opinión de quien analiza la obra desde la filosofía y/o la psicología, me atrevo a decir que en Frankl, la principal influencia, es su formación religiosa (de la cual se derivan los tratamientos que el autor da a conceptos como la espiritualidad; trascendencia, esperanza, amor, etc.). Al contemplarlo de esa forma, resulta la posibilidad de que se construyera una especie de mancuerna entre los conceptos abordados por los teólogos y filósofos del existencialismo y el discurso de la religión judía al existir una gran similitud.

#### 4.1 Logoterapia y religión.

Las ideologías religiosas y sus implicaciones (tanto para sus seguidores, como en algún momento dado, para el desarrollo de percepciones generales en torno a la realidad), son un aspecto que la psicología general contempla muy poco. Su énfasis gira en torno a las técnicas o a la comprensión de los modelos teóricos de moda (o bien, que representan la funcionalidad y pertinencia en el campo laboral). Me parece que hay mucho de reduccionismo en la formación de psicólogos: se descartan fenómenos humanos en la medida en que no son parte de una construcción científica apoyada por el tan recurrido método científico. La labor de Frankl es valiosa al hablar de la espiritualidad y su relación con la conciencia (*órgano del sentido* para el autor). La obra de Frankl es un intento por analizar de forma integral al ser humano: la incorporación de la espiritualidad como esencia de lo que es el humano llevó a ampliar la comprensión de las problemáticas y las potencialidades de la persona.

Para Frankl, el espíritu permite en el hombre la manifestación de la libertad, la capacidad de *autodistanciarse* y por consiguiente, entrar en contacto con un Yo personal muy distinto al que describían las construcciones científicas. Así, el *Yo* es libre, conciente, responsable y es susceptible de atender a la palabra generada desde lo interno (reflexión) o la palabra mediada exteriormente (el compartir de los Otros, la palabra de Dios plasmada en la Biblia, etc.).

El espíritu es la dimensión ante la cual se puede rescatar (como última alternativa) la salud en las personas. A pesar, por ejemplo, de un alto grado de deterioro en la salud psicológica o física, siempre se podrá realizar alguna especie de incidencia sobre la condición espiritual (Frankl no clarifica lamentablemente dicho proceso<sup>1</sup>).

---

<sup>1</sup> Ante esta situación, apela a la incognoscibilidad fragmentada del espíritu humano (para el autor, el espíritu sólo se manifiesta a través de la persona física o la persona psíquica).

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Como se mencionaba en el capítulo anterior, la espiritualidad en Frankl se puede entender desde dos fuentes que se llegan a encontrar en alguna parte de su modelo; una de ellas, la espiritualidad como una relación individual entre la persona y su Dios. Un Dios que por formación en el autor (recordemos su origen judío) invita a la realización de los valores, el disfrute de la vida, el servicio a los demás, pero sobre todo, siempre provee de esperanza ante la adversidad, incluso ante la misma muerte.

La otra forma de abordaje de la espiritualidad refiere a una descripción de lo humano en términos de su libertad, responsabilidad, conciencia del existir, immanencia y trascendencia en actos y obras enfocados hacia el mundo y los otros como posibilitadores de la felicidad, siendo ésta, un resultado o producto final en la medida en que la persona desarrolla o descarta ciertos valores.

La dimensión espiritual en el orden de lo religioso se puede observar en algunos pasajes de principalmente dos escritos: *El hombre en busca de sentido* y *La presencia ignorada de Dios*. En estas obras, la religiosidad se contempla como una temática importante al ser discutida por la filosofía y a la vez, es descrita como un fenómeno humano, íntimo, que se relaciona con la calidad y sentido de la vida.

Se puede observar que en la obra logoterapéutica, no hay una clara división entre religión, filosofía y psicología. Desde el punto de vista formal, la obra de Frankl puede contemplarse como un tratado filosófico, no obstante, la lectura detenida de los elementos que se supone, parten de la corriente existencialista, muestran un sutil pero constante correlato con la formación religiosa del autor.

En la medida en que no se exploran las influencias de Frankl, resulta fácil caer en una especie de reducción psicológica que hablaría de un modelo donde el eje principal es el *logos*, entendiéndolo exclusivamente como el *sentido* o *razón* y por ende, llevaría a la interpretación de la obra en términos del raciocinio (muy fácil de comparar con los modelos de reestructuración cognitiva y por otro lado con las técnicas de terapia breve). Sin embargo, he pretendido mostrar aquí que las otras concepciones del *logos* que de forma

implícita se encuentran en la obra de Frankl, involucran (más allá de los ejes interpretativos arriba mencionados) un trasfondo que remite inmediatamente al campo de la religión, considerando siempre la complejidad de la espiritualidad humana y el empleo de la palabra como cura.

#### 4.2 Logoterapia y Existencialismo.

Donde se hacen preguntas en torno a la vida, se hace presente la filosofía. Frankl es uno de los autores que enuncia la influencia filosófica con la que parte en el desarrollo de su obra, mostrando así la posibilidad de comprensión explícita de sus conceptos en dado caso que se desee ahondar en ellos.

El existencialismo como sistema de pensamiento filosófico tuvo un período de mayor auge en los siglos XIX y XX, muestra como su objetivo principal el análisis y la descripción del sentido y contradicción de la vida humana, al contemplarlo así, no es fortuito que Frankl retomara esta ideología en particular, más aún, cuando existieron autores del existencialismo discutiendo temas teológicos que representaban interés formativo para él.

Kierkegaard (padre del existencialismo moderno) dio un tratamiento especial a temas medulares de la existencia humana, sobre todo con un espíritu siempre pasional y dialéctico como lo describe Prini (1992). El teólogo danés dio un gran impulso al debate de temas como la vida, muerte, y sobre todo, la angustia. Dichos temas fueron retomados por otros pensadores europeos y llegaron a tocar de forma íntima la obra de Freud en un momento y de Frankl constantemente.

Uno de los principales temas existenciales retomados por Frankl es la angustia, redimensionándola como una *angustia a la nada*. Su formación médica lo lleva a conceptualizar en un primer momento a la angustia como todo lo que pone en peligro a la vida y orienta, por lo tanto, a la muerte. Menciona el autor:

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*“un caso especial es la nosofobia, que provoca, atrae precisamente lo que se teme. Se ha dicho en cierta ocasión que la mayoría de los casos de personas que mueren ahogadas se debe a que sientan temor de ahogarse. Si el deseo es el padre del pensamiento, se puede derivar que la ansiedad es la madre del acontecimiento...”* (Frankl, 1995 p 121)

Como influencia, el existencialismo imprime a la obra de Frankl una gran posibilidad de desarrollo de conceptos: se considera la angustia como condición humana derivada de la libertad (concepto abordado ampliamente por Sartre) y la conciencia humana de esa libertad en un acto reflexivo. Por otra parte, la angustia como vacío, como ausencia; en el caso específico del creador de la logoterapia, el vacío existencial es interpretado como una sensación de carencia de sentido que sostiene varias implicaciones a nivel espiritual o emocional.

Pensadores como Jaspers y Heidegger son importantes también a la obra, en ambos casos, la muerte es un tema que se debate constantemente. La conciencia de la muerte como el fin de todas las cosas: proyectos, recuerdos, la pérdida de un ser querido y el dolor que produce o bien, la conciencia de que uno mismo morirá y por lo tanto se terminará la convivencia con los seres queridos, es en estos breves casos mencionados, un generador tanto de angustia como de sensaciones existenciales de vacío y soledad.

A pesar de que a esos filósofos les es relativamente fácil criticar los argumentos de esperanza que ofrecen por ejemplo algunas religiones, Frankl retoma la primera parte de su discurso y deriva en posibilidad real a la religión (entendida como una ligazón o unión poderosa e íntima entre la persona y Dios). La aceptación de la muerte como fenómeno existencial bajo ese proceso de aceptación religiosa, disminuye la condición de angustia y/o miedo, o bien, el énfasis en la vivencia de los valores pueden llevar a la trascendencia.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Bajo estos argumentos, habrá que mencionar que el esfuerzo de Frankl si bien se encuentra influido por los existencialistas, siempre recalca su perspectiva de esperanza, trascendencia, religión, y vida de los valores como antídoto a la angustia o vacío existencial. En la medida en que se focaliza la atención ante el mundo y los Otros o bien, se aceptan los fenómenos humanos, dicha angustia se transforma en algo con lo que se puede incluso dignificar la vida, haciéndose presente la vivencia de la condición espiritual o de un ambiente de bienestar emocional.

#### 4.3 La logoterapia como revisión del psicoanálisis.

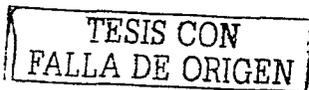
Al pensar en la historia de la psicología, Freud es un lugar común al contemplarlo como un personaje medular para el área clínica y que, en base a su concepción particular, influyó en el desarrollo de los denominados enfoques intrapsíquicos.

