

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE PSICOLOGÍA

PERSPECTIVAS DE LOS ALCANCES POLÍTICOS DE LA TERAPIA
PSICOLÓGICA DENTRO DEL CAPITALISMO DESDE PSICOTERAPEUTAS
EGRESADOS DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA DE LA FES ZARAGOZA

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLGÍA

PRESENTA:

DALIA CAROLINA PÉREZ CHÁVEZ

JURADO DE EXAMEN

DIRECTORA: DRA. BRENDA MAGALI GÓMEZ CRUZ

ASESORA: LIC. RITA YAÑEZ PERALTA

ASESORA: DRA. LIDIA BELTRAN RUIZ

SINODAL: MTRA. JULIETA MONJARAZ CARRASCO

SINODAL: DRA. SARA G UNDA ROJAS



CIUDAD DE MÉXICO

FEBRERO, 2024



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.

Agradecimientos

A mi mamá, Bacilia Chávez, por brindarme su tiempo, vida y cariño a cambio de nada.

A mi compañero de vida y lucha, Adrián Santillán, por su paciencia, amor e incondicionalidad en todo momento, especialmente en la realización de este trabajo.

A mi segunda familia, la familia Santillán Carmona, por recibirme con cariño, con particular gratitud a Guadalupe Carmona y Alfonso Santillán por tratarme como a una hija y a Guadalupe Santillán, por ser amiga antes que cualquier otra cosa.

A mis amigas y amigos de etapas tan valiosas como mi paso por el Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Oriente y la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, con quienes tanto reí y aprendí.

A mi amigo de vida, Sergio Escalante, por existir.

A mis amigas Fátima Cárdenas y Samantha Hernández, por su sorora compañía.

A mi amigo, Amador Orozco, por ser una luz aun cuando no lo vea.

Al Comité Estudiantil Metropolitano, por haberme mostrado el camino de la lucha social, enseñarme a exigir justicia y por formarme políticamente.

Al Consejo General de Huelga (CGH), al Movimiento de Aspirantes Excluidos de la Educación Superior (MAES) y al Movimiento Estudiantil en su conjunto por defender la gratuidad de la educación para todas y todos.

A quienes me guiaron en este proceso y me mostraron la parte crítica de la carrera:

A mi directora de tesis, la Dra. Brenda Gómez, por aceptar acompañarme con paciencia en este largo proceso e impulsarme hasta el último momento, por compartirme su valioso conocimiento y confirmarme que el feminismo y la Psicología van más allá de lo académico.

A la Lic. Rita Yáñez, por sus clases que invitaban a la reflexión, por siempre estar pendiente de mis dudas, escucharme y compartirme su conocimiento amistosamente.

A la Dra. Lidia Beltran, por colaborar en mi trabajo desde su experticia en la terapia narrativa y discursiva, por compartirme sus saberes más allá de lo que solicitaba.

A la Mtra. Julieta Monjaraz, por ser de las primeras profesoras que me invitaron a cuestionarme y haber sido un valioso precedente para la realización de esta investigación.

A la Dra. Sara Unda, por sus aportes teóricos que me reafirman la importancia de realizar una práctica con conciencia de clase.

A las y los colegas que me apoyaron compartiéndome sus perspectivas a través de las entrevistas, ¡ustedes hicieron posible la realización de esta investigación!

A todas las personas que, a lo largo de mi vida me han apoyado de alguna manera para ser quien soy hoy.

Al pueblo trabajador de México, quien indirectamente me permitió asistir a la UNAM de forma gratuita y formarme académicamente.

Índice

Resumen	3
Abstract	4
Introducción	5
Planteamiento Del Problema	8
Justificación	13
Marco Teórico	20
Capítulo I. Psicología crítica y salud mental en el capitalismo	20
1.1 Historia de la Psicología crítica	20
1.1.1 La Psicología marxista como precursora de la Psicología crítica	20
1.1.2 La Psicología crítica desde David Pavón-Cuéllar	22
1.2 ¿Qué es la Psicología Crítica?	27
1.3 La Psicología crítica ante el capitalismo	34
1.4 Abordaje de la Salud mental desde las Psicologías Críticas	37
1.4.1. El enfoque biomédico en la salud mental	38
1.4.2 La psicologización de la Psicología: una Psicología al servicio del capitalismo que individualiza problemas colectivos	42
1.4.3 Medicalización y Mercantilización de la salud mental	45
1.4.4 Críticas feministas	51
Capítulo II Alcances políticos de la terapia psicológica crítica dentro del sistema capitalista. El/la psicoterapeuta como sujeto político: el mito de la neutralidad en la psicoterapia.	57
2.1 El sistema capitalista y la necesidad de politizar la psicoterapia en medio de una Psicología marcada por el paradigma positivista	57
2.2 Alcances políticos de la terapia psicológica en la Psicología	59
2.3 Alcances políticos en la persona consultante y emancipación social	61
2.4 El mito de la neutralidad política en la psicoterapia desde el psicoterapeuta: tomar postura....	63
2.5 Alcances políticos desde el psicoterapeuta en el proceso terapéutico: El psicoterapeuta y su incidencia política en las/los consultantes	70
Capítulo III. Contextualización de la FES Zaragoza	75
3.1 Contexto histórico de la FES Zaragoza: hallazgos políticos en la creación de las CUAS	75
3.2 Plan de estudios	80
3.3 Enfoques críticos en la FES Zaragoza	84
Método	85
Capítulo IV: Determinaciones estratégicas	85

4.1 Pregunta De Investigación	85
4.2 Objetivos	85
4.2.1 Objetivo general.....	85
4.2.2 Objetivos específicos.....	85
4.3 Tipo de estudio: Cualitativo	85
4.4 Universo o Población	86
4.5 Criterios de inclusión.....	86
4.6 Criterios de exclusión	86
4.7 Técnica	87
4.8 Escenario	89
4.9 Tipo Análisis	89
4.10 Procedimiento:.....	90
4.11 Consideraciones éticas:.....	91
Resultados.....	93
Capítulo V. Derivaciones de investigación	93
5.1 Herramientas de Análisis	94
5.2 Análisis de resultados.....	141
Discusión	146
Conclusiones	153
Referencias.....	155
Anexos.....	161
Anexo 1: Consentimiento Informado.....	161
Anexo 2: Entrevista	163
Anexo 3: Transcripciones	165

Resumen

Enmarcar la terapia psicológica dentro del capitalismo, entendido como un sistema social que organiza las cosas y a las personas y distingue a los capitalistas de los que solo tienen su fuerza de trabajo (EZLN, 2005), permitirá visibilizar los alcances políticos de la misma, encuadrando lo político como aquello que puede entenderse como la ordenación de la vida de forma racional donde habría de erradicarse cualquier forma de dominio (Millet, 1995). El objetivo de esta investigación fue analizar la perspectiva de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza. Los enfoques teóricos utilizados fueron la Psicología Crítica, el Marxismo y la Perspectiva de género feminista y la investigación fue realizada bajo un corte cualitativo, a través de la aplicación de nueve entrevistas semiestructuradas, las cuales fueron abordadas con base en un análisis temático discursivo. Los resultados indicaron que las y los psicoterapeutas entrevistados relacionan las situaciones que las personas presentan en psicoterapia con el capitalismo, sin embargo, no identifican alcances políticos de la psicoterapia, esto acompañado de una distorsión del concepto de lo “político”, orientado sobre todo hacia los políticos como entes. Además, existe una predominancia del modelo biomédico en la práctica psicoterapéutica que se respalda en la neutralidad en este quehacer.

Palabras clave: Terapia psicológica, Capitalismo, Psicología crítica, Neutralidad, Político, Alcances políticos y Perspectiva de género feminista.

Abstract

Framing psychological therapy within capitalism, understood as a social system that organizes things and people and distinguishes capitalists from those who only have their labor force (EZLN, 2005), will make its political scope visible, framing the political as that which can be understood as the ordering of life in a rational manner where any form of domination would have to be eradicated (Millet, 1995). The objective of this research was to analyze the perspective of the political scope of psychological therapy within capitalism in psychotherapists who graduated from the Psychology degree at the FES Zaragoza. The theoretical approaches used were Critical Psychology, Marxism and the Feminist Gender Perspective and the research was carried out under a qualitative approach, through the application of nine semi-structured interviews, which were approached based on a discursive thematic analysis. The results indicated that the psychotherapists interviewed relate the situations that people present in psychotherapy with capitalism, however, they do not identify political scope of psychotherapy, this is accompanied by a distortion of the concept of the "political", oriented especially towards politicians as entities. Furthermore, there is a predominance of the biomedical model in psychotherapeutic practice that is supported by neutrality in this task.

Keywords: Psychological therapy, Capitalism, Critical psychology, Neutrality, Political, Political scope and Feminist gender perspective.

Introducción

Este trabajo de tesis lo he desarrollado con la finalidad de presentarlo como medio de titulación para obtener el grado de Licenciada en Psicología, de ahí que el tema que he considerado ha sido uno que, desde mi perspectiva, puede aportar en gran medida a la disciplina, considerando las perspectivas que tienen las personas egresadas de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza que se desempeñan en la psicoterapia acerca de los aspectos y alcances políticos de la misma.

La inquietud alrededor de esta temática surgió debido a que, durante los primeros tres años de haber cursado la carrera (tronco común, área educativa y área clínica), no encontraba el espacio de la disciplina con el cual me identificara, fue hasta el cuarto año que cursé el área social que pude colocar mis inquietudes en un sitio que no fuera desde la individualización de los procesos, sin embargo, pude identificar que, a pesar de tratarse de un área de gran alcance social y comunitario, los contenidos teóricos carecen de una perspectiva política que guíe la praxis de las y los estudiantes y posteriores egresados, por ello pretendo conocer sus perspectivas en un aspecto tan importante como lo es la psicoterapia y sus alcances políticos, pues en este sentido el área clínica y social van totalmente de la mano. Con lo anterior no pretendo generalizar acerca de la labor de las y los docentes en ningún momento de mi trabajo de investigación, pues reconozco la existencia de algunos abordajes teóricos críticos, empero, es una pequeña cantidad –de acuerdo a mi experiencia- en relación a los 220 docentes (FES Zaragoza, 2019) que existen en la carrera.

Para analizar este tema me he basado particularmente en la Psicología crítica con la finalidad de darle la perspectiva que cuestione lo establecido, pues considero necesario modificar las formas teóricas y empíricas con las que ha funcionado mayormente la Psicología desde hace décadas.

Por otra parte, he procurado realizar una revisión bibliográfica basada en autoras y autores que se relacionen con el tema, intentando disminuir la invisibilización de las mujeres en la literatura y en la creación de nuevos conocimientos.

Con base en el tema seleccionado la pregunta de investigación que planteo es la de «¿Cuál es la perspectiva de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza?», intentando -a partir de esta- encontrar información que me permita profundizar en el tema. Así mismo, el objetivo que de esta pregunta se deriva es «Analizar la perspectiva de los alcances políticos de la terapia

psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza».

En el Capítulo I «Psicología crítica y salud mental en el capitalismo» realizo una descripción de la Psicología Crítica iniciando desde la Psicología Marxista, con la finalidad de dar un panorama general de esta corriente y como se relaciona con el capitalismo, también incorporé el abordaje de la salud mental desde esta perspectiva, en este capítulo también dedico un pequeño apartado a la mención de las críticas feministas que, debido al contexto actual donde la corriente feminista ha cobrado mayor relevancia se vuelve necesario y finalmente menciono los conceptos de medicalización y mercantilización de la salud mental.

En el Capítulo II «Alcances políticos de la terapia psicológica crítica dentro del sistema capitalista. El/la psicoterapeuta como sujeto político: el mito de la neutralidad en la psicoterapia.» describo la manera en la que considero puede aportar la terapia psicológica crítica a nivel político en la sociedad logrando una emancipación social, posteriormente desarrollo los argumentos del porque considero un mito la neutralidad en la terapia, así como la necesidad de tomar una postura ante dicha situación. Y, de manera inmediata, menciono los alcances políticos que considero tiene la psicoterapia.

En el Capítulo III, «Contextualización de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza», realizo una breve revisión acerca del contexto de la FES Zaragoza, entidad de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), así como del plan de estudios y de los abordajes críticos existentes para -de esta forma- tener elementos adicionales que faciliten el análisis de las entrevistas.

En el Capítulo IV, desarrollo la parte de las determinaciones estratégicas que orientaron este proceso de investigación, basadas en la realización de nueve entrevistas semiestructuradas a compañeras y compañeros egresados de la carrera (cinco mujeres y cuatro hombres) cuyos criterios de inclusión fueron: ser egresados de la FES Zaragoza, tener entre 26 y 33 años (edad delimitada con base en las generaciones egresadas a partir de la implementación del plan de estudios vigente: Aprobado por el consejo académico del área de las ciencias biológicas, químicas y de la salud, el 28 de septiembre de 2010, acuerdo número 2/III/10) y tener experiencia mínima de un año realizando actividades de psicoterapia.

Posteriormente, en el Capítulo V, doy paso a la revisión de los resultados, los cuales obtuve a partir de estas entrevistas las cuales transcribí para su adecuado manejo y el análisis lo realicé a través de un análisis temático discursivo, considerando que las respuestas se darían a través de las experiencias y que se trata de una investigación de corte cualitativo.

Durante la realización de esta investigación pude confirmar la necesidad de la politización de la labor psicoterapéutica para abordar las situaciones que las personas presentan en terapia, con esta investigación pretendo aportar –en alguna medida- a romper con el concepto de la neutralidad en psicoterapia y a invitar a quien pueda leerme a tomar una postura política en todo lo que realicemos.

Planteamiento Del Problema

La forma positivista de hacer Psicología y el modo de entender la ciencia en Occidente se ha encargado de obstaculizar a la misma disciplina, de modo que, se han visto limitados tanto los alcances como su propia evolución como ciencia social, un ejemplo de ello es el de la psicoterapia que, bajo las características del modelo biomédico que adoptó desde sus se generó, por muchos años, un prejuicio que ha nublado los alcances y el entendimiento de la psicoterapia llevando consigo el rechazo de tomar terapia por diversas razones entre ellas la negación de padecer locura o pensar que solamente es para ciertas personas, además del costo monetario que incluye. Un ejemplo de lo que menciono es que los hombres acuden a terapia menos que las mujeres, de acuerdo con el sitio de Internet Psiko (2018):

Entre los rasgos de la masculinidad tradicional se incluían la independencia, la asertividad, la fortaleza y la censura de las emociones. El mundo emocional de los hombres se asociaba con debilidad y con una falta de autosuficiencia. Porque si el hombre tenía problemas estaba en la obligación de resolverlos solo, o en el peor de los casos con ayuda de otros hombres.

De hecho, existe una clara proporción mayor de mujeres que se dedican al desempeño de la Psicología y sin embargo la imagen mental del psicólogo es siempre un hombre. En un recorrido cinematográfico, es fácil recordar a Bruce Willis como el Dr. Malcolm en el Sexto sentido o a Robin Williams como S. Maguire en el indomable Will Hunting.

En cambio, la mujer ha sido tradicionalmente la proveedora de cuidados. Esta obligación implícita de hacer que los demás se sintieran bien ha sobrecargado a las mujeres con la idea de que el cuidado de los demás era más importante que el suyo propio. Pero a su vez, ha acercado al género femenino a los cuidados emocionales, a tener una mayor responsabilidad emocional y ser más empáticas con el sufrimiento (al menos con el ajeno) (PSIKO, 2018).

En la actualidad las cosas no han cambiado mucho, sin embargo ha evolucionado la perspectiva, pues la psicoterapia se ha desestigmatizado en gran medida, pasando a convertirse en un nuevo deber ser, en ciertos contextos, aunque acompañado de un auge de la medicalización, Santa Cecilia (2019) menciona que dentro de la cultura occidental se ha ido disipando el estigma alrededor de la

psicoterapia, basando lo anterior en razones como que “Buena parte de las opiniones que nos formamos acerca de lo que nos rodea proviene de lo que generaciones anteriores a la nuestra pensaban sobre ese tema” (Santa Cecilia, 2019, párr.3). También agrega que

Eso es lo que tiene vivir inmersos en una cultura: que casi todas las cosas que pensamos son “prestadas” de otros que las pensaron antes que nosotros. Por ejemplo, está muy bien creer que nuestra actitud frente a la política nos define como librepensadores, pero tan solo hace falta pensar en el aborto para darse cuenta de que lo ocurrido durante los últimos siglos condiciona totalmente el modo en el que estamos a favor o en contra de esa práctica.

Para bien y para mal, nuestra vida psicológica es heredada de la vida psicológica que tuvo lugar anteriormente en las regiones en las que habitamos o hemos llegado a habitar. Y esto es especialmente notorio en el caso de los procesos de estigmatización, que tanto daño han hecho a lo largo de la historia. (Santa Cecilia, 2019)

En cuanto a la medicalización, me parece importante mencionar en este punto su incidencia en la vida de las personas y en el desarrollo de la Psicología en los últimos años, así como la expansión que esta medida ha tenido como método de tratamiento -en muchos casos- principal, para las situaciones que se presentan en psicoterapia, generalizando de este modo la forma de actuar o intervenir, en un artículo publicado por la Universidad de Murcia el autor menciona que “la mayoría de trastornos psicológicos asociados a la pérdida son de reciente existencia y el uso de fármacos para su solución parece tener un entorno económico más que clínico” (Parra, 2019, pág. 7), También menciona que

No sólo se trata de crear nuevas enfermedades que han de ser tratadas, sino que patologías consideradas leves hasta ahora pasan a ser consideradas como graves y de necesario tratamiento médico, incrementando al tiempo otro factor propio a la medicalización y que veremos más tarde, el económico (Parra, 2019, pág. 6).

Es así como la medicina ha permeado en espacios logrando que su práctica y teoría sea la hegemónica

Por su parte, para Orueta y Cols la sociedad –la evolución del concepto de salud, una mayor valoración de la salud, la escasa educación sanitaria, o la disminución de los niveles de tolerancia–; los medios de comunicación –como fuente de información o por su poder

mediático–; las instituciones políticas y sanitarias –al establecer servicios y organizaciones que se basan en demandas y no en necesidades, o la burocratización sanitaria de la sociedad–; los profesionales –por convertir factores de riesgo en enfermedades o por su apoyo a la innovación terapéutica–; y la industria farmacéutica –al pretender expandirse en el mercado, al constituirse como una empresa, o por la promoción de enfermedades y los fármacos necesarios para combatirlas– son las verdaderas causas, tanto de la emergencia del fenómeno como de su mantenimiento en el futuro. (Parra, 2019, pág. 7 y 8).

En el mismo sentido hay otro concepto de gran relevancia en este fenómeno que es la globalización, entendida

en lo ideológico-cultural, puede entenderse la globalización como la universalización de determinados modelos de valor; por ejemplo, el reconocimiento general de los principios liberal democráticos y de los derechos fundamentales; sin embargo, también puede entenderse como la generalización del modelo de consumo capitalista. Este desarrollo se vincula fuertemente con la formación de monopolios de los medios de comunicación de masas (Hirsch, 1996, pág. 97).

Esta universalización cobra un papel principal en relación con las ideas hegemónicas que permean nuestra vida, pues la globalización influye desde las cosas que hacemos, lo que tenemos y lo que consumimos hasta las formas de hacer ciencia y, por ende, la influencia del positivismo estrechamente relacionado con el capitalismo. Dicho de otro modo, la globalización proporciona todas las bases para generalizar lo que no es generalizable, por ejemplo, lo relacionado con la psicoterapia y el ya mencionado modelo biomédico.

Con la ampliación de diversas perspectivas psicosociales -en donde el feminismo, la Psicología comunitaria y la Psicología crítica (entre algunas otras) han tenido mayor relevancia- la psicoterapia ha ido cobrando cada vez mayor fuerza y aceptación en la sociedad, a su vez se siguen generando prejuicios de la práctica terapéutica sin conocerla o incluso una vez que se experimenta, para explicar este fenómeno podría mencionar diversas razones, por ahora me enfocaré en el papel que tiene el psicoterapeuta en el proceso psicoterapéutico, particularmente en cuanto a lo que puede ofrecer al consultante para la necesidad que presenta más allá del aspecto clínico, pues, como psicólogas y psicólogos es nuestro deber hacer una revisión de esta actividad no solo en el aspecto epistemológico, sino también y sobre todo en lo práctico.

Posicionar el tema de los alcances políticos de la terapia psicológica se vuelve una necesidad en medio de un contexto marcado por las desigualdades económicas y sociales, y por ello preguntas obligadas para la/el terapeuta deberían ser ¿en qué contexto y bajo qué condiciones se lleva a cabo la terapia?, ¿a qué intereses responde? pero sobre todo ¿cómo entendemos y trabajamos las situaciones que las personas llevan a terapia?, dicho de otro modo, la práctica terapéutica está obligada a existir con base en la respuesta a esas preguntas.

Para ahondar en lo mencionado en el párrafo anterior es necesario incorporar lo que se ha nombrado como “enfermedad mental”, la forma en la que se entiende y se trata en la actualidad como producto de un proceso en la historia de la sociedad y la Psicología, más específicamente como se entiende y se trata dentro del capitalismo, empezando desde la práctica terapéutica, el papel del discurso que la ha mantenido viva por tantos años, y hasta cómo repercute en el trabajo de los psicoterapeutas y por ende, en las personas, pues, durante mucho tiempo la mirada que ha permeado mayormente en este tema es la de la psicologización, y como tal se ha tenido una tendencia a explicar las cosas según los motivos de cada persona negando su origen social.

Por todo lo descrito en las líneas anteriores, es necesario un análisis reflexivo de los alcances políticos de la psicoterapia, pues de ello dependerá la forma en la que las personas entiendan y enfrenten la situación que les ha llevado a terapia, de ello dependerá hacer de una «depresión» un problema unicausal y personal o una situación multicausal y social, todo esto con la finalidad de repensar la práctica terapéutica y posicionar a la o el terapeuta en un papel más activo, no sólo un guía sino también un agente político en el proceso terapéutico-emancipatorio.

Por lo anterior, otro aspecto importante para exponer en esta investigación es el de la neutralidad que se ha referido por muchos años indispensable para el terapeuta, que no solo se observa en esta disciplina, sino también se ha hecho presente en la educación, particularmente en el tema de la alfabetización por Paulo Freire (1984) cuando menciona que

El mito de la neutralidad de la educación, que lleva a negar la naturaleza política del proceso educativo y a tomarlo como un quehacer puro, en que nos comprometemos al servicio de la humanidad entendida como una abstracción, es el punto de partida para

comprender las diferencias fundamentales entre una práctica ingenua, una práctica “astuta” y otra crítica.¹ (Freire, 1984, pág. 109)

Al realizar la revisión de la literatura existente –y a pesar de la escasa investigación del tema- encontré -de inicio- los siguientes autores los cuales consideré en la primera parte de la elaboración de mi trabajo: Pavón-Cuéllar, ya mencionaba en 2012, la existencia de una complicidad entre la Psicología y el sistema², por su parte López (2009) refiere la fugacidad de la sociedad y en concreto de la salud psíquica y social, pues argumenta, que en esta lógica todo mal es anestesiabile.

Por otra parte, Pérez (2017), haciendo referencia a la terapia ocupacional plantea que “el Sistema Capitalista ha influido en el nacimiento y la evolución de la profesión” y que es necesario adoptar una postura crítica.³ En el mismo terreno de la terapia ocupacional y su relación con la salud en Muñoz (2014) describe el desafío que representa ver la terapia ocupacional “como un fenómeno arraigado en las condiciones de vida, territorial e históricamente contextualizadas” así como el tomar postura.⁴

Las y los autores antes mencionados fueron algunos de los cuales recopilé para esta investigación, entre algunos otros, en la revisión de la literatura encontré más información de la relación entre el sistema y las condiciones de vida con la profesión en el campo de la terapia ocupacional, un elemento más para mirar a la situación que se plantea en esta investigación específicamente desde la Psicología.

¹ Freire distingue las prácticas de la alfabetización en crítica, ingenua y astuta, encontrando a las dos últimas idénticas desde el punto de vista objetivo, y las distingue en cuanto a la subjetividad de sus agentes.

Paulo menciona que “desde el punto de vista crítico es tan imposible negar la naturaleza política del proceso educativo como negar el carácter educativo del acto político”. Por lo cual eso significa que es imposible una educación neutra que se diga al servicio de la humanidad.

² Pavón-Cuéllar, D. (2012). Nuestra Psicología y su indignante complicidad con el sistema: doce motivos de indignación. *Teoría y crítica de la Psicología*, 202–209. Obtenido de *Nuestra Psicología y su indignante complicidad con el sistema: doce motivos de indignación*.

³ Pérez, T. G. (Junio de 2017). Aproximación al Sistema Capitalista desde Terapia Ocupacional: Scoping Review. Obtenido de *Aproximación al Sistema Capitalista desde Terapia Ocupacional: Scoping Review*: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/19202/Golpe_Perez_Tania%20_TFG_%202017.pdf?sequence=2&isAllowed=y

⁴ Muñoz1, C. G. (2014). La labor de la terapia ocupacional en el marco de los determinantes en salud mental en Chile. *Revista Chilena de terapia ocupacional*, 73-80.

Justificación

La Psicología ha tenido, desde sus inicios, diversos intentos por pertenecer y encajar en las ciencias naturales valiéndose de los planteamientos positivistas que se han forzado a entrar en esta disciplina, Guba y Lincon (1994) retoman a (Hesse, 1980) en cuanto a tres elementos: en primer lugar, la ontología, donde el conocimiento se sintetiza en generalizaciones, por lo que, se califica de reduccionista; en segundo lugar, la epistemología que, en concordancia con la ontología es dualista y objetivista, además concibe como independientes a la o el investigador y al “objeto de estudio” ponderando la evitación de la influencia mutúa; finalmente, en tercer lugar, la metodología que pretende experimentar con base en la manipulación controlada, donde todo debe ser susceptible a medición (Hesse, 1980, como se citó en Guba y Lincon, 1994).

Como mayor ejemplo de estos intentos está la iniciación “oficial” -y la que conocemos en la mayoría de los libros- en 1879 (Mustaca, 2006) con Wundt y su ya conocido primer laboratorio experimental de esta disciplina, donde se pretendió centrarse en el ser humano como ser aislado del resto del mundo, limitándolo a las cuatro paredes de un laboratorio con un supuesto “control” de las situaciones y estrictos criterios, logrando con ello ir construyendo de a poco la psicologización de las situaciones que cotidianamente aquejan a la sociedad, restando importancia a los trabajos que él mismo hacía en su «Psicología de los pueblos», “La Psicología de los pueblos interesa, según Wundt, en un doble respecto. Por una parte, le compete, como complemento de la Psicología experimental, el análisis de las actividades superiores del espíritu” (Viqueira, 2023, párr.5) y “Dado el doble interés de la Psicología de los pueblos, puede considerarse ésta desde dos puntos de vista: 1.º, como análisis de los diversos productos colectivos espirituales; 2.º, como evolución total espiritual de la humanidad” (Viqueira, 2023, párr.6).

La principal consecuencia que ha tenido esta forma de conducirse de la Psicología, es que ha llegado al punto de individualizar cualquier problemática dejando de lado los aspectos sociales, económicos, culturales y políticos, limitándolo a explicaciones y soluciones personales; “Este individualismo se manifiesta como insistencia en los traumas, las inhibiciones, los cuadros clínicos y todos los demás problemas individuales, como si existieran verdaderamente problemas individuales” (Pavón-Cuéllar, 2012, pág. 1), de tal manera que las situaciones que le competen a un conjunto social se reducen a una responsabilidad individual.

En el artículo “Ser marxista en Psicología: cuatro contradicciones”, (López-Ríos, 2022) -haciendo alusión a la Psicología- menciona que

El idealismo psicológico, reflejado en sus objetos de estudio pretendidamente científicos, como la consciencia o la conducta (Braunstein, 1975a) y todo cuanto se derive a partir de estos, nos remite a una pretendida autonomía, libertad y autodeterminación, así como a un evidente y obsesivo individualismo (Martín-Baró, 1998; Parker, 1999) (López-Ríos, 2022, pág. 128).

En el mismo sentido, López-Ríos (2022) identifica esta individualización como una reproducción del capitalismo y como una psicologización de la lucha de clases cuando menciona que

Las formas de relacionarnos con los demás, con el mundo social en general, están mediadas por los significantes de la Psicología. Respiramos, por así decir, pura Psicología. Esto lo podemos notar cuando vemos al Banco Mundial (2015) reduciendo la pobreza a términos psicológicos, y por tanto, dándole un papel protagonista a la disciplina psicológica para tomar mejores decisiones económicas; cuando la pandemia no solo fue de COVID-19, sino de técnicas de relajación contra la ansiedad, técnicas de resiliencia o primeros auxilios psicológicos; cuando nos interesa más el perfil psicológico de Biden, Putin o López Obrador; cuando los lugares de trabajo se convierten en consultorios que animan la autonomía y las “potencialidades” internas (López-Ríos, 2022, pág. 132).

En sintonía con lo anterior, en el ámbito de la psicoterapia que, bajo la lógica de hacer de la Psicología una ciencia exacta, se ha adoptado un modelo biomédico, la adherencia al modelo médico se ha dado de una forma particular, “no en una tendencia crudamente biológica, sino en una tendencia que lleve hacia el diagnóstico y el pronóstico” (McLaughlin, 2012, pág. 2) es decir, ayuda a ubicar las situaciones sociales en enfermedades o patologías.

De este modo, el consultante o mal llamado “paciente” es calificado bajo el término de “enfermo mental” y diagnosticado con instrumentos psicométricos, donde en algunos casos la idea es que la psicoterapia sirva para «curar» esa “enfermedad mental”, y en otros tantos se ha encontrado como solución la medicalización de las personas, omitiendo los componentes sociales que rodean e influyen de manera inevitable a la persona, de modo que, a la niñez con diagnóstico de TDAH se le culpa por tener hiperactividad, pasando de largo la relevancia del movimiento en la niñez en

desarrollo en contacto con su entorno social, en cuanto a datos disponibles en Internet, parte de lo que pude encontrar es que la información que se maneja para el año 2023 es que

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica, el 6% de la población de entre 6 y 16 años padece este trastorno. Esto representa alrededor de un millón 600 mil menores, de los cuales solo el 8% está diagnosticado y tratado. Estas cifras lo revelan como un problema de salud pública (Ríos, 2023).