Una de las características de los enfoques intrapsíquicos es precisamente su particular conceptualización de las problemáticas. Aguado y Avendaño (1999<sup>2</sup>) mencionan respecto de los componentes esenciales de la práctica psicoanalítica:

*“A diferencia de otras formas de intervención clínica, el psicoanálisis se instituye desde la noción de inconsciente, ello obliga a pensar esta práctica como un constructo elaborado desde lo histórico, lo significativo, el lenguaje, lo social y cultural. El concepto de inconsciente en tanto que objeto teórico del psicoanálisis le impone a la práctica clínica que de él se deriva, una serie de características que cruzan los conceptos de enfermedad, de salud, de cura, así como el lugar que ocupa el analista, el paciente y los materiales psíquicos con los cuales se establece el proceso terapéutico.”*

---

<sup>2</sup> En red.



Las principales aportaciones de los enfoques intrapsíquicos, según el análisis realizado por Ionescu (1994), son los siguientes:

- 1) Se reconoce la importancia del pasado personal y sobretodo de la primera infancia debido a que en éstas etapas se pueden provocar trastornos psicopatológicos, sobretodo cuando ese pasado es "ocultado y escindido, volviéndose así inconsciente".
- 2) El rol de la sexualidad es primordial en la conformación de la personalidad.
- 3) Las situaciones individuales, acontecimientos, aspectos familiares y sociales con connotaciones traumáticas, desempeñan también un rol importante. El alcance de dichas experiencias dependen del estadio de desarrollo en el que sobrevienen.
- 4) La enfermedad mental es concebida de forma funcional: el hecho de que una problemática se presente involucre una tentativa de resolución de problemas que no pudo darse de una manera más satisfactoria. (p 295-298)

Como se describió en el capítulo anterior, Freud fue una influencia relevante en la juventud de Frankl debido a su lugar dentro de la psicología y medicina y con ello quizá por representar un modelo a causa de su origen judío. Una vez distanciado del intento de seguir los pasos del psicoanálisis, se inclina por la psicología de Adler teniendo una nueva ruptura que lo lleva a impulsar por necesidad su propia perspectiva. Debe quedar claro que mucho de la obra de Frankl, desde el punto de vista psicológico, es una constante revisión teórica del psicoanálisis.

El primer argumento que Viktor critica al psicoanálisis es su enfoque determinista a pesar de que fuera sólo en la teoría, ya que el mismo Freud reconoció la libertad del hombre para cambiar. La libertad como una capacidad meramente humana, libra de ese determinismo instintivo. Ante el concepto del Yo como inconsciente desde el punto de vista freudiano, Frankl menciona que bajo el auspicio de la libertad y la responsabilidad el Yo es consciente

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

a causa de su contacto con la realidad y confiere el rasgo de inconsciente sólo a la dimensión espiritual<sup>3</sup>.

En el caso del psicoanálisis, el espíritu quedó supeditado a las fuerzas internas en pos de satisfacer las necesidades instintivas. En Frankl, la espiritualidad es lo que hay de humano en el hombre; se enuncia como concepto libre de religiosidad, sin embargo en el presente se ha enfatizado que dicho argumento posiblemente corresponde más a la evitación de la crítica científica, que a un argumento en completa coherencia entre el autor y su obra. Desde esta perspectiva, la comprensión y discusión de la obra de Frankl se puede ampliar y entender la creación del concepto de inconsciente espiritual como un argumento que le lleva a argumentar las implicaciones de la religiosidad como un medio de cura *per effectum* y no *per intentionem* a nivel emocional o psicológico<sup>4</sup>, y con ello el hecho de ser posibilidad de realización del sentido.

El *sentido de la vida* fue un concepto que el psicoanálisis tocó de forma breve hacia los últimos escritos en Freud; Frankl no es el único autor que criticó su óptica mecanicista; de hecho, la primer revisión o intento por reformular la teoría psicoanalítica corre a cargo de Adler, quien evita el concepto de *placer* como objeto perdido y motor humano, y emplea el *poder* y las dinámicas inherentes a su obtención, búsqueda o pérdida. A pesar de esa visión fresca en su momento, Frankl argumenta que el *sentido* es el verdadero motor y necesidad humana e integra la posibilidad del placer y el poder como características intrínsecas a la vida humana; en un sentido estricto: medios, y no fines que determinan el comportamiento.

El contexto cultural de Viena, la práctica de la religión judía, los cambios económicos y sociales de Europa y el auge de las ciencias enfocadas a la salud, además de las aportaciones tanto de Freud como de Adler, cimentaron la construcción social de la profilaxis psíquica como algo importante y necesario a nivel social.

---

<sup>3</sup> Así, en su obra *La presencia ignorada de Dios*, menciona que el material onírico es un aspecto a analizar en cuanto a su temática religiosa, no tan sólo sexual como lo describía Freud.

<sup>4</sup> Argumento que incluso le gratifica con el doctorado en filosofía.

Tomando en cuenta lo anterior, la logoterapia vista como la tercer escuela de psicoterapia en Viena, contó con el antecedente de un ambiente al que denominaría como la construcción de una *cultura de asistencia a terapia*. Algunos argumentos que sustentaron la creación y desarrollo de la logoterapia, fueron las críticas de Frankl hacia el psicoanálisis como un modelo de atención que no estaba satisfaciendo las necesidades sociales. En ese sentido, Frankl fue enfático en la crítica expuesta en sus escritos al relatar el tipo de pacientes con que sustentó la necesidad de reformular la terapia. Podemos englobar esa crítica constante con un relato que bien puede versar, de forma general: "... paciente que había asistido a sesiones de psicoanálisis durante tanto tiempo y que no encontró solución a sus problemáticas, asistió a mi consulta... Tiempo después, la condición del paciente había mejorado notablemente."

#### 4.4 Influencia médica y logoterapia.

Freud, fue un personaje importante tanto para el pueblo judío como para la psicología y la medicina; su aportación fue tan revolucionaria como controversial debido a las propuestas en el análisis de la personalidad y las problemáticas humanas. Tanto Freud como Frankl contaron con una formación médica; profesión que de manera casi generalizada en tiempo y espacio geográfico, involucra una especie de nobleza y prestigio incuestionables dentro del quehacer humano.

En el caso de Frankl, éste no logró separar esa visión particular de la influencia médica y su modelo de la enfermedad mental; más aún, cuando se especializa en neurología y su atención es casi completamente a nivel hospitalario. Lo anterior no interfiere con el hecho que su obra pueda contemplarse como una disertación por momentos psiquiátrica, y en otros filosófica, que profundiza sobre la condición emocional humana, empero, limita en tanto las posibilidades de descripción de los fenómenos debido a la población atendida y empleada como evidencia.

La neurosis, como tema central en Freud - y en menor medida para Frankl -, parte del auge que venía teniendo la psiquiatría a partir de los estudios en torno al sistema nervioso central y el avance de la farmacología aplicada al comportamiento sobre todo en cuanto a los anticonvulsivos, ansiolíticos y narcóticos sedantes, entre otros. Así, a pesar de su novedoso abordaje a las neurosis (por parte de Freud, como un proceso reactivo donde la sexualidad cobra un énfasis especial), ésta no dejó de ser abordada con la connotación de "enfermedad", a pesar de extenderla al campo de lo mental o psíquico y con un origen principal durante la infancia.

A partir de los modelos médicos es difícil evitar los cánones en cuanto al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades; resultando así, otra influencia importante en la forma bajo la cual Frankl aborda los padecimientos humanos. A pesar de su reconocimiento y terapéutica de los distintos tipos de neurosis reactivas, su influencia, le lleva a extrapolar el modelo médico; es decir, intentó describir una serie de fenómenos humanos pero terminó encasillándolas nuevamente en una clasificación médica: la neurosis; con su original contribución: la dimensión noética o espiritual.

Frankl argumenta la dimensión espiritual como lo existente meramente humano y la última instancia a la que se puede recurrir en caso de enfermedad. Por una parte se habla de la enfermedad de la persona física y la persona psíquica, sin embargo, este planteamiento resulta confuso o quizá incompleto si se enuncia a la espiritualidad como algo inherentemente humano y libre de contaminaciones patológicas en un sentido estricto; y por otra parte, la terapia de Frankl es en esencia enunciada como una terapia que tiene como fin último, el curar la neurosis del espíritu.

Quizá la confusión o insuficiencia del planteamiento anterior parte de la intención de aplicar el modelo médico de la enfermedad a una dimensión poco explorada por la psicología como es la espiritualidad; el modelo no deja de intentar analizar con metodologías científicistas una dimensión que dista de ser medible, observable y cuantificable.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Frankl habló de un proceso bajo el cual los médicos se veían en la necesidad de emigrar su rol de atención y cura física hacia la *cura de almas*. Observó que enfermedades referidas por los pacientes excedían los orígenes físicos y tenían un correlato emocional importante, en el cual el lenguaje autoreflexivo tomaba una parte medular; percepción que posiblemente tuvo relación con el contacto establecido con la tradición psicoanalítica y quizá de forma lejana con la tradición alemana de la medicina psicosomática. Las características de ese malestar pueden ubicarse en un conflicto de valores personales que recae en sufrimiento, sensación de vacío y/o pérdida del sentido de la propia vida, tristeza extrema, desesperanza, etc. y en algunos casos, se culmina con la renuncia a la vida.

De esa manera, Frankl aboga por hacer extensiva la labor médica, y propone que la atención puede centrarse en una evaluación y tratamiento de la condición física, psíquica o emocional de la persona y, contemplar la posibilidad de ser promotora del abordaje ante el sentido de la vida del paciente, llegando sutilmente a ser representativa de la cura espiritual.

Como lo menciona Bazzi (Bazzi y Fizzotti, 1989), es poco adecuado hablar de una cura médica de almas debido a que la connotación de *almas* implica hablar de la participación del sacerdote o pastor: (un rol que dista de las posibilidades formativas del psicólogo); sin embargo, el intento de Frankl se encaminó a reconocer a la dimensión espiritual en el ser humano como una temática dejada de lado por la psicología. La labor del terapeuta, según el autor, es esperar la manifestación espontánea de ésta en el diálogo del paciente, teniendo como efecto un análisis integral de la condición de la persona relacionándola con el sentido de su vida.

Frankl apostaba enormemente a la cura a través de la palabra. La palabra de Dios volcada sobre la Biblia acompaña algunas precisiones temáticas de las condiciones humanas para el autor. Debo confesar mi ignorancia respecto al desarrollo y sustento de las religiones, más aún, en el caso de la judía; sin embargo, me atrevo a decir que si se analizara la historia del pueblo judío (asunto que escapa las pretensiones del presente) se podría notar y en algún momento dado, describir a profundidad, su autopercepción como un pueblo que vive y se

consagra a partir de la esperanza; componente que la mayoría de las religiones muestra como antídoto del sufrimiento, dolor y otras penalidades humanas como el caso de la muerte en su dimensión física.

Resumiendo, la espiritualidad del hombre al ser relacionada con la salud o enfermedad es un tema en extremo difícil de comprender desde la medicina o la psicología. Los síntomas descritos por Frankl aluden a una "enfermedad" emocional o psíquica y que en ciertas ocasiones muestra afecciones físicas; sin embargo, el espíritu al ser inadmisibles al hombre, dista de ser un objeto de estudio que las disciplinas del conocimiento científico puedan evaluar y diagnosticar, encontrándose aquí, una serie de consideraciones que llevan a poner en duda la aplicación de un modelo médico en la terapéutica hacia la espiritualidad

A manera de comentario, los criterios de diagnóstico en psicología clínica, que si bien se han extendido, siguen plagados de la influencia médica que tanto Freud como Frankl tuvieron en su momento. Una de las particularidades actuales es el constante empleo del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM, American Psychological Association) como recurso principal de los diagnósticos.

El DSM tiene por fundamento la convencionalidad médico-biológica, conductual y cognoscitiva. A partir de ese acuerdo, engloba a los "trastornos mentales" en cuadros sintomatológicos, tanto generales como particulares, y propone algunas sugerencias breves de índole terapéutico. Habrá que mencionar que dicho manual es empleado principalmente por psicólogos cognitivos, conductuales y neuropsicólogos, que a pesar de su cientificismo, siguen ubicando las alteraciones funcionales en el campo de la *mente*, cayendo así en una gran incoherencia a partir de su propio discurso.

Más allá del psicoanálisis, la psicología humanística (refiriéndonos más específicamente a la terapia centrada en el cliente) y otras muy pocas excepciones, son pocos los modelos que no sugieren el empleo del manual antes mencionado y que dan cierto grado de interés a la comprensión primaria de los fenómenos. A pesar de ello, al ser parte del conocimiento, en ciertas ocasiones se requiere de esos diagnósticos o valoraciones de la condición de los

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

pacientes; de lo contrario, los tratamientos desde una óptica cientificista de la atención a la salud, pueden caer en un juicio bajo el cual se catalogan seguramente como carentes de seriedad profesional.

En el primer capítulo se intentó mostrar las influencias en el desarrollo de lo que venimos conociendo (o intentado, al menos) como psicología y me parece importante recalcar que el hablar de historia de la psicología, bien puede estar relacionado con la necesidad humana de entender y coadyuvar procesos de salud y enfermedad que se extienden más allá de las alteraciones o malfuncionamientos biológicos; además, esa misma historia nos habla de la búsqueda de condiciones de bienestar o plenitud en la vida. En dicho proceso, los modelos médicos han estado siempre presentes y es posible entender a la psicología (en el caso específico del área clínica) como un producto histórico siempre influenciado por dichos modelos, de los cuales la logoterapia no pudo separarse.

#### 4.5 Logoterapia en el campo aplicado.

En cuanto al desarrollo y aplicaciones de la logoterapia, habrá que mencionar que los argumentos de Frankl cambian y se enriquecen a partir de sus vivencias; es decir, no se puede hablar de su obra como un modelo metodológica y teóricamente creado de una sola vez. Debido a la subjetividad en su conformación me parece más adecuado hablar de la logoterapia como un producto histórico cambiante.

La primer aplicación de la logoterapia se remite a la planeación y creación de centros para la atención de la juventud vienesa y que se hicieron extensivos a Checoslovaquia, Hungría y Suiza. Posteriormente (1930, en su trabajo dentro de la clínica de neurología de Viena), Frankl reconoce las bondades de escuchar y ahondar en torno a las problemáticas de sus pacientes, teniendo como resultado el desarrollo y aplicación temprana de las técnicas de *derreflexión e intención paradójica*, las cuales fueron puestas a prueba durante los siguientes cuatro años en su labor dentro del hospital psiquiátrico de Viena (en el pabellón de personas afectadas por manía suicida) y en el Rotchildhospital, incluyendo su práctica

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

privada y la argumentación teórica a través de publicaciones y conferencias en torno a la terapia del sentido.

Al examinar el contexto, antes de ser llevado a los campos de concentración la mayoría de los pacientes atendidos por Frankl provenían de un ambiente hospitalario; en dicho contexto el autor hace énfasis en las bondades del diálogo (lo que remite directamente a un trato distinto a lo que acostumbra a manera general un médico, representando así ventajas en la conceptualización de las problemáticas y sobre todo, del ser humano como paciente).

En el tiempo de trabajo dentro del policlínico vienes, Frankl tuvo un campo fértil para aplicar sus ideas en torno a la necesidad de trabajar el sentido de vida en los pacientes. El tratamiento anterior de los distintos tipos de "enfermedades mentales" se basaba exclusivamente en terapia electroconvulsiva o de electroshock y farmacología; sin embargo, el autor comenzó a apelar a la dimensión espiritual a partir del diálogo con los pacientes; instigando al reconocimiento del sentido de la vida y una redimensión del suicidio (un tema importante de su trabajo se relacionó con la atención de los pacientes diagnosticados de manía suicida y sus valores personales), con lo cual su novedoso tratamiento representaba ventajas al ser comparado.

Por otra parte, un suceso de extrema importancia para la vida del autor y su obra, fue la invasión de Hitler a Viena en 1938 y el ambiente de violencia que se generó en contra del pueblo judío a partir de esta. En los primeros años de la invasión, su labor estuvo limitada a una sección hospitalaria y posiblemente a la práctica privada. Una vez apresado y ya en su estancia en los campos de concentración, comienza a argumentar elementos vivenciales muy interesantes a su obra: si bien el hecho de sobrevivir día a día no se encontraba completamente en el orden de las individualidades, el autor relata que los que enfermaban menos y/o tuvieron una estancia con menos sufrimiento, eran aquellos quienes mantenían la esperanza en algo. Así el autor desecha la teoría de la sobrevivencia del más fuerte o apto.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La esperanza y su capacidad de soportar el dolor y dignificar la propia condición (evitando de esa manera que el dolor se transforme en sufrimiento) se relaciona con una frase común a toda la obra de Frankl: *el ser humano es capaz de re-orientarse y encontrar sentido incluso en condiciones de completa adversidad.*

La obra *El hombre en busca de sentido*, es importante en la medida en que, por una parte, apoya las hipótesis que el autor venía desarrollando en torno a la crítica de las ideas deterministas del psicoanálisis e incluso de la mayoría de los modelos antropológicos existentes. Por otra parte, además de fundamentar en mucho sus escritos posteriores, la estadía en los campos es un argumento al que suele referir cuando habla acerca del dolor, sufrimiento, esperanza y determinantes de cualquier índole.

Dicho sea de paso, el enunciarse como *un psicólogo en el campo de concentración*<sup>5</sup>, permitió la expansión y comercialización, por decirlo de alguna forma, de la logoterapia. Si bien, se puede considerar como un evento relacionado directamente con la argumentación teórica de la obra, la dimensión aplicada del modelo puede relacionarse con el intento personal del autor por interpretar y vivir de forma congruente dicho evento. Frankl concluye con la siguiente frase mostrando la dualidad que observa en la especie humana, en la cual la espiritualidad es una parte medular:

*“Nuestra generación es realista, pues hemos llegado a saber lo que realmente es el hombre. Después de todo, el hombre es ese ser que ha inventado las cámaras de gas de Auschwitz, pero también es el ser que ha entrado en esas cámaras con la cabeza erguida y el Padre Nuestro o el Shema Yisrael en sus labios.”*(Frankl, 1999 p. 184)

---

<sup>5</sup> Título del original traducido, o adaptado al español como *El hombre en busca de Sentido*.