El dato anterior es interesante pues muestra la incidencia de la medicina en estas situaciones enmarcándolas en el modelo biomédico y apoderándose de su abordaje. Por otra parte, la depresión se diagnostica cada vez con mayor frecuencia, tan solo yendo a las estadísticas del año 2023 se dice que “En México, 3.6 millones de personas adultas padecen depresión; de ellas, uno por ciento son casos severos” (Secretaría de Salud, 2023, párr.4), de manera consecuente lo que sigue es un tratamiento farmacológico que para las personas muchas veces representa limitantes personales pues se lleva en un marco de discreción en muchos de los casos, un dato relevante es que de acuerdo con (Mediavilla, 2023) “en México, el consumo de estos fármacos y de los ansiolíticos se duplicó durante la pandemia”, si bien esta situación se dio en un contexto de pandemia sorpresivo, sus consecuencias en el consumo de fármacos llegaron para quedarse, desde luego minimizando las condiciones sociales y laborales que rodearon a cada persona y que les llevaron a sentirse de esa forma y es que estas soluciones tienen como finalidad lograr que la persona sea funcional para devolverla al mundo y pueda desempeñar su papel como empleada/o, obrera/o, o simplemente no deje de producir, en cuanto a esto López-Ríos (2022) menciona que

Al capitalismo le da igual el sujeto. Si solo se interesa en él, es en la medida en que puede objetivarlo y reducirlo a la condición de instrumento que cumple una función repetitiva y mecánica, por la división social y técnica del trabajo (Marx, 1844), en el proceso de producción de plusvalor (López-Ríos, 2022, pág. 130).

Desde esta perspectiva la ponderación de mirar a la psicoterapia enmarcada en el capitalismo se vuelve realmente importante

No es extraño que, ahora en tiempos neoliberales, la depresión se conciba ideológicamente en términos de “pura incapacidad” (Davies, 2011, p. 67), y que toda una serie de prácticas psicológicas, principalmente la Terapia Cognitivo Conductual y la Psicología Positiva, se

movilicen para enseñarle al sujeto a autovigilarse (Ferraro, 2016) en (López-Ríos, 2022, pág. 131).

Un fenómeno interesante que se ha dado en este marco es el surgimiento de pseudociencias que plantean la posibilidad de salir de manera rápida y exitosa de cualquier problema que se pueda derivar de lo emocional, por ejemplo, el coaching que, en la página Área Humana Investigación, Innovación y experiencia en Psicología (2018) describen a este servicio como

El término «coaching» significa entrenamiento y «coach» entrenador. Es muy importante entender que cuando hablamos de elegir quien debe «entrenar» nuestras emociones, conducta, inteligencia emocional o estrategias de desarrollo personal, deberíamos ser muy exigentes, muy cuidadosos, elegir un verdadero Coaching Profesional (Investigación, 2018).

Además, dentro de sus descripciones en otras páginas pude encontrar que

El coaching de vida ha llegado a audiencias más amplias en 2023. América Latina tuvo un aumento estimado del 54% respecto al 2022. En la región hay 16.900 coaches dedicados tanto al sector empresarial como a las sesiones individuales para ayudar a las personas a llegar a su máximo potencial, de acuerdo al Global Coaching Study 2023. La técnica ha ganado relevancia por usar un discurso de empoderamiento, cuyo fin es conseguir que las personas realicen en un corto tiempo las metas que se han propuesto (Durán, 2023, párr.1).

El hecho de que los métodos pseudocientíficos emergentes encuentren un espacio para incidir en la población muestra que la individualización que el capitalismo promueve llega a todos los espacios y en el campo de la Psicología no es la excepción, pues a la par de que se habla de enfermedad mental, las formas de mejorar los estados de ánimo que se promueven se dan o desde lo inmediato pseudocientífico o desde la medicalización basada en la ciencia. De esta forma, el papel que se le ha dado a la “enfermedad mental” orienta a cuestionar dos cosas de la disciplina: referida por Thomas Szasz y que retomaré más adelante “sería menester preguntar, en primer término, si «la enfermedad mental es una enfermedad», y replantear luego nuestras metas con el fin de pasar de la comprensión de la enfermedad mental a la de los seres humanos” (Szasz T. , 1994, pág. 6), y en segundo lugar preguntarnos ¿qué está haciendo la Psicología con la Psicología?

Para abonar a la amplitud de la comprensión del tema, es necesario en primer lugar, plantear que gran parte de la historia que nos conforma como personas es la dominante y que, en ese sentido aceptarla y reproducirla se realiza con normalidad, sin embargo “Una historia que se limite de manera estrictamente científico-empírica a la explicación causal de acontecimientos individuales no tiene otro valor inmediato que el meramente retrospectivo; los conocimientos de este tipo no resultan susceptibles de aplicación práctico-vital [...]” (Mardones & Ursúa, 1994, pág. 22), este mismo argumento es aplicable para los fenómenos que se desarrollan en la Psicología, por ello es importante considerar ¿en qué condiciones sociopolíticas se da esta situación?, esto es, desde lo que cercana y cotidianamente podemos observar como la situación familiar y económica, hasta lo más amplio -y que determina lo cercanamente observable- como lo es el modelo económico o modo de producción capitalista, considerándolo como un factor primordial pues dentro de esta estructura las macro problemáticas se desdibujan dando las condiciones para individualizar las problemáticas y las soluciones “El capitalismo funciona articulado con un discurso sobre la libertad de elección y la autonomía individual que, finalmente, nos hace menos libres y más incapaces de transformar lo que ya está naturalizado como el único horizonte de lo posible, el del propio capitalismo” (Emma, 2009, pág. 1).

Como profesionistas de la Psicología nuestra labor debería estar encaminada al bienestar de la sociedad y es aquí donde la o el terapeuta tiene un papel importante pues no sólo habría de funcionar como guía para que la persona consultante logre salir de “la situación” que le presenta en terapia, sino, además, el terapeuta habría de ser un sujeto político que rechace la neutralidad impuesta y que le permita a la persona consultante salir de la posible alienación en la que se encuentra, pues de lo contrario

es esa pretendida objetividad y apoliticidad la que permite reproducir mejor al capitalismo. Todo el quehacer de los psicólogos se convierte en servidumbre. El psicólogo se constituye, sin saberlo, en embajador del sistema capitalista y, por ende, se incluye en el proceso de producción de capital, de extracción de plusvalor, es decir, de explotación de la clase trabajadora por el vampiro del capital (López-Ríos, 2022, pág. 129 y 130)

Esto con la finalidad de entender que la “depresión” que lo lleva a terapia no es producto –por ejemplo- única y/o necesariamente de una situación no superada en su pasado; un motivo individual separado de su contexto o “estructuras de pensamiento ilógico” (Merino, 2020), tal

como lo aborda uno de los modelos hegemónicos de la Psicología: el Cognitivo Conductual; sino, además, podría ir directamente encaminada por las condiciones precarias con las cuales labora o la falta de recursos para sus gastos básicos, además, es necesario “examinar los caminos de la profesión prestando atención a las razones políticas económicas y políticas subyacentes” (Cavalcante, y otros, 2008, pág. 30), citando a Hanisch (1969) “Lo personal es político” o dicho de otro modo, esta frase enlaza las experiencias o perspectivas personales con los fenómenos sociales, sugiriendo que toda situación que se desarrolle en un contexto social es política y como tal debe mirarse y abordarse.

Se trata de un tema de relevancia para la disciplina pues nos permite entender de manera más amplia lo que la o el psicoterapeuta puede realizar en su labor con sus consultantes y, de forma paralela, esto impactaría en la vida del consultante no solo en la noción de su problemática, sino también en su manera de concebir, entender y transformar su realidad, ya que “La estructura social de cada comunidad delinea las condiciones de vida de las personas” (Pérez, 2017, pág. 11).

Por lo ya mencionado, para esta investigación decidí considerar las perspectivas de las y los psicoterapeutas egresados de la FES Zaragoza, para intentar ampliar el panorama de la o el terapeuta acerca sí mismo, de que tanto puede interceder en la situación de la o el consultante, así como apuntar hacia el ideal de un(a) psicoterapeuta como sujeto político, pues mirar a la o el consultante como persona y no como a una enfermedad es, desde mi punto de vista, cuestión de justicia social.

De esta manera, el horizonte de este trabajo es más amplio aún, pues no solo va en sentido de la práctica terapéutica sino, además, implica un cambio epistemológico, como se habla bastante desde la terapia ocupacional

Este cambio epistemológico, supondría dejar de ver el fenómeno de la ocupación como algo individual, para comprenderlo en una dimensión sistémica, compleja, que incluye lo económico, lo político, sanitario, cultural, social, en coherencia con la justicia y el bienestar de comunidades (Muñoz, 2014, pág. 6)

y eso solo se puede conseguir empezando desde los espacios que nos competen a cada especialista de alguna disciplina, en mi caso el de la Psicología.

En cuanto a los estudios previos relacionados con el tema "Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza", de las cincuenta y seis fuentes consultadas para la realización del anteproyecto, únicamente cuatro se realizan bajo una metodología empírica cualitativa o cuantitativa, sin embargo se realizan con vertientes distintas en cuanto a la terapia que abordan y ninguno es de México: (Bonilla, 2014), que realiza un Análisis crítico de la relación entre la ideología capitalista y las prácticas de la Psicología clínica, es una investigación de Ecuador; (Rosero, 2018), abordando el tema de Relación entre la ética psicoanalítica, el discurso capitalista y el dispositivo de psicoterapia breve con orientación psicoanalítica, otro estudio de Ecuador; (Pérez, 2017), quien realizó una Aproximación al Sistema Capitalista desde Terapia Ocupacional y es un estudio de España; finalmente, el de mayor similitud es de (Moreno, 2018), que escribe acerca de la Psicología crítica en el capitalismo cognitivo, pero también es un estudio extranjero pues es de Colombia. Por lo que ahí pude identificar el dato de que, no es un tema común en México y abonar al conocimiento en ese sentido es necesario.

De manera que, la gran mayoría de fuentes se apegan más a la metodología descriptiva, documental o monográfica, como es el caso de (Burman, 2013), (Burín, 2012), (Bustos, 2007), (Cavalcante, y otros, 2008), (Herrera T. & Aguirre O., 2019), (Orueta, Santos, González, & al., 2011), (Pavón - Cuéllar, 2015), (Parker, 2009), (Ruiz de Assín, 2018), etc., en estos estudios si se encuentran algunos mexicanos, pero también son pocos.

Por otro lado, un dato que me parece importante mencionar es que, muchos de los artículos que encontré cuando realicé una búsqueda acerca del carácter político de la psicoterapia estuvieron más orientados a una perspectiva feminista, tal es el caso de Conrique (2021) con su trabajo de tesis "Resistencias de psicoterapeutas que aplican una perspectiva feminista en el trabajo con mujeres" realizado en Baja California Sur o bien el estudio de Castillo (2019) con su artículo "De la locura feminista al "feminismo loco": Hacia una transformación de las políticas de género en la salud mental contemporánea" publicado en Chile.

Lo anterior es un motivo importante para realizar esta investigación, pues aún existe un vacío teórico y metodológico al respecto. Además, es importante dar espacio a investigaciones que cuestionen la propia disciplina.

Marco Teórico

Capítulo I. Psicología crítica y salud mental en el capitalismo

Ponerle el apellido “crítico” a la Psicología, implica el reconocimiento de los puntos frágiles en los cuales ha sido construida y mantenida, en este primer capítulo realizaré una pequeña revisión de lo que es la Psicología Crítica, en donde, en un primer momento la relaciono con el marxismo y de manera posterior, retomo a uno de los principales exponentes actuales de esta perspectiva.

1.1 Historia de la Psicología crítica

1.1.1 La Psicología marxista como precursora de la Psicología crítica

El abordaje de una postura crítica, al menos en la literatura, remite inevitablemente a detenerse en la dialéctica marxista, debido al dinamismo que le otorga a la realidad determinada por la incidencia de las personas y la lucha de clases desprendida de las relaciones de dominación

la postura dialéctica o crítico-hermenéutica, se opone totalmente a la posición empírico analítica, puesto que conciben a la realidad como cambiante y dinámica, la cual se ve transformada por las mismas actividades del hombre (Mardones y Ursua, 1982; Pasek y Matos, 2006). Esta postura está principalmente representada por la escuela de Frankfurt, en el siglo XX, atendiendo a dos tesis básicas: la primera se dirige a la dialéctica de las relaciones de dominación (herencia del marxismo) la segunda, desde una vertiente subjetivista que recoge los trabajos de Dilthey, Husserl y Heidegger, en la separación entre “ciencias de la naturaleza” y “ciencias del espíritu”, y los conceptos de “comprensión” en lugar del de “explicación”. (Cruz y Osorio, et al, 2017, pág. 164)

De acuerdo con lo anterior, la teoría crítica puede entenderse como opuesta al positivismo

la teoría crítica que surge de la necesidad de emancipación, pasa por la explicación de cómo el hombre es enajenado y sometido a través de mecanismos socio-culturales, lo cual incluye a la misma ciencia en cuanto a estructura y dominación. Estas ideas emancipadoras no se encuentran en la postura positivista, es decir, no pasan por la “explicación científica”, es útil sólo en los enfoques de “interpretación” y “comprensión” (Padrón, 1994) (Cruz y Osorio, et al, 2017, pág. 164).

En la postura dialéctica o crítico-hermenéutica del marxismo, Marx ya manifestaba la necesidad de una sociedad emancipada capaz de enmarcar a las personas en su contexto, “la reflexión crítica que pone en evidencia la manera como se enmascaran las diferencias en la distribución de lo producido y la tensión hacia una sociedad emancipada y justa que implica una interpretación del hombre y la historia” (Mardones & Ursúa, 1994, pág. 4).

De manera más específica, desde la Psicología marxista, Cordero (2022), refiere que “Marx y el marxismo no son solo un complemento que agregar a la Psicología, son la condición necesaria para la superación de la disciplina por la propia disciplina: esa es la necesidad de Holzkamp, del psicólogo marxista” (Cordero, 2022, párr.1), en ese sentido, el autor también menciona que

La construcción de la mente, de la conciencia, puede derivarse de Marx en sus fragmentos más cercanos a la ontología, o al menos de lo que hay repartido de ello entre sus fragmentos sobre crítica de la economía política y sus manuscritos de juventud —o manuscritos económico-filosóficos—. Marx comprende algo que hoy podría sonar marciano para cualquier psicólogo que use asiduamente el DSM o para psiquiatras que siguen teniendo una concepción biologicista de nuestro comportamiento. A fin de cuentas, Marx entiende de sus derivaciones ontológicas que la sustancia de la mente y la conciencia humanas provienen específicamente de la actividad de la vida; es inútil explicar lo que a la mente corresponde a través del cerebro y su química, de la misma forma que es inútil comprender la forma-valor del dinero a través del material del que está hecho: plata, oro, papel (Ilienkov, 2022) (Cordero, 2022, párr.4).

En resumen, la Psicología marxista es precursora de la Psicología crítica desde el momento que plantea la necesidad de la emancipación de las personas y el desprendimiento de la mirada biologicista para entender el comportamiento humano que ignora las relaciones de poder

La Psicología marxista utiliza la dialéctica para apoyar su rechazo del conductismo tradicional. En la visión dialéctica, nuestra conducta está determinada por el choque o lucha entre nuestro libre albedrío (tesis) y las fuerzas de nuestro ambiente y sociedad (antítesis). La base de esta visión está en la declaración de Marx de que "los hombres hacen su propia historia, pero no la hacen en circunstancias escogidas por ellos, sino en circunstancias directamente encontradas, dadas y transmitidas desde el pasado."9 (La perspectiva Mundial, 2022).

La mirada marxista en este sentido, brinda un panorama en cuanto a la relación causa-consecuencia de las conductas con el contexto y, por ende, la crítica se posiciona desde ese punto.

1.1.2 La Psicología crítica desde David Pavón-Cuéllar

Por otra parte, en la búsqueda de información acerca de la historicidad de la Psicología Crítica encontré un vídeo realizado por David Pavón-Cuéllar para el seminario "Psicoanálisis y Psicología crítica" de la Maestría en Estudios Psicoanalíticos de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH), basado en un texto que tendrá como fin una publicación titulada: "Diccionario de Psicología Política Latinoamericana" coordinado por Elio Rodolfo Parisí, Doménico Hur y Fernando Lacerda. Dicho vídeo me pareció que tenía información bastante útil y que yo buscaba, por lo cual decidí tomarlo como referencia, por este motivo, toda la parte que corresponde al apartado 1.1.2 está basada en ese vídeo. (Pavón-Cuéllar D. , Psicología crítica: una visión panorámica, 2020)

Es necesario que, para entender ¿cómo?, ¿cuándo? y ¿a partir de qué surge la Psicología crítica? se realice una revisión abarcando el mayor panorama posible, para ello consideraré la propuesta que realiza David Pavón Cuéllar para su Maestría en Estudios Psicoanalíticos de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH), donde recopila información desde sus inicios fuera del continente hasta su llegada a América Latina.

Pavón-Cuéllar (2020) menciona que la Psicología Crítica (PC) surgió dentro de la propia disciplina, con base en la identificación de sus deficiencias, en donde fue obligatorio un ejercicio de reflexión y cuestionamiento a lo interno, integrado de los aspectos teóricos o de definiciones, epistemológicos y de sus implicaciones y consecuencias políticas.

De acuerdo con Pavón-Cuéllar (2020), bajo las características mencionadas y de forma clara la PC se presentó por primera vez en tres obras distintas en el año de 1927, dos de ellas en la Unión Soviética y una en Francia las cuales presento a continuación en ese orden:

- Lev Vygotsky: escribiendo acerca del significado histórico de la crisis en la Psicología
- Valentín Boloshimov: centrando su crítica en el freudismo y poniendo particular énfasis en sus categorías metapsicológicas y su carácter ideológico burgués.
- Josh Pulitzer: con una crítica de los fundamentos de la Psicología, reprochando su aislamiento y separación respecto a la acción concreta del sujeto.

Según este mismo autor, Vygotsky, Boloshimov y Pulitzer –que se encontraban fuertemente influenciados e inspirados por el marxismo- dirigieron sus textos al cuestionamiento de las teorías psicológicas tradicionales introspeccionistas como son el Psicoanálisis, el Conductismo y la Gestalt. Paradójicamente, se inclinaron en preferencias hacia el psicoanálisis en comparación del resto de los enfoques, cada uno con razones particulares:

Pulitzer (Pavón-Cuéllar, 2020, 8:40 min), por su parte, planteó la importancia de la desparticularización, es decir, sustituir lo individual por lo convencional. Paralelamente Boloshimov (Pavón-Cuéllar, 2020, 8:30 min) destacó el reconocimiento del conflicto en la vida psíquica.

Continúa Pavón-Cuéllar (2020), mencionando que mientras que Pulitzer profundizó en la crítica del psicoanálisis y no abordó toda la Psicología de su época, Vygotsky, si abarcó ese balance denunciando vicios que atravesaban toda la Psicología:

- Eclecticismo
- Idealismo empirista
- El sentido común pequeño-burgués
- Conceptos figurados y pseudocientíficos
- Términos filosóficos abstractos
- Propensión para elevarse desde los hallazgos científicos
- Generalizaciones ideológicas orientadas por intereses de clase

Siguiendo con el vídeo, para el lapso entre 1940 y 1960 incluye algunos otros autores fuertemente influenciados por Freud, quien encuadró su crítica de la Psicología en un amplio cuestionamiento de sociedades capitalistas como la de EE. UU., entre los cuales se encuentran

- Theodor Adorno: Perteneciente a la escuela de Frankfurt, encontró en la Psicología la tendencia a realizar análisis psicologizados, siendo estos un complemento de la deshumanización y la individualidad, considerando esta caracterización como una enfermedad de las sociedades avanzadas.
- Erich Fromm: Inició en la corriente Freudomarxista, posteriormente pasó al Culturalismo y luego al humanismo, sin embargo, realizó contribuciones importantes en el campo de la Psicología crítica pues acusó a los psicólogos de contribuir a enajenar a las personas, a

despersonalizarlas, deshumanizarlas, y manipularlas con el fin de facilitar su funcionamiento en el sistema.

- Herbert Marcuse: Su aportación fue muy parecida a la de Freud, sin embargo, se mantuvo en la línea freudomarxista de la escuela de Frankfurt. En su teoría incorporó a la Psicología entre las satisfacciones represivas y prácticas de una sola dimensión, la negatividad y trascendencia del sujeto en la cultura de consumo y masas. Su aporte intelectual fue de los más influyentes en las coyunturas de los años 60's y 70's que tuvieron un punto cumbre particularmente en el Movimiento del 68. Esta actitud contestataria de la sociedad fue determinante para que surgieran 5 grandes paradigmas de la Psicología crítica, que aún hoy en día siguen vigentes a pesar de haberse desarrollado en contextos culturales distintos:
 - a) Psicología crítica (originalmente *Kritische Psychologie*, en alemán): Berlín y Dinamarca, influencia Marxista.
 - b) Psicología Radical: EE. UU. Uno de los nombres más sonados aquí es el del psiquiatra Thomas Szasz desde la corriente antipsiquiátrica.
 - c) Psicología posmoderna socioconstructivista y discursiva: particularmente en países de habla inglesa y en Catalunya, España.
 - d) Psicología estructuralista y post-estructuralista: En Francia y el Reino Unido
 - e) Psicología Social Comunitaria y de la liberación: que surge en América Latina

Acotación: Adicionalmente a las Psicologías que se plantean en el material, sería necesario agregar la Psicología feminista que después de estos años cobra un papel más relevante de lo que había sido hasta ese momento, no por falta de méritos sino más bien de espacios que lo permitieran.

Regresando al vídeo y a lo que refiere Pavón-Cuéllar (2020), particularmente en estas últimas dos corrientes de la Psicología -la social comunitaria de la liberación y la de la Psicología feminista- se ubican las y los autores que han mantenido el esfuerzo constante de contar con un alto nivel de politización de las perspectivas psicológicas críticas que tienen un verdadero compromiso con las prácticas, creencias, necesidades, inquietudes, aspiraciones y luchas de los pueblos latinoamericanos, partiendo de la lógica y la visión de la Psicología del párrafo anterior, es de esta forma como se construyen los elementos teóricos de la Psicología de la Liberación, así como de las versiones más críticas de la Psicología Social Comunitaria.

Dentro de esta perspectiva se encuentran una serie de autoras y autores que mucho han aportado en este sentido y que aparecen a continuación algunos nombres:

- Ignacio Martín Baró
- Maritza Montero
- Irma García
- Esther Wiesenfeld
- Ignacio Doblez
- Jorge Mario Flores Osorio
- Fátima Quintal de Freitas
- Germán Rosas

Este grupo de autoras y autores de la Psicología Latinoamericana ha realizado una crítica centrada en:

- a) La falsa neutralidad de la Psicología y su complicidad con el capitalismo y los grupos dominantes
- b) La irrelevancia de la Psicología contemporánea para la sociedad
- c) Los anhelos de aplicabilidad universal y ahistórica
- d) El caso omiso que se ha hecho ante las comunidades imponiendo voluntades propias
- e) El aislamiento del conocimiento psicológico desvinculándolo de su contexto
- f) Su condición colonial con respecto a la Psicología europea y estadounidense

Pausa del vídeo : Adicional al vídeo también se han realizado críticas demandando la incorporación de la categoría de género en las investigaciones (Montero & Fernández, 2003), (Montero, 2004), (Lagarde, 1996), entre otras.

Finalmente, el autor menciona que, acompañando a los enfoques sociales y comunitarios también se encuentra una línea estructuralista y post-estructuralista en otra parte del mundo que ha tenido una fuerte influencia en las perspectivas psicológicas críticas de Francia y del Reino Unido, tiene 3 autores principales que a su vez han sido inspiración de forma simultánea en Europa y Latinoamérica:

- Luis Althusser (1960-1970): La corriente Althusseriana pone atención en el carácter ideológico y no científico de la Psicología; en Francia encontró dos representantes Thomas Herbert y Didier Deleule, mientras que en Latinoamérica simpatiza con Néstor Braunstein y sus colaboradores.
- Michael Foucault (1980-1990): La corriente foucaultiana en Reino Unido encuentra un grupo de personas conformado por Julián Henríquez, Wendy Hollway, Nicolás Russ,

Cathy Urwin, Couze Venn y Valerie Walkerdine; quienes elaboran una corriente – especialmente Russ- que acentúa el aspecto disciplinario y subjetivador de la Psicología que actúa como un dispositivo⁵.

- Jacques Lacan (1990- presente): en esta corriente se propone analizar de forma crítica y contundente la Psicología como un discurso, como una creación imaginaria y como una anulación del sujeto. Dichas ideas las encuentra atractivas Ian Parker quien realiza una propuesta en este sentido.
 - Ian Parker: su propuesta es una de las más influyentes en la actualidad, además de estar basada en la teoría de Jacques Lacan, se auxilia en el marxismo, en el giro discursivo de la Psicología social y en otros pensamientos críticos de otras disciplinas. Parker realiza un análisis de los discursos de la Psicología, así como de sus construcciones dominantes con un énfasis en el poder y la ideología. Por lo cual entre las cosas que ha criticado se encuentra el siguiente listado:
 - ◆ Sus afinidades y formas de colaboración con el capitalismo
 - ◆ Los efectos despolitizadores que desencadena
 - ◆ Sus aspiraciones de objetividad y neutralidad
 - ◆ Su individualismo
 - ◆ La unificación de las partes de un sujeto
 - ◆ Las aspiraciones fantasiosas de generalización, predicción y control

De forma simultánea al trabajo e Ian Parker -muchas veces con su propio apoyo- emergieron otras propuestas de Psicología Crítica basadas también en posicionamientos políticos disidentes o bien antagonistas a la Psicología dominante:

- Marxistas- anticapitalistas
- Feministas- antipatriarcales
- Antirracistas
- Anticoloniales o decoloniales

⁵ Usa el término «dispositivo» refiriéndose a “un conjunto decididamente heterogéneo, que comprende discursos, instituciones, instalaciones arquitectónicas, decisiones reglamentarias, leyes, medidas administrativas, enunciados científicos, proposiciones filosóficas, morales, filantrópicas; en resumen, los elementos del dispositivo pertenecen tanto a lo dicho como a lo no-dicho. El dispositivo es la red que puede establecerse entre estos elementos” Foucault, Citado en: (García, 2011, pág. 1)

- LGBTTI+
- Antiheteropatriarcales
- Anti normativas (basadas en la performatividad)

Realizando un recuento, de acuerdo el vídeo referenciado de Pavón-Cuéllar (2020) en todos los casos se parte de una misma concepción de la Psicología, como un dispositivo al servicio de los poderes o de sistemas que oprimen. Por ello, en la lógica de la crítica que se realiza, oponerse a la opresión exige enfrentarse con su dispositivo psicológico que moldea las formas y los procedimientos, de manera complementaria en el siguiente apartado realizo una breve descripción del concepto de Psicología Crítica.

1.2 ¿Qué es la Psicología Crítica?

Para describir ¿qué es la PC? consideraré a dos autores que han trabajado en esta línea de la Psicología y que coinciden en que no hay una sola ni estricta definición pues no es un método en sí mismo, sin embargo, es una postura de análisis

Primeramente, presento la perspectiva de Ian Parker de lo que es la PC en su artículo «Psicología crítica: ¿qué es y qué no es?» (Parker, 2009)

Parker (2009) menciona que la PC tiene la capacidad de ponernos en alerta acerca de las limitantes que la disciplina posee en su investigación al tiempo que se compromete a posicionar los temas “sociales” en la agenda diaria de la Psicología. La PC parte del principio de que, los señalamientos realizados a los seres humanos como generalizaciones se pueden desmontar tan pronto se descubren por sus bases tan poco sólidas, pues la sociedad y sus culturas no responden a las predicciones comportamentales de un modelo (Parker, 2009).

Ian Parker (2009) realiza un listado de elementos que caracterizan a la PC, más que limitarlo a un solo enunciado:

1. **La PC retorna a la disciplina la mirada de las y los psicólogos:** “la Psicología crítica es el examen sistemático de cómo algunas variedades de la acción y experiencia psicológica son privilegiadas en contraposición a otras y cómo los discursos dominantes de la “Psicología” operan de manera ideológica al servicio del poder” (Parker, 2009, pág. 3), por ejemplo: “la Psicología psicoanalítica patologiza a las lesbianas y a los hombres gay en

nombre de los estadios normales de desarrollo” (Parker, 2009, pág. 3) o “cómo la evaluación de la inteligencia refuerza la idea de diferencias esenciales subyacentes entre distintos grupos étnicos” (Parker, 2009, pág. 3) ambos ejemplos enfocados en grupos vulnerables a lo interno de la sociedad.

2. **La PC ubica el poder, la resistencia y las prácticas de dominación a lo interno de la disciplina psicológica:** las y los psicólogos de la PC, es decir, las y los psicólogos críticos de forma frecuente “asumimos que donde hay poder, hay resistencia y que en cada práctica dominante hay contradicciones y espacios para trabajar para retar y cambiar el estado actual de las cosas” (Parker, 2009, pág. 2). Al respecto de lo anterior, Parker (2009) también menciona que al tiempo que se busca la resistencia –social- en esas ideas, la PC no cree en ninguna de ellas, pero son un camino para encontrar las tácticas políticas. De manera que, “la Psicología crítica es el estudio de las maneras en que todas las variedades de la Psicología son construidas cultural e históricamente y como las variedades alternativas de la Psicología pueden confirmar o resistirse a las presunciones ideológicas en los modelos dominantes” (Parker, 2009, pág. 2).

3. **La PC pone de manifiesto que hay otros lugares además de universidades y clínicas donde se presenta la Psicología:** En este tercer punto Parker (2009) aborda el asunto acerca de que la Psicología no se resume en un grupo de personas con un cúmulo de cuestionarios estandarizados generalizables, pues es necesario entrar y ocupar espacios fuera de los académicos-profesionales. Como parte de esta tarea incluiría revisar como se ha viciado la Psicología de tal manera que entre los propios colegas hay una cultura de reclutar académicos y profesionales que direccionan sus ideas y teorías al apoyo de programas de normalización y patologización de las sociedades. De esta forma a la PC le corresponde, según Parker:

- Desenmascarar los estereotipos de seres humanos mostrados por los medios de comunicación donde lo que se describe como “conductas desadaptativas” son explicadas por factores neurológicos únicamente y nunca sociales –como la depresión y la ansiedad por mencionar algunos-.
- Retirar “la invitación a las personas a creer que la fuente de los problemas está escondida dentro de ellos mismos y que ellos mismos serán liberadas al hablar con otras personas” (Parker, 2009, pág. 3).

•Conocer más acerca de la forma en que la Psicología copta personas que se identifican con la idea de las diferencias individuales y la conducta feliz y saludable. “En resumen, ‘la Psicología crítica es el estudio de las modalidades de vigilancia y autorregulación en la vida cotidiana y las maneras en que la cultura psicológica opera más allá de los límites de la práctica académica y profesional’” (Parker, 2009, pág. 4).