El sustento argumental de la logoterapia, desde una óptica del conocimiento no permite la duda en torno a la pertinencia de esta; se trata de un modelo que se somete a comprobación de forma constante a partir de la posibilidad de cura por medio de la palabra, y además, se enriqueció desde dos principales fuentes, a saber, 1) la revisión constante que el propio autor hace de la obra y, 2) gracias al trabajo de logoterapeutas interesados en realizar investigación quienes fueron reportando sus hallazgos al mismo Frankl. Ejemplo de esta segunda fuente, es sobre todo el trabajo de Tullio Bazzi y Eugenio Fizzotti, Elizabeth Lukas, y Joseph Fabry. En el caso de las colaboraciones, hay que reconocer lo extenso del tratamiento que se da a la logoterapia, lo que recae en análisis que van desde un nivel filosófico, hasta intentos por realizar instrumentos de evaluación del sentido.

Tanto en el caso de Frankl, como en el de sus colaboradores, la base de la intervención como logoterapeutas- al menos por lo que se deja ver en la parte teórica de la propuesta- es la vivencia y aplicación de los conceptos básicos del análisis existencial: se trata de un continuo análisis ético bajo el cual la relación terapéutica es descrita como un "contacto a distancia". En dicho proceso, se apela a la libertad y responsabilidad que el paciente tiene ante su propia vida, la que, dicho sea de paso, cuenta de forma inherente con un sentido, el cual se descubrirá a través de la labor auto- reflexiva del paciente.

El argumento anterior es igualmente cuestionable. En la construcción del proceso terapéutico, existe de forma sutil la imposición del sentido o la dirección espiritual, ética o de cualquier particularidad; esto en el entendido que el paciente se acerca en busca de una orientación ante lo que representa una problemática para su vida. A pesar de los intentos de Frankl por argumentar a la logoterapia como una alternativa terapéutica de grandes bondades debido al respeto y libertad hacia el proceso de cura en los pacientes, y en la que se muestra el perfil de un terapeuta a la espera de las manifestaciones o en el descubrimiento del sentido<sup>6</sup>, existe cierta contradicción: Frankl llegó a describir la logoterapia a un psicoanalista como una terapia en la cual el paciente se debe *sentar y escuchará cosas no muy agradables* ( a partir del discurso del terapeuta quien seguramente

---

<sup>6</sup> Muy similar al proceso del "darse cuenta" manejado como concepto de la terapia centrada en el cliente de Rogers.

era descrito por el autor como un personaje que confronta el punto de vista de la problemática de los pacientes y cuyo papel no sólo se enfoca en la escucha pasiva).

Al tomar en cuenta la constante revisión que el autor hace del psicoanálisis, la sexualidad resultó un campo fértil para la aplicación de la logoterapia. El tema de la sexualidad si bien, parte medular del análisis en el modelo freudiano, es criticado en primera instancia debido al carácter instintivo y determinante del comportamiento con que se había descrito. En el caso de Frankl, el intento está en el orden de enunciar a la sexualidad como uno de los componentes de la existencia humana bajo el cual pueden presentarse problemáticas importantes; sin embargo, estas pertenecen a un proceso supra-ordenado descrito como *el amor humano en su dimensión de pareja*.

El placer sexual no puede ser un motor del comportamiento, menciona Frankl cuando alude al tema de las neurosis sexuales; de hecho, la eyaculación precoz, la impotencia sexual<sup>7</sup>(cuando el origen no es fisiológico, sino psicológico), la anorgasmia o la frigidez, son descritas como problemáticas desarrolladas a partir de la ansiedad anticipatoria dentro de la pareja, donde a nivel individual se juegan dinámicas disfuncionales o erróneas de los valores personales<sup>8</sup> o bien, el placer que deriva de la sexualidad en la pareja se ve como un objetivo a perseguir y no se contempla como un posible resultado enmarcado por el amor y su trascendencia.

La presencia de Frankl en Estados Unidos permitió la difusión de la logoterapia a través de su testimonio como sobreviviente al holocausto; dicho aspecto le instauró como un personaje con la autoridad capaz de mostrar su punto de vista en torno al desarrollo y valores de una sociedad como la americana, incluso, dicho sea de paso, en cuanto a la controversial *revolución sexual* de los años 60's y la forma de abordaje a las neurosis sexuales. Todo esto fomentó el interés de algunos círculos intelectuales y relativos a la

<sup>7</sup> Llamada actualmente por eufemismo, disfunción eréctil.

<sup>8</sup> Pueden existir conflictos entre los valores producto del bombardeo de información donde la sexualidad se ve afectada por las dinámicas de consumo (pornografía y comercio sexual) y competencia (duración en la actividad coital) entre los individuos, aunado al nivel del desarrollo educativo y la manifestación de la represión personal.

psicología y sexología, específicamente, por las técnicas que Frankl aplicaba en el tratamiento de las problemáticas, además del trasfondo teórico del que partían.

La aplicación de la logoterapia también parte de la noción de que el proceso de terapia es un encuentro de individualidades bajo el cual las generalizaciones no encuentran un espacio propicio si se toma en cuenta lo irrepetible que hay en el ser humano. Al contemplarlo, desde el presente punto de vista, este postulado resulta cuestionable en la medida en que se emplearon técnicas elaboradas por el mismo Frankl y en un sentido estricto, el tratamiento y la forma de abordaje a las problemáticas fue siempre similar.

Pensando en la intervención terapéutica de los pacientes afectados de manía suicida, cabe la duda (al menos en este caso) de que la labor del médico o terapeuta se enfocara en la espera pasiva de algún acto de autorreflexión por parte de los mismos. Parece más cercano a la realidad hablar de un terapeuta que, a pesar de una aparente pose de respeto y cautela en la dirección, en el caso donde hay antecedentes de que la vida se pone en peligro, opta por una *imposición* del sentido.

A manera de comentario, no me gustaría delimitar que sólo en el caso del tratamiento de "suicidas" existe una imposición de argumentos que reorienten los valores hacia la vida. De hecho, cabe hacer el cuestionamiento: ¿acaso la terapia como tal (y sobre todo, los criterios de éxito o fracaso) no tiene relación con la aceptación por parte del paciente de lo que el clínico confronta, espera, o impone?; implicando así una etérea dirección lineal donde la supuesta libertad se torna en una actitud construida.

La atención logoterapéutica de pacientes se fue haciendo extensiva hacia otros sectores, ya se mencionaba el caso de las problemáticas de carácter sexual, las tendencias al suicidio, sin embargo debido a que el intento de Frankl parte de un análisis de los momentos históricos no es fortuito que enfocándose en las sociedades capitalistas encontrara en grupos de estudiantes, sobre todo universitarios; laborales, principalmente en los empresarios y ejecutivos importantes; retirados y grupos minoritarios víctimas de injusticia social, un campo fértil de oportunidades para mostrar su modelo como una alternativa

fuerte en el tratamiento de lo que englobó como neurosis noética y su resolución a través del trabajo con los mismos valores individuales de los pacientes (proceso siempre mediado por la libertad, responsabilidad y sentido inherente en la vida de éstos).

En la medida del interés generado por el modelo, se debe reconocer el impacto en sus aplicaciones; tuvo un auge importante sobre todo en Europa, nace en Viena, y posteriormente se expande a Alemania e Italia principalmente; tuvo una gran aceptación en la década de los 60's y 70's en Norteamérica. Actualmente la escuela que dejó Frankl, tiene presencia a nivel mundial donde incluso se contó con el aval del propio autor en los centros de los siguientes lugares: Argentina, Australia, Brasil, Canadá, Colombia, Estados Unidos de Norteamérica, Holanda, Hungría, Israel, Italia, Japón, México, Paraguay, Perú, Polonia, Puerto Rico, Sudáfrica, Succia, Suiza, Viena<sup>9</sup>

En retrospectiva, los pacientes atendidos por Frankl, ya se ha dicho, tienen relación directa en principio, con ambientes hospitalarios; posteriormente el tipo de pacientes es diverso, sin embargo, un análisis detallado de la descripción de casos argumentados puede darnos un perfil interesante: fueron atendidos tanto hombres como mujeres de casi todas las edades, en su mayoría es casi claro decir, que de procedencia judía, sobre todo en el tiempo de las persecuciones de la SS y el trabajo de Frankl en el policlínico vienés y el Rotchildhospital; pacientes con un nivel cultural y económico medio y alto. Pocos relatos de los casos clínicos hablan de pacientes con condiciones difíciles de supervivencia económica y por el contrario, en algunos, tanto en la obra de Frankl como en los casos relatados por Bazzi y Fizzotti, se observa que los pacientes tenían puestos importantes a nivel laboral, lo cual por ende, recae en ingresos económicos importantes.

Ahora bien, si mi visión particular del tipo de pacientes atendidos y que fundamenta la logoterapia, resulta en algún momento errónea, me parece apropiado mencionar que las condiciones de pobreza europea o americana, distan mucho de las existentes en Latinoamérica y en nuestro caso, México, por lo cual, se deben tener reservas que resultan interesantes a discutir, en cuanto a la aplicación del modelo en nuestro contexto.