4. En palabras de Ian Parker: “**la PC es la exploración de la manera en que la Psicología cotidiana estructura el trabajo académico y profesional de la Psicología** y como las actividades diarias pueden proveer la base para resistir a las prácticas disciplinarias contemporáneas” (Parker, 2009, pág. 3), en resumen, la PC es el examen de como la Psicología realiza Psicología en el día a día en las escuelas, institutos, clínicas y otros espacios, con el objetivo implícito de encontrar en esas formas herramientas que ayuden a soportar estas praxis contemporáneas dominantes. Por último, Parker menciona que existen diversas formas de PC y otras ya se desarrollan en diferentes partes del mundo, lo cual arroja indicios de la amplitud de alcances y representaciones de PC.

En segundo lugar abordaré la perspectiva de David Pavón-Cuéllar acerca de lo que es la Psicología crítica en su video “¿Qué es la Psicología crítica?” realizado para el seminario "Psicoanálisis y Psicología crítica" de la Maestría en Estudios Psicoanalíticos de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH), la primera versión de lo que expone fue presentada en febrero de 2020 para comentar el libro "Psicología crítica: definición, antecedentes, historia y actualidad" (Ciudad de México, Itaca, 2020) en el marco de la Feria Internacional del Libro del Palacio de Minería en la Ciudad de México. (Pavón- Cuéllar, 2020)

El trabajo que Pavón-Cuéllar (2020) ha desarrollado es muy parecido al de Ian Parker (2009) ya que le ha significado una referencia en el campo de la PC, sin embargo, el primero agrega algunos elementos a considerar para caracterizar de una forma más completa a la PC.

Desde su perspectiva, la Psicología crítica “es un síntoma de la Psicología y una señal de alerta que muestra que algo está mal en el conjunto de la disciplina” (Pavón-Cuéllar, 2020, 00:18 seg), por lo cual es el momento de una autoevaluación que pase por un examen, diagnóstico y análisis que arroje respuestas y datos acerca de las formas tradicionales de llevar las prácticas psicológicas.

En ese sentido, Pavón-Cuéllar (2020) refiere que la PC es una expresión de urgencia en donde la Psicología puede desprenderse de lo que ha sido y como lo ha sido hasta la actualidad para empezar a ser deliberadamente lo que en esencia habría de ser, partiendo de los motivos por los cuales existe, mirando –desde luego- para lograr este desprendimiento en donde se ha insertado esta Psicología tradicional y ¿a quienes ha beneficiado? donde particularmente se refiere al sistema capitalista que también es heteropatriarcal y colonial.

Entonces, Pavón-Cuéllar (2020) argumenta que la PC son una serie de pensamientos detenidos que se dan alrededor de las teorías psicológicas y las raíces de estas, pretendiendo posicionar a la Psicología lejos de las complicidades ideológicas y políticas, enfrentando de esta forma a la Psicología consigo misma para reconstruirse de una forma distinta. Pavón-Cuéllar refiere a Ian Parker en este sentido, quien concibe a la PC como una estrategia para con la Psicología y a su vez en su contra.

Complementando las aportaciones de Parker, Pavón-Cuéllar (2011), observa que Parker tiene una propuesta muy clara y es “deconstruir” la Psicología social y construir una nueva. Esa nueva Psicología la propone con características muy establecidas: estar despojada de la “evitación de lo político” y de la «ilusión» de que “el lenguaje está libre de poder y de ideología”, tomando así una postura muy definida respecto de la disciplina.

En este sentido Pavón-Cuéllar (2011) propone una serie de recomendaciones para la nueva Psicología social de Ian Parker:

1. Considerar el factor género (línea sobre la que ha trabajado de la mano de Erica Burman en el libro *Relaciones de Género en Psicología y Educación* (Villuendas, 2003) colaborando Parker en el capítulo “Psicología crítica y conexiones críticas”, a su vez Burman en el capítulo "Infancia y subjetividades políticas contemporáneas", esta autora también ha desarrollado el tema en materiales como “Memoria, Locura y el Mercado” (Burman, 2013)
2. Una “investigación radical” desde “el punto de vista de quienes resisten al poder”
3. Especificación de “los conflictos entre posiciones políticas”
4. Una reinterpretación de los eventos académicos como “problemas sociales”
5. Una “reconstrucción” de la diferencia entre “lo normal” y “lo patológico”

En resumen, la nueva Psicología Social que Ian Parker propone, según Pavón-Cuéllar (2011), habría de ser una Psicología social políticamente comprometida, despojada de un lenguaje alienante, pues este no conduce a la deconstrucción. Todo lo anterior desde una corriente política: el marxismo.

Por otro lado, para David Pavón-Cuéllar (2020, 2:04 min) cuando se habla de PC se habla del entendimiento de la Psicología desde un lugar distinto al tradicional, refiriéndose a entender la Psicología a partir del patriarcado, de la modernidad, del capitalismo, la colonialidad, el neoliberalismo y demás factores sociales dominantes que determinan la práctica psicológica, descubriendo de esta forma su realidad externa. Para entender mejor a que se refiere Pavón, desglosaré los conceptos citados:

Patriarcado: “Históricamente el término ha sido utilizado para designar un tipo de organización social en el que la autoridad la ejerce el varón jefe de familia, dueño del patrimonio, del que formaban parte los hijos, la esposa, los esclavos y los bienes” (Fontenla, 2008) Párr.1.

Modernidad:

Para Hegel, la modernidad se caracteriza por un modo de relación del sujeto consigo mismo, modo que él denomina subjetividad. El principio de la modernidad es, en general, la libertad de la subjetividad. La grandeza del tiempo moderno consiste precisamente en que se reconoce la libertad en todas sus dimensiones. El sujeto reclama insistentemente la capacidad de atenerse a sus propias intelecciones y decisiones, a su propia subjetividad (Parra F. , 2004, pág. 3)

Capitalismo: “El capitalismo es un sistema social, o sea una forma como en una sociedad están organizadas las cosas y las personas, y quien tiene y quien no tiene, y quien manda y quien obedece. En el capitalismo hay unos que tienen dinero o sea capital y fábricas y tiendas y campos y muchas cosas, y hay otros que no tienen nada, sino que sólo tienen su fuerza y su conocimiento para trabajar; y en el capitalismo mandan los que tienen el dinero y las cosas, y obedecen los que nomás tienen su capacidad de trabajo” (EZLN, 2005, párr.4)

Colonialidad:

La “colonialidad” representa una gran variedad de fenómenos que abarcan toda una serie de fenómenos desde lo psicológico y existencial hasta lo económico y militar, y que tienen una característica común: la determinación y dominación de uno por otro, de una cultura,

cosmovisión, filosofía, religiosidad y un modo de vivir por otros del mismo tipo. En sentido económico y político, la “colonialidad” es el reflejo de la dominación del sector extractivo, productivo, comercial y financiero de los estados y sectores “neo-colonizados” (“Sur”) por parte de los países industrializados (“Norte”), lo que lleva a la dependencia y del “desarrollo del sub-desarrollo”, la sub-alternidad y marginalidad de las “neo-colonias” frente al dominio de los imperios dominadores (Estermann, 2014, pág. 3)

Neoliberalismo:

Y el neoliberalismo pues es la idea de que el capitalismo está libre para dominar todo el mundo y ni modos, pues hay que resignarse y conformarse y no hacer bulla, o sea no rebelarse. O sea que el neoliberalismo es como la teoría, el plan pues, de la globalización capitalista. Y el neoliberalismo tiene sus planes económicos, políticos, militares y culturales. En todos esos planes de lo que se trata es de dominar a todos, y el que no obedece pues lo reprimen o lo apartan para que no pasa sus ideas de rebelión a otros (EZLN, 2005, párr.31) Párr. 31

“La PC es el único sector dentro de la Psicología en donde los psicólogos pueden criticar no solamente las corrientes rivales sino la Psicología en su conjunto recriminando su carácter abstracto y mitológico (Poltzer), o su lado ecléctico, trivial, idealista y pequeño burgués (Vygotsky)” (Pavón-Cuéllar, 2020, 2:34 min).

En cuanto al papel que las/los psicólogos tienen en lo extenso de la PC habría de estar dirigido a la interrupción de la práctica cotidiana que se ha automatizado a lo largo de los años llevando el compromiso implícito de “dejar de pensar solamente en cómo hacer lo que hacen y que se pregunten qué es lo que están haciendo, respondiendo la incómoda pregunta que plantea Georges Canguilhem (1947) ¿Qué, por qué y para quien se hace la Psicología?” (Pavón- Cuéllar, 2020).

Pavón-Cuéllar (2020), sugiere que la PC tiene la aspiración de no encontrar respuestas con base en la objetividad estadística correspondiente con una ciencia dura y científica tradicional, tampoco entender los “males” humanos a partir de la neuropsicología individualizando las explicaciones respaldadas por experimentos y batas blancas. Por consiguiente, es tarea de la PC evidenciar la incidencia del poder –político- y la subordinación de la Psicología a este, pues la PC cuestiona su objetividad y universalidad de la Psicología

Todo lo anterior, según Pavón-Cuéllar (2020) concibiendo a la PC como “una forma de conciencia política e histórica en un ámbito en el que reina la despolitización y la deshistorización”, poniendo las condiciones para que aquellos psicólogos políticamente comprometidos encuentren una trinchera, pero no solo ellos, también para los radicales, anticapitalistas, gay afirmativos, anticoloniales, antirracistas, para las representantes del feminismo, LGBTTI+, queer o performativa. Formando la disidencia en el consenso.

En palabras de Pavón-Cuéllar:

La Psicología crítica es una tribuna para nuestras compañeras feministas, para que Sue Wilkinson denuncie como la Psicología confunde lo masculino con lo normal y universal, para que Celia Kitzinger y Rachel Perkins nos muestren como los psicólogos patologizan la feminidad, para que Erica Burman nos muestre la profunda incompatibilidad entre el feminismo y una Psicología en la que se devalúa todo lo asociado con las mujeres, la PC es un bastión de la periferia para exponentes de la Psicología indígena como Narcisa Paredes-Canilao en Filipinas, para defensores de la Psicología africana como Lamla Mejise en Sudáfrica, para psicólogos anticoloniales como el somalí Abdilahi Bulhan y el chileno Germán Rosas, para psicólogos de la liberación que siguen a Ignacio Martín Baró en Latinoamérica y para todos los demás que resisten contra el imperialismo de la Psicología europea y estadounidense, contra su eurocentrismo, contra sus generalizaciones y su colonialidad implicada. (Pavón-Cuéllar D. , 2020) 6:38 min.

En consecuencia, la PC puede entenderse también como una modificación en la perspectiva de la disciplina, redirigiéndola a enfocar la atención de las y los psicólogos por fin a los de abajo y no solo a los de arriba, escuchando a las comunidades, pero sobre todo tomando en serio sus peticiones y perspectivas, tomando sus verdades como las únicas y no anteponiendo las propias. Esto quiere decir que en este tipo de Psicología hay un posicionamiento muy claro y es tomar partido por las personas pobres, por los sectores más desfavorecidos –que no son pocos- “por nuestros pueblos, por las mayorías populares tal como lo hizo Ignacio Martín Baró, es también un reposicionamiento de la Psicología a favor de las víctimas y de los perseguidos como la chilera Elizabeth Lira”. (Pavón-Cuéllar, 2020, 8:50min).

“La PC es la búsqueda de una Psicología que no esté al servicio del poder en turno, que no cumpla con lo que le encarga la clase dominante, que no sancione científicamente la subjetivación

capitalista heteropatriarcal y colonial” (Pavón- Cuéllar, 2020), de manera que la aspiración no es únicamente una perspectiva epistemológica distinta, sino también una práctica distinta donde las y los psicólogos habrían de reflexionar de qué forma y hasta donde perjudica la Psicología, para entender que representa psicologizar (más adelante abordaré el término) la Psicología y la sociedad, pero sobre todo la política, para entender que “psicologizar la política es despolitizar la sociedad” (Pavón-Cuéllar D. , 2020), en relación con la cita anterior el siguiente apartado aborda la temática de la PC Ante el capitalismo

1.3 La Psicología crítica ante el capitalismo

De acuerdo con las concepciones de lo que es la PC de Ian Parker (2009) y David Pavón-Cuéllar (2020) hay un punto de particular coincidencia y es la clara identificación de una psicología capitalista, heteropatriarcal y colonial subordinada al poder, que lejos de apearse a las buenas intenciones de la Psicología, se ha encargado de explicar cualquier situación de la sociedad humana desde la individualidad perpetuando la dominación social justificada por la “ciencia”, de ahí que surge esta posición en desacuerdo: la postura crítica.

En cuanto al colonialismo Lugones (2011) y Quijano (2014) también describen y coinciden en sus consecuencias, Lugones (2011) menciona que

Se parte de la idea de que la lógica categorial dicotómica y jerárquica es central para el pensamiento capitalista y colonial moderno sobre raza, género y sexualidad, y de que los colonizados fueron definidos desde el primer momento de la colonización como no-humanos, cuya animalidad les impedía ser vistos como hombres y mujeres, aun considerando a las mujeres blancas como no-hombres.

Ver la colonialidad es ver la poderosa reducción de seres humanos a animales, inferiores por naturaleza, en una comprensión esquizoide de la realidad que dicotomiza lo humano de la naturaleza, lo humano de lo no humano, y que impone una ontología y cosmología que, en su poder y su constitución, no permite toda la humanidad, toda posibilidad de comprensión, toda posibilidad de comunicación humana, a los seres deshumanizados (Lugones, 2011, pág. 1 y 10).

Por su parte, Quijano (2014), también realiza una definición de lo que es la colonialidad

La colonialidad es uno de los elementos constitutivos y específicos del patrón mundial de poder capitalista. Se funda en la imposición de una clasificación racial / étnica de la población del mundo como piedra angular de dicho patrón de poder, y opera en cada uno de los planos, ámbitos y dimensiones, materiales y subjetivas, de la existencia cotidiana y a escala social (Quijano, 2014, pág. 1).

En otro documento, escrito años atrás (1992), hace mención acerca de la forma de operar de los colonizadores cuando refiere que

Los colonizadores impusieron también una imagen mistificada de sus propios patrones de producción de conocimientos y significaciones. Los colocaron, primero, lejos del acceso de los dominados. Más tarde, los enseñaron de modo parcial y selectivo, para cooptar algunos dominados en algunas instancias del poder de los dominadores (Quijano, 1992, pág. 12).

De manera que, bajo esta lógica, para ver a la Psicología de una manera crítica es inherente identificar su aspecto colonial pues el ver a las personas reducidas a supuestas “enfermedades mentales” es la reproducción de esta reducción de humano a no humano o dominadores y dominados.

Partiendo de la descripción anterior de la Psicología me gustaría ahondar en ¿Cuál es la relación entre la Psicología crítica y el capitalismo? ¿Por qué se relaciona un término político con una “ciencia” aparentemente neutral?

Cuando hablo de capitalismo me refiero a un modelo político, económico y social. Coincido con las y los zapatistas en la caracterización que realizan acerca de este:

El capitalismo es un sistema social, o sea una forma como en una sociedad están organizadas las cosas y las personas, y quien tiene y quien no tiene, y quien manda y quien obedece. En el capitalismo hay unos que tienen dinero o sea capital y fábricas y tiendas y campos y muchas cosas, y hay otros que no tienen nada, sino que sólo tienen su fuerza y su conocimiento para trabajar; y en el capitalismo mandan los que tienen el dinero y las cosas, y obedecen los que nomás tienen su capacidad de trabajo” (EZLN, 2005, párr.24)

Dicho de otro modo, las personas que poseen los bienes los acumulan a costa del trabajo ajeno, de explotar a otras y otros, imponiendo estilos de vida, de ver las cosas, de crear el conocimiento, además, en esta forma de organización se incluye todo lo que podemos ver e imaginar. Según las y los zapatistas:

...además de explotar y despojar, el capitalismo reprime porque encarcela y mata a los que se rebelan contra la injusticia. Al capitalismo lo que más le interesa son las mercancías, porque cuando se compran y se venden dan ganancias. Y entonces el capitalismo todo lo convierte en mercancías, hace mercancías a las personas, a la naturaleza, a la cultura, a la historia, a la conciencia. Según el capitalismo, todo se tiene que poder comprar y vender (EZLN, 2005) (párr.28).

El despojo no solamente se realiza en cuestiones de territorio, sino también en cuestiones culturales, por ello la Psicología no está exenta –al igual que ninguna otra disciplina- de las redes del capitalismo, pues como mencionan el EZLN⁶(2005) hasta a las personas y sus propias conciencias se convierten en un producto o mercancía, algo que se vende y se compra en un amplio mercado, y es justo en este punto en donde la Psicología se ha tenido que apegar a estas características para seguir con vida convirtiéndose como describen Parker (2009) y Pavón-Cuéllar (2020) en una psicología capitalista, heteropatriarcal y colonial subordinada al poder, de ahí que haya un espacio tan pertinente para surgimiento de una Psicología crítica que haga una crítica de la misma.

Acerca de la Psicología social crítica, Maritza Montero y Pablo Fernández Christlieb (2003) refieren que la palabra crítica “proviene de crisis, tanto de estar en crisis como de poner en crisis” (Montero y Fernández, 2003, párr. 2) y es en ese sentido que identifican que la Psicología se encuentra en crisis “funcionando” de acuerdo a las corrientes que tradicionalmente la han mantenido, corrientes que se han apegado a las exigencias del capitalismo y que han corrompido la disciplina, razón por la cual según estos mismos dos autores “lo que tienen en común quienes hacen Psicología social crítica es la voluntad de salirse de las corrientes principales de la Psicología social, ya sea en la teoría, en la academia o en las prácticas profesionales o políticas” (Montero &

⁶ “El movimiento zapatista nació en 1994 con la sublevación del Ejército Zapatista de Liberación Nacional y desde entonces se ha configurado como un movimiento social y político que pretendía hacer frente a las políticas del neoliberalismo” (Miranda, 2016) se encuentra conformado mayormente por indígenas y mantienen una postura firmemente anticapitalista, por ello me parece importante considerar sus aportaciones teóricas en este sentido.

Fernández, 2003, pág. 1); aunque la Psicología crítica no es únicamente social, comenzar el análisis desde la perspectiva social crítica sí brinda una mayor cantidad de elementos para analizar el aspecto usualmente más descuidado desde mi perspectiva: el político, como lo plantean Montero y Fernández (2003).

De lo anterior resulta que, en esa conceptualización de crisis, también cabe la característica de que, en un momento así –crítico- nada está definido y por ello puede suceder cualquier cosa, cualidad que resulta primordial en una sociedad globalizada y capitalista donde aparentemente todo está solucionado, pero que además se empeña en imponer reglas de vida para los individuos, tal como ser competitivos, mantenerse en un consumo constante y actuar bajo la lógica del individualismo. Entonces, citando nuevamente a Montero y Fernández (2003) “Es bueno que haya una Psicología social que no dé tanto por sentado: hacer crítica significa asumir que todavía se pueden pensar otros futuros”. (Montero & Fernández, 2003, pág. 1).

Es importante mencionar que la posición que la Psicología crítica toma en medio de un sistema capitalista “no aspira a convertirse en una corriente dominante ni a institucionalizarse, sino a seguir siendo, precisamente, crítica” (Montero & Fernández, 2003, pág. 2), es decir no pretende imponerse por encima de ninguna teoría sino, más bien, desmembrar las contradicciones internas que caracterizan a esta Psicología dominante y construir nuevas formas y prácticas, esto desde mi perspectiva solamente puede darse a través del cuestionamiento, la contextualización histórica y la toma necesaria de una postura en donde la globalización nos invita cotidianamente a ser indiferentes.

1.4 Abordaje de la Salud mental desde las Psicologías Críticas

La salud mental puede explicarse y entenderse según la perspectiva con la cual se aborde, en el caso de la PC se parte de que hay una Psicología dominante y de que este concepto forma parte de ella, por lo cual hay un espacio para retar esas concepciones (Parker, 2009), esto es posible ya que la PC considera los aspectos políticos y eso le permite llegar más allá de lo visible.

Como mencioné en el apartado 1.2 ¿Qué es la Psicología crítica?, la PC se interesa por ejemplo, en como la Psicología tradicional ha convencido a las/los académicos y profesionales del área de secundar la patologización⁷ de las personas, o sea calificar a la salud mental como buena o mala,

⁷ “La patologización es el abuso de la práctica del diagnosticar” (Bogado, s.f.)

abusando en el camino del diagnóstico de esta, llevando con ello a la generación de un problema: primeramente, a las personas fuera de “la normalidad” se les muestra como personas que se describen desde sus conductas desadaptativas que son explicadas por disfunciones cerebrales o factores neurológicos, en ese sentido las soluciones son médicas, después está la otra parte que convence a las personas de que el sentirse bien viene del interior, por lo cual las soluciones son personales. La PC está en desacuerdo con ambas concepciones pues las considera “modalidades de vigilancia y autorregulación” (Parker, 2009), en ese sentido la salud mental desde la Psicología hegemónica es un conjunto de características que sirven de autorregulación para que el sujeto se mantenga funcional al sistema, auxiliándose –por supuesto- del enfoque biomédico.

1.4.1. El enfoque biomédico en la salud mental

El término de “salud mental” se ha popularizado en gran medida en –por lo menos- los últimos años, como ejemplo de ello, al realizar una búsqueda en Google Académico con las palabras «salud mental en México Psicología» en el lapso de 1990 al año 2000 los resultados arrojados son de aproximadamente 6,260 materiales, distinto al lapso que comprende del año 2010 al 2020 con aproximadamente 16,500 resultados, este dato sería únicamente positivo y no preocupante para la Psicología si no fuera porque esta popularidad ha cobrado sentido desde la concepción del modelo biomédico que da cabida, además, al concepto de “enfermedad mental”.

Es pertinente describir a que me refiero cuando hablo del «modelo biomédico» para el cual usaré la siguiente definición: “El modelo de atención biomédico se puede sintetizar como directivo, centrado en la visión médica, dirigido a la adaptación del enfermo a su estado y su entorno y no hace visibles el contexto, el sexo de la persona ni factores socio-culturales y de género” (Velasco & Ruíz, 2006, pág. 9), además en este modelo

“Se integran los hallazgos clínicos con los datos de laboratorio y los descubrimientos de la anatomía patológica, se crea una estructura para examinar, clasificar y tratar las

“Cuando características como la tristeza, la inquietud infantil, la timidez, la rebeldía adolescente, que son inherentes a lo humano, se transforman en patología nos encontramos ante un proceso de patologización de la vida. Este proceso lleva a concebir como enfermas ciertas particularidades de los sujetos, lo cual implica un conjunto de operaciones políticas, programas, estrategias y dispositivos; intervenciones puntuales; campos argumentales; cuyos efectos ubican en un lugar de enfermo/a, o de potencialmente enfermo o anormal o pasible de traumatización o desubjetivación, a aquellos individuos que quedan por fuera de los criterios de normalidad de su época” (Korinfeld, 2005)

enfermedades. Desde esta orientación, básicamente patológica, se define la salud como ausencia de enfermedad, dividiéndonos entre sanos y enfermos, siendo enfermedad aquello que el médico pueda reconocer, demostrar y clasificar (Baeta, 2015, pág. 82).

Lo anterior, incide de modo que, al hablar de «salud o enfermedad mental» para referirse a cuestiones emocionales –principalmente- nos coloca en el terreno de la medicina y nos aleja del de la Psicología, pues establece una relación profesionista-paciente que guía a la persona a «adaptarse» a lo que le sucede más no a cuestionarlo. Como principal ejemplo de la aplicación del modelo biomédico en la Psicología, tomaré el enfoque Cognitivo Conductual, que en terapia puede definirse como “La Terapia Cognitiva- Conductual es un modelo de tratamiento de diversos trastornos mentales, que trabaja ayudando al paciente a que cambie sus pensamientos, emociones, conductas y respuestas fisiológicas disfuncionales por otras más adaptativas para combatir sus problemas” (Puerta & Padilla, 2011, pág. 252)

Para aclarar la importancia de hablar de estos conceptos consideraré dos de las definiciones existentes de «salud mental», la primera por su importancia y uso a nivel mundial y la segunda pertenecer a una de las instituciones mexicanas de salud más importantes en México:

Según la Organización Mundial de la Salud: “... un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes puede **afrentar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente** y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (OMS, 2004, párr. 1) En esta primera definición marco en negritas algunas palabras pues me parece importante resaltar la postura que toma la OMS hacia el bienestar de las personas.

Por su parte, para el Instituto Mexicano del Seguro Social: “Es el estado de equilibrio que debe existir entre las personas y el entorno socio-cultural que los rodea, incluye el bienestar emocional, psíquico y social e influye en cómo piensa, siente, actúa y reacciona una persona ante momentos de estrés. La salud mental es la base para el bienestar y funcionamiento efectivo de una persona y su comunidad” (IMSS, 2021, párr, 1 y 2).

Posicionar el tema de la “salud mental” ha traído consigo diversas consecuencias, por una parte, positivas pues cada vez es más normal hablar de las emociones y los sentimientos, así como la importancia de asistir ir a psicoterapia. Sin embargo, al igual que cualquier otro tema de la Psicología este fenómeno se ha visto envuelto por el capitalismo, pues para empezar, la mayoría

de las terapias solamente son para quienes las pueden pagar, mercantilizando dicha atención y quedando al servicio de unos pocos y, por otra parte, quienes han popularizado estos términos han sido las Psicologías dominantes, tendientes a la individualización y a los tratamientos al estilo de cualquier enfermedad, muestra de ello son las definiciones de la OMS (2004) y el IMSS (2021) acerca de lo que se considera es la salud mental, ambas definiciones coinciden en que se trata de una cuestión individual en donde las personas la poseen o no, según la OMS (2024) se trata de ser capaz de “enfrentar presiones” así como “trabajar y ser productiva o productivo”, vale la pena cuestionar ¿cuáles son las presiones que habrían de enfrentarse y por parte de quien se ejercen? O ¿a qué se refieren con ser productivo?, ¿para quienes y en que contextos?; por otra parte, el IMSS menciona que se trata de un “equilibrio” que habría de servir para “momentos de estrés” y para el “funcionamiento efectivo de una persona”, entonces ¿cuáles son esos momentos de estrés para los que la persona debe estar lista? o ¿cuáles son los criterios para definir si una persona funciona efectivamente?

Si bien ambas definiciones incorporan la palabra “comunidad” las frases que la acompañan no parecen tener enlace entre sí, pues según estas la salud mental está en términos particulares: es el individuo sano mentalmente el que puede formar una sociedad sana y funcional, no la sociedad sana, justa y funcional la que pueda formar individuos “sanos”, por otra parte y en un sentido igualmente importante las dos referencias ignoran por completo considerar el contexto económico, social y político como si fueran cosas que se pudieran separar.

Con relación a esto, hay una gran oportunidad de cuestionamientos para estas concepciones, por ejemplo, ¿si las problemáticas que se dan en sociedad pueden entenderse desde una cuestión médica en el proceso enfermo-diagnostico-tratamiento (modelo biomédico)? por ello es un tema para colocar en la agenda de la Psicología crítica, como lo mencionan Orozco, et. al (2013) cuando escriben acerca de las realidades de la PC e indican que debe haber una “Oposición entre una Psicología empírico-objetiva pretendidamente neutra y una Psicología teórico reflexiva, abiertamente situada, militante y comprometida” (Orozco et al., 2013, pág. 150), ejemplificando con la crítica que hay en México al exterior del psicoanálisis acerca de la «normalidad» y «salud mental», crítica que ya se posicionaba desde el movimiento antipsiquiátrico y que desde la PC, Pavón-Cuéllar se lo ha cuestionado cuando escribe que “Ante los efectos del neoliberalismo en el

sujeto y específicamente en la salud mental, ¿cuál ha sido el papel de los profesionales de la Psicología?” (Pavón-Cuéllar, 2017, pág. 13)

Con esta misma postura, Thomas Szasz (1994) desde el movimiento antipsiquiátrico⁸ -del cual formó parte- planteó en su libro “El mito de la enfermedad mental” una pregunta que me parece crucial para abordar el modelo biomédico y es “ si «la enfermedad mental es una enfermedad»” (Szasz, 1994, pág. 6), en ese mismo libro también agregó que “la mente no es un órgano anatómico como el corazón o el hígado; por lo tanto, no puede haber, literalmente hablando, enfermedad mental” (Szasz, 1994, pág. 18), con este único argumento la idea de la enfermedad mental se podría derribar de una forma asequible, sin embargo hay todo un discurso desde la medicina y el modelo biomédico que lo respalda y que requiere argumentarse en sus justos niveles.

Por su parte, la y los autores del artículo “Psicología crítica en México: realidades y posibilidades” señalan que la antipsiquiatría además de estar en clara oposición a la disciplina, también hacía “un cuestionamiento a la Psicología dominante por su conveniencia con la psiquiatría” (Orozco, Gamboa, & Pavón-Cuéllar, 2013, pág. 2) además de su tan “pretendida neutralidad que disimularía su posicionamiento político, su contenido ideológico, su obediente subordinación al poder y sus funciones represiva, excluyente y normalizadora” (Orozco, Gamboa, & Pavón-Cuéllar, 2013, pág. 5).

Por último, me parece importante mencionar que el modelo biomédico es la base de la Psicología dominante, como la conocemos hoy en día: experimentos en laboratorios con variables supuestamente controladas + psicologización (una persona con una situación generalizable) + diagnóstico médico por medio de una etiqueta+ medicalización+ mercantilización. Lo anterior es

⁸ “En 1967 el psiquiatra David Cooper utilizó el término “antipsiquiatría” para identificar al movimiento que ya se estaba formando. Los planteamientos clásicos del movimiento antipsiquiatría fueron definidos en los años 60 por profesionales de la salud mental como David Cooper, R. D. Laing, Theodore Lidz, Ernest Becker, Silvano Arieti, Thomas Scheff o Erving Goffman” así como Thomas Szasz.

“... el movimiento antipsiquiatría aboga por la acción política como método para cambiar la visión de la población, y especialmente de los líderes institucionales, con respecto a los “trastornos mentales”, que para quienes se adhieren a esta orientación constituyen herramientas de control de los ciudadanos, pues los estigmatizan y los patologizan”, además “se detecta una coincidencia general en torno a la medicalización excesiva de los problemas psicológicos y a los potenciales peligros de las etiquetas diagnósticas”

“Los teóricos de la antipsiquiatría clásica defendían que las conductas y problemas que eran concebidos como trastornos eran el resultado de unos valores sociales determinados, y no de la presencia de características patológicas en sí mismas. Así, el trastorno sólo puede ser designado como tal en relación al contexto sociocultural” (Figueroba, 2021)

un ejemplo de que, en nombre de la ciencia se pueden decir muchas cosas, particularmente si sirven como un mecanismo de control de la sociedad a favor del sistema capitalista y para el poder en turno (partidos políticos o ideologías dominantes) que responda a sus intereses, pero todo esto va mucho más allá, pues por ilógico que pueda parecer, esta es la manera con la que muchas veces nos formamos las y los estudiantes de las universidades de este país, como si el esfuerzo fuera formar profesionistas lo más acríticos posibles, funcionales –evidentemente- a la lógica capitalista.

1.4.2 La psicologización de la Psicología: una Psicología al servicio del capitalismo que individualiza problemas colectivos

Empezaré por definir la palabra «psicologización»: “En el nivel discursivo se entiende por psicologización la inadecuada atribución y/o sobreinterpretación psicológica en la explicación de los hechos humanos individuales o sociales, ya sea referente a su caracterización o a su etiología como a su proceso de construcción y desarrollo” (Pons i, 2015, pág. 1). De acuerdo con esta definición, se psicologiza cuando nos excedemos en el uso de un término para describir o entender una situación cotidiana, por ejemplo: estar triste un día y etiquetar esa tristeza con la palabra «depresión», o bien una niña o niño ejerciendo su niñez y etiquetar una conducta inquieta con «TDAH», otro ejemplo más podría ser etiquetar como «histérica» a la mujer que su esposo la maltrata y ella externa su frustración por tal situación.

En el artículo “Psicologización de la vida cotidiana” el autor Ignasi Pons I (2015) nos explica un poco de lo anterior “Con mayor o menor rigor en la utilización de los conceptos, la población lega utiliza el lenguaje técnico psicológico, especialmente en lo relacionado con la psicopatología (“depresión”, “neurosis”, “esquizofrenia” ...) y también términos tales como “autoestima”, “crecimiento personal” (Pons i, 2015, pág. 1), y como este mismo autor menciona esta práctica llega hasta los espacios más inimaginables “Alcanzando dicha proliferación técnica los diversos lugares y dimensiones vivenciales: lo personal íntimo, lo convivencial, lo relacional, lo laboral, los estilos de vida, las formas de consumo, el ejercicio del poder político” (Pons i, 2015, pág. 1), de modo que también se vuelve sencillo explicar las dificultades sociales desde una baja autoestima o desde el pobre crecimiento personal.

Lo anterior se vuelve un problema dentro del capitalismo pues como mencionan los zapatistas, el capitalismo “es un sistema social, o sea una forma como en una sociedad están organizadas las cosas y las personas” (EZLN, 2005, párr.24) en donde todo se alinea a ese modelo: la educación,

la salud, los empleos, etc.; y la forma en la que funcionan las cosas es desde la individualidad, es decir, todas las situaciones se explican desde el individuo y no desde la comunidad o la sociedad, tal es el caso que las frases que más se sostienen son del tipo “querer es poder”, “si lo quieres lo puedes” y hasta aberraciones del tipo “el pobre es pobre porque quiere” como si no hubieran una serie de condiciones sociales que a una persona le obstaculizaran la realización económica. “En este contexto en el cual se inscribe nuestra sociedad actual, la de los últimos desarrollos de la modernidad, la psicologización sirve de coartada para la negación de los problemas sociales” (Pons i, 2015, pág. 1).

En sintonía con lo anterior se podría decir que la psicologización es un arma del estado, del capitalismo, construida por la Psicología, que entre más se use mejores resultados tendrá pues para las y los individuos será muy sencillo ubicarse como depresiva o depresivo después de perder el empleo, o como potencial suicida cuando obtenga un resultado negativo después de haber presentado un examen para el ingreso a la licenciatura y no obtener el resultado esperado, pues la Psicologización permite convertir las desventajas sociales en “falta de ambición y perseverancia” (Pons i, 2015) siendo ahora “víctimas inocentes de alguna disfuncionalidad, carencia, malformación psicológica o de un aprendizaje o socialización deficiente” (Pons i, 2015, pág. 2).

No obstante, en esta concepción de la salud mental y el abuso de la psicologización –que en sí misma ya es un exceso- el ser mujer representa una desventaja mayor todavía que Mabel Burín (2012) describe en su artículo “Género y salud mental: construcción de la subjetividad femenina y masculina” cuando hace una descripción del modelo psicopatológico:

Su formulación sería: “las mujeres son todas un poco locas”. Este modelo indica que un cierto grado de locura acompaña y define a la salud mental de las mujeres. Se basa en el criterio de enfermedad como desviación de lo “normal”. En su fundamentación alude tanto a una problemática de “fiebre uterina”, “trastornos hormonales”, “etapas vitales” asociadas a la reproducción, la menopausia, etc. Sus principios son biólogos, a-históricos, individualistas, a-sociales, esencialistas. Requiere un tipo de racionalidad basada en criterios dualistas salud-enfermedad, que divide a los sanos-normales por un lado y a los enfermos-locos-patológicos por otro, y a partir de allí ubica a las mujeres dentro del universo sociosimbólico de las “locas”. Su modo de intervención es a través de “expertos”,

de profesionales generalmente médicos que confían en herramientas principalmente farmacológicas o coercitivas para la acción que denominan “curar” (Burín, 2012, pág. 4).

De este modo, no es raro que aún hoy en día (año 2024) escuchemos calificativos para las mujeres como loca o histérica, o que la expresión de un sentimiento de frustración o una emoción negativa –como el enojo- se explique por un período menstrual o por la supuesta sensibilidad emocional innata de las mujeres, apelando una vez más a razones individuales, razón por la cual no podríamos ignorar las condiciones opresoras de las que históricamente las mujeres hemos vivido las consecuencias, por ello, es necesario una postura crítica que nos permita visibilizar las desventajas que nos representa a las mujeres la psicologización y las formas tradicionales de hacer Psicología.

Por otra parte, en el artículo “La Psicología crítica de Fray Bartolomé de las Casas: caracterización apologética de los indígenas y elucidación lógica del racismo” Pavón-Cuéllar, Cantoral y Juárez, ubican una especie de «Psicología acrítica» con tintes racistas. En el artículo mencionan que, en el siglo XVI Ginés de Sepúlveda y Gonzalo Fernández de Oviedo realizaron una caracterización «psicológica» del indio americano, con la cual “intentaban justificar la conquista, opresión, esclavización y explotación” (Pavón-Cuéllar, Cantoral, & Juárez, 2011, pág. 2), con la caracterización que hacían –según estos autores- se mostraban a los indígenas americanos como seres psicológicamente incapaces y por tanto acreedores de ser conquistados, oprimidos, esclavizados y explotados (Pavón-Cuéllar, Cantoral, & Juárez, 2011).

Siguiendo con el ejemplo del artículo de Pavón-Cuéllar, et. al. (2011), estos autores refieren que Fray Bartolomé de las Casas discernió con las caracterizaciones que se hicieron de los indios americanos encontrando razones que despatologizaban los calificativos impuestos: método que en la actualidad sería perfectamente aplicable desde un enfoque crítico:

- Ginés de Sepúlveda y Oviedo describen a los indios como ociosos, a lo cual De las Casas responde que ellos solo trabajan lo necesario para vivir, pues su principal interés no son los bienes materiales (Pavón-Cuéllar, Cantoral, & Juárez, 2011)
- Ginés de Sepúlveda y Oviedo imputan a los indígenas de melancólicos por suicidarse, a lo cual De las Casas responde que “lo ve como una salida a los que vivían en medio de la conquista: estaban coyunturalmente deprimidos” (Pavón-Cuéllar, Cantoral, & Juárez, 2011, pág. 6)

- Finalmente, Ginés de Sepúlveda y Oviedo señalan que hay una «maldad en los indígenas», la cual De las Casas reencuadra en una resistencia como modo de defensa contra los abusos de los que eran víctimas (Pavón-Cuéllar, Cantoral, & Juárez, 2011)

Como se puede observar, estas herramientas por parte de Ginés de Sepúlveda y Oviedo (Pavón-Cuéllar, et. al.,2011) sirvieron para poner las condiciones para la opresión política y la explotación, lo mismo que la psicologización de hoy en día, por otra parte, el método de Fray Bartolomé en la actualidad sería perfectamente aplicable desde un enfoque crítico.

Siendo la Psicologización una herramienta al servicio del capitalismo tenemos que “Una de las funciones principales de la psicologización consiste en permitir elaborar un discurso políticamente correcto que desculpabilice al mismo tiempo a los fundamentos constitutivos del sistema económico-político-social y a los sujetos que sufren sus consecuencias” (Pons i, 2015, pág. 2) dejando nuevamente todo el peso en la persona -separada de su comunidad-, caracterizando al capitalismo como un elemento inanimado en el discurso.

Al jugar un papel del lado del capitalismo, la psicologización tiene distintos alcances, desde diagnosticar medicamente una situación emocional por medio de una etiqueta (depresión, ansiedad, bipolaridad, neurosis, etc.), hasta calificar como un problema de salud mental aquello que no encaje en los sistemas de valores propios y que no se considere normal socialmente hablando, por ejemplo, las parejas homoparentales. La parte final del proceso de psicologización de las personas y de la salud mental se corona con la medicalización, etapa en la cual se intenta resolver con la medicina situaciones sociales y emocionales que poco tienen que ver con la fisiología del cuerpo, por ello el siguiente apartado está dedicado a este fenómeno.

1.4.3 Medicalización y Mercantilización de la salud mental

Tomar medicamentos no tendría que verse como algo negativo en sí mismo, siempre y cuando el beneficio que proporcione sea mayor a no tomarlo y sobre todo cuando se trata de una enfermedad o un mal orgánico donde la única opción sea esa, en dicha categoría se ha forzado a entrar a los problemas psicológicos o las mal llamadas «enfermedades mentales».

Kenneth Gergen (1996) ya nos escribía acerca de las consecuencias del uso del lenguaje pictórico⁹ en la Psicología en cuanto a la descripción de estados mentales logrando con ello la creación de nuevos problemas y con ello una sociedad «enferma», pues “usar el lenguaje mental de modo referencial es un profundo equívoco” (Gergen, 1996, pág. 284).

La concepción y el mantenimiento de la «enfermedad» mental necesita respaldarse de alguna manera y el lenguaje funciona para ello dado que “el lenguaje psicológico obtiene su significado e importancia de la forma en que es usado en las interacciones humanas” (Gergen, 1996, pág. 287) y lo ejemplifica de la siguiente forma:

Cuando digo ‘estoy descontento’ acerca de un estado de cosas dado, el término ‘descontento’ no se vuelve significativo o apropiado de acuerdo con su relación con el estado de mis neuronas o mi campo fenomenológico; más bien cumple una función social significativa...en este sentido, el lenguaje mental funciona más como una sonrisa, un fruncimiento del ceño o una caricia, que como espejo del interior; se asemeja más al fuerte asimiento de los artistas trapecistas que a un mapa de las condiciones interiores (Gergen, 1996, pág. 285)

De modo que, desde una visión y propuesta más bien pragmática¹⁰, Gergen (1996) se pregunta primeramente si los vocabularios psicológicos ¿facilitan u obstruyen los mejoramientos humanos? En segundo lugar, “¿qué tipo de patrones sociales facilita (o impide) el vocabulario existente del déficit psicológico? (Gergen, 1996), y de forma aún más puntual “¿de qué manera los términos de las profesiones de la salud mental -como ‘neurosis’, ‘disfunción cognitiva’, ‘depresión’, ‘desorden de estrés postraumático’, ‘desorden del carácter’, ‘represión’, ‘narcisismo’ y demás- funcionan dentro de la cultura en general?” (Gergen, 1996).

Asimismo, Gergen (1996) menciona que el lenguaje mental acarrea diversos efectos en las relaciones humanas, enfocándose en el campo de la salud mental señala funciones de control social que van a mantener una ideología y a su vez una industria –la farmacéutica-, pero particularmente

⁹ “Hace referencia a la acción de crear términos que reflejan condiciones existentes en la mente” (Gergen, 1996, pág. 285)

¹⁰ Tiene como función el establecer el modo de relacionarse entre los individuos; el entregar información sobre un determinado estado mental y a su vez tiene como objetivo no "describir" este estado, sino provocar determinadas reacciones en los individuos circundantes (Gergen, 1996)

señala tres grandes consecuencias que (Bustos, 2007) resume y desglosa de forma acertada en su monografía: Las consecuencias culturales del discurso del déficit (1996):

1. Jerarquía social: Convirtiendo en pautas de evaluación cuestiones morales, de personalidad e ideologías políticas, degradando a los llamados sujetos a partir de esta evaluación
2. Erosión Social: En el déficit mental las conceptualizaciones se enmarcan en el campo de la medicina y como consecuencia los términos que se manejan son médicos también, como enfermedad, diagnóstico profesional y tratamiento;
3. Autodebilitamiento: El déficit mental se vuelve la forma de describir a una persona asignando una etiqueta que impacta en todas las esferas de su vida, de la mano con un diagnóstico de enfermedad mental, despojando, según los existencialistas a las personas del control de sus propias vidas.

Dicho lo anterior acerca del Discurso del déficit (Gergen, 1996), es necesario definir los conceptos de medicalización y mercantilización, así como contextualizarlos en el capitalismo y ahondar en la importancia de involucrarlos en esta investigación.

“Entendemos por medicalización el proceso de convertir situaciones que han sido siempre normales en cuadros patológicos y pretender resolver, mediante la medicina, situaciones que no son médicas, sino sociales, profesionales o de las relaciones interpersonales” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 1).

En el apartado anterior ya he hablado acerca del proceso de psicologización que resulta la antesala de la medicalización, pongamos por ejemplo una mujer víctima de violencia familiar -por parte del esposo- que llega a terapia después de su separación y expone que todos los días llora, se siente triste, decaída y sin ánimos de nada, de acuerdo con el DSM sería acreedora a un diagnóstico por lo menos de «depresión» por lo cual habría de ser canalizada con un psiquiatra y acompañará su proceso con algún supuesto antidepresivo; y es que claro, resulta más sencillo formular un tratamiento médico basado en el argumento de que se siente de esa forma porque su cerebro está funcionando mal y no produce la suficiente serotonina, que abordar la situación desde el desapego, la violencia de género, el patriarcado, los roles sociales impuestos y el propio capitalismo, en donde

la terapia no solo resuelva el malestar sino le permita a la consultante¹¹ construirse desde una posición distinta con una aspiración emancipadora.

Una autora que ha escrito al respecto es Mabel Burín (2012) cuando refiere que “Muchos de los trastornos de salud mental femeninos tradicionales podrían ser comprendidos desde la perspectiva de la resistencia que oponen las mujeres” (Burín, 2012, pág. 2) Por ejemplo “En el caso de las tradicionales ‘histerias’ –etiquetamiento muy cuestionable-, se trataría de un modo de resistencia a las condiciones de opresión–represión de la sexualidad femenina” (Burín, 2012, pág. 2).

El caso de la mujer «enferma» y su amplio entendimiento, es decir, desde la consideración de lo social, les da una caracterización distinta a las situaciones psicológicas, pues ello permite por ejemplo identificar que

Podríamos aplicar en esta circunstancia el concepto de dispositivo de poder, utilizado por Foucault (1983) para designar un conjunto complejo y heterogéneo que implica discursos, instituciones, disposiciones arquitectónicas (como, por ejemplo, el manicomio), leyes, enunciados científicos, proposiciones filosóficas, etc., dichos como no–dichos, visibles o invisibilizados, que permiten justificar o enmascarar una práctica, brindándole acceso a un nuevo campo de racionalidad (Burín, 2012, pág. 2).

Con base en el ejemplo anterior podría pensarse que únicamente se trata de una intromisión de la medicina en la Psicología, sin embargo, sería muy ingenuo de nuestra parte como psicólogas y psicólogos pensar que no hay otros intereses de por medio, por ejemplo, políticos o de la industria farmacéutica, acerca de esto las y los autores del artículo “Medicalización de la vida (I)” hacen la siguiente mención: “Su origen es multifactorial, existiendo diversas causas y actores implicados (sociedad, medios de comunicación, industria farmacéutica, políticos, gestores y profesionales sanitarios)” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 1), entendiendo por supuesto que todos estos elementos son parte de una forma de organización social que es el capitalismo y que marca la pauta del que y como de las cosas.

El proceso de la medicalización podría entenderse de la siguiente forma según las y los autores del artículo “Medicalización de la vida (I)” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 3):

¹¹ Consultante y no paciente pues el término «paciente corresponde al modelo biomédico»

1. Situación de sufrimiento que se considere anormal por la sociedad y necesite el abordaje de algún sector de la sociedad para resolverlo
2. El sector encargado tradicionalmente de su solución no dé respuesta y se recurra a una segunda opción, que de paso pueda sacar provecho
3. Inicia un proceso de búsqueda de nuevos sectores que den respuesta a las demandas no satisfechas (puede estar fuera del campo)
4. Todos los actores en cuestión deben aceptar el proceso anterior
5. “El sector sanitario busca soluciones para dar respuesta a los nuevos retos planteados. Con frecuencia, la solución aportada precisa de la realización de pruebas diagnósticas y la instauración de tratamiento (farmacológico, quirúrgico, etc.), generándose el fenómeno de la medicalización” y de paso la mercantilización.

En este proceso es necesario asignar la parte de responsabilidad que le corresponde a la industria farmacéutica, que como empresa capitalista buena pare le corresponde, pues “su problema es que la obtención de este objetivo se realiza a través de estrategias que no siempre resultan beneficiosas para la salud de la población” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 10) además, “centra parte de sus esfuerzos en dar salida a fármacos existentes a través de la creación de nuevas enfermedades” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 10) poniendo en duda con que ética se actúa en estos ejemplos, situación de la cual también ha escrito Thomas Szasz en El mito de la enfermedad mental: “En la medida en que aceptemos la ética del juego médico, las personas enfermas serán mal miradas” (Szasz, 1994, pág. 134).

Por otro lado, es necesario mirar la parte que le corresponde a la estructura capitalista y en este sentido y retomaré la descripción de capitalismo de la Sexta declaración de la selva lacandona del EZLN

Al capitalismo lo que más le interesa son las mercancías, porque cuando se compran y se venden dan ganancias. Y entonces el capitalismo todo lo convierte en mercancías, hace mercancías a las personas, a la naturaleza, a la cultura, a la historia, a la conciencia. Según el capitalismo, todo se tiene que poder comprar y vender. Y todo lo esconde detrás de las mercancías para que no veamos la explotación que hace (EZLN, 2005, párr. 28)

De este modo no es extraño que el sentirse mal mental y emocionalmente se patologice y el sentirse bien en ese mismo sentido se mercantilice por medio de la medicalización –todo es vendible y

comprable- que se vuelve una posibilidad en una sociedad marcada, además, por el consumismo, como menciona Bauman en lo que llama la modernidad líquida. (Bauman, 2003).

Por su parte José Enrique Ema López (2009) en su artículo “Capitalismo y subjetividad. ¿Qué sujeto, qué vínculo y qué libertad?” escribe acerca de la medicalización y la mercantilización en el capitalismo:

El mundo se convierte en una gran red de objetos-mercancías. Todo estaría disponible aquí y ahora ¿por qué esperar? Es la promesa de la sociedad de la comunicación (todo es comunicable); de la tecno-medicalización de la vida biológica (todo es/será curable con un medicamento) y de la psíquica y social (todo malestar debe y puede ser anestesiado si aplicamos la técnica adecuada); y también de la del fin de la política mediante la pura gestión técnico-administrativa de lo social-despolitizado (en el marco del parlamentarismo y la democracia electoral); en definitiva, de la desaparición de todo resto ingobernable en cualquier ámbito de la vida (Ema, 2009, pág. 4)

De acuerdo con la definición de medicalización y lo descrito en el párrafo anterior hay una tendencia a pensar que todo –incluyendo las problemáticas sociales- puede ser «curable», dando por hecho que hay algo que curar o mejor dicho que hay una enfermedad para desaparecer ¡con un medicamento! que, por supuesto, se vende; sin embargo, esta falsa idea limita las potencialidades de una persona para tomar un papel en la situación que se encuentre, pues reduce la solución a elementos del exterior, de este modo “la medicalización se extiende a cualquier comportamiento que escapa a la norma” (Ema, 2009, pág. 5)

Pero no solamente limita al consultante en cuestión sino también limita y pone en una posición un tanto cómoda a la o el psicoterapeuta pues “Los profesionales sanitarios son, a la vez, actores y víctimas de dicho proceso” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 1) dado que al individualizar la problemática y la solución no es necesario entender la situación desde otras esferas, por ejemplo, la colectiva.

Tomando al ámbito de lo colectivo y para dar cierre a este apartado de la medicalización, un sector de la sociedad que se ha visto afectado en gran medida por el fenómeno de la medicalización es el de las mujeres “Los médicos y médicas son más proclives a diagnosticar depresión a las mujeres incluso frente a la misma sintomatología que a los varones y, consecuentemente a prescribirlas

psicofármacos, ya sean ansiolíticos, antidepresivos, tranquilizantes o somníferos. Según la OMS (2001)” (Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres, 2022, p.6), de esto expondré más en el siguiente apartado.

1.4.4 Críticas feministas

En la actualidad, el abordaje de cualquier tema es atravesado –necesariamente- por la perspectiva de género, y -de manera más específica- es inevitable incluir la mirada y acción feminista, esta es la razón por la cual este apartado atañe a este tema, debido a que la teoría está situada desde la parte de la Psicología crítica, en este espacio mencionaré de forma breve algunas de las críticas feministas que se han realizado a la Psicología.

En este capítulo ya he mencionado que es la Psicología crítica y su papel ante el capitalismo, como ha funcionado al enfoque biomédico en todo este fenómeno de la salud mental, la psicologización y su subordinación a las estructuras de poder, así como el proceso de medicalización en las personas que acuden a psicoterapia, en donde he podido referenciar a algunas autoras feministas tales como Lugones (2011), Montero (2001), Montero (2004), Lagarde (1996), Burín (2012), Burman (2013), Rouvray (2021), Haraway (1995) y Millet (1995), finalmente mencionaré a dos autoras más, así como un informe del Observatorio Nacional de Violencia contra las Mujeres perteneciente al Instituto Nacional de las Mujeres en Argentina–también desde una crítica feminista- para desglosar el presente apartado que da continuidad a los subtemas anteriores, particularmente al de las situaciones que llevan a las mujeres a terapia y el de la medicalización.

Desde el feminismo se ha aportado en gran medida a lo que a psicoterapia y medicalización se refiere, la antesala para esto ha sido en gran parte que “La historia de la Psicología está narrada desde el relato repetido de mentes masculinas que conocen naturalezas o Psicologías femeninas. Es decir, las mujeres aparecen excluidas como sujetos de conocimiento al tiempo que son construidas como objetos de estudio” (García Dauder, 2019, pág. 2), en este sentido, también plantea que

La pregunta que surge es si esta homogeneización del sujeto de la Psicología –en términos masculinos y de blanquitud-es epistemológicamente relevante. Es decir, si frente a la visión del psicólogo como científico neutro, objetivo y libre de valores, dicha posición de sujeto homogénea ha influido en las formas de producción de conocimiento psicológico,

especialmente cuando se ubican como objetos de estudio las diferencias entre los sexos o las raciales (García Dauder, 2019, pág. 2).

En relación con lo anterior, otro aporte de relevancia de García Dauder, es que “En el campo de la terapia, las psicólogas feministas denunciaron el modelo androcéntrico de salud mental y la existencia de dobles estándares en la evaluación clínica y los tratamientos” (García Dauder, 2019, pág. 11)

De modo que, una de las consecuencias que se extrapola recíprocamente ha sido que -impulsado por la misma Psicología- “desde las instituciones médicas también se producen desigualdades de género en el abordaje de ciertas patologías” (Cabezas, 2021, pág. 23), por ejemplo, el Observatorio Nacional de Violencia contra las Mujeres (2022, p. 7), menciona que “la mayor presión de alteraciones mentales comunes sobre las mujeres se relaciona con factores psicosociales y de género que hay que tener en cuenta en el momento de atender en una consulta médica a una mujer”, en este sentido, en el mismo documento mencionan que

Maffía sostiene que las motivaciones femeninas para consumir psicofármacos “se relacionan con la necesidad de evitar cierta sintomatología, como el estrés, la angustia, el nerviosismo, la tristeza o las dificultades para dormir, que se derivan de sus responsabilidades familiares y/o de la compatibilidad del trabajo dentro y fuera del hogar (Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres, 2022, pág. 7).

Como complemento, en lo que se refiere a psicofármacos, en la tesis titulada «Desigualdades de género en salud mental», la autora firma que

los datos en este ámbito muestran, al igual que sucede con el estado de salud mental y el diagnóstico, una preponderancia de mujeres en el consumo y prescripción de este tipo de sustancias. Así, diferentes estudios han evidenciado que a las mujeres se les prescriben y consumen más ansiolíticos (5,109,155,156) y antidepresivos (Cabezas, 2021, pág. 30)

Lo anterior da cuenta de que existen factores sociales muy visibles a la cotidianidad que inciden en las situaciones que las mujeres presentan en terapia y que, muchas veces la Psicología dominante guiada por el patriarcado y en un sistema capitalista pasa por alto, en relación con esto

las feministas antirracistas han reivindicado que el género no actúa de manera aislada, sino que interactúa con otras vulnerabilidades preexistentes, como la raza o la clase social, aumentando las desigualdades. A esta interrelación entre diferentes ejes de estratificación social se le ha denominado interseccionalidad (98) (Cabezas, 2021, pág. 22)

Desde esta posición, considero importante mencionar también, la urgencia del cuestionamiento de empujar cada vez con mayor frecuencia –como psicoterapeutas- el uso de medicamentos a la par de –o a veces sustituyendo- la psicoterapia, que a pesar de que no es nuestro campo su prescripción si hay una incidencia en su uso, pues como consecuencia mantiene estas opciones médicas viables en el campo de la medicina, por lo que

debe llamarse la atención sobre el comportamiento de los/as profesionales de la salud, quienes tienden a inclinarse por la opción de prescribir medicamentos cuando se enfrentan a una situación psicosocial compleja, cuando en realidad su resolución exigiría medidas de intervención psicológicas y sociales, actuando así bajo la influencia de estereotipos de género que inducen a mayor prescripción de tranquilizante a las mujeres (Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres, 2022, pág. 6)

En cuanto a la crítica específica de la psicologización o que va de la mano de diagnósticos médicos en exceso

Existe un penetrante solapamiento diagnóstico entre las diversas alteraciones mentales comunes y, a su vez, entre éstas y los síndromes funcionales y de estos últimos entre sí. Todos ellos comparten la misma sintomatología con diversa intensidad y se reagrupa de formas distintas para dar lugar a aparentes diagnósticos distintos. Este solapamiento debería hacer pensar que el sistema de clasificación basado en síntomas por órganos y sin trastorno fisiopatológico no responde a la naturaleza de estos padecimientos. Uno de los principales problemas que condiciona el solapamiento diagnóstico es la variedad de interpretaciones sobre las quejas que pueden hacer los y las médicas, dependiendo de aspectos subjetivos como su área de conocimiento y sus estereotipos de género (Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres, 2022, pág. 7).

La incorporación de la categoría de género y el feminismo en el tema de los alcances políticos de la psicoterapia y con ello la medicalización y la psicologización, desde mi perspectiva, en la

actualidad debe realizarse desde nuestra formación académica, pues ahora que hemos podido identificar con mayor claridad la desigualdad en la que vivimos las mujeres, podemos también hacerla evidente en los espacios de psicoterapia, y ciertamente desde el rompimiento con la neutralidad de la que ya he mencionado. Para reforzar este argumento, retomaré un fragmento del Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres (2022), donde cita a Teodori (2015)

la violencia de género, como sostiene Riquer Fernández, es “una dolencia que, sin ser enfermedad, enferma y puede causar la muerte” (Teodori, 2015:104). Frente a la complejidad de una problemática que no puede sólo reducirse a una cuestión de salud, Teodori sostiene que la racionalidad médico-científica se ve “forzada” a incorporar a su campo a la violencia caracterizándola como una enfermedad. Nos enfrentamos así a un proceso de patologización de la violencia de género en el plano de la salud mental (Teodori, 2015). En consecuencia, el abordaje desde una perspectiva de género de la ingesta de psicofármacos –tanto prescrito como autoadministrados– por parte de mujeres en situación de violencia de género lleva a incrementar su vulnerabilidad por dos motivos. “Uno de ellos es el impacto de la estigmatización, que refuerza la idea de que el maltrato responde al carácter psicopatológico de la mujer agredida y la culpabiliza. Otro de los aspectos que aumenta en forma directa la vulnerabilidad es que el efecto de la medicación psiquiátrica provoca alteraciones en el comportamiento de las mujeres; en ocasiones obtura la capacidad de comprender el malestar y actuar con conciencia para enfrentar contradicciones entre sus deseos y la realidad. Pero fundamentalmente produce que sus reacciones se lentifiquen, y les impide actuar y defenderse de la agresión” (Teodori, 2015:108) (Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres, 2022, pág. 8)

De este modo, Cabezas (2021), afirma que

De manera sostenida los estudios en torno a la salud mental han mostrado que, en general, las mujeres tienen peor salud mental que los hombres. Numerosas investigaciones han evidenciado mayores prevalencias en mujeres de problemas como la ansiedad, la depresión, trastornos de la conducta alimentaria, así como otros malestares psicosociales con síntomas inespecíficos, mientras que los hombres reportan más frecuentemente problemas mentales relacionados con el consumo de tóxicos o trastornos de personalidad antisocial (4,136)” (Cabezas, 2021, pág. 27)

por lo que

Como consecuencia del marco biomédico en el que se ha construido la psicopatología, la evidencia en torno a las desigualdades de género en salud mental se ha generado a través del análisis de indicadores mayoritariamente clínicos. No obstante, hay otro tipo de indicadores que también sería interesante tener en cuenta para valorar el bienestar emocional y la magnitud de las desigualdades de género en salud mental entre hombres y mujeres (Cabezas, 2021, págs. 27-28).