<sup>9</sup> Extraído del portal electrónico del Instituto Viktor E. Frankl, con sede en Viena.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Dando un ejemplo de la necesidad de discusión acerca de la aplicación del modelo se puede hablar de la manera en que Joseph Fabry (2001) lo aborda. En una de sus obras recopila algunos trabajos de otros logoterapeutas que incluso realizan cálculos porcentuales acerca de las neurosis y cálculos en unidades del crisis de la vida, esto, a la usanza americana de la preferencia por los test; así la muerte del consorte implica 100 **unidades de crisis en la vida**; el cese en el trabajo, 47; reajuste en los negocios, 39; cambio del estatus financiero, 38; hipoteca de más de \$25,000<sup>10</sup>, 31; salida de vacaciones, 15; y violación menor a la ley, 11. Todas las anteriores resultan situaciones que distan de la importancia ideológica equiparable, por ejemplo en individuos de nuestro país.

#### 4.6 La logoterapia en México.

Retomando la línea que ha seguido el presente, el mirar en retrospectiva permite entender o al menos, inferir con mayores elementos acerca del momento actual y las posibilidades que el futuro nos ofrece. De esa forma, hablar de la psicología en México nos remite a una historia breve en comparación al desarrollo de la disciplina, sobre todo en el continente europeo.

Si bien lo breve de esa historia científica de la psicología; es amplia la cantidad de prácticas y tradiciones que por las características culturales del país se han desarrollado y transmitido en algunos sectores y que prevalecen hasta la fecha. Estas prácticas pueden englobarse en los siguientes rubros:

1) La más antigua tradición de nuestro país se orientaba a una práctica integrativa de elementos religiosos y fitoterapéuticos con el fin de atender las demandas de salud en las comunidades, y que a pesar de su poca difusión, aún se puede encontrar en nuestros días una transmisión (sobre todo del empleo de algunos remedios para la atención de enfermedades a partir del conocimiento de plantas y sus propiedades) de ese *arte curativo*.

<sup>10</sup> Se infiere hace referencia - por lógica - a dólares americanos.

Aunado a ello, la asistencia al curandero o brujo (fácil de comparar con el chamán, médico descalzo, hechicero, etc. de otras culturas) como integrador de creencias esotéricas y religiosas, y el empleo de los remedios naturales antes mencionados.

2) Una vez impuesto el catolicismo, la interpretación de los malestares y su terapéutica, fueron extendidos al terreno de la religión (encargada de descartar ciertas prácticas esotéricas y promover la concepción de los males a través de la "razón"). Los religiosos fueron los primeros encargados de asistir a los "necesitados", incluyendo a los *enfermos mentales* en los primeros hospitales<sup>11</sup>; práctica que cabe mencionar tenía como esencia la caridad y la compasión, con muy pocos fines de sanar o curar.

3) La última línea a describir tiene relación con la subordinación de la religión ante la ciencia positivista en creciente auge; es decir, una vez fundados los primeros hospitales y la incorporación de los médicos, la atención de la salud estaba en el orden de la ciencia médica en desarrollo (a pesar de las carencias de los primeros profesionales) a través de la importación del conocimiento; al referirme a salud incluyo también el rubro de la atención a las problemática catalogadas como *enfermedades mentales*<sup>12</sup>.

A pesar de que las prácticas relacionadas con la salud (vista desde cualquier sentido) han tenido ciertos cambios<sup>13</sup>, la modernidad nos enfrenta a reconocer una mezcla interesante por demás, donde las prácticas antiguas naturales, esotéricas, religiosas y científicas se encuentran en una convivencia constante; dependiendo de las particularidades regionales, sociales y económicas, pero finalmente siempre presentes.

---

<sup>11</sup> Ver capítulo 1

<sup>12</sup> Debe quedarnos claro el nacimiento y desarrollo de la psicología clínica, como una disciplina siempre influenciada por los modelos biomédicos.

<sup>13</sup> Prefiero hablar de *cambios* en un sentido real, debido a que hablar de *evolución* nos refiere a una percepción completamente distinta, sentido estricto.

Partiendo de la realidad construida o no, de que existen problemáticas humanas y que hay gente que las padece y sufre (dependiendo de su ideología y prácticas particulares); puedo ahora decir que en el caso particular de México, la posibilidad de acceso a la salud y/o al bienestar, es limitada a pesar de las supuestas alternativas que la sociedad y su sistema han ido desarrollando. Iré descartando el término *salud* (que dicho sea de paso, nos ocuparía mucho tiempo en discutir y rebasa las intenciones del presente), para ir encauzándome sobre la psicología y las alternativas existentes.

A nivel institucional en nuestro país, la psicología clínica tiene presencia en organismos como el instituto mexicano del seguro social (IMSS), Instituto de seguridad y servicios sociales de los trabajadores del estado (ISSSTE), a nivel de clínicas y hospitales dependientes o relacionados con la Secretaría de Salud (SA) y el sector del Desarrollo Integral de la Familia (DIF). En estos, la canalización a los departamentos o áreas de atención psicológica son contemplados como una consulta de especialidad<sup>14</sup>, generalmente valorada en cuanto su pertinencia por un médico familiar, quien sólo en casos extraordinarios facilita el proceso (ante la facilidad que representa el recetar antidepresivos o ansiolíticos).

En casos como el del sistema DIF los costos de terapia psicológica, si bien son accesibles, distan de tener la calidad adecuada y se encuentran en el orden de la cuantificación de personas atendidas en modalidades específicas; regularmente en rubros de prevención e intervención a nivel específico e inespecífico. Todo ello con el fin de cumplir estadísticas en los informes de término de períodos gubernamentales. En las instituciones mencionadas anteriormente si hay algo en común es la cantidad de obstáculos para la atención psicológica de los pacientes, a partir de los argumentos presupuestales, siempre austeros con que éstas trabajan.

Algo muy similar ocurre a nivel de la psicología educativa encaminada a la atención en ciertos momentos clínica; trabajo que se puede observar en el caso de los grupos integrados y los centros de atención múltiple por parte de la Secretaría de Educación Pública y

---

<sup>14</sup> Que cabe mencionar, no necesariamente implica mayor prestigio o sueldo para los profesionales.

similares en los estados. En dichos centros, el profesional de la psicología interviene generalmente ante un número increíblemente alto de casos; las modalidades diseñadas con este fin se relacionan con evaluaciones, diagnósticos y tratamientos masificados y /o indirectos: talleres informativos o terapéuticos, y sólo en casos extraordinarios, evaluación e intervención familiar o individual. Lo anterior con el fin de cumplir un programa prediseñado institucionalmente<sup>15</sup>.

Los accesos a otras modalidades de atención psicológica, quedan en grupos económico-sociales no tan numerosos, a causa de los costos económicos variados, pero no siempre accesibles al grueso de la población. Cabe mencionar que dichas opciones no siempre garantizan la calidad de la atención.

Las alternativas de atención de carácter privado, tienden a adecuarse a los intereses y necesidades de los pacientes, proceso sustentado a partir de las ganancias representadas por el mantenimiento de una persona en terapia o bien, a través del uso de herramientas sutiles y no siempre manifiestas como la *recomendación* o la *carrera de pacientes*. Se puede hablar de una relación de doble dependencia generada entre el profesional o institución y el estilo de vida que puede llegar a ser el acudir de forma constante a terapia, cursos y talleres, sobre todo en pacientes con posibilidades económicas.

Con lo mencionado anteriormente, parece que la asistencia a terapia psicológica se ve reducida a grupos muy localizables. Un reducido grupo tiene acceso a la asistencia privada y adecuada a sus particulares ideologías: sesiones de terapia, cursos, talleres, retiros, etc. Todos enunciados en pro de la salud emocional e involucrando costos económicos altos, además de ser espacios propicios para la venta de un sinfin de productos que van desde libros, material audiovisual, hasta productos naturistas, cuya ingesta promete mejoras en el estado de ánimo. En el caso de las adicciones, trastornos en la conducta alimenticia, etc., existen clínicas privadas con modernas y lujosas instalaciones cuyo costo es accesible sólo a personas de un estatus económico alto.

---

<sup>15</sup> Y lo grave de algunos casos, ni siquiera son programas elaborados por profesionales en psicología sino pertenecientes a otras disciplinas.

Para el otro grupo poblacional, la mayoría, digamos en el sentido estricto y real de la palabra, el acceso a los servicios psicológicos está relacionado en gran medida con dependencias de salud en el orden de los escuetos programas de desarrollo social del gobierno federal. Por tradición, se hablaban de otras alternativas de bienestar emocional las cuales son ofrecidas por las siguientes entidades:

- Y El sacerdote o pastor, bajo el rubro de la confesión o la dirección espiritual.
- Y Programas de radio y televisión de corte informativo, donde se abordan temáticas de salud psicológica, los cuales en ocasiones no se desligan del lucro, a partir de la venta de múltiples productos y servicios.
- Y La asistencia a consulta con el curandero, sanador, brujo, etc. con el fin de mejorar la calidad de la vida desde los aspectos económicos hasta amorosos o malestares físicos inexplicables a partir de los diagnósticos médicos.
- Y Grupos de Autoayuda mantenidos por las contribuciones de sus miembros, pero a veces carentes de fomentar la libertad y la reinserción social de sus miembros, terminando en el adoctrinamiento y sectarismo.

Esta breve descripción de algunas alternativas, no es siempre la más adecuada o que representase la integridad de los tratamientos si se habla del aspecto salud, sin embargo, hay que decir que son las que se encuentran al alcance económico y cultural de la mayoría de la población. Nuestra sociedad dista de una cultura en pro de la salud y debemos ser claros en que este fenómeno no queda sólo bajo la responsabilidad de los individuos, sino en las estrategias de planeación del sistema imperante.