Una cosa de la cual considero no deberíamos dudar, es del esfuerzo que el feminismo ha realizado para visibilizar y destruir a través de sus textos, es de la alianza Psicología-psiquiatría que he podido evidenciar a lo largo de mi trabajo y particularmente en este apartado en lo que a las mujeres se refiere

El feminismo en alianza con la anti-psiquiatría denunció la autoridad del poder psicomédico sobre los cuerpos y vidas de las mujeres, y la patologización y atribución intra-psíquica (la psicologización) de conflictos subjetivos y malestares producto de la dominación masculina y heterosexual (García Dauder, 2019, pág. 20)

Finalmente, García Dauder, retoma a Kate Millet y menciona que

Kate Millett representa también la confluencia de la teoría feminista con la Psicología social. Su libro *Política Sexual* (Millett, 1969) es un clásico del feminismo radical, al conceptualizar el patriarcado como “política sexual” y las relaciones entre los sexos como relaciones de poder que demandan cambios no solo públicos sino también privados (García Dauder, 2019, pág. 15)

Lo anterior, posiciona y refuerza el objetivo emancipatorio de la terapia psicológica. Por ejemplo, García Dauder (2019) escribe acerca de algunas movilizaciones que se realizaron en las décadas de los setenta, donde “grupos feministas, en alianza con grupos de gays y lesbianas, organizaron protestas y boicots en convenciones de asociaciones psiquiátricas y psicológicas, denunciando la construcción social de enfermedades mentales a través de prejuicios sexistas, racistas, políticos y homófobos” (García Dauder, 2019, pág. 20). Por otra parte, pero en ese mismo contexto refiere que con fines de llevar a cabo prácticas críticas y con la finalidad de hacer frente a las habilidades arrasadoras se la Psicología por esos años también se realizaron grupos de concientización, en

donde “las mujeres hablaban de su propia opresión”, según (Marecek, 2017), quien a su vez es citada dentro del artículo por (García Dauder, 2019, pág. 20).

De forma más detallada

Katie Sarachild acuñó el término consciousness-raising como la práctica en pequeños grupos donde las mujeres reflexionaban sobre cómo experimentaban su opresión, para tomar conciencia de ella y generar acciones para transformarla. Los grupos fueron la marca del movimiento de liberación de las mujeres, al igual que su lema más conocido “lo personal es político” (Hanisch, 1969). Para el feminismo radical, la lucha política era básica para la salud mental; y los grupos de concienciación una herramienta fundamental para la transformación social. La liberación implicaba no solo cambiar instituciones sociales, también conciencias (García Dauder, 2019, pág. 21).

Es necesario entonces extender los alcances de la Psicología, la labor psicoterapéutica y de la del propio consultante, pues, entender las situaciones cotidianas y no tan cotidianas desde la colectividad tendría como consecuencia mirarlas en ese mismo sentido. De estos temas ahondaré en el siguiente capítulo.

Capítulo II Alcances políticos de la terapia psicológica crítica dentro del sistema capitalista. El/la psicoterapeuta como sujeto político: el mito de la neutralidad en la psicoterapia.

En este capítulo realizo una problematización sobre el lugar del/la psicoterapeuta en el proceso de psicoterapia, entendiendo la palabra *lugar* como una ubicación que permite situarse a quien ejerce esta profesión, con lo cual se pone el acento en que no existe el no lugar, es decir la neutralidad.

2.1 El sistema capitalista y la necesidad de politizar la psicoterapia en medio de una Psicología marcada por el paradigma positivista

Desde una perspectiva feminista (Rouvary, 2021) menciona, acerca del paradigma positivista que “Las prácticas de investigación positivistas están diseñadas para minimizar, e idealmente incluso eliminar, cualquier impacto de la subjetividad del investigador en la recopilación o interpretación de datos. La objetividad del conocimiento sigue siendo el criterio de referencia”, además de que “Para la tradición positivista, la neutralidad valorativa constituye un aspecto esencial de la ciencia en general y de las ciencias sociales en particular” (Rouvary, 2021, pág. 12). Lo anterior resulta atractivo para una Psicología que, poco le importa conocer las causas de fondo de las problemáticas mientras le permita cuantificar los resultados de las investigaciones y pueda presentarlos como si fueran resultado de una ciencia exacta y no una ciencia social, lo cual solamente es posible “eliminando” cualquier subjetividad del investigador o psicoterapeuta, en este caso, entendido de otra forma, para el paradigma positivista es necesario mantenerse lejos de una postura.

En cuanto a la relación del paradigma positivista-capitalismo es necesario recordar que sucede con este modelo político-económico-social, como ya he mencionado en el Capítulo I, de acuerdo con el EZLN (2005) en la Sexta Declaración de la Selva Lacandona en el párr. 24 menciona que “es un sistema social, o sea una forma como en una sociedad están organizadas las cosas y las personas” por poner un ejemplo, “El capitalismo funciona articulado con un discurso sobre la libertad de elección y la autonomía individual que, finalmente, nos hace menos libres y más incapaces de transformar lo que ya está naturalizado como el único horizonte de lo posible, el del propio capitalismo” (Emma, 2009, pág. 1), en ese sentido la individualidad que promueve el modelo capitalista es precisamente la que el positivismo necesita y en medio de la cual surge, pues este a su vez promueve el requerimiento de actuar desde la neutralidad de investigador(a) o psicoterapeuta para dar credibilidad al conocimiento que se produce, en el trabajo que realiza, acompañado, desde luego, de la individualidad.

Al respecto de lo anterior, Curbelo (2016) menciona acerca de la postura de Donna Haraway que, “para Haraway el relativismo, al sostener un discurso que establece que todo es absolutamente contingente, renuncia a su responsabilidad en la creación de una sociedad más justa, pretende situarse en todos sitios al mismo tiempo, lo que en realidad no lo sitúa en ningún sitio, y, de este modo, repite la falacia de la “objetividad científica” propia del empirismo reduccionista que promete ver todo al mismo tiempo desde ningún sitio (o desde una posición de observador imparcial)” (Curbelo, 2017, pág. 26) , de acuerdo con esto no tomar una postura dentro de la práctica psicológica se traduce en no ubicarse en ningún sitio de la sociedad y como consecuencia en una despolitización de la disciplina pues con ello se niega la cualidad de transformación y cuestionamiento de la cual dota la perspectiva política crítica, no a priori, sino partiendo de la justicia social.

Existen diversas definiciones que intentan explicar ¿qué es lo político?, sin embargo, mi idea está más orientada a una definición comunitaria que contemple esta palabra como un camino y un horizonte, por ello consideraré dos planteamientos, en primer lugar el de Kate Millet en su libro “Política sexual” desde una postura y análisis feminista que, si bien en la mera definición parece contradictorio, en la aclaración que le acompaña marca la pauta, de manera que (Millet, 1995), define lo político como “el conjunto de relaciones y compromisos estructurados de acuerdo con el poder, en virtud de los cuales un grupo de personas queda bajo el control de otro grupo” (Millet, 1995, pág. 32) (esto en una definición de lo que usualmente conocemos como político) y, de forma inmediata, agrega:

Conviene añadir sobre este punto que, si bien la política debiera concebirse como una ordenación de la vida humana regida por una serie de principios agradables y racionales, y de la que, por ende, habría de quedar erradicada cualquier forma de dominio sobre otras personas, la política que todos conocemos, y a la que tenemos que referirnos, no corresponde en absoluto a semejante ideal. (Millet, 1995, pág. 68)

En segundo lugar, pero no menos importante, consideraré la definición de Herrera & Aguirre (2019) en su artículo “Hacia un concepto específico de lo político. Convergencias y divergencias entre las propuestas de Schmitt y Hinkelammert” en donde mencionan que lo político:

Hace referencia al proceso que busca fijar las bases del orden social, es decir, a la determinación de los fundamentos sociales, a la construcción de los cimientos de una

sociedad para un periodo específico, a la constitución de los principios rectores de la comunidad (Herrera & Aguirre, 2019, pág. 2)

De manera que, cuando me refiero a lo “político” intento referirme a la forma de organizar la vida humana y en su conjunto a la sociedad a partir de principios que resulten agradables y racionales, y, como consecuencia, se erradique y no exista dominio sobre ninguna persona. Esto implica, desde mi punto de vista, una forma de hacer política con conciencia social que acompañe más que señale los procesos psicológicos y que cuente con una postura crítica permanente ante las situaciones que nos competen, es decir, que por ejemplo el ejercicio profesional de las y los psicólogos se dé alrededor de una práctica política que no solamente brinde tranquilidad a las personas consultantes sino también considere el contexto político económico capitalista y los temas de urgencia como el feminismo y la perspectiva de género y, que de manera inherente desemboquen en una emancipación social, punto que desarrollaré en los siguientes apartados.

2.2 Alcances políticos de la terapia psicológica en la Psicología

Una de las aspiraciones que tengo al escribir esta tesis es que la terapia psicológica influya también de forma política en las personas, razón por la que me parece necesario regresar a los inicios del diagnóstico psicológico en la historia de la disciplina. Cuando la Psicología se forzó a entrar en un ambiente experimental con Wundt y su primer laboratorio en 1875 también se forzó a construir y mantener una Psicología totalmente despolitizada, pues al encuadrar la interacción humana en cuatro paredes no solamente se controlan las variables, sino, también se limitan los elementos que se consideran para su análisis, dejando de lado la gran mayoría de veces los elementos sociales que rodean a las personas, como la situación económica, el tipo de gobierno que tienen, el acceso o negación a los derechos, el patriarcado, etc., tal como lo comenta Pavón Cuéllar (2020) haciendo referencia a Foucault “No pensaré que las contradicciones sociales sean condición suficiente de los conflictos mentales propios de la enfermedad, pero si aceptaré que son su condición necesaria” (Pavón Cuéllar, 2020, pág. 5).

Como psicóloga en formación considero importante asumir que la psicoterapia se encuentra inmersa en el terreno político y, por ende, es necesario entender a la Psicología con un carácter político, que como lo menciona Montero (2001) se refiere a “Lo relativo a la vida organizada colectivamente, al espacio público. Lo concerniente a los derechos y deberes civiles y a las relaciones de poder y su dinámica, en ese espacio” (Montero, 2001, pág. 5) por tanto, abarca todos

los aspectos, la vida cotidiana, el desarrollo, las relaciones sociales, la práctica y la epistemología; de modo que tendría que tener un impacto en cada uno de sus campos:

- En cuanto a su desarrollo: que el entendimiento y planeación de una situación en psicoterapia se dé mucho más allá de pensarla como algo que la persona presenta únicamente a partir de sí misma y en sí misma, que se haga efectiva la constitución biológica-psicológica-política-social-económica de las personas y que eso permita mirar las situaciones desde una perspectiva distinta.
- En cuanto a la práctica: que a las personas no se les mire como sujetos experimentales que únicamente responden a estímulos de manera biológica y predecible, sino que se les considere a las personas como consultantes –no pacientes- de una situación que se les está presentando como resultado de una serie de factores que pueden ir desde lo biológico hasta lo social, pero no únicamente a partir de lo biológico. Y que, esta multifactoricidad, aporte para que se visibilice que lo personal se disuelve en lo colectivo, por ejemplo, no es lo mismo problematizar la violencia en el matrimonio como un problema de pareja a hacerlo desde la violencia de género y el patriarcado.
- En cuanto a su epistemología: que la Psicología se cuestione con mayor frecuencia cada vez ¿de dónde vienen sus conceptos? ¿Por qué se usan? para poder modificar los que usan y fomentan, tal es el caso de la palabra «paciente», «depresión» o «diagnostico», o de las formas en las cuales se ha producido el conocimiento psicológico o las caracterizaciones de los supuestos trastornos. Por ejemplo, en un artículo recientemente publicado se menciona que “no hay evidencia convincente de que la depresión esté asociada o sea causada por concentraciones o actividad más bajas de serotonina” (Moncrieff, Cooper, Stockmann, & et al, 2022, pág. 11), este argumento podría ayudar a la desmitificación de los supuestos trastornos.
- Con perspectiva de género: que se normalice la permanencia de la perspectiva de género en todo proceso terapéutico de manera que permita analizar y entender desde una perspectiva distinta a la tradicional las situaciones que llevan a las personas a terapia, esta perspectiva con una postura clara de justicia, política y con perspectiva de género.

Mi apuesta estaría orientada a que estas cualidades políticas permeen en la disciplina de manera conjunta y que, a su vez, se reflejen en las y los consultantes y en la sociedad en general, estos puntos los abordaré en los siguientes apartados del capítulo.

2.3 Alcances políticos en la persona consultante y emancipación social

Uno de los objetivos que me ha impulsado a realizar esta tesis es posicionar y reconceptualizar, aunque sea en un pequeño sector de la formación y labor psicológica, la trascendencia que puede llegar a tener en su propio proceso la persona consultante de terapia, pues retomando la definición de lo político y en la lógica de lo descrito en los párrafos anteriores habríamos de promover un papel totalmente activo para la persona que acude a terapia, tanto en la terapia como socialmente hablando, esto es, que al proceso de psicoterapia además de forma individual se le ubique en un contexto y los resultados se inserten en la edificación de una sociedad más sana y justa, en donde por ejemplo, a nadie le represente un obstáculo tener un problema emocional.

Un ejemplo con el que se puede comparar este proceso de alcances políticos por parte de la o el consultante es el de la Educación Popular de Paulo Freire, en donde parte de uno de sus principios básicos dice que

Nadie dice palabra solo, decirla significa decirla para los demás, un encuentro, por eso la verdadera educación es diálogo...no se da en el vacío sino en situaciones concretas de orden social, económico, político. No solo es estar en el mundo, sino con él. (Pino, 2017, pág. 10)

Un segundo ejemplo, puede ser el de los grupos de concientización de los que habla García Dauder (2019), en donde menciona que

Aunque muchas feministas situaban los grupos de toma de conciencia como el sustituto o antídoto político de la terapia, algunas terapeutas feministas tomaron los grupos de concienciación como modelos de una nueva forma de terapia (Marecek, 2017). Una terapia para la que el cambio personal (y los objetivos del tratamiento), la acción social y el cambio político estaban unidos, y donde identificar el sexismo y sus efectos en las biografías de las mujeres era un factor activo en el proceso de tratamiento. Para ello, el rol de la terapeuta tenía que ser más horizontal, menos autoritario y más facilitador (de “acompañamiento” que diríamos ahora). (García Dauder, 2019).

De modo que, en el proceso psicoterapéutico el o la psicoterapeuta necesita de una persona consultante y la persona consultante necesita una persona que le acompañe en su proceso, dando como resultado un trabajo complementario, en donde lo uno solamente es posible en presencia de lo otro, y el proceso en sí mismo solamente se verá reflejado en la interacción de la persona consultante con su entorno, alcanzando la/el consultante de manera ideal los siguientes objetivos:

- Un proceso de psicoterapia en donde no se limita a la plenitud personal, pues los resultados se reflejarán en la convivencia colectiva y cotidiana
- La emancipación alrededor del problema con el que llega la persona permitiendo visibilizar que esa situación puede acompañarse de otras situaciones
- El proceso psicoterapéutico desemboque en empoderamiento para la persona
- La persona consultante pueda entender en todos los casos la situación en el plano personal, pero sobre todo en el estructural-colectivo.

En este sentido, este capítulo lo considero la parte central de este trabajo por lo que mi objetivo es dirigirla al entendimiento de que toda persona consultante necesita de la colaboración social y de sus redes de apoyo para poder «despatologizarse».

Desde esta perspectiva, es necesario que la terapia psicológica brinde, empezando por las y los psicoterapeutas las herramientas para identificar las injusticias como la negación de los derechos, la violencia de género o los abusos laborales, de manera que la capacidad de construir la autoconfianza se dé también como la capacidad de alzar la voz cuando sea necesario.

A lo largo de los cuatro años que tuve de formación profesional en la universidad, al interior de los salones, pude escuchar en varias ocasiones de parte de las y los docentes la insistencia acerca de que como profesionales «de la salud» hemos de ser neutrales y tenemos que evitar -a como dé lugar- guiarnos por alguna convicción política o de algún tipo, pues podría mediar en la atención que se le brinde a la gente. Es precisamente ese argumento el que me ha llevado a la realización de esta tesis, por lo que -en el presente capítulo- me enfocaré en escribir un poco más acerca de mi perspectiva describiendo la actitud y los alcances políticos que considero puede tener la o el psicoterapeuta una vez que decide tomar postura y cuestionar la neutralidad impuesta, atravesando por aclarar que la Psicología es –también- una ciencia social.

2.4 El mito de la neutralidad política en la psicoterapia desde el psicoterapeuta: tomar postura

En primera instancia me parece necesario mencionar que han dicho algunas de las diversas corrientes de la Psicología acerca de la neutralidad en la práctica de esta disciplina para finalmente llegar al punto del porque lo califico de mito.

Para los fines de este apartado, elegiré la mirada sistémica, uno de los enfoques revisados en mi formación académica que a pesar de no estar en sintonía con la Psicología crítica es el que menos me desagrada entre el psicoanálisis, humanista, cognitivo conductual y sistémico. Para este enfoque, hablar de una sola neutralidad podría representar un error pues autores como Davy, 2001; Furlong y Lipp, 1995; Greben y Lesser, 1975 han agrupado cuatro dimensiones de ella, según Ruiz de Assín (2018): la neutralidad ética, emocional, responsable y de solución, sin embargo, para fines de este trabajo me enfocaré en la neutralidad ética, la cual aplica para todas las corrientes y que se caracteriza porque “el primer requisito de la neutralidad ética es la sugerencia de la adopción de una actitud “no crítica” o el “no juzgar”, con la finalidad de ser un terapeuta libre de principios durante la sesión” (Ruiz de Assín, 2018, pág. 6).

Dicha caracterización se ha ido modificando de acuerdo con la corriente y a la época histórica, de manera que realizaré un breve recuento desde tres visiones:

- Freud: Psicología relacional: en 1912 Freud expuso que “el médico debe ser opaco a sus pacientes y, como un espejo, no debería mostrarles nada más que lo que se le muestra” (Greben y Lesser, 1975, p. 625) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 8)
- Murray Bowen: Psiquiatría y terapia sistémica: “En la teoría de Bowen las características que identifican al terapeuta son imparcialidad, distancia y lógica” (Bowen, 1978) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 9), logrando o pretendiendo –por lo menos- no tomar partido a ningún grado.

“Ser neutral en el sentido de ser objetivo ha sido, y es, considerado tan importante en la cultura occidental porque se iguala en la mente del público con ser racional, veraz e imparcial, es decir, con ser científico. Ser científico...

Es una forma de capitalizar la autoridad de la ciencia para poder hacer un discurso (de uno) más persuasivo” (Furlong y Lipp, 1995, p. 118) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 9).

Con dicha posición las y los terapeutas afines a este enfoque se inclinaban más hacia la objetividad negando la posibilidad de crear lazos con los consultantes, sin embargo, esta lógica de objetividad empezó a visibilizar algunos de los problemas de la neutralidad u objetividad:

Las críticas no tardaron en llegar a este punto de vista. Los terapeutas de Bowen, inconscientemente, facilitaban privilegios a los hombres, ya que lógica, razón y experiencia son maneras de conocer relacionadas con estereotipos masculinos y que estaban muy divulgadas positivamente. En el otro polo, las relacionadas con los estereotipos femeninos, como por ejemplo las emociones, fueron patologizadas (Knudson-Martin, 1994, 2002; McGoldrick, Anderson y Walsh, 1989) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018). Estas críticas abrieron un espacio para la corriente feminista.

- Feminismo: Dentro de la terapia familiar sistémica la corriente feminista surge como oposición a la corriente de Bowen (Ruiz de Assín, 2018), con el objetivo principal de “establecer relaciones distendidas entre hombres y mujeres basadas en la equidad de poder” (Brown, 2008; McGoldrick, et al. 1989) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 10). Visibilizando de esta manera que cualquier relación de poder será insana y la psicoterapia no es la excepción, dando como consecuencia que “bajo la mirada feminista se realiza un cambio en la neutralidad emocional y neutralidad ética, dejando de lado la postura neutral del terapeuta. Algunos autores ven este cambio como una manera de defensa del oprimido” (Davy, 2001; Furlong y Lipp, 1994; Greben y Lesser, 1975; Scheel y Ivey, 1998; Siegenthaler y Boss, 1998) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 10).

Con esto, la corriente feminista dentro de la terapia sistémica pone de manifiesto la necesidad de tomar postura para la labor psicoterapéutica inicialmente para combatir las relaciones de poder, pues “para las feministas mantenerse neutral en situaciones en las que el poder está en posesión de uno de los miembros de la pareja –por ejemplo- apoya dicho estatus, y, por consiguiente, oprime al débil” (Scheel y Ivey, 1998;

Siegenthaler y Boss, 1998) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 10).

De este modo surge un cuestionamiento bien estructurado para lo que representa la neutralidad para el feminismo:

El argumento básico que asume la existencia de la neutralidad como esencial a la terapia de sistemas es defectuoso y desactualizado... la neutralidad es una ilusión tanto en concepto como en práctica... Mientras mantengamos la neutralidad como beneficiosa para el proceso de terapia, la presencia de diferenciales de poder es compatible y producimos terapeutas que son peligrosos para el individuo y para las familias que tratan con ellos... la neutralidad no es una opción terapéutica. (Siegenthaler y Boss, 1998, p. 334) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, pág. 10).

Por lo anterior la mirada feminista ha sido indispensable, pues, aunque el texto se enfoca en la terapia relacional el principio feminista se puede extender a otras terapias desde el punto de vista feminista la ausencia de neutralidad se plantea como esencial para obtener un cambio en la terapia. En el intento de un cambio para la igualdad, la terapia feminista pasa a ser un elemento de defensa del oprimido (Ruiz de Assín, 2018, pág. 10).

Una de las autoras feministas que han escrito antes de este tema es Donna Haraway, quien introdujo el concepto de una “objetividad situada” o “conocimiento situado” (Haraway, 1995) donde intenta enlazar los objetivos de la teoría clásica con los objetivos políticos según (Curbelo, 2017). Al respecto, esta misma autora que basa su trabajo de titulación de grado en “La propuesta de objetividad situada de Donna Haraway” menciona en esta que

Solo la consciencia de nuestra posición dentro del esquema social, de nuestros intereses, de nuestros prejuicios, de nuestras posiciones de dominación y de subordinación, de nuestra evolución histórica, de los metaconceptos, discursos y lenguajes que actúan sobre nuestra forma de ver el mundo, etc., nos permitirá intentar alcanzar una visión enfocada y, por tanto, producir conocimiento situado. Se trata de evitar la idea de la ciencia tradicional del sujeto conocedor inmaculado, un testigo modesto, como Haraway lo llama, no situado en ningún lugar concreto cuya posición privilegiada le permite conocer la realidad tal como esta es, sin que él interfiera en la configuración de ese conocimiento (Curbelo, 2017, pág. 26).

De acuerdo con algunas autoras Curbelo (2017), Rouvary (2021) y Araiza (2020), la propuesta de Haraway es epistemológica pero también práctica, pues plantea la necesidad de situar el conocimiento que se produce desde una perspectiva específica y definida de tal manera que ayude

a comprender las características de los fenómenos sociales, en ese sentido Haraway (1995) cuestiona la imparcialidad de las ciencias positivistas y contradice con el argumento de que, todo conocimiento es parcial pues se produce a partir de una pequeña parte de la realidad que vive la persona.

Curbelo (2017), escribe acerca de la importancia de tomar postura en la teoría de Haraway

El posicionamiento es fundamental porque, al contrario que la idea tradicional de objetividad, que prometía trascender todos los límites, al mismo tiempo que negaba toda responsabilidad sobre el desarrollo del conocimiento (conocimiento objetivo), la objetividad situada sería la encarnación particular y específica, siempre desde una perspectiva parcial, de un conocimiento responsable de sus desarrollos, tanto de los prometedores como de los destructores (Curbelo, 2017, pág. 27).

Por su parte, Rouvay (2021) menciona que “la ciencia neutral y universal genera la ilusión de verlo todo desde ninguna parte; pretende observar sin ser observada, separando el sujeto conocedor del objeto-sujeto (des)conocido y procurando que éste no esté involucrado en la representación que hace del mundo” (Rouvay, 2021, pág. 52), dicha argumentación la realiza alrededor de la cita de Haraway, donde dice que “es siempre finalmente la categoría no marcada cuyo poder depende de una estrechez y oscurecimiento sistemáticos” (Haraway, 1995: 329).

Finalmente, en esta pequeña revisión Araiza (2020), aporta una síntesis de la obra de Haraway, en donde menciona que

Desde nuestra perspectiva, el concepto de “conocimientos situados” de Haraway (1995) responde a esa demanda de inmanencia. Recordemos que la localización (lo situado) y la parcialidad (la perspectiva) son cualidades fundamentales en el pensamiento de esta autora, para quien la objetividad, en todo caso, consiste en acopiar las múltiples miradas situadas que dan cuenta del mundo. Ahora bien, si entendemos la teoría crítica como “alternativas capaces de superar lo que es criticable en lo que existe” (Sousa Santos, 1998), entonces Donna Haraway es un referente actual, toda vez que continuamente asume una posición política en favor de una transformación radical, con el fin de superar la “crisis civilizatoria” en la que nos encontramos (Araiza, 2020, pág. 156).

Con base en los textos que se han dado como consecuencia de la propuesta de Donna Haraway (1995), se pone de manifiesto la importancia de tomar postura en los procesos psicológicos y psicoterapéuticos.

Revisando este tema -el de la neutralidad- de manera inevitable pensé en el capítulo “Alfabetización de adultos y bibliotecas populares” del libro “La importancia de leer y el proceso de liberación”, de Paulo Freire (1984) que, si bien no es un libro de Psicología si es un texto que se caracteriza por politizar el proceso de alfabetización, de manera que decidí tomarlo como base con la finalidad de realizar una especie de analogía entre lo que Freire describe del proceso de alfabetización y lo que yo concibo del proceso de emancipación terapéutica no neutral.

Freire (1984, p. 108) realiza una caracterización de las prácticas posibles en la alfabetización y con base en ello, menciona que es necesario distinguir entre la práctica crítica (que se posiciona socialmente y hace una lectura de la realidad), la práctica ingenua (que reproduce la ideología dominante pero no la reconoce como propia) y la práctica astuta (que reproduce la ideología dominante y la reconoce como propia) (Freire, 1984, pág. 108). En ese sentido, considero que la práctica de las y los psicoterapeutas debe ser –necesariamente- una práctica crítica, de manera que permita tener una lectura de la realidad al igual que en la educación, pues de acuerdo con lo que plantea Freire (1984) esta práctica debería tener la claridad de ¿en favor de quién y de qué? Y por lo tanto ¿contra quién y contra qué? hacemos la actividad psicoterapéutica; y que, estas mismas preguntas enfoquen la actividad política, dicho de otra forma, llevar a cabo una psicoterapia crítica respondiendo a los anteriores cuestionamientos convierte la terapia psicológica en una actividad también política.

Lo anterior no es sencillo pues implica un cuestionamiento previo de parte de las y los psicoterapeutas, pensar ¿en favor de quien se hace la terapia? posiciona a la psicoterapia en una actividad no neutral pues visibiliza que la práctica que hemos aprendido y aplicado reproduce una ideología dominante, y además, contradice lo que hemos aprendido durante la mayor parte de la formación en la carrera, es por ello que la psicoterapia no puede ni debe ser neutral, pues como menciona Freire, es “Imposible una educación neutra (psicoterapia en este caso) al servicio de la humanidad” (Freire, 1984, pág. 108).

Esto visibiliza que la neutralidad nos obliga a omitir cosas, el mito de la neutralidad en la psicoterapia lleva a negar la naturaleza política del proceso de psicoterapia y a tomarlo como un

quehacer puro, puramente individual y puramente unicausal, rígido y con teorías cargadas del modelo biomédico, es por ello que realizar una práctica crítica necesita despojarse de la idea de la neutralidad para ponerse verdaderamente al servicio de la humanidad, partiendo de las desigualdades sociales y económicas, de la lucha de clases, de la violencia de género, la explotación laboral, entre otras cosas que se reproducen en las sociedades capitalistas, la práctica psicoterapéutica crítica tendría que ser una alternativa para el cambio, pues, es necesario recordar que, en el capitalismo la burguesía ha sistematizado la psicoterapia, de modo que se ha convertido en un producto que se puede comprar y vender, que no todas las personas pueden obtener y que se basa en la práctica astuta.

Pavón Cuellar (2015), por su parte en su artículo «Por la objetividad y contra la imparcialidad: el compromiso en la reflexión epistemológica de Ignacio Martín-Baró», 2015 refiere la idea de Martín Baró en cuanto a su visión de «Psicología de clase» mencionando que “Este carácter clasista de los conocimientos psicológicos no solo excluye cualquier imparcialidad, sino también cualquier indiferencia o neutralidad, ya que las clases se oponen, luchan y tienen intereses contradictorios” (Pavón - Cuéllar, 2015, pág. 5) de manera inmediata agrega que “Aun si uno es un académico serio y obedece estrictamente las reglas del método científico al pensar en sus objetos de estudio, puede ocurrir que piense como burgués, y al hacerlo, pensará contra el obrero y a favor del burgués y de sus intereses burgueses” (Pavón - Cuéllar, 2015, pág. 5), en ese sentido, este comentario es importante que nos permita cuestionarnos ¿qué tipo de Psicología/psicoterapia estamos haciendo y para quién? y la respuesta a esta pregunta denota una necesidad de que las y los psicoterapeutas tomen/tomemos conciencia y como consecuencia tomen/tomemos una postura en cuanto a la práctica, pues como menciona Pavón Cuellar -en el mismo artículo- retomando las palabras de Martín Baró “son «nuestros intereses de clase» los que nos «condicionan» y «parcializan nuestro conocimiento» de psicólogos” (Pavón - Cuéllar, 2015, pág. 5).

Una de las propuestas que realizó Martín Baró, fue “La propuesta de una «nueva epistemología» que adopte una perspectiva «desde abajo, desde las propias mayorías populares oprimidas», y que desde esta perspectiva emprenda una «relativización y revisión crítica» de la Psicología existente” (Pavón - Cuéllar, 2015, pág. 2). Esta propuesta se enlaza de manera directa con el párrafo anterior ya que el reconocimiento de que somos parte de la misma realidad que estudiamos y sobre la que intervenimos nos puede permitir visibilizar que la neutralidad en la psicoterapia en los hechos es

una utopía, pues si bien es importante abordar las situaciones desde la manera más profesional posible, me parece imposible la imparcialidad y la objetividad de la que se habla, por poner un ejemplo, considero también imposible abordar una terapia de pareja únicamente desde la infidelidad (suponiendo que ese es el motivo inicial) cuando también hay violencia sexual, o abordar una situación de ansiedad únicamente como un problema del mal manejo de las emociones cuando la persona labora doce horas al día y aun así no le alcanza lo que gana para vivir medianamente bien.

Desde el punto de vista crítico es imposible pensar en la psicoterapia sin pensar en el poder, la psicoterapia reproduce la ideología dominante con discursos como: “querer es poder”, por ello es importante que se dé una práctica psicológica que niegue esa ideología y que confronte la realidad en el discurso y en la práctica para entonces reconocer la inviabilidad de una terapia psicológica neutra, pues la terapia debe ser liberadora, tal como se plantea en la descripción de la educación y proceso de alfabetización que describe Freire (1984).

Sin embargo, la opción realmente liberadora no puede ni debe ser manipuladora y es importante que sea coherente políticamente en la práctica, la práctica no neutra y liberadora debe partir de tomar postura a nivel social, una postura crítica que permita identificar las problemáticas colectivas que repercuten en las individualidades. En ese sentido, un punto importante característico de una versión crítica es que tenemos la necesidad de vivir en la práctica y en el reconocimiento de que “ninguna o ninguno de nosotros se encuentra solo en el mundo, somos seres en el mundo, con el mundo y con los otros” (Freire, 1984, pág. 115). Es necesario tomar postura y ver a la neutralidad como un mito porque, de la neutralidad de la psicoterapia resulta entenderla como un quehacer puro al servicio de un ser humano ideal llevando a cabo con esto una práctica ingenua, de acuerdo con esta visión pareciera que “es en la intimidad de las conciencias (individualización) movidas por la bondad que el mundo se moldea, por lo tanto, esta se convertiría en la palanca de las transformaciones sociales” (Freire, 1984, pág. 115 y 116).

Además, como mencioné en el capítulo anterior, en la Psicología dominante se concibe a la psicoterapia bajo el modelo biomédico paciente-tratamiento: De ahí que el papel del consultante no sea el del sujeto de su propio proceso psicoterapéutico sino el del “paciente que se somete dócilmente a un proceso en el cual no tiene injerencia” (Freire, 1984, pág. 116). De acuerdo con una visión crítica de la psicoterapia el consultante se insertaría en un proceso creador en donde

también es sujeto y es necesaria una lectura del mundo, en donde esa lectura no puede ser la común y que se repite mecánicamente, tendría que ser crítica y, nuevamente con una postura en y para la sociedad.

Como Freire menciona en su capítulo “Alfabetización de adultos y bibliotecas populares”, 1984 del libro “La importancia de leer y el proceso de liberación”, cuando habla del proceso de alfabetización “si desde el punto de vista objetivo los ingenuos se identifican con los “astutos” subjetivamente se distinguen” (Freire, 1984, pág. 117) aplicado al tema de esta tesis, la práctica psicológica que también podríamos entender como ingenua y/o astuta obstaculiza la emancipación de las clases y grupos sociales oprimidos pues no asume una postura. Lo anterior no quiere decir que entonces la o el psicoterapeuta ingenuo lo será siempre, pues “en algún punto podría percibir la inoperancia de su labor y renunciar a esa ingenuidad para asumir una nueva posición, o sea, una posición crítica” (Freire, 1984, pág. 118). Desde esta perspectiva es imposible la psicoterapia sin contexto social pues no puede esconder la realidad. Es decir, que la Psicología como un acto político debe esforzarse por una lectura del mundo. Las intervenciones en psicoterapia deben partir de realidades de los consultantes.

De manera concreta y desde mi perspectiva y la de las personas afines a la Psicología crítica, la psicoterapia cumplirá con su papel de una manera digna cuando invite a la emancipación y a la toma de conciencia, cuando concibir al consultante como un sujeto activo parta de la respuesta a la pregunta ¿cuáles habrían de ser las finalidades de la psicoterapia?, cuando la emancipación sirva para afrontar los padecimientos psicológicos en un contexto capitalista.

En resumen y en oposición a la ideología dominante estaría la posición crítica que implica un esfuerzo de relacionar lo que presenta la persona consultante y su contexto a partir de la lectura del mundo, para entonces, poder intervenir tomando en consideración su relación con el contexto-acompañado de la claridad política de la o el psicoterapeuta.

2.5 Alcances políticos desde el psicoterapeuta en el proceso terapéutico: El psicoterapeuta y su incidencia política en las/los consultantes

Ya he mencionado en el Capítulo II que, cuando hablo de lo político, me refiero a esa forma de organización social –en cualquiera de sus ámbitos- que, por su funcionamiento erradiquen las relaciones de poder y dominio, y, por ende, esté plagado de conciencia y justicia social desde una

postura abiertamente crítica para la labor cotidiana y profesional, y en cuestiones como la educativa o la psicoterapéutica tengan como consecuencia una emancipación social. Por lo anterior, considero que la psicoterapia no es la excepción y el crear sociedades más justas y menos psicologizadas y medicalizadas es una tarea compartida entre las personas consultantes y las y los psicoterapeutas, aspirando a ser un sujeto político en el proceso de las personas consultantes, por lo mismo en este capítulo extenderé los alcances políticos que la o el psicoterapeuta pueden llegar a tener.

En primer lugar no separarse de la realidad social de las personas consultantes, pues en algún grado somos parte de esa misma realidad, tal como lo menciona Pavón Cuellar refiriéndose a las y los psicólogos “no pueden estudiar a la humanidad desde el exterior, como algo separado e independiente de ellos, ya que ellos mismos están “imbricados”, como seres humanos, en la misma “realidad humana” que estudian” (Pavón - Cuéllar, 2015, pág. 3), logrando de esta manera tomar postura y –por ejemplo- no ver como una mujer “insegura” a una mujer que vivió violencia psicológica en su relación por años y ahora eso le genera inseguridad.

En segundo lugar, combatir el uso de conceptos psicologizantes y la medicalización como consecuencia, también representa un alcance político, pues en un contexto en donde según Orueta, et al. (2011) la medicina se vuelve parte del mercado de consumo y el que “situaciones de la vida como el cansancio o la frustración y variantes de la normalidad como la calvicie o la fealdad están siendo consideradas como enfermedades y, en muchos casos, sometidas a tratamiento farmacológico o incluso quirúrgico” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 2) le abre la puerta a que las personas cada vez más “solicitan tratamientos que resuelvan rápidamente el cuadro” (Orueta, Santos, González, & al., 2011, pág. 5) como los medicamentos, inhabilitando a las personas y a las herramientas que idealmente se trabajan en terapia y de manera más completa desde la psicoterapia crítica, ubicando no solamente el problema sino el contexto social en el que se desarrolla, para poder brindar un entendimiento colectivo así como las herramientas que ayuden a su solución.

En tercer lugar, mirar de manera crítica los componentes sociales, económicos y políticos que rodean, generan y desarrollan las situaciones que llegan a terapia, para que de esta manera las medidas que se generen en psicoterapia se realicen bajo esa misma valoración, de modo que la labor se oriente “hacia una práctica de resistencia que favoreciera la acción política emancipatoria

de la individualidad de sus participantes frente a la fuerza gubernamental de los principios individualizantes que la sostienen” (Morales, 2011, pág. 70).

En cuarto lugar, y en relación con el punto anterior, despojarnos de la idea de que la psicoterapia puede ser neutral, pues todo lo que se desarrolla en el capitalismo forma parte de una lucha de clases permanente y por ello la psicoterapia no se puede ver y practicar como si los problemas emocionales que se desarrollan y se dieran por separado

Nuestro conocimiento, por más neutro que pretenda ser, no deja de tener el sello y el carácter ideológico de nuestra clase. Nuestro conocimiento sirve a nuestra clase, y al ser así clasista, no sólo es conocimiento parcial de la sociedad, sino también conocimiento beligerante, detractor, opositor, conflictivo, contradictorio. Es el conocimiento de una clase contra otra. Le sirve a una en su lucha contra la otra. Podemos incluso decir que es el arma de la una contra la otra. La Psicología que individualiza los problemas, que los explica sistemáticamente por motivaciones personales, y que sustituye los conflictos externos por los internos, esta Psicología es la mejor arma de la clase dominante, pues opera como un medio para pulverizar los peligrosos movimientos sociales y convertirlos en un polvo rentable e inofensivo de trabajadores y consumidores (Pavón - Cuéllar, 2015, pág. 5)

De manera que, lo que se realice en psicoterapia siempre sea bajo la postura de responder las preguntas ¿para qué y para quiénes servimos?, debido a que históricamente la clase dominante ha mantenido su propia Psicología, la dominante también, que responde a sus intereses y necesidades y es precisamente la que individualiza las problemáticas, tanto la causa como la solución.

Me parece importante aclarar que al plantear la neutralidad como un mito y como algo a combatir posicionándose a lo interno y externo de la disciplina, no me refiero -en ningún momento- a entender la labor psicológica como persuadir a las personas consultantes o pretender ser las personas guadoras de la verdad indiscutible, por el contrario

De este modo, la vida del sujeto-paciente –al menos desde esta biopolítica afirmativa– podría subvertir su postura dominante y recuperar otra posibilidad, ya no como sujeto-paciente en el espacio psicoterapéutico, sino como sujeto-agente, protagonista desde su vida en el espacio de psicoterapia y en el contexto amplio de la Psicología. Ello implicaría la subversión del espacio psicoterapéutico, su deconstrucción, en al menos dos aspectos:

Primero, la delimitación de un espacio psicoterapéutico donde la inmanencia de los cuerpos no devenga impuesta exclusivamente desde el exterior, es decir, que sus condiciones de posibilidad no anulen el potencial protagonismo del sujeto-agente.

En segundo lugar, desde el análisis político de Jacques Rancière, encontramos en la instalación histórica de la Psicología y la psicoterapia la configuración de un dispositivo marcadamente policiaco. Desde Rancière encontramos que lo psicoterapéutico aparece como la manifestación de un nudo policiaco entre lo médico, lo asistencial y lo cultural (Morales, 2011, pág. 70).

En quinto lugar, generar un posibilidad de resistencia ante las desigualdades sociales o estructurales (acceso desigual de los recursos, condiciones laborales precarias, violencia de género, etc) a través de los puntos anteriores y en consonancia con este último, cuando la práctica se realice de una manera horizontal, eliminando la asimetría que genera la neutralidad y el no tomar postura o mirar las situaciones desde afuera del contexto recurriendo así a las etiquetas psicologizantes y soluciones inmediatas como la medicalización, se alcanzaría la politización de la psicoterapia en su totalidad, de manera que el resultado sería personas consultantes que además de trabajar la situación a nivel emocional, puedan adquirir herramientas que faciliten el entendimiento de las problemáticas a nivel colectivo y sus repercusiones a nivel individual y que, también permitan cuestionar los canones establecidos desde las grandes estructuras de poder posibilitando la lucha y resistencia por condiciones más dignas y sociedades más justas.

La posibilidad de resistencia política en psicoterapia podría acontecer así desde el momento en el cual, consultante y psicoterapeuta, acometieran en pugna la significación de los roles y las jerarquías que determinan a priori el reparto de lo sensible, irrumpiendo en la estética dominante del espacio de encuentro y sus distribuciones (Morales, 2011, pág. 71)

La integración de los cinco puntos anteriores requiere de mucha voluntad, reflexión de la práctica que se ha mantenido por años y justicia para todas las personas que han sido víctimas de la Psicología dominante para por fin poner en marcha un espacio psicoterapéutico que “se desplegara como un escenario que políticamente favoreciera un encuentro en el marco del cuidado de uno mismo; es decir, como un espacio que favoreciera acciones en torno a una ética de la resistencia” (Morales, 2011, pág. 62).

En resumen, los alcances políticos de la o el psicoterapeuta van desde la epistemología hasta la práctica y los resultados que de esta se obtengan; resultados que se darán únicamente de manera conjunta con la o el consultante y la Psicología en general, siendo las principales herramientas la psicoterapia y la colectividad, en otras palabras:

La psicoterapia en los márgenes de una ética foucaultiana, debería presentarse como un espacio generativo de resistencia a los juegos de saber y poder que gobiernan la cultura moderna.

La psicoterapia que se identifique con una dimensión ético política referida al arte de vivir implicará entonces directrices ligadas a la resistencia ante el asedio de la significación de la cultura dominante; implicará también la des-individualización de todos los recortes en torno a lo humano delineados por procesos de subjetivación sostenidos en los juegos de poder y saber; y se enfocará en tácticas que permitan al sujeto situarse en un punto estratégico ante la individualización biopolítica, que permita el salto a nuevas formas de subjetividad provisionales, es decir, a nuevos modos de constituirse como uno mismo, sin nunca tener la pretensión de la expresión definitiva de una existencia determinada y resuelta.

La esencia misma de la resistencia en psicoterapia, como ética del cuidado de uno mismo, deberá residir entonces en su inflexión rupturista ante la situación estratégica dominante, cultivando por sobre el protagonismo del psicoterapeuta, el protagonismo del consultante (Morales, 2011, págs. 73, 78).

Con base en la información anterior el trabajo de la o el psicoterapeuta habría de desmitificar y reconceptualizar los vicios de la psicoterapia, entendiendo que “Lo personal es político” (Hanish, 1969), y habría de buscar la garantía del protagonismo de las personas consultantes en sus procesos terapéuticos.

En el siguiente capítulo, realizaré una breve contextualización del espacio académico que pretendo estudiar con esta investigación, tratando de encontrar algún enlace entre lo que ya he mencionado y sus características formativas.

Capítulo III. Contextualización de la FES Zaragoza.

Debido a que en esta tesis parto de las perspectivas de las y los psicoterapeutas egresados de la FES Zaragoza, considero pertinente la pregunta ¿cuáles son las características que juegan un papel protagonista en la formación académica que recibimos quienes estudiamos en esta facultad? para ello, recuperaré de manera general algunas características históricas que acompañan a la FES Zaragoza, desde la creación de las Clínicas Universitarias de Atención a la Salud (CUAS), hasta los enfoques críticos que se pueden encontrar actualmente en la facultad.

3.1 Contexto histórico de la FES Zaragoza: hallazgos políticos en la creación de las CUAS

De acuerdo con el boletín Cronos (FES Zaragoza, 2018) la idea de la creación de la FES Zaragoza surge ya desde el tiempo en el que el Dr. Pablo González Casanova estuvo a cargo de la rectoría de la UNAM, donde ya se hablaba de un proyecto de descentralización de la universidad, mismo que se concretó durante la gestión del Dr. Guillermo Soberón Acevedo, en este mismo boletín - Cronos- también mencionan que, este proyecto, "representaba la solución a los problemas de saturación de la Ciudad Universitaria, la posibilidad de atender satisfactoriamente la proporción de demanda de educación superior, así como una forma de hacer llegar la Universidad a zonas con alta concentración demográfica" (FES Zaragoza, 2018), es decir, tenía objetivos sociales y políticos, pues buscaba atender la demanda de estudiantes que deseaban ingresar al nivel superior y se encontraban lejos geográficamente de Ciudad Universitaria, este proceso de "descentralización" finalizó con la creación de las -en ese entonces- Escuela Nacional de Estudios Profesionales Zaragoza y Aragón.

Algunos años después, en la década de los setentas, se crearon las clínicas multidisciplinarias "con el fin [sic] operativizar los planes y programas de estudio de las carreras de Médico Cirujano, Cirujano Dentista, Enfermería, Psicología y Química Farmacéutico Biológica (QFB), además de ofrecer a los estudiantes escenarios reales para el desarrollo de sus actividades académicas y contribuir con su formación profesional" (FES Zaragoza, 2017), en esta misma edición especial de la Gaceta Zaragoza también se menciona que

En el libro *Las funciones sustantivas como prácticas cotidianas en la FES Zaragoza*, editado en esta multidisciplinaria en 2002, las doctoras Silvia Crespo Knopfler, Susana González Velázquez y Ma. G Sánchez Villers, académicas investigadoras de esta Facultad,

establecen la etapa inicial de las funciones de las clínicas en 1977. La integración de la docencia con el servicio requirió de espacios de aprendizajes y servicio destinado para ello. (FES Zaragoza, 2017).

Continuando con el recuento histórico, “Entre 1990 y 1998, las clínicas se denominaron Unidades Multiprofesionales de Atención Integral (UMAI), cuyas funciones, de acuerdo a [sic] las autoras, eran preservar la salud, así como orientar y promover un sano comportamiento” (FES Zaragoza, 2017). Con base en lo anterior, en este mismo ejemplar de la gaceta, refieren que, las clínicas que actualmente funcionan como parte de la FES Zaragoza a lo largo de su historia han contado con los siguientes objetivos y características:

CUAS Aurora:

En sus inicios, la Unidad brindó atención de primer nivel a toda la población de su zona de influencia, conformada principalmente por las colonias Benito Juárez y Tamaulipas. La política de trabajo se enfocó a la salud y a la docencia, así como proporcionar atención médica a la comunidad. Brindó a la población servicio de Odontología con pasantes y alumnos, así como atención primaria; los cuales impartían servicio de Medicina general y Psicología. El objetivo general de esta Unidad fue desarrollar un modelo de integración docencia-servicio, a través del trabajo interdisciplinario, que permitía al estudiante de las ciencias de la salud enfocar el conocimiento del proceso salud-enfermedad en forma integral utilizando la práctica (FES Zaragoza, 2017).

CUAS Benito Juárez:

En los primeros años de la clínica, los niños de las Escuelas Primarias “Amado Nervo” y “Emiliano Zapata”, acompañados de sus padres, acudían por grupo con su profesor a un aula de la clínica para recibir pláticas de atención bucal impartidas por los pasantes de la carrera de Cirujano Dentista. Los servicios se aplicaban mediante algunos programas para tratar los padecimientos más comunes en esa zona como: caries en niños y adolescentes, enfermedades periodontales y maloclusiones. La carrera de Médico Cirujano brindaba servicios de medicina general, obesidad, hipertensión y control del embarazo (FES Zaragoza, 2017).

CUAS Estado de México:

La entonces Clínica Estado de México comenzó a operar con las carreras de Cirujano Dentista, Psicología, Médico Cirujano, Enfermería y posteriormente QFB. En el libro Las funciones sustantivas como prácticas cotidianas en la FES Zaragoza se señala que fue a través del trabajo comunitario realizado por las alumnas de Enfermería, con el que se difundieron los servicios que la clínica brindaba a la comunidad.

En 1981, se realizaron cambios sustanciales, a través de un proyecto denominado “Clínicas multidisciplinarias”, en el que cada clínica realizó un proyecto con funciones muy específicas de cada carrera, relacionadas con la determinación del perfil epidemiológico de las comunidades, lo cual fue un importante apoyo para mejorar y actualizar los planes de estudio de las licenciaturas. La denominación de “multidisciplinarias” estaba enfocada a impulsar el trabajo multidisciplinario y, cuando fuera posible, el interdisciplinario entre las diferentes carreras que debían aportar sus propios elementos teóricos y metodológicos.

De acuerdo a [sic] las autoras, el trabajo comunitario resultó muy significativo para las clínicas y se empezó a considerar como un importante campo para instrumentar los planes de estudio de las diferentes carreras, tanto para desarrollar proyectos y programas en los diferentes semestres, como para crear una conciencia dentro de la comunidad sobre los recursos de apoyo que se tenían a través de las clínicas de la UNAM. De esta manera, se desarrollaron proyectos enfocados hacia la prevención, más que al daño y curación, como se venía haciendo (FES Zaragoza, 2017).

CUAS Los Reyes:

Al igual que las otras clínicas surgió con la necesidad de crear espacios en los cuales la multidisciplinaria vinculara la docencia con la realidad social, a través del servicio y la investigación, como elementos fundamentales del proceso enseñanza- aprendizaje. En 1989, la entonces ENEP Zaragoza se dio a la tarea, con un grupo representativo de las diferentes instancias, de elaborar un proyecto del Modelo Docente Asistencial basado en Atención Primaria a la Salud para las clínicas multidisciplinarias (FES Zaragoza, 2017).

CUAS Nezahualcóyotl:

En 1999, se incorporó el servicio de Medicina general. En el año 2000 se implementó por primera vez el Programa de Salud de la Mujer, enfocado al control del cáncer cérvico uterino y de mama, así como planificación familiar. Un programa más fue el de Autoayuda Comunitaria, que consistió en invitar a la población a donar medicamentos vigentes que se tuvieran en el hogar sin utilizar, con la finalidad de donarlos a otras personas que lo necesitaran (FES Zaragoza, 2017).

CUAS Tamaulipas:

Inició proporcionando servicio de Odontología, Psicología clínica y Educativa, Medicina general y Enfermería a los habitantes de la colonia Tamaulipas del municipio de Ciudad Nezahualcóyotl, Estado de México. Los propósitos de esta clínica fueron facilitar el cumplimiento de los programas curriculares indicados para las carreras de Cirujano Dentista, y de Psicología, además establecer el trabajo interdisciplinario con los pasantes de Médico Cirujano, Cirujano Dentista, Enfermería y Psicología que realizan servicio social. Algunos programas establecidos en dicha clínica fueron: Prevención del VIH, Orientación educativa y neurociencias, estos últimos fueron creados con el fin de abrir nuevos caminos para el desarrollo psicológico (FES Zaragoza, 2017).

CUAS Zaragoza:

La CUAS Zaragoza fue diseñada para ofrecer servicios odontológicos; sin embargo, se determinó aumentar los mismos para dar respuesta a proyectos más ambiciosos, los cuales estaban enfocados a la integración del trinomio: docencia, servicio e investigación, a través del trabajo multidisciplinario y con visión de llegar a un modelo interdisciplinar. En este contexto, amplió sus servicios al integrar las carreras de Medicina, Psicología, Enfermería, Química Farmacéutico Biológica. En la clínica se aplican y ejercen acciones contempladas en los planes y programas de estudio de las carreras que aquí confluyen, tomando en consideración la problemática de salud-enfermedad del área de influencia. De esta forma, los alumnos logran integrar la teoría y la práctica (FES Zaragoza, 2017).

Con base en lo anterior, una característica que he podido identificar en los inicios de la FES Zaragoza y en la creación de las CUAS, es que ha tenido la peculiaridad de buscar que, tanto la

formación académica como el desempeño laboral que se dé de manera posterior al egreso, se hagan en el marco del trabajo comunitario y bajo el modelo asistencial (particularmente en el trabajo que se realiza en las CUAS), retomando la descripción de objetivos que se hace en cuanto a la estructura de la Unidad de Clínicas Universitarias de Atención a la Salud, en este ejemplar de la gaceta, se refiere que

Conformar escenarios destinados a la formación de recursos humanos para la atención a la salud en un Modelo Asistencial Universitario, con buenas prácticas clínicas, enfoque de riesgo, y la sistematización de protocolos y procesos para la generación de nuevos métodos y conocimientos aplicables a la solución de problemas de salud pública, es la misión de la Unidad de Clínicas Universitarias de Atención a la Salud (UCUAS), cuya visión es consolidar un Modelo de Servicio de Salud integrado a la formación universitaria que permita cumplir con los objetivos del perfil profesional de los planes de estudio e incidir positivamente en la salud de la comunidad así como desarrollar líneas de investigación clínica, epidemiológica, social y educativa. Asimismo, el objetivo general de esta área importante para la FES Zaragoza es desarrollar un modelo de Clínicas Universitarias de Atención a la Salud (CUAS) para la enseñanza, la atención a los problemas de salud y educación, así como el desarrollo de la investigación, con base en las buenas prácticas clínicas, enmarcado en fundamentos: ético, humanístico y social, con la aplicación del enfoque de riesgo que responda al perfil profesional de las carreras de Cirujano Dentista, Médico Cirujano, Enfermería, Psicología y Química Farmacéutico Biológica (QFB) (FES Zaragoza, 2017).

En la actualidad la FES Zaragoza cuenta con nueve carreras, entre las cuales se encuentra la Licenciatura en Psicología, la cual como parte de su estructura formativa para las y los estudiantes hasta la fecha cuenta con la posibilidad de llevar a cabo prácticas del área que se está cursando a través de la asignatura con modalidad de Práctica supervisada, en áreas como la educativa, la clínica o la social, estas se llevan a cabo en las denominadas CUAS, por lo que conocer la finalidad con la que se conformaron estas clínicas se vuelve una necesidad en mi trabajo, pues desde esa parte de la formación académica las y los egresados deberíamos contar con una perspectiva comunitaria claramente política, situación que, de forma inevitable está influida por los contenidos teóricos que manejamos.

3.2 Plan de estudios

A menudo en los salones de clases de la FES Zaragoza, donde nos formamos las y los psicólogos, nos encontramos con el planteamiento de que, bajo la línea del modelo biomédico y la Psicología positivista que individualiza las problemáticas –de la cual ya he mencionado en el capítulo anterior-, esta práctica tiene como consecuencia que la práctica psicológica se ejerza lo más alejado de lo político y la sociedad, y que, como consecuencia únicamente los alcances sean también individuales, por ejemplo, en el área laboral se busca dotar de herramientas a las y los estudiantes para ayudar a las personas trabajadoras de las empresas a ser tolerantes a la frustración y así, entender el estrés laboral como una incapacidad personal de la cual tiene que sobreponerse mostrando su resiliencia; también está el caso del área clínica en donde los temas que se revisan – en su mayoría- están permeados del modelo biomédico.

Para ejemplificar lo anterior, tomaré como muestra el plan de estudios oficial vigente de la FES Zaragoza que pretende ser la guía en la formación de las y los estudiantes, el cual se implementó a partir del año 2010, (Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, 2010), en donde destaca:

- Para el área del trabajo y de las organizaciones, en el primer semestre destaca la incidencia del enfoque positivista, pues entre los temas que se enlistan más de la mitad pertenecen a este:
 - Unidad de aprendizaje 2 “Desarrollo Organizacional y Relaciones Intergrupales”:
2.1. Administración de recursos humanos, 2.2. Evaluación de desempeño, 2.3. Calidad, productividad, y competitividad, 2.5. Clima laboral, 2.6. Satisfacción laboral, 2.8. Procesos de cambio y adaptación. 2.9. Formación de directivos, 2.10. Impacto psicosocial de las empresas, 2.11. formación y desarrollo de equipos de trabajo, 2.12. Liderazgo y toma de decisiones
 - Unidad de aprendizaje 4 “Reclutamiento, Selección y Desarrollo de Recursos Humanos”:
4.1. Reclutamiento, 4.1.1. Análisis y descripción de puestos, 4.1.2. Políticas de personal, 4.1.3. Fuentes de reclutamiento, 4.1.4. Medios de reclutamiento, 4.2. Selección. 4.2.1. Entrevista, 4.2.2. Pruebas, 4.2.3. Selección por objetivos, 4.2.4. Head hunting.

- En cuanto al segundo semestre:
 - A pesar de que, en la primera unidad de aprendizaje “Política Laboral, Procesos, Globalización y Trabajo” se incorporan algunos elementos de análisis social como 1.2. Filosófico-antropológico, 1.3. Económico (proceso de producción), 1.4. Psicosocial (alienación), 1.5. Taller artesanal, 1.6. Cooperación simple, 1.7. Manufactura. 1.8. Maquinismo simple, 1.9. Taylorismo-fordismo, 1.10. Neofordismo (automatización y robotización), 1.11. Toyotismo, 1.12. Revolución científico-técnica (Tercera Revolución Industrial), 1.13. División Internacional del Trabajo (Flexibilización, automatización, desregulación), 1.14. Consecuencias sociales precarización, paro estructural, 1.15. Organismos internacionales (OIT), 1.16. Organizaciones e instituciones en México, 1.16.1. Plan Nacional de Desarrollo, 1.16.2. Constitución, 1.16.3. Ley Federal del Trabajo, 1.16.4. Sindicalismo, 1.16.5. Empresas, 1.16.6. Sectores de empleo y 1.16.7. Género, en la cuarta unidad de aprendizaje se introducen una serie de temas bastante cuestionables que responden directamente al modelo biomédico y a la individualización de las problemáticas sociales.
 - Unidad de aprendizaje cuatro: en este módulo incorporan a la formación de las y los estudiantes de la FES Zaragoza una lista de trastornos que se consideran consecuencia personal de la vida laboral y que, se pueden encontrar en el DSM a través de etiquetas psicologizantes que, no obstante, se acompañan de padecimientos con conceptualizaciones provenientes del idioma inglés, entre los cuales se encuentran 4.1. Principales síndromes, 4.1.1. Estrés en el trabajo (distrés), 4.1.2. Burnout, 4.1.3. Fatiga, 4.1.4. Karoshi, 4.1.5. Violencia en el lugar de trabajo, mobbing, acoso sexual y psicológico. 4.2. Trastornos psíquicos, 4.2.1. Emocionales. 4.2.2. Cognitivos, 4.2.3. Funciones psicomotoras, tiempos de reacción, coordinación óculo-manual, 4.3. Trastornos psico-fisiológicos, 4.4. Alteraciones del comportamiento, 4.5. Problemas emergentes, 4.6. Estrés, 4.7. Compromiso y/o involucramiento en el trabajo (engagement), 4.8. Desarrollo de la creatividad, alta autoestima, empoderamiento, autonomía, objetivación, apoyo social, 4.9. Diagnóstico, 4.10. Evaluación e intervención de los posibles impactos a la integridad mental de los trabajadores dentro de empresas, sindicatos,

instituciones públicas, 4.11. Elaboración y aplicación de programas de prevención e intervención para diferentes problemáticas derivadas del trabajo.

- En tanto que, en el área de Psicología clínica y de la salud desde la primera unidad de aprendizaje se inicia con la fundamentación del modelo biomédico:
 - Unidad de aprendizaje uno “Salud-Enfermedad”: La revisión de la literatura inicia por la fundamentación del modelo biomédico con temas como 1.1. Fundamento biomédico, 1.1.1. Concepto salud-enfermedad, 1.1.2. Conceptualización del organismo.
 - Unidad de aprendizaje dos “Enfoques y Procesos”: En esta segunda unidad se realiza una revisión de los modelos tradicionales de Psicología, pero no se refiere ningún modelo o perspectiva crítica, como la Psicología crítica o el feminismo, únicamente se recurre a las aproximaciones psicológicas tradicionales 2.1.1. Psicoanálisis, 2.1.2. Aprendizaje social, 2.1.3. Humanismo, 2.1.4. Transpersonal y 2.1.5. Sistémico.
 - Unidad de aprendizaje cuatro “Estrategias de Evaluación e Intervención”: en esta unidad se introduce de lleno el complemento del modelo biomédico, pues se hace referencia a la psicoterapia como “tratamiento” en sus diversos contenidos: Intervención en Psicología clínica y salud. 4.1.1. Planificación del proceso de tratamiento, 4.1.2. Elaboración del programa de tratamiento, 4.1.3. Desarrollo del programa de tratamiento y 4.1.4. Seguimiento y evaluación del tratamiento.
 - Unidad de aprendizaje cinco “Neurociencias”: finalmente, desde mi perspectiva, en esta unidad se carece de contenidos que permitan visibilizar las implicaciones sociales de los consultantes con situaciones de esta índole. Los temas se limitan a los siguientes 5.1.1. Teorías neurocientíficas del comportamiento humano, 5.1.2. Modelos de organización cerebral de los procesos psicológicos, 5.1.3. Aportaciones de las neurociencias al servicio clínico, 5.1.4. Etiopatogenias y 5.1.5. Psicología de las personas con afecciones neurológicas.
- En el caso del segundo módulo “Aproximaciones en Psicología Clínica y Salud”, continúa con la revisión de los modelos de Psicología predominantes que, íntimamente, están relacionados con el modelo biomédico y los menciono a continuación

- Unidad de aprendizaje uno “Teoría de los Enfoques”: 1.1. Psicoanálisis, 1.1.1 Constitución del sujeto, 1.1.2 Aparato psíquico: El Inconsciente, 1.1.3 Funciones materna–paterna, 1.1.4 Factores endógenos y exógenos, 1.2. Aprendizaje social, 1.2.1 Determinismo recíproco, 1.2.2 Auto-regulación, 1.3. Sistémico, 1.3.1 Distingo y 1.3.2 Patrón.
- Unidad de aprendizaje dos “El Desarrollo de la Psicología Clínica y de la Salud”: 2.1. Psicoanálisis, 2.1.1. Procesos Primarios, 2.1.2. Narcisismo, identificación y sexualidad, 2.1.3. Procesos Secundarios, 2.1.4. Ley del incesto, 2.2. Aprendizaje social, 2.2.1. Salud y comportamiento, 2.2.2. Factores conductuales protectores y de riesgo, 2.3. Sistémico, 2.3.1. Cambio, 2.3.2. Implicaciones de cambio, 2.4 Neuropsicología, 2.4.1. Trastornos y síndromes del desarrollo y 2.4.2. Marco conceptual.
- Unidad de aprendizaje tres “La investigación en Psicología Clínica y de la Salud”: 3.1. Investigación de los factores psicológicos involucrados en la salud y el bienestar de los individuos, 3.1.1. Análisis de datos y 3.1.2. Reporte de investigación.
- Unidad de aprendizaje cuatro “Evaluación e intervención en Psicología Clínica y de la Salud”: 4.1. Psicoanálisis, 4.1.1. Estructuras clínicas, 4.1.2. Neurosis, psicosis y perversión, 4.2. Aprendizaje social, 4.2.1. Estrategias de evaluación, 4.2.2. Métodos de intervención y 4.3. Sistémico.
- Unidad de aprendizaje cinco “Neuropsicología”: Trastornos y síndromes del desarrollo (clínica), 5.1.1. Lenguaje, 5.1.2. Movimiento, 5.1.3. Atención, 5.1.4. Aprendizaje y 5.1.5. Comportamiento.