En nuestra sociedad no existe un diseño sustentado en pautas de igualdad, democracia, respeto y justicia económico – social, que pueda asegurar la adecuación de tecnologías importadas. En ese sentido, al contemplar el contexto nacional, estamos en posibilidad de descartar por efecto, muchas de las ideologías científicas que de forma sutil se han

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

impuesto y comercializado y que lamentablemente no aportan elementos significativos al desarrollo y bienestar de los individuos y la sociedad.

Así, en el intento de validación para cualquier modelo teórico, nuestro contexto debe involucrar una serie de precauciones. Por el hecho de ser parte de la ciencia, no se garantiza que un modelo pueda aplicarse con resultados positivos, más aún, me parece, cuando se trata de la atención de los individuos y se requiere la ubicación histórica, geográfica y de las condiciones de la sociedad donde se encuentran. El escritor latinoamericano Eduardo Galeano analizó en tanto algunos aspectos medulares sobre las sociedades; empleo el texto íntegro debido a la luz que puede arrojarlos:

*“Pocos propietarios, muchos desposeídos, pocos opinadores, muchos opinados; pocos consumidores, muchos consumidos; pocos desarrollados, muchos arrollados. Los pocos cada vez menos los muchos cada vez más: dentro de cada país, y en el mapa internacional. A lo largo del siglo pasado la brecha que separa a los países pobres de los ricos se ha multiplicado por cinco.*

*El mundo de nuestros días es la obra maestra de una escuela artística que podríamos llamar el realismo capitalista. En su infinita generosidad, el sistema nos otorga a todos la libertad de aceptarlo o aceptarlo, pero el ochenta por ciento de la humanidad tiene prohibido el ingreso a la sociedad de consumo. Puede verla por televisión, eso sí: quien no consume cosas, consume fantasía de consumo.*

*El mundo se parece ahora a cualquiera de las grandes ciudades latinoamericanas: inmensos suburbios acorralan a las fortalezas amuralladas de barrios de lujo. Ya ni los escombros quedan del fugaz muro de Berlín, pero está cada día más alto y más ancho el muro mundial que desde hace cinco siglos separa a los que tienen de los que quieren tener. ¿Cuántos han caído, y cada día caen, queriendo saltarlo?*

*Nadie los contó, nadie los cuenta.*

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*El Norte tiene pánico de que el Sur se tome en serio las promesas de su publicidad. Un sueño imposible si el ochenta por ciento de la humanidad pudiera consumir con la voracidad del veinte por ciento, nuestro pobre planeta, ya moribundo, moriría. Si el despilfarro no fuera un privilegio, no podría ser. El orden internacional, que predica la justicia, se funda en la injusticia y de ella depende.*

*No por casualidad que la industria del miedo ofrece los negocios más lucrativos del mundo actual: la venta de armas y el tráfico de drogas.*

*Las armas producto del miedo a morir; las drogas producto del miedo a vivir”*  
(Galcano, 1994 )

A pesar del gran impacto mencionado con anterioridad de la obra de Frankl, es importante pensar al menos algunos aspectos relacionados con su aplicación en el país ya que las condiciones en que se desarrolló el modelo distan de ser equiparables con nuestro contexto. Hablar de la analítica de la existencia como opción terapéutica, involucra por origen una serie de replanteamientos que parten de un estilo de vida muy particular que se irá mencionando.

Una mejor aplicación de la logoterapia en el país estaría relacionada con la visualización del contexto; labor que no queda en el orden de la teoría, sino en los criterios de adaptación que pudieran hacer los centros formativos y mas aún, en la responsabilidad y criterios profesionales de los interesados por aplicarla.

Hasta el momento es poco el material relacionado con la obra de Viktor Frankl que se puede encontrar en la American Psychological Association, (a pesar del impacto de su obra en aquella nación), muy probablemente debido a que la modernidad de la psicología en dicha institución descarta los modelos carentes del desarrollo tecnológico y pugna por los amplios estudios, publicaciones y reseñas de libros que se enfocan a la aplicación de modelos cognitivos y conductuales al servicio de la sociedad; entendiéndose como sociedad a quienes de forma similar pueden cubrir los altos costos de terapia o adquirir los productos y servicios que diseña.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

En el caso de nuestro país, la información existente a cerca de la obra de Frankl se puede encontrar como bibliografía en las principales universidades<sup>16</sup>, en las cuales también se pueden encontrar algunas tesis y tesinas que demuestran el interés por el autor y su modelo, sin embargo, y cuestión lamentablemente, la mayoría carece de un acercamiento crítico debido a que se basan en la revisión e integración de sus conceptos.

Al momento de escribir el presente, la formación logoterapéutica como especialización, no se encuentra vislumbrada como alternativa dentro de las principales universidades. La organización privada que se encarga de dicha formación es la Sociedad de Análisis Existencia y Logoterapia A.C. (SMAEL)<sup>17</sup>; dicho centro se encarga de la formación, documentación, investigación y difusión de la logoterapia, incluso se ofrecen cursos a empresas y diplomados, además de los servicios de atención psicológica en la modalidad individual, de pareja y conformación de grupos.

Como ya se ha venido mencionando, lo amplio de la obra de Frankl permite que varias disciplinas le puedan abordar, incluso varios profesionales ajenos a la psicología o a la medicina, como se puede ver en las memorias del I Congreso de Logoterapia en México. Al dar un vistazo breve a esa publicación, nos podemos percatar de la amplitud del tratamiento a la obra y las derivaciones actuales. Algunos de los textos que más llamaron mi atención por sus particularidades son los siguientes:

□ Bárbara Andrade (Universidad Iberoamericana) *¿Sentido de esperanza o esperanza de sentido?*. Aborda el tema del *logos* como el Dios y la esperanza. En un sentido estricto el tratamiento que da a su ensayo es teológico.

<sup>16</sup> Bibliotecas de la UNAM y la Universidad Iberoamericana, de las Américas y del Valle de México, principalmente

<sup>17</sup> Avalado por el Instituto Viktor E. Frankl de Viena.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

□ Jesús Díaz Ibáñez (consultor de empresas). *La Empresa como camino espiritual*. A pesar de su inicial crítica hacia el neoliberalismo y sus terribles efectos sobre los trabajadores, el autor concluye hablando de la realización de valores en los individuos al sentirse parte de su empresa y hace partícipes a los empresarios como *co-creadores de un mundo mejor*.

□ Ramón Carballo Zamora (Contador Público por la UNAM, Mtro. en Sistemas por la Univ. Iberoamericana, estudios en escuelas de negocios en México y el extranjero). *El sentido del trabajo en la empresa*. Enfatiza la necesidad de divulgar los conceptos de la logoterapia para que los empleados realicen sus valores al reconocerse personas libres y responsables, insustituibles e irremplazables.

□ Agustín Ibarra Almada (Lic. en rel. industriales, Mtro. en Admón. del trabajo y secretario ejecutivo del Consejo de Normalización y Certificación de Competencia Laboral <CONOCER>). *El Sentido del trabajo en las organizaciones*. Pugna por las relaciones sanas de competencia en las organizaciones en un marco de ética.

Uno de los resúmenes más demostrativos es el que a continuación transcribo textualmente debido a lo particular e ilustrativo en la presente revisión:

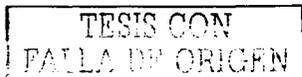
***El sentido de la vida del marginado a causa de la extrema pobreza (miseria)***

RESUMEN

Dra. Celia Pereira Vázquez.

“La palabra del intelectual es expresión de ideas, la del pobre expresión de vida. *El pobre es el que carece de bienes materiales y siente las carencias*. Ser pobre es un dato de su existencia, no es bueno ni malo, no es un juicio de valor. Importa las vivencias de las carencias: connotación existencial. Más que las carencias mismas, importan las consecuencias de estas carencias.

¿Qué significan las carencias para el pobre? ¿Qué efectos le producen?



## Destrucción

Impiden el desarrollo de las capacidades de vida,

de las potencialidades humanas.

Propia visión de la vida.

Experiencia propia de la vida.

Las carencias producen destrucción que es existencial. Lo grave no son las carencias en sí, sino el efecto que pueden producir. Pobreza no es sólo condición material, es una condición Existencial. Aparece como un “no-hombre”. ***La persona se siente destruida, siente que no es reconocida como persona (es más la destrucción, cuanto mayor es la conciencia de ese “no ser”).***

Si se encara la marginalidad por lo económico: A veces se saca al pobre de la pobreza, pero queda intacta su destrucción existencial. ***Su verdadera liberación es cuando entiende que él vale y es persona como pobre.***

El trabajo con el debe buscar mejorar lo económico, pero si queda en lo económico no sirve. Es importante que el TENER está al servicio del SER del pobre. ***Toda vida tiene un sentido. La del marginado se encausa por la tarea creativa, estrategias de supervivencia, sentido de pertenencia a su submundo y el olvidado sufrimiento de la cultura de la pobreza***” (Percira, 2000<sup>18</sup>)

Esta descripción breve del tipo de trabajo que proponen los logoterapeutas en el país puede darnos un indicador de su foco de atención, como se puede observar, la atención hacia los rubros de la administración de recursos humanos ha sido un sector de creciente interés, sobre todo por las exigencias de productividad en las organizaciones que exige la modernidad. Si bien, Frankl habló de las bondades del trabajo como un aspecto que puede llevar al sentido y con ello a que los individuos realicen su vida, ese argumento de Frankl se ha venido transformando llevando a que los logoterapeutas se construyan como seres necesarios de atender los rubros laborales y en un acto quizá no tan ético, poniéndose al servicio de las empresas y cayendo en la dinámica de alinear a los empleados a las

<sup>18</sup> Cursivas empleadas por quien suscribe con el fin de resaltar el doble discurso y los juicios de valor empleados por la autora original.

necesidades de éstas; tal parece que se olvida poco a poco el espíritu frankliano de servir al hombre.