Con base en lo anterior, se pone en evidencia la carencia de perspectivas críticas dentro del plan de estudios –no así de las clases en algunos casos, ver: apartado 3.3.- de Psicología de la FES Zaragoza que cuestionen la Psicología hegemónica y tracen el camino para la modificación de una psicología más consiente de sí misma, a través de profesionales con perspectivas más amplias.

Cuestionar y replantear el ejercicio profesional de la Psicología que psicologiza e individualiza desde los planes de estudio nos permitiría visibilizar horizontes mucho más amplios de la

psicoterapia, por ejemplo, los alcances políticos de la Psicología, la psicoterapia, los consultantes y de la sociedad en su conjunto a partir de procesos que en su mayoría se dan por separado.

3.3 Enfoques críticos en la FES Zaragoza

Pese a que, en la breve revisión del plan de estudios del apartado anterior se pone en evidencia que, como ya he mencionado, la carrera está enmarcada en el modelo biomédico, en la plantilla de docentes de la FES Zaragoza, afortunadamente también existen quienes sitúan sus clases en algunos de los enfoques críticos, como lo son el Feminismo, la Psicología crítica, Psicología social crítica latinoamericana, Psicología Discursiva y el enfoque Narrativo, gracias a estas docentes me ha sido posible la realización de esta investigación.

Método

Capítulo IV: Determinaciones estratégicas

En este capítulo describo las determinaciones estratégicas de las que eché mano para realizar de esta investigación, tales como son el tipo de estudio, la población, criterios de inclusión y exclusión, técnica, escenario, tipo de análisis, procedimiento y consideraciones éticas.

4.1 Pregunta De Investigación

¿Cuál es la perspectiva de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza?

4.2 Objetivos

4.2.1 Objetivo general

Analizar la perspectiva de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza.

4.2.2 Objetivos específicos

1. Identificar si las y los psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza ubican alcances políticos en la psicoterapia.
2. Conocer que enfoque psicológico predomina en la práctica psicoterapéutica y el lugar que otorgan a la neutralidad en la psicoterapia por parte de las y los psicoterapeutas.
3. Analizar el significado que tienen psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de los alcances sociales de la terapia psicológica dentro del capitalismo.
4. Identificar si las y los psicoterapeutas identifican alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en terapia.

4.3 Tipo de estudio: Cualitativo

De una manera general, Denzin y Lincoln (2005) los conceptúan como “una actividad situada” que delimita al observador en el mundo. Según ellos, el estudio cualitativo consiste en un conjunto de prácticas interpretativas que hacen el mundo visible y que lo transforman. Estas prácticas convierten el mundo en una serie de representaciones, tales como diarios de campo, entrevistas, conversaciones, fotografías o grabaciones. Los estudios cualitativos

envuelven la interpretación y el estudio del mundo en su ambiente natural, con atención a los significados que los sujetos dan a los fenómenos vividos, y la manera que narran sus experiencias vividas. (Beiras, 2017, pág. 55)

Debido a que la técnica para la recolección de datos es una entrevista, me fue pertinente realizar un estudio cualitativo, de igual forma, de acuerdo con la definición en este tipo de estudio se pone particular atención a los significados que cada persona da a los fenómenos y sus experiencias, de manera que ayudó a conocer las perspectivas de cada persona entrevistada.

4.4 Universo o Población

Psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología FES Zaragoza

Muestra: Muestreo por conveniencia

En este tipo de muestreo “La muestra se elige de acuerdo con la conveniencia de investigador, le permite elegir de manera arbitraria cuántos participantes puede haber en el estudio” (Hernández, 2021, pág. 2), este tipo de muestreo es conveniente para la investigación pues de esta forma me permitirá elegir, a partir de la disponibilidad, de cuantas personas se conformará mi investigación.

4.5 Criterios de inclusión

- Ser egresados de la FES Zaragoza
- Tener entre 26 y 33 años (edad delimitada con base en las generaciones egresadas a partir de la implementación del plan de estudios vigente: Aprobado por el consejo académico del área de las ciencias biológicas, químicas y de la salud, el 28 de septiembre de 2010, acuerdo número 2/III/10)
- Tener experiencia mínima de un año realizando actividades de psicoterapia

4.6 Criterios de exclusión

- No ser egresados de la FES Zaragoza
- Tener menos de 26 años o más de 32
- No tener experiencia mínima de un año realizando actividades de psicoterapia

Cantidad de participantes: 5 mujeres y 4 hombres

Tabla 1*Descripción de las cualidades de las y los participantes*

Nombre	Edad	Generación	Ocupación	Enfoque
A1 Huerta Ibáñez	27 años	2014 - 2018	Psicóloga clínica	Enfoque integrativo
A2 Velázquez Alejo	28 años	2013 - 2017	Psicoterapeuta/ Agente de seguros	Cognitivo conductual
María G Pérez Vázquez	28 años	2013 - 2017	Psicoterapeuta	Cognitivo conductual
Anónimo (femenino)	27 años	2014 - 2018	Terapeuta	Terapia familiar sistémica y Terapia Cognitivo conductual
M Soto Chargoy	26 años	2015 - 2019	Consultoría privada con enfoque Cognitivo Conductual	Cognitivo conductual
T Antonio Baroja Sánchez	29 años	2012 - 2016	Personas egresados sin ingresos/Psicoterapeuta	Enfoque sistémico
U Armando Acevedo Bustamante	26 años	2015 - 2019	Psicoterapeuta	Enfoque sistémico
VC Castillo Martínez	27 años	2014 - 2019	Psicóloga clínica y laboral	Enfoque TREC
VJ Jiménez Medina	26 años	2014 - 2018	Administrativa en la jefatura de Medicina en FES Zaragoza y psicoterapeuta	Cognitivo conductual

Consideré importante realizar esta investigación con egresados de la FES Zaragoza ya que es la escuela en la cual basé mis argumentos en cuanto a la formación en la carrera de Psicología, además de ser la facultad que cuenta con el mayor número de horas de servicio y prácticas comunitarias y la única en trabajar con grupos reducidos (10 alumnos en promedio por grupo), en ese sentido, la edad la seleccioné con base en las generaciones más actuales que han egresado calculando de este modo el rango de edad.

4.7 Técnica

Entrevista semiestructurada.

Tomé por definición la siguiente, la cual se encuentra en el artículo «La entrevista semiestructurada y las fallas en la estructura. La revisión del método desde una Psicología crítica y como una crítica a la Psicología»

diremos que la entrevista semiestructurada se encuentra entre la entrevista libre, que se guía espontáneamente por lo que va ocurriendo en ella y en la que no hay reglas estrictas ni preguntas previamente redactadas, y la entrevista estructurada, en la que sí hay preguntas preestablecidas que deben responderse. En medio, estaría la entrevista semiestructurada, en la que no se tienen tales preguntas, pero sí una línea precisa y una serie de cuestiones a elucidar que servirán de guía. No hay preguntas a responder, sino cuestiones a tratar. (Ríos K. , 2019, pág. 70 y 71)

De acuerdo con la pertinencia del estudio, decidí utilizar la entrevista semiestructurada para este estudio pues considero que como lo menciona la definición anterior, es importante tener una guía, pero al tratarse de las perspectivas de las y los psicoterapeutas fue de gran utilidad tener apertura para agregar cuestiones o temas que no tuve contemplados de inicio y que vinieron bien a mi investigación.

La entrevista está compuesta de siete preguntas, de las cuales, la séptima fue aplicable solamente si la respuesta a la pregunta seis fue afirmativa. Cada una de las preguntas tiene la finalidad de dar respuestas a alguno de los objetivos específicos, de modo que su estructura final quedó de la siguiente forma:

Tabla 2

Asignación de preguntas de acuerdo con los objetivos

Objetivo específico	Pregunta que lo responde
1. Identificar si las y los psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza ubican alcances políticos en la psicoterapia.	¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

<p>2. Conocer que enfoque psicológico predomina en la práctica psicoterapéutica y el lugar que otorgan a la neutralidad en la psicoterapia por parte de las y los psicoterapeutas</p>	<p>¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?</p> <p>¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?</p>
<p>3. Analizar el significado que tienen psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de los alcances sociales de la terapia psicológica dentro del capitalismo.</p>	<p>¿Qué representa para ti la psicoterapia?</p> <p>¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?</p>
<p>4. Identificar si las y los psicoterapeutas identifican alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en terapia.</p>	<p>¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?</p> <p>Pregunta extra: ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la carrera?</p>

4.8 Escenario

Las entrevistas se realizaron en su totalidad por videollamada a través de la plataforma digital Google Meet, con una duración aproximada de 45 minutos.

4.9 Tipo Análisis

Análisis temático discursivo

De acuerdo con Escudero (2020), quien a su vez retoma a Braun y Clarke (2006)

el AT es un método para identificar, analizar y reportar patrones, es decir, temas, dentro de datos recopilados empíricamente. Organiza y describe mínimamente el conjunto de datos en detalle, además de interpretar aspectos del tema de investigación. En otras palabras:

implica buscar en un conjunto de datos para encontrar patrones repetidos de significado. (Escudero, 2020)

En ese sentido, Escudero (2020) también agrega que

El análisis temático es una búsqueda de temas que emergen como importantes para describir el fenómeno. El proceso implica identificar temas mediante la lectura y relectura cuidadosa de los datos (Rice y Ezzy, 1999: 258). Es una forma de reconocimiento de patrones dentro de los datos, en la que los temas emergentes se convierten en categorías para el análisis (Fereday; Cochrane, 2006: 82 – Nuestra traducción). (Escudero, 2020)

De acuerdo a la caracterización del Análisis temático fue pertinente este diseño de investigación porque lo que buscaba a través de este proyecto fue conocer las perspectivas de psicoterapeutas basadas en su formación académica y experiencia y con base en ellas obtener categorías de análisis.

Este análisis también lo realicé auxiliándome de la perspectiva discursiva, de la cual (Garay, 2005, pág. 17) refiere que “nos proporciona así, tanto una argumentación epistemológica como unas herramientas conceptuales y metodológicas con las que avanzar en la comprensión del mundo que nos rodea” debido a que me interesaba principalmente una dimensión epistemológica centrada en contenido de las respuestas, en este sentido “Por diseño discursivo entendemos el hecho de que de acuerdo con intereses concretos ciertas prácticas discursivas, obviamente correlatadas de esas mismas prácticas sociales, son investigadas, re-pensadas, bosquejadas y configuradas discursivamente, de tal manera que se espera que produzcan determinados efectos” (Bermeo, 2004, pág. 59).

En concordancia con la teoría de la Psicología crítica en la cual se basa mi investigación, este tipo de análisis abona las herramientas necesarias para poder realizar un análisis crítico de la información desde una postura definida tomando partido por la justicia social.

4.10 Procedimiento:

Para los fines de la investigación que presento y después de haber hecho una revisión de la literatura existente -en donde encontré información limitada del tema únicamente de la parte teórica- el trabajo está dividido en dos partes, una en donde realicé un estudio de corte exploratorio con la finalidad de obtener -en un primer momento- datos que reúnan ¿que se ha dicho hasta el momento de este tema?, con el objetivo no solo de tener un acercamiento a conocer las perspectivas

de las y los psicólogos del tema, sino también encontrar los vacíos que hasta este momento existan, tal es el caso de la parte empírica, pues no encontré aproximaciones al tema adicionales a la teoría.

Con base en lo anterior, la segunda parte consistió en la aplicación de una entrevista semiestructurada con preguntas relacionadas al tema para psicoterapeutas egresados de la FES Zaragoza de la carrera de Psicología.

Trabajé con libros, revistas, periódicos, vídeos y demás materiales que en la búsqueda se encuentren útiles; una vez realizadas las búsquedas procesé la información por medio de resúmenes, subrayado y mapas conceptuales, para después pasarlos al documento final.

Para el análisis de la información consideré de inicio, los datos referentes a la Psicología crítica, los alcances políticos de la terapia psicológica, la “enfermedad mental” y el discurso que la mantiene, factores sociales que intervienen y factores político-económicos (capitalismo) para explicar hasta donde se ha subordinado la Psicología a este modelo económico.

4.11 Consideraciones éticas:

En primer lugar, de acuerdo con la definición de que lo ético se refiere a “La concepción del Otro y su lugar en la producción del conocimiento” (Montero M. , 2001, pág. 4) he considerado importante tomar en cuenta las perspectivas que cada persona tiene acerca de una misma temática, partiendo de que cuentan con características en común (factores de inclusión), pero existen diferencias entre sí.

En segundo lugar, la información que recabé durante esta investigación y la que, de las entrevistas se derivó, la utilicé de manera confidencial para quien así lo decidió y sus fines son meramente educativos, además, antes de cada entrevista cada participante firmó una Carta de consentimiento informado.

Finalmente, los datos de las entrevistas los recopilé inicialmente, a través de grabaciones de audio y de manera posterior realicé transcripciones de cada una de ellas, inclinándome por la realización de transcripciones estándar debido a que

La transcripción estándar o natural es más flexible que la literal ya que elimina todo aquello que se considere irrelevante. De este modo la información aparece intacta pero presentada

de un modo más profesional que facilita la lectura y comprensión del documento (Advance Translations, 2022)

En el siguiente capítulo presento los resultados y de manera posterior el análisis; los siguientes apartados están integrados por la discusión y conclusiones y las entrevistas las incluí en los anexos.

Resultados

Capítulo V. Derivaciones de investigación

En el Capítulo V, presento los resultados que obtuve a partir de la aplicación de las entrevistas y desarrollo la forma en la que realicé en análisis, así como sus elementos. De acuerdo con el libro *Metodología de la investigación* de (Sampieri, Fernandez, & Baptista, 1991, pág. 337) las unidades de análisis (entendidos como los fragmentos que ayudarán a responder las categorías de análisis) consideradas para esta investigación son de tema (Éste se define a menudo como una oración, un enunciado respecto a algo. Los temas pueden ser más o menos generales) (Sampieri, Fernandez, & Baptista, 1991, pág. 337) y de ítem

(puede definirse como la unidad total empleada por los productores del material simbólico (Berelson 1952). Ejemplos de ítems pueden ser un libro, una editorial, un programa de radio o televisión, un discurso, una ley, un comercial, una carta amorosa, una conversación telefónica, una canción o la respuesta a una pregunta abierta. En este caso lo que se analiza es el material simbólico total) (Sampieri, Fernandez, & Baptista, 1991, pág. 337).

En ese sentido, también fue necesario definir categorías de análisis, las cuales se definen como “los niveles donde serán caracterizadas las unidades de análisis. Tal y como menciona Holsti (1968), son las “casillas o cajones” en las cuales son clasificadas las “unidades de análisis” (Sampieri, Fernandez, & Baptista, 1991, pág. 338), también pueden identificarse como los temas, aspectos, procesos o conceptos que abordan las preguntas

De este modo, los tipos de categorías utilizadas fueron dos de las cinco que retoman (Sampieri, Fernandez, & Baptista, 1991) según Krippendorff (1982):

- De asunto o tópico. Las cuales se refieren a cuál es el asunto, tópico o tema tratado en el contenido (¿de qué trata el mensaje o la comunicación?)
- De dirección. Estas categorías se refieren a cómo es tratado el asunto (¿positiva o negativamente?, ¿favorable o desfavorable?, ¿nacionalista o no nacionalista?, etc.).

A lo largo de este capítulo se atenderán a los objetivos de investigación, mostrando en primera instancia la manera que se sistematizó la información a través de Tablas, donde incluyo las unidades de análisis (retomando definiciones del marco teórico) así como las categorías que

corresponden con cada uno de los objetivos, para posteriormente, mostrar la identificación de ellas en las respuestas de las personas entrevistadas.

5.1 Herramientas de Análisis

Tabla 3

Definición de Unidades de análisis e identificación de categorías

Objetivo específico	Pregunta que lo responde
<p>1. Identificar si las y los psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza ubican alcances políticos en la psicoterapia.</p>	<p>Unidad de análisis: Alcances políticos</p> <p>Millet (1995), define lo político como “el conjunto de relaciones y compromisos estructurados de acuerdo con el poder, en virtud de los cuales un grupo de personas queda bajo el control de otro grupo” (Millet, 1995, p. 32) (esto en una definición de lo que usualmente conocemos como político) y, de forma inmediata, agrega:</p> <p style="padding-left: 40px;">Conviene añadir sobre este punto que, si bien la política debiera concebirse como una ordenación de la vida humana regida por una serie de principios agradables y racionales, y de la que, por ende, habría de quedar erradicada cualquier forma de dominio sobre otras personas, la política que todos conocemos, y a la que tenemos que referirnos, no corresponde en absoluto a semejante ideal. (Millet, 1995, p. 68)</p> <p>En segundo lugar, pero no menos importante, consideraré la definición de Herrera y Aguirre (2019) en su artículo “Hacia un concepto específico de lo político. Convergencias y divergencias entre</p>

	<p>las propuestas de Schmitt y Hinkelammert” en donde mencionan que lo político:</p> <p>Hace referencia al proceso que busca fijar las bases del orden social, es decir, a la determinación de los fundamentos sociales, a la construcción de los cimientos de una sociedad para un periodo específico, a la constitución de los principios rectores de la comunidad (Herrera y Aguirre, 2019, p. 2)</p> <p>Por otra parte:</p> <p>La psicoterapia que se identifique con una dimensión ético política referida al arte de vivir implicará entonces directrices ligadas a la resistencia ante el asedio de la significación de la cultura dominante; implicará también la des-individualización de todos los recortes en torno a lo humano delineados por procesos de subjetivación sostenidos en los juegos de poder y saber; y se enfocará en tácticas que permitan al sujeto situarse en un punto estratégico ante la individualización biopolítica, que permita el salto a nuevas formas de subjetividad provisionales, es decir, a nuevos modos de constituirse como uno mismo, sin nunca tener la pretensión de la expresión definitiva de una existencia determinada y resuelta.</p> <p>La esencia misma de la resistencia en psicoterapia, como ética del cuidado de uno mismo, deberá residir entonces en su inflexión rupturista ante la situación</p>
--	--

	<p>estratégica dominante, cultivando por sobre el protagonismo del psicoterapeuta, el protagonismo del consultante (Morales, 2011, págs. 73, 78).</p> <p>De manera que, cuando me refiero a lo “político” intento referirme a la forma de organizar la vida humana y en su conjunto a la sociedad a partir de principios que resulten agradables y racionales, y, como consecuencia, se erradique y no exista dominio sobre ninguna persona. Esto implica, desde mi punto de vista, una forma de hacer política con conciencia social que acompañe más que señale los procesos psicológicos y que cuente con una postura crítica permanente ante las situaciones que nos competen, es decir, que por ejemplo el ejercicio profesional de las y los psicólogos se dé alrededor de una práctica política que no solamente brinde tranquilidad a las personas consultantes sino también considere el contexto político económico capitalista y los temas de urgencia como el feminismo y la perspectiva de género y, que de manera inherente desemboquen en una emancipación social</p> <p>Categorías: Justicia social, Feminismo, Poder, Estructuras de poder, Capitalismo, Dominación, Orden social, Comunidad, Desigualdades sociales y económicas, Conciencia social, Violencia de género, Emancipación, Confusión con el concepto de política, ligándolo a partidos políticos y Rechazo a la dimensión política en Psicología.</p>
--	---

<p>2. Conocer que enfoque psicológico predomina en la práctica psicoterapéutica y el lugar que otorgan a la neutralidad en la psicoterapia por parte de las y los psicoterapeutas</p>	<p>Unidad de análisis:</p> <p>1.- Modelo biomédico</p> <p>“El modelo de atención biomédico se puede sintetizar como directivo, centrado en la visión médica, dirigido a la adaptación del enfermo a su estado y su entorno y no hace visibles el contexto, el sexo de la persona ni factores socio-culturales y de género” (Velasco & Ruíz, 2006, pág. 9).</p> <p>Como principal ejemplo de la aplicación del modelo biomédico en la Psicología, tomaré el enfoque Cognitivo Conductual, que en terapia puede definirse como “La Terapia Cognitiva- Conductual es un modelo de tratamiento de diversos trastornos mentales, que trabaja ayudando al paciente a que cambie sus pensamientos, emociones, conductas y respuestas fisiológicas disfuncionales por otras más adaptativas para combatir sus problemas” (Puerta & Padilla, 2011)</p> <p>Categorías: Paciente, enfermedad mental, Enfoque o modelo Cognitivo – Conductual como modelo hegemónico asociado al modelo biomédico, integración de varios enfoques y adaptación del paciente.</p> <p>2.- Neutralidad</p> <p>Para fines de este trabajo me enfocaré en la neutralidad ética, la cual aplica para todas las corrientes y que se caracteriza porque “el primer requisito de la neutralidad ética es la sugerencia de la adopción de una actitud “no crítica” o el “no juzgar”, con la finalidad de ser un terapeuta libre de</p>
---	--

	<p>principios durante la sesión” (Ruiz de Assín, 2018, pág. 6).</p> <p>“En la teoría de Bowen las características que identifican al terapeuta son imparcialidad, distancia y lógica” (Bowen, 1978) como se citó en (Ruiz de Assín, 2018, p. 9), logrando o pretendiendo –por lo menos- no tomar partido a ningún grado.</p> <p>“Ser neutral en el sentido de ser objetivo ha sido, y es, considerado tan importante en la cultura occidental porque se iguala en la mente del público con ser racional, veraz e imparcial, es decir, con ser científico. Ser científico... Es una forma de capitalizar la autoridad de la ciencia para poder hacer un discurso (de uno) más persuasivo” (Furlong y Lipp, 1995, p. 118) como se cita en (Ruiz de Assín, 2018, p. 9).</p> <p>Con dicha posición las y los terapeutas afines a este enfoque se inclinaban más hacia la objetividad negando la posibilidad de crear lazos con los consultantes.</p> <p>Categorías: No juzgar, imparcialidad, no tomar partido, objetividad.</p> <p>3.- No neutralidad</p> <p>Desde una perspectiva feminista (Rouvary, 2021) menciona, acerca del paradigma positivista que “Las prácticas de investigación positivistas están diseñadas para minimizar, e idealmente incluso eliminar, cualquier impacto de la subjetividad del investigador en la recopilación o interpretación de datos. La objetividad del conocimiento sigue siendo el criterio de referencia”, además de que “Para la</p>
--	--

	<p>tradición positivista, la neutralidad valorativa constituye un aspecto esencial de la ciencia en general y de las ciencias sociales en particular” (Rouvary, 2021, pág. 12).</p> <p>Donna Haraway, introdujo el concepto de una “objetividad situada” o “conocimiento situado” (Haraway, 1995) donde intenta enlazar los objetivos de la teoría clásica con los objetivos políticos según Curbelo (2017). Al respecto, esta misma autora que basa su trabajo de titulación de grado en “La propuesta de objetividad situada de Donna Haraway” menciona en esta que</p> <p style="padding-left: 40px;">Solo la consciencia de nuestra posición dentro del esquema social, de nuestros intereses, de nuestros prejuicios, de nuestras posiciones de dominación y de subordinación, de nuestra evolución histórica, de los metaconceptos, discursos y lenguajes que actúan sobre nuestra forma de ver el mundo, etc., nos permitirá intentar alcanzar una visión enfocada y, por tanto, producir conocimiento situado. Se trata de evitar la idea de la ciencia tradicional del sujeto conocedor inmaculado, un testigo modesto, como Haraway lo llama, no situado en ningún lugar concreto cuya posición privilegiada le permite conocer la realidad tal como esta es, sin que él interfiera en la configuración de ese conocimiento (Curbelo, 2017, pág. 26).</p>
--	---

De acuerdo con algunas autoras Curbelo (2017), Rouvary (2021) y Araiza (2020), la propuesta de Haraway es epistemológica pero también práctica, pues plantea la necesidad de situar el conocimiento que se produce desde una perspectiva específica y definida de tal manera que ayude a comprender las características de los fenómenos sociales, en ese sentido Haraway cuestiona la imparcialidad de las ciencias positivistas y contradice con el argumento de que, todo conocimiento es parcial pues se produce a partir de una pequeña parte de la realidad que vive la persona.

Curbelo (2017), escribe acerca de la importancia de tomar postura en la teoría de Haraway

El posicionamiento es fundamental porque, al contrario que la idea tradicional de objetividad, que prometía trascender todos los límites, al mismo tiempo que negaba toda responsabilidad sobre el desarrollo del conocimiento (conocimiento objetivo), la objetividad situada sería la encarnación particular y específica, siempre desde una perspectiva parcial, de un conocimiento responsable de sus desarrollos, tanto de los prometedores como de los destructores (Curbelo, 2017, pág. 27)

Haciendo una analogía, Freire (1984, p. 108) realiza una caracterización de las prácticas posibles en la alfabetización y con base en ello, menciona que es necesario distinguir entre la práctica crítica (que se posiciona socialmente y hace una lectura de la

realidad), la práctica ingenua (que reproduce la ideología dominante pero no la reconoce como propia) y la práctica astuta (que reproduce la ideología dominante y la reconoce como propia) (Freire, 1984, pág. 108). En ese sentido, considero que la práctica de las y los psicoterapeutas debe ser –necesariamente– una práctica crítica, de manera que permita tener una lectura de la realidad al igual que en la educación, pues de acuerdo con lo que plantea Freire (1984) esta práctica debería tener la claridad de ¿en favor de quién y de qué? Y por lo tanto ¿contra quién y contra qué? hacemos la actividad psicoterapéutica; y que, estas mismas preguntas enfoquen la actividad política, dicho de otra forma, llevar a cabo una psicoterapia crítica respondiendo a los anteriores cuestionamientos convierte la terapia psicológica en una actividad también política.

Lo anterior no es sencillo pues implica un cuestionamiento previo de parte de las y los psicoterapeutas, pensar ¿en favor de quien se hace la terapia? posiciona a la psicoterapia en una actividad no neutral pues visibiliza que la práctica que hemos aprendido y aplicado reproduce una ideología dominante y además, contradice lo que hemos aprendido durante la mayor parte de la formación en la carrera, es por ello que la psicoterapia no puede ni debe ser neutral, pues como menciona Freire, es “Imposible una educación neutra (psicoterapia en este caso) al servicio de la humanidad” (Freire, 1984, pág. 108).

	<p>La neutralidad nos obliga a omitir cosas, el mito de la neutralidad en la psicoterapia lleva a negar la naturaleza política del proceso de psicoterapia y a tomarlo como un quehacer puro, puramente individual y puramente unicausal, rígido y con teorías cargadas del modelo biomédico, es por ello que realizar una práctica crítica necesita despojarse de la idea de la neutralidad para ponerse verdaderamente al servicio de la humanidad, partiendo de las desigualdades sociales y económicas, de la lucha de clases, de la violencia de género, la explotación laboral, entre otras cosas que se reproducen en las sociedades capitalistas, la práctica psicoterapéutica crítica tendría que ser una alternativa para el cambio, pues, es necesario recordar que, en el capitalismo la burguesía ha sistematizado la psicoterapia, de modo que se ha convertido en un producto que se puede comprar y vender, que no todas las personas pueden obtener y que se basa en la práctica astuta.</p> <p>Categorías: Tomar postura, consciencia, conocimiento situado, cuestionar la imparcialidad, práctica crítica, la objetividad como meta, posturas críticas hacia la objetividad y desindividualización.</p>
<p>3. Analizar el significado que tienen psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de los alcances sociales de la terapia</p>	<p>1.- Unidad de análisis: Significado de la psicoterapia De manera concreta y desde mi perspectiva y la de las personas afines a la Psicología crítica, la psicoterapia cumplirá con su papel de una manera digna cuando invite a la emancipación y a la toma de conciencia, cuando concebir al consultante</p>

<p>psicológica dentro del capitalismo.</p>	<p>como un sujeto activo parta de la respuesta a la pregunta ¿cuáles habrían de ser las finalidades de la psicoterapia?, cuando la emancipación sirva para afrontar los padecimientos psicológicos en un contexto capitalista.</p> <p>Categorías: Emancipación, toma de conciencia, la psicoterapia como servicio de salud, la psicoterapia desde la condescendencia, visión de la psicoterapia como un servicio de salud, o bien un acompañamiento, pero desde una lectura individualizante.</p> <p>2.- Unidad de análisis: Alcances sociales de la terapia</p> <p>Como psicóloga en formación considero importante asumir que la psicoterapia se encuentra inmersa en el terreno político y, por ende, es necesario entender a la Psicología con un carácter político, que como lo menciona Montero (2001) se refiere a “Lo relativo a la vida organizada colectivamente, al espacio público. Lo concerniente a los derechos y deberes civiles y a las relaciones de poder y su dinámica, en ese espacio” (Montero, 2001, pág. 5) por tanto, abarca todos los aspectos, la vida cotidiana, el desarrollo, las relaciones sociales, la práctica y la epistemología; de modo que debería tener un impacto en cada uno de sus campos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En cuanto a su desarrollo: que el entendimiento y planeación de una situación en psicoterapia se dé mucho más allá de pensarla como algo que la persona presenta únicamente a partir de sí misma y en sí misma, que se haga efectiva la constitución biológica-psicológica-política-social-
--	--

	<p>económica de las personas y que eso permita mirar las situaciones desde una perspectiva distinta.</p> <ul style="list-style-type: none">• En cuanto a la práctica: que a las personas no se les mire como sujetos experimentales que únicamente responden a estímulos de manera biológica y predecible, sino que se les considere a las personas como consultantes –no pacientes- de una situación que se les está presentando como resultado de una serie de factores que pueden ir desde lo biológico hasta lo social, pero no únicamente a partir de lo biológico. Y que, esta multifactoricidad, aporte para que se visibilice que lo personal se disuelve en lo colectivo, por ejemplo, no es lo mismo problematizar la violencia en el matrimonio como un problema de pareja a hacerlo desde la violencia de género y el patriarcado.• En cuanto a su epistemología: que la Psicología se cuestione con mayor frecuencia cada vez ¿de dónde vienen sus conceptos? ¿Por qué se usan? para poder modificar los que usan y fomentan, tal es el caso de la palabra «paciente», «depresión» o «diagnostico», o de las formas en las cuales se ha producido el conocimiento psicológico o las caracterizaciones de los supuestos trastornos.• Con perspectiva de género: que se normalice la permanencia de la perspectiva
--	---

	<p>de género en todo proceso terapéutico de manera que permita analizar y entender desde una perspectiva distinta a la tradicional las situaciones que llevan a las personas a terapia, esta perspectiva con una postura clara de justicia, política y con perspectiva de género.</p> <p>Categorías: Carácter político, desindividualización, liberarse del modelo biomédico, paciente, colectividad, perspectiva de género y justicia.</p>
<p>4. Identificar si las y los psicoterapeutas identifican alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en terapia.</p>	<p>1.- Unidad de análisis: Relación capitalismo-psicoterapia. De acuerdo con las concepciones de lo que es la PC de Ian Parker (2009) y David Pavón-Cuéllar (2020) hay un punto de particular coincidencia y es la clara identificación de una psicología capitalista, heteropatriarcal y colonial subordinada al poder, que lejos de apegarse a las buenas intenciones de la Psicología, se ha encargado de explicar cualquier situación de la sociedad humana desde la individualidad perpetuando la dominación social justificada por la “ciencia”, de ahí que surge esta posición en desacuerdo: la postura crítica.</p> <p>Dicho de otro modo, las personas que poseen los bienes los acumulan a costa del trabajo ajeno, de explotar a otras y otros, imponiendo estilos de vida, de ver las cosas, de crear el conocimiento, además, en esta forma de organización se incluye todo lo que podemos ver e imaginar. Según las y los zapatistas:</p> <p>...además de explotar y despojar, el capitalismo reprime porque encarcela y mata a los que se rebelan contra la injusticia. Al capitalismo lo que</p>

	<p>más le interesa son las mercancías, porque cuando se compran y se venden dan ganancias. Y entonces el capitalismo todo lo convierte en mercancías, hace mercancías a las personas, a la naturaleza, a la cultura, a la historia, a la conciencia. Según el capitalismo, todo se tiene que poder comprar y vender (EZLN, 2005) (párr.28).</p> <p>El despojo no solamente se realiza en cuestiones de territorio, sino también en cuestiones culturales, por ello, la Psicología no está exenta –al igual que ninguna otra disciplina- de las redes del capitalismo, pues como mencionan el EZLN¹²(2005) hasta a las personas y sus propias conciencias se convierten en un producto o mercancía, algo que se vende y se compra en un amplio mercado, y es justo en este punto en donde la Psicología se ha tenido que apegar a estar características para seguir con vida convirtiéndose como describen Parker (2009) y Pavón-Cuéllar (2020) en una psicología capitalista, heteropatriarcal y colonial subordinada al poder, de ahí que haya un espacio tan pertinente para surgimiento de una Psicología crítica que haga una crítica de la misma.</p> <p>“El capitalismo funciona articulado con un discurso sobre la libertad de elección y la autonomía individual que, finalmente, nos hace menos libres y</p>
--	---

¹² “El movimiento zapatista nació en 1994 con la sublevación del Ejército Zapatista de Liberación Nacional y desde entonces se ha configurado como un movimiento social y político que pretendía hacer frente a las políticas del neoliberalismo” (Miranda, 2016) se encuentra conformado mayormente por indígenas y mantienen una postura firmemente anticapitalista, por ello me parece importante considerar sus aportaciones teóricas en este sentido.

	<p>más incapaces de transformar lo que ya está naturalizado como el único horizonte de lo posible, el del propio capitalismo” (Emma, 2009, pág. 1), en ese sentido la individualidad que promueve el modelo capitalista es precisamente la que el positivismo necesita y en medio de la cual surge, pues este a su vez promueve el requerimiento de actuar desde la neutralidad de investigador(a) o psicoterapeuta para dar credibilidad al conocimiento que se produce, en el trabajo que realiza, acompañado, desde luego, de la individualidad</p> <p>Categorías: Patriarcado, colonialidad, individualización, explotación, despojo y mercantilización.</p> <p>2.- Unidad de análisis: Perspectiva política en la formación académica de la FES Zaragoza. Existe una carencia de perspectivas críticas dentro del plan de estudios –no así de las clases en algunos casos, ver: apartado 3.3.- de Psicología de la FES Zaragoza que cuestionen la Psicología hegemónica y tracen el camino para la modificación de una psicología más consiente de sí misma, a través de profesionales con perspectivas más amplias.</p> <p>Categorías: Se adquiere una perspectiva política en la carrera y No se adquiere una perspectiva política en la carrera</p>
--	---

Una vez identificadas las categorías de análisis, en la Tabla 4 presento los hallazgos de cada una de las entrevistas, para de manera posterior realizar el análisis, para fines de la presentación de resultados todas las entrevistas contienen números de línea que inician en uno cada una para hacer referencia a líneas en específico.

Tabla 4

Identificación de categorías en las respuestas

Objetivo específico	Pregunta	Categorías	Respuestas
<p>1. Identificar si las y los psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza ubican alcances políticos en la psicoterapia.</p>	<p>¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?</p>	<p>Unidad de análisis: Alcances políticos Categorías: Justicia social, Feminismo, Poder, Estructuras de poder, Capitalismo, Dominación, Orden social, Comunidad, Desigualdades sociales y económicas, Consciencia social, Violencia de género, Emancipación, Confusión con el concepto de política, ligándolo a partidos políticos y Rechazo a la dimensión política en Psicología.</p>	<p>A1 Línea 107 y 108: “<i>Considero que sí, o sea siento que la Salud Mental a partir de la pandemia, se les está dando esta relevancia desde la parte gubernamental</i>” Línea 112 – 114: “<i>Como representantes políticos de los municipios o estados, creo que intentan utilizar o intentan darle importancia, por lo menos en el estado de Morelos que es donde yo me encuentro actualmente</i>” A2 Línea 118 – 124: “<i>Ok, sí tiene que ver, en varios aspectos, o sea, si tiene el alcance, tanto para decepción, o sea por ejemplo, no solo en este sexenio, sino desde el sexenio anterior vi una... es un podcast este donde realizan como el análisis sobre ciertos políticos y si va generando oportunidades la persona que está haciendo esto, se va como como a antología observacional ¿no? o</i></p>

			<p>este lenguaje corporal de las personas para ver ¿qué tan fidedigno puede llegar a ser este el <i>discurso que están teniendo los políticos?</i> o las promesas o incluso en su plan de proselitismo”</p> <p>G</p> <p>Línea 93 – 101: “<i>Sí y no</i>, sí pues justamente de la forma en la que cambia un individuo, su sistema de creencias, de la forma en la que se relaciona, sus recursos emocionales y ese mismo cambio no solo influye en él sino en las personas que lo rodean: llámese familia, escuela, trabajo, comunidad, sí. Y no, porque desgraciadamente, <i>actualmente, existe una brecha en cuanto a la accesibilidad a la psicoterapia, ¿no?</i> que realmente el poder acceder a un proceso psicoterapéutico todavía <i>es un privilegio</i>, porque tenemos los servicios tal vez públicos que realmente están saturados y que, muchas veces la atención no es o la más adecuada o la que los pacientes buscan ¿no? y del otro lado tenemos a la atención privada que muchas veces es impagable para cualquier persona.</p>
--	--	--	---

			<p>Anónimo</p> <p>Línea 88 – 98: “Yo creo que <i>tendría si hubieran políticas públicas que hicieran mucho más accesible en que las personas en la población en general pudieran acceder a este servicio. Considero que el tener este servicio de salud es un privilegio puesto que cuando se garantiza de manera gratuita, por ejemplo, en un establecimiento de salud pues hay muy pocos profesionales de la Salud Mental, me refiero a un psicólogo en un centro de salud ¿no? y que seguramente hay muchas personas que no tienen el acceso a porque tienen que ser canalizadas por el médico general, entonces todas las otras personas que desean acceder a este servicio pues tienen que acceder de manera privada, o sea, tienen que destinar cierto ingreso para poder pagarlo por su cuenta, entonces considero que si se le diera más la importancia sí, pero justo en este momento - por las políticas públicas que hay- pues es difícil”</i></p>
--	--	--	--

			<p>M Línea 103 – 104: “<i>No le veo hasta ahorita relación, a la psicoterapia como tal, no le veo relación, si un político toma terapia pues ahí podría ser, pero no</i>”</p> <p>T Línea 164 – 168: “<i>meramente en la terapia no, porque creo que depende del tema político que se trabaje, pero uno no busca este... contradicciones políticas con sus pacientes, no es a lo que va uno y regularmente no salen ¿no? y si llegan a salir uno usa esos recursos para el beneficio del paciente, no para perjudicarlo</i>”</p> <p>U Línea 81 – 85: “<i>Totalmente, es que en la Psicología se habla de todo, o sea es que incluso el análisis de comportamiento, yo he visto bueno, he sabido que incluso los candidatos contratan a psicólogos pues bastante especializados en estos temas para analizar a sus oponentes, su lenguaje corporal, tipo de respuestas que dan y todo eso, entonces la Psicología está presente en todo, en todo, en todo sentido de nuestra vida</i>”</p>
--	--	--	--

			<p>VC</p> <p>Línea 60 – 62: “Desde mi perspectiva diría que <i>no necesariamente</i>, sin embargo, creo que depende del enfoque del terapeuta. En mi caso particular, pues no, creo que no, <i>no tiene una visión política</i>, sin embargo, sí creo que depende mucho del terapeuta y del enfoque”</p> <p>VJ</p> <p>Línea 100 – 105: “<i>yo diría que sí</i>, incluso me atrevería a mencionar como esta parte del neuromarketing, que entra tal vez en esta parte, como de saber por dónde entrar al pensamiento de la gente y dependiendo la población, porque la Psicología, bueno nosotros estudiamos como esa parte de las personas ¿no? de cada grupo como infantil, adultos jóvenes, adolescentes, por separado y entonces creo que, de una mala forma, pero sí, lo usan en contra de la gente”</p>
2. Conocer que enfoque psicológico predomina en la práctica	¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica	<p>Unidad de análisis:</p> <p>1.- Modelo biomédico</p> <p>Categorías: Paciente, enfermedad mental,</p>	<p>A1</p> <p>Línea 48: “<i>Un enfoque integrativo</i>”</p> <p>Línea 50 y 51: “<i>Sí, se basa en utilizar técnicas de diferentes enfoques, cognitivo-conductual, terapia</i></p>

<p>psicoterapéutica y el lugar que otorgan a la neutralidad en la psicoterapia por parte de las y los psicoterapeutas.</p>	<p>psicoterapéutica?</p>	<p>Enfoque o modelo Cognitivo – Conductual como modelo hegemónico asociado al modelo biomédico, integración de varios enfoques y adaptación del paciente.</p>	<p>sistémica, humanista... <i>con el fin de adaptarse a las necesidades del paciente</i>".</p> <p>A2</p> <p>Línea 40 y 41: “Ok, bajo la experiencia que tuve a lo largo de la carrera con lo que me fue forjando más fue con <i>cognitivo conductual</i>”</p> <p>Línea 162 – 166: “Bueno, todos funcionan, pero estos son los principales que... que <i>yo he notado que se adaptan más a las necesidades en general de las personas</i>, todos somos diferentes y hay <i>pacientes</i> con los que he trabajado un tanto más como discursivo o psicoanálisis, pero han sido los menos, <i>la gran mayoría es cognitivo conductual es más híbridos de temas como sistémico, humanista o este... Gestalt</i>”</p> <p>G</p> <p>Línea 33: “<i>Cognitivo conductual</i>”</p> <p>Línea 36 – 38: “desde mi perspectiva me parece que, bueno, no es por demeritar a los demás enfoques, pero, pues desde mi perspectiva yo lo trabajo porque se me hace el más funcional en</p>
--	--------------------------	---	--

			<p>cuanto a eficacia y tiempo de tratamiento a los <i>pacientes</i>”</p> <p>Anónimo</p> <p>Línea 33: “Terapia familiar sistémica y Terapia <i>Cognitivo conductual</i> “</p> <p>M</p> <p>Línea 38: “<i>Cognitivo conductual</i>”</p> <p>T</p> <p>Línea 33 y 34: “Sólo he utilizado el enfoque sistémico, si bien teóricamente conozco el cognitivo conductual y el psicoanálisis nunca los he usado en la terapia profesional”</p> <p>U</p> <p>Línea 34 – 36: “Cuando recién empecé a dar psicoterapia, empecé con una mezcla muy rara entre sistémico y racional emotivo conductual, pero ahorita me estoy especializando en sistémico”</p> <p>VC</p> <p>Línea 32: “Enfoque TREC, que es terapia racional emotiva.”</p>
--	--	--	---

			<p>VJ</p> <p>Línea 33 – 35: “me especialicé en <i>cognitivo-conductual</i> pero la verdad es que <i>llego a utilizar también sistémico porque me gusta trabajar en conjunto</i>, bueno más con los pequeñitos porque tengo que involucrar a los padres también”</p> <p>Línea 43 – 48: “en la práctica he visto que algunas veces es complicado manejar un solo enfoque, a veces el <i>paciente requiere como otras técnicas que puedan rescatar de algún otro enfoque</i>: no sé, de Gestalt, de... creo que humanista no lo es tanto pero sí como que rescato un poquito de Cognitivo – conductual, sistémico, Gestalt, de terapia de esquemas de hecho también, que ha estado como un poco nueva y en auge, pero sí como que quedarte con un solo enfoque es un poco complicado”.</p>
	¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?	<p>2.- Neutralidad</p> <p>Categorías: No juzgar, imparcialidad, no tomar partido, objetividad.</p> <p>3.- No neutralidad</p>	<p>A1</p> <p>Línea 56 y 57: “Pues es esta postura que tiene el terapeuta de <i>no emitir juicios de valor</i> en cuanto a un tratamiento, <i>ser objetivo, lo más objetivo posible</i>, porque, pues somos seres humanos”</p>

		<p>Categorías: Tomar postura, consciencia, conocimiento situado, cuestionar la imparcialidad, práctica crítica, la objetividad como meta, posturas críticas hacia la objetividad y desindividualización.</p>	<p>A2 Línea 56 – 58: “va a ser como esta parte de compromiso, como de lealtad o, o, bueno equilibrio o justicia, ¿no? mediante los juicios que van a ser <i>imparciales</i> ante el discurso del paciente y también la perspectiva natural del paciente hacia con el terapeuta”</p> <p>G Línea 43 y 44: “Hacer como una separación entre mis propias creencias, entre mi opinión talvez, para tratar que mi practica psicoterapéutica sea lo más <i>objetiva</i> posible”</p> <p>Anónimo Línea 40 – 42: “Ok, yo lo entiendo como esta parte <i>objetiva</i> en la que mis valores, mis prejuicios, mis creencias no tienen que entrar en contacto con el papel que estoy ejerciendo para orientar y acompañar a las personas en su proceso terapéutico”</p> <p>M Línea 44 – 46: “creo que es un principio básico, porque creo que es lo que tendría que caracterizar a</p>
--	--	--	--

			<p>la psicoterapia justamente, <i>la neutralidad lo que la hace distinta de la opinión personal</i>, por ejemplo.”</p> <p>T</p> <p>Línea 37 – 42: “creo que <i>no existe una neutralidad como tal</i>, creo que de alguna manera <i>debemos tomar partido de algunas cosas ¿no?</i>, creo que siempre está en nuestras manos como terapeutas, una perspectiva tanto de salud como social ante las problemáticas de la gente, entonces <i>hay casos en los cuales uno no puede ser neutral</i> uno no puede decir “yo en esto no me meto”, o esto ya, cuestión de cada quien, por ejemplo, temas de violencia, en temas de salud”</p> <p>U</p> <p>Línea 39 – 41: “pues para mí es dejar mis prejuicios, mis ideas y hasta cierto punto ciertas creencias, desde la puerta de mi consultorio hacia afuera y ser lo más <i>objetivo</i> con un paciente, o sea, <i>no juzgar</i>, escuchar atentamente, tratar de comprender al paciente.”</p>
--	--	--	---

			<p>VC</p> <p>Línea 35 y 36: “Significa ser equilibrado desde la perspectiva de no tener una... <i>ser central</i>, me refiero a <i>poder partir desde no un juicio, sino desde la parte científica principalmente.</i>”</p> <p>VJ</p> <p>Línea 51 y 52: “<i>mantener como a línea tus propias creencias</i> como terapeuta y tus propios aprendizajes para no nublar los datos que te dé el paciente o lo que salga en sesión con él”</p>
<p>3. Analizar el significado que tienen psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de los alcances sociales de la terapia psicológica dentro del capitalismo</p>	<p>¿Qué representa para ti la psicoterapia?</p>	<p>1.- Unidad de análisis: Significado de la psicoterapia</p> <p>Categorías: Emancipación, toma de conciencia, la psicoterapia como servicio de salud, la psicoterapia desde la condescendencia, visión de la psicoterapia como un servicio de salud, o bien un acompañamiento,</p>	<p>A1</p> <p>Línea 61: “Representa un <i>cambio</i> y representa un <i>privilegio</i>”</p> <p>Línea 63 – 69: “el primero porque representa un cambio pues es justo el fin de la psicoterapia es la modificación de ciertas conductas o de ciertas cosas que no están funcionando, entonces creo que sí, eso sería, un cambio en cuanto al entorno, en cuanto a la persona, pensamientos, creencias, dependiendo del enfoque y un privilegio, pues... respecto a que <i>la Salud Mental no se encuentra al alcance de todas las personas lamentablemente ¿no? y la</i></p>

		<p>pero desde una lectura individualizante.</p>	<p><i>psicoterapia, por supuesto es un servicio que es caro, entonces, son privilegiadas las personas que pueden tenerlo.”</i></p> <p>A2</p> <p>Línea 65 – 70: “viéndolo como un profesional es un compromiso y ahora sí que por pasión <i>estar apoyando a pues a las personas ¿no?</i>, poder darles esa escucha activa que en muchas ocasiones es lo principal que necesitan para poder ir manejando los conflictos del día a día, e irlos orientando de una manera pues ética y profesional, con investigación y con estrategias este...brindadas por la parte teórica este... aterrizándolo a lo práctico”</p> <p>G</p> <p>Línea 47: “representa la forma de... pues sí, <i>dar atención a nuestra salud mental</i>”</p> <p>Anónimo</p> <p>Línea 47 – 50: “la psicoterapia es un espacio en el que <i>brindamos acompañamiento a las personas que así lo requieren</i>, que lo buscan, que está interesadas en mejorar su bienestar emocional, brindamos un acompañamiento para que estas personas alcancen</p>
--	--	---	---

			<p>a generar herramientas de afrontamiento a diversas situaciones o bien, potencializar sus recursos”</p> <p>M</p> <p>Línea 51 – 53: “Una forma de aplicación de la Psicología, <i>la forma más personalizable</i> o más conocida como la más relacionada con la Psicología y que creo que es la más impactante de todas en la sociedad”</p> <p>T</p> <p>Línea 57- 64: “pienso dos cosas: una, un acercamiento de experiencia vivencial por decirlo de alguna manera sobre el pensamiento humano, creo que no hay mejor forma de entenderlo que preguntando a la gente como piensa, como ve, ¿cómo vive, como siente? Entonces creo que esa es una de las cosas que creo que son valiosas o que significan la psicoterapia y la otra, creo que también es un ejercicio de apoyo, de ayuda hacia pues cualquier tipo de persona ¿no? yo creo que la terapia la puede tomar prácticamente cualquier persona, entonces también simboliza esa parte de ayuda, <i>de acompañamiento</i>, que al final de cuentas el</p>
--	--	--	--

			<p>beneficio es para la persona que está recibiendo las terapias.”</p> <p>U</p> <p>Línea 47 – 51: “Para mí la psicoterapia significa... es una... es algo muy importante que yo creo que tendría que tener más, más relevancia en nuestra vida cotidiana, así como tiene relevancia ir al gimnasio y arreglarse las uñas, el pelo, ir al súper, ir a comprarse ropa, yo creo que la psicoterapia tendría que ser más conocida y llegar a más personas y que le den el valor que merece la psicoterapia”</p> <p>VC</p> <p>Línea 39 – 41: “Representa bienestar, principalmente trabajar en tu bienestar y toda la parte de desarrollar herramientas que te permitan poder tener respuestas ante cualquier tipo de evento que te pudiera generar un malestar”</p> <p>VJ</p> <p>Línea 63 – 65: “yo diría que, como un plus, una caja de herramientas para expandir los pensamientos y la mente, conocimientos sobre sí mismos, sus</p>
--	--	--	--

			sentimientos, sus emociones, sus sensaciones de las personas, para mí es lo que representaría el dar psicoterapia.”
¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?	2.- Unidad de análisis: Alcances sociales de la terapia Categorías: Carácter político, desindividualización, liberarse del modelo biomédico, consultante, colectividad, perspectiva de género y justicia.	A1 Línea 88 – 93: “pues lo que se espera es que haya una funcionalidad, ¿no? que sea algo que el paciente pueda detectar y adquirir herramientas para su vida diaria que, posteriormente no necesite de un terapeuta que lo guíe y en cuanto a, en cuanto a... hay veces que en los alcances justamente como psicoterapeutas tenemos que saber que no todos los casos son iguales y no todos los casos son exitosos lamentablemente, entonces, también creo que es importante tenerlo en mente” A2 Línea 102 – 110: “el alcance es bueno, pero siempre va a ser más favorecedor cuando vienen como por voluntad propia y cuando tienen claro ¿qué es lo que tiene que trabajar? hay muchas ocasiones que viene el paciente y dice: “es que tengo curiosidad de trabajar en terapia” y preguntamos ¿cuál es el motivo de consulta y dicen: “no lo sé, simplemente	

			<p>me siento mal” y el alcance es poder aclarar ¿qué es lo que están sintiendo? Para poder entender ¿de dónde se está viniendo este problema o estas emociones, estas situaciones? Y para poderlas prevenir ¿no? o intervenir, intervenir en terapia, pero también para que no vayan [...] y en muchas ocasiones pues aquí se... el alcance es para poder hacer un trabajo este multidisciplinario”</p> <p>G</p> <p>Línea 69 – 75: “creo que el mayor alcance es un cambio en su calidad de vida, porque cuando esa persona/consultante llega a atención, justamente con el trabajo y las herramientas que se trabajan aquí no solo influye en el directamente sino que <i>también se ven cambios en su sistema nuclear, ¿no?</i> en las personas que lo rodean, entonces pues sí, creo que el alcance más significativo es la mejora en su calidad de vida y ahí incluye factores como la forma en la que se relaciona, su relación familiar, mejoras en el área laboral, etc.”</p>
--	--	--	---

			<p>Anónimo</p> <p>Línea 66 – 74: “Creo que <i>tiene un alcance importante a nivel individual y a nivel comunidad</i>, sin embargo considero también que <i>hay ciertas estructuras sociales</i> y ciertos... si ciertas estructuras sociales jerárquicas que imposibilitan que se pueda tener un cambio mucho más relevante o mucho más grande, puesto que estas mismas estructuras <i>pues no permiten que se pueda modificar esta estructura</i> general como tal, o sea, a pesar de que sí hay un alcance a nivel personal – particular y esa persona puede incidir en su comunidad, habrá otras cosas <i>pues mucho más grandes del sistema ¿no?</i>, que no van a poder ser modificadas y por lo tanto se queda en un alcance... <i>¿cómo lo podría llamar? De comunidad</i>, no de instituciones, por ejemplo, o de sociedades más allá de”</p> <p>M</p> <p>Línea 87 – 92: “Creo que depende de cuánto se deje, porque depende de que tanta relevancia admita que tenga, pero por mi experiencia incluso puede llegar</p>
--	--	--	---

			<p>a cambiar vidas, la verdad que puede llegar incluso a cambiar vidas. A cambiar el cómo, aunque todo lo demás siga igual, puede hacer que la persona la viva de una manera totalmente distinta, tiene mucho alcance, pero también depende de que tanto la persona permita que ese alcance se dé, pero si tiene muchísimo alcance o puede tener muchísimo alcance.”</p> <p>T</p> <p>Línea 115 – 139: “Híjole, es algo con lo que me he peleado mucho, porque por lo menos la terapia sistémica que es una terapia por decirlo de alguna manera “familiar” que involucra al sistema más cercano del paciente que generalmente es la familia, muchas veces bueno, no muchas veces, siempre tenemos que trabajar con los recursos de la propia familia, del propio paciente entonces eso nos deja un parámetro muy acortado entre dar un paso más allá, entonces yo creo que como tal la terapia individual, la terapia psicológica sobre todo del sistémico que creo que es el modelo más cercano a lo social, los otros lo dejan mucho de lado, no tiene</p>
--	--	--	---

			<p>un gran impacto. Sin embargo, creo que aquí es donde va esta parte de la neutralidad: justo, si viene una persona que sufre violencia que no tiene trabajo, que lucha cada día por otras cosas, habría que evaluar cada caso, evidentemente, pero creo que sí <i>podemos tener una posición</i>, una visión que darle al paciente con sus recursos de <i>¿cómo sentirse mejor?</i> a pesar de este sistema, <i>me ha tocado lo he tenido que ejemplificar muchas veces sobre todo con pacientes mujeres, de la violencia de género</i> que hay en esta ciudad y en este país, o sea, no lo puedo dejar de lado, <i>no lo puedo omitir, porque es una realidad</i>, entonces pues que aunque sea de a poquito <i>mostrar esa realidad, mostrar ese parámetro que no es culpa de las personas, que no es culpa de los pacientes</i>, del todo las cosas que hacen, sí tienen que sobrevivir con sus recursos pero también hay que ser realistas <i>¿no?</i> o sea si viene alguien en situación de calle por poner un ejemplo y te dice “no pues es que lo que yo quiero hacer es comprarme un carro último modelo” hígole, o sea trabajamos con los recursos alomejor no va a</p>
--	--	--	---

			<p>comprarse el coche del año pero si empieza consiguiendo un trabajo, bueno ya es un paso más cerca de lo que quiere, a lo mejor nunca lo va a poder conseguir, pero es ahí donde no puede existir la neutralidad ¿no? darle al paciente la realidad, lo que está pasando, lo que está pasando, lo que existe, <i>darle un poco de conciencia de lo que está sucediendo</i> no y no una conciencia como si nosotros fuéramos la luz que ilumina sus vidas, no solo plantear un poco la realidad.”</p> <p>U</p> <p>Línea 68 – 71: “Puede lograr todo, yo creo que la terapia es el arte también de conocerte a ti mismo no mediante un terapeuta que, bueno yo soy terapeuta, yo siempre a mis pacientes les digo que conmigo es como si yo les fuera guiando ¿no? como a los niños cuando les enseñas a caminar, en todos los aspectos de su vida”</p> <p>VC</p> <p>Línea 151 – 156: “Principalmente es que puedan hacer una reconstrucción de los pensamientos y que puedan desde esta parte del sistema que les permita</p>
--	--	--	--

			<p>hacer ese entendimiento y encontrar estrategias o desarrollar estrategias que probablemente ellos ya tienen pero para poder implementarlas y que, a pesar de que <i>el sistema</i> les impone del alguna manera alguna situación o viene consigo algún evento en particular pues ellos puedan tener estas estrategias para que nos les cause un malestar o para poder reconstruir esos pensamientos.”</p> <p>VJ</p> <p>Línea 86 – 89: “Yo creo que va a depender de la persona: de que tanto se abra, con qué tanta disponibilidad vaya a, es el nivel o grado que va a llegar a impactar la psicoterapia en ella, porque hay algunos que (muy pocos) que sí cumplen como con el tratamiento y son constantes y demás y se ve un impacto y un avance más rápido que los que postergan”</p>
4. Identificar si las y los psicoterapeutas identifican alguna relación entre el sistema capitalista y las	¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en	1.- Unidad de análisis: Relación capitalismo-psicoterapia. Categorías: Patriarcado, colonialidad,	<p>A1</p> <p>Línea 77 – 81: “Pues creo que es muy importante, <i>existe una relación, sí, porque justo el contexto sociopolítico en el que se encuentra la persona tanto económico... influye muchísimo en cómo</i></p>

<p>situaciones que las personas presentan en terapia.</p>	<p>psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?</p>	<p>individualización, explotación, perspectiva de género, despojo y mercantilización.</p>	<p><i>percibe la vida y en los conflictos que tiene, entonces pues es parte de la evaluación como psicoterapeuta, ¿no? saber el enfoque y las características que tiene esta representación en la mente de las personas.”</i></p> <p>A2</p> <p>Línea 78 – 95: <i>“No, bueno yo considero que sí, en lo personal sí hay tienen cierta relación pero no exactamente de la misma forma ¿no? obvio, también basados en ciertos libros o estudios ¿no?, por ejemplo en el de La Psicología del mexicano en varias partes llega a comentar como que pues es el país más feliz del mundo pero es de los países que trabajan más pero tienen menos ingresos, pero también es de los países que están usurpados de la fuente de ingreso, entonces sí tiene cierta relación pero depende mucho de la perspectiva que vaya teniendo cada una de las personas ¿no? aquí hay una frase que... ay, no recuerdo de quien es el autor pero creo que un filósofo griego, que mencionaba de “los hombres no se trastornan a... por los hechos que pasan sino por las perspectivas que ponen sobre</i></p>
---	---	---	--

			<p>de ellas”, entonces a veces ven como un infortunio las situaciones