Por otra parte, el texto citado permite darnos cuenta del doble discurso existente en la valoración de la pobreza; en un sentido estricto y real, la valoración de la condición de la mayoría de los mexicanos. Al parecer, el lugar desde dónde se plantean los artículos tiene mucho que ver con la particular óptica de su abordaje, no se trata de una óptica esperanzadora o que proponga soluciones de participación social y que pudiera ofrecer alternativas de dignificación real de la vida, parece más un juego donde la intervención del profesional correspondería a intereses muy particulares (¿quién puede contratar los servicios de cursos a ejecutivos o capacitación a empleados?) o bien, el discurso ante el pobre para instigarle (o imponerle, como un similar) al reconocimiento de que su vida tiene sentido, disfrazando con ello la triste realidad de la mayoría de los mexicanos.

Si contemplamos la mayoría de las problemáticas que merman las emociones en el grueso poblacional, éstas se relacionan con las escasas posibilidades de cubrir las necesidades incluso básicas como alimentación, vestido, vivienda, por no mencionar la privación cultural, lo inaccesible de la educación formal o el ingreso a trabajos que pudieran llevar al goce de una mejor calidad de vida. Ante esta realidad, la existencia es poco factible de analizarse de forma filosófica (haciendo uso del humor negro, pensemos en un campesino, obrero, maestro artista con el *estómago vacío* haciendo preguntas en torno a la trascendencia de la condición espiritual).

La psicología se ha encargado de denominar estresores ambientales a los elementos que hago mención y su interpretación terapéutica está principalmente en el orden de los procesos cognitivos y conductuales que ponen de manifiesto la existencia de la problemática y que, generalmente es responsabilizada a nivel individual. En esa dinámica, la psicología evita la crítica social y la alternativa de solución vía la organización comunitaria (por poner un ejemplo) y construye el cuadro teórico del análisis funcional en el individuo, anormalizándolo y enfermándolo por una parte, y por otra, estableciéndose en el papel de alternativa de solución (brindándole estrategias que van desde el bio-feedback,

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

desensibilización sistemática, manejo de conflictos o habilidades sociales a través del comportamiento asertivo, entre otras<sup>19</sup>).

Por otra parte, los medios de comunicación son todo un tema a discutir en cuanto a su participación social y construcción de estilos de vida, cosa que por el momento posponemos, sin embargo, algunos (descartando el tinte amarillista de la gran mayoría) son relatores de cierta realidad: aumento de violencia intrafamiliar, consumo de drogas y alcohol entre individuos a edades cada vez más tempranas, aumento de suicidios, muertes violentas y un largo etcétera. Argumentar factores ambientales, prácticas culturales, conductas y pensamientos, parece muy limitante y nefasto, al menos desde mi punto de vista, al igual que negar la presencia de dichas problemáticas.

La obra de Frankl parece valiosa y funge como alternativa posible en la medida en que parte del planteamiento de lo que es la persona humana; sin embargo, retomando algunos argumentos anteriores, parece necesario contemplar que resulta en extremo difícil abordar las problemáticas del grueso poblacional a partir de argumentos filosóficos. Si los mexicanos nos planteamos preguntas en torno a la existencia, éstas tienen que ver con la angustia no filosófica, sino una angustia particular en torno a la propia sobrevivencia, la posibilidad de empleo; podemos decir que la trascendencia es un tema que claro, se cuestiona, pero una vez cubiertas ciertas necesidades (como el hambre, o el disfrute de servicios de salud, empleo y vivienda, por ejemplo).

Si los estilos de vida social cada vez segregan más a quienes no son partícipes de la producción. No podemos permanecer en la misma dinámica de fomentar la percepción de los congéneres como individuos al servicio de un sistema; de esa forma la técnica y más en específico, la técnica psicológica para la intervención de las problemáticas resulta en extremo cuestionable.

---

<sup>19</sup> Menciono algunas técnicas conductuales o cognitivo conductuales, ya que representan la funcionalidad de la atención desde el discurso institucional. Hablar de alternativas como el psicoanálisis y el humanismo resulta difícil por lo "tardado" e "individualizado" de los tratamientos.

#### 4.7 Comentarios finales.

Los psicólogos no podemos permanecer en la misma dinámica de la importación del conocimiento o bien siguiendo las reglas que instituciones ajenas a nuestro contexto dictan; parece que se hace necesario no tan sólo un replanteamiento de la terapia en sus fundamentos, sino la discusión bien se podría hacer extensiva a intentar crear alternativas que llevaran a responder cuál puede ser un papel real, eficiente y ético de la psicología clínica, por no englobar el de la psicología general.

En los centros formativos se estimula poco la creatividad de los profesionales, a pesar de que se les prepare para la investigación y solución de múltiples problemáticas. El peso que tiene la famosa "adecuación cultural" siempre se ha hecho presente en el desarrollo y aplicación del conocimiento y por lo tanto, los resultados de las intervenciones serán discutibles en la medida en que no se comprendan los fenómenos ubicándolos en su contexto general.

Por otra parte, la ética puede ser un aspecto formativo que no debería ser descuidado en la formación de profesionales que pudieran tener contacto con personas, quizá en la medida en que se pudiera partir del respeto hacia el otro como una base del trabajo, mucho de la aplicación técnica se caería y con ello se dignificaría tanto el papel del profesional en su medio social y laboral, pero sobre todo, hablaría de la posibilidad de dignificar los servicios que se pueden brindar a las personas que requieren de alternativas de solución.

La obra de Frankl en sus argumentos, arroja una serie de cuestiones que incitan a la reflexión en quien cuestiona los procedimientos clásicos de atención (plagados de tecnicismo como se ha venido criticando). Su obra extiende el debate psicoanalítico sobre la concepción de lo que hay de humano en la persona y enfatiza las posibilidades de disfrute y dignificación de la vida, responsabilidad ante el sufrimiento y la posibilidad de la esperanza como sentido como tal.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

A pesar de su tremenda influencia médica, se debe reconocer que la obra logoterapéutica parte de una influencia religiosa (más que filosófica) que llevó a la re-conceptualización de las problemáticas emocionales, psíquicas o psiquiátricas, con lo cual se vislumbra la posibilidad de cura mediante el impulso que puede dar el espíritu a las calidad de vida en las personas.

El tema de la espiritualidad es un fenómeno que se ha explorado muy poco desde la psicología clínica a pesar de ser intrínsecamente humano. La modernidad muestra que esa posible dimensión humana se ha vuelto un producto de consumo más y que sirve de argumento para atentar contra la integridad de muchas personas, sin hablar de las vejaciones a lo interno de algunos grupos sectarios o religiosos, espacios donde la libertad de la que han hablado muchos teólogos, filósofos y en este caso Frankl, se puede perder en el adoctrinamiento.

El impacto de la obra de Frankl a nivel mundial es vasto, sin embargo, las principales dificultades de vigencia de la obra se relacionan con la preferencia de lo técnico en las alternativas de salud. De hecho, al enunciar la logoterapia como una alternativa contigua al tratamiento psicológico o psiquiátrico, fue derivando en que otras disciplinas hicieran uso de los conceptos con el fin de pretender ser medios de cura o posibilidad de bienestar.

Se debe tener claro que la obra original dista de los usos que los profesionales puedan hacer de ella, siendo cosas completamente distintas, a pesar de los argumentos que se puedan enunciar. Es obvio que la interpretación de la obra se debe actualizar, sin embargo, lamentablemente algunos de los conceptos han sido empleados por intereses particulares que distan de lo que podríamos denominar como la filosofía o intención personal de Frankl.

La discusión crítica de la obra permite poner en evidencia que resultó incompleta y que sigue siendo difícil hablar de la espiritualidad como una dimensión humana, en parte quizá a la precaución con que se acerca en este caso la psicología a dicha dimensión. Sería interesante evitar los prejuicios en torno a la exploración del espíritu y sus implicaciones a

nivel de salud siempre y cuando se reconozca la historia personal, la ubicación espacio-temporal de los individuos y los criterios posibles con los que se haría esa aproximación.

Procesos humanos como el dolor, la angustia ante la muerte o ante la vida cuando las condiciones son adversas, la pobreza extrema y sus efectos, las enfermedades crónico-degenerativas, las pérdidas emocionales, las dependencias (alcohol, drogas, sexo), la violencia intrafamiliar, el desempleo, la depresión, etc. son temas que la obra de Frankl atendió en su momento, y que al ser intrínsecamente humanas, siguen siendo focos de atención que la psicología clínica y en específico, la logoterapia puede intentar comprender antes de atender.

Asimismo, sigue haciéndose necesaria una reformulación o rehumanización de la atención a la salud, evitando la “medicina de masas”, como la concibe Kraus<sup>20</sup> (2003) y en nuestro caso, del proceso de terapia, en el cual no me refiero al desarrollo y perfeccionamiento de la técnica solamente, sino a recobrar las bondades que puede representar la entrevista como fuente de acceso al material psicológico del paciente, a fomentar la escucha y entrenarse en la terapéutica de la palabra como posibilidad de reflexión y tratamiento, ya no como cura, sino como posibilidad de esperanza.

La logoterapia tiene muchos retos en cuanto a su posibilidad de pertinencia en un contexto como el nuestro, en el sentido de una aplicación ética de la obra en donde no se disfraze la realidad a través de argumentos de compasión o imposición del sentido en quienes de verdad les es difícil la existencia. Es claro que la psicología es un estilo de vida profesional que incluso funge como medio económico de vida; sin embargo creer que es la solución de las problemáticas emocionales de las personas es un poco mentir a la vida misma.

---

<sup>20</sup> Kraus (2003) Medicina y modernidad. La jornada. Miércoles 8 de enero 2003.  
<http://www.jornada.unam.mx/018a2poj.php?printver=1>

Contemplando lo anterior, me parece que se lograría un poco de congruencia en la medida en que los profesionales pongamos en una balanza los intereses personales y la percepción del rumbo que puede seguir la propia actividad, evitando así falsos discursos que iniciaran con un argumento de ser promotores de salud, bienestar, cambio, esperanza, justicia, solidaridad, etc. mientras que la actividad puede encontrarse muy alejada de ese pronunciamiento.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## BIBLIOGRAFÍA.

- Anon.(2003). Basic Themes on Existentialism. "First Theme", URL:  
<http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaextheme.html>.
- Anon. (2003). Basic Themes on Existentialism "A second Theme". URL:  
<http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemetwo.html>
- Anon. (2003). Basic Themes on Existentialism "Third existentialist theme", URL:  
<http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemethree.html>
- Anon. (2003). Basic Themes on Existentialism "Fourth existentialist theme", URL:  
<http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemefour.html>
- Anon. (2003). Basic Themes on Existentialism "Five existentialist theme", URL:  
<http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemefive.html>
- Anon. (2003). Basic Themes on Existentialism ."Sixth existentialist theme", URL:  
<http://members.aol.com/CazadoraKE/private/Philo/Existentialism/zKdaexthemesix.html>
- Acosta, B. (2001). "Introspección Socrática: Una aproximación filosófica".  
*Discernimiento*. Marzo. No. 7. SIN 0124-0897.
- Agudo, I. y Avendaño, Cesar (1999) "EDITORIAL". Revista electrónica de Psicología clínica Iztacala. (En red) Vol. 2 No. 1, Febrero de 1999. Disponible en:  
<http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/principal.html>
- Alicante, D. (1996) "La locura, mito o enfermedad social".  
<http://www.cop.es/colegiados/PV00141/locura.htm> , revisada 20/11/01.
- Bocheskin, I. (1949).*La filosofía actual*. Fondo de Cultura Económica. México.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Bazzi, T. y Fizzotti, E. (1989). *Guía de la Logoterapia. Humanización de la psicoterapia*. Herder, Barcelona.

Bréhier (1988). *Historia de la filosofía*. Vol. 1. Tecnos, Madrid.

Bordin, S. (1979). *Asesoría psicológica*. Trillas, México

Calderón G. (1995). *Esa agonía llamada locura*. EDAMEX, México.

Caparrós, A. (1976). *Historia de la Psicología*. Círculo Editor Universo, Barcelona. en red, URL: <http://www.p psicoactiva.com/histo1.htm>, revisado en 15/11/01

Capra, F. (1992). *El Punto Crucial*. Estaciones, Argentina.

Capurro, R. (2000). "La relevancia del análisis existencial para la relación terapéutica en el marco de la sociedad de la información". En red, URL: <http://www.capurro.de/tucuman.html> Revisada Marzo de 2003.

Cedeño Martínez (2000). "El vacío Existencial en los alumnos de la carrera de psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México, Campus Iztacala". Tesis de Lic. Junio de 2000. UNAM, México.

De la Fuente. R. (1992). *Psicología Médica*. Fondo de Cultura Económica, México.

Fabry, J. (2001). *Señales del camino hacia el sentido*. Ediciones LAG, México.

Fernández, S. (1999) Epistemología y Psicoanálisis: ¿Ciencia, hermenéutica o ética?  
Cinta de Moebio (En red). No.5. Abril de 1999. Facultad de Ciencias Sociales.  
Universidad de Chile. Disponible en :  
<http://rehue.csocials.uchile.cl/publicaciones/moebio/05/frames06.htm>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Frankl, V. (1990). *Logoterapia y análisis existencial*. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (1992). *Teoría y Terapia de la Neurosis*. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (1994). *La Voluntad de Sentido*. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (1995). *La psicoterapia al alcance de todos*. Conferencias radiofónicas sobre terapia psíquica. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (1999). *El Hombre en busca de sentido*. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (1999) a. *La presencia Ignorada de Dios*. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (2000). *El hombre doliente*. Herder, Barcelona..

Frankl, V. (2001). *Psicoterapia y existencialismo*. Escritos selectos sobre logoterapia. Herder, Barcelona.

Frankl, V. (2001) a. *Ante el vacío existencial*. Herder, Barcelona.

Galeano, E. (1994). *Úselo y títelo: el mundo del fin del milenio, visto desde una ecología latinoamericana*. Planeta, Buenos Aires.

García J. (1998). *La vuelta al logos*. Introducción a la narrativa de Miguel Espinoza. Ediciones de la Torre, Madrid.

Hijar M., Rascón P., Blanco M., López L. (1996) "Los suicidios en México. Características sexuales y geográficas (1979-1993)". *Salud Mental* ; 19(4): 14-21.

Ionescu, S. (1994). *Catorce enfoques de la psicopatología*. F.C.E.. México.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Kantor, J. (1980). *Psicología Interconductual. Un ejemplo de construcción científica sistemática*. Trillas, México.

Kazdin, A. (1983). *Historia de la modificación de la conducta*. Descleé de Brower, México.

Kazdin, A. (1996). *Modificación de la conducta y sus aplicaciones prácticas*. Trillas, México.

Kraus, A. (2003) "Medicina y modernidad". *La jornada*. Miércoles 8 de enero 2003.  
Disponible en : <http://www.jornada.unam.mx/018a2pol.php?printver=1> .

Landa, P.(1998). "Algunas Consideraciones Sobre el Qué y el Cómo de la Psicología Conductual Aplicada". *Revista electrónica de psicología clínica Iztacala*, (En red) Vol. 1 No. 2, Noviembre de 1998. Disponible en:  
<http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psicclin/principal.html>

López, S. (1997). "Las instituciones de salud mental. El tránsito de la caridad cristiana a la asistencia pública". *Revista Asamblea*. Número 2, segunda época, vol. 1. Noviembre de 1997. URL: <http://www.asambleadf.gob.mx/princip/revista/num02/histori.htm> Revisada en Marzo de 2003.

Lukas, E. (1983). *Tu vida tiene un sentido*. S.M. Ediciones, Madrid.

Marshall B. (1988). *Todo lo sólido se desvanece en el aire. La experiencia de la modernidad*. Siglo veintiuno editores, México..

Morris, Ch.(1992). *Psicología, un nuevo enfoque*. Prence-Hall iberoamericana, México.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Noblejas D. (2000). *Palabras para una vida con Sentido*. Desclée de Brouwer, Bilbao..

Prini, P.(1992). *Historia del Existencialismo. De Kierkegaard a hoy*. Herder, Barcelona.

Ribes, E.(1990). *Psicología General*. Trillas, México.

Sabines, J.(1998). *Poesía amorosa*. Planeta Mexicana, México.

Santiago S.(2000). "Historia de la psiquiatría". Universidad Peruana Cayetano Heredia Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi. Actualizado el 1 de septiembre del 2000. Disponible en: <http://www.galenonet.com/Psiq/hispsi.htm> hasta Marzo de 2003

Savater, F.(2000). *Ética para Amador* <nueva edición ampliada>. México: Ariel.

Sirlopú, D.(2001). "Consideraciones sobre el aporte de Viktor E. Frankl a la psicología y la psicoterapia". *Revista de Neuropsiquiatría* .64, 147- 155. Santiago de Chile.

Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y logoterapia. (2000). *Memorias del I Congreso de logoterapia*. Ediciones LAG, México.

Taylor, A.(1969). *El pensamiento de Sócrates*. Fondo de Cultura Económica, México.

Unamuno, M. (1976). *Del sentimiento trágico de la vida*. Espasa-Calpe, Madrid.

Unikel Spector Alejandro (2002). "Pérdida de la libertad y culpa neurótica. Algunas reflexiones y propuestas terapéuticas". Revista electrónica de la Sociedad de Logoterapia del Uruguay. Disponible en : <http://www.logoterapiauruguay.org/temas/tema002.html>

Wong, O. (2002). "Luminosidad y Perfección" En red:  
<http://www.dclagrancia.de/wong.htm>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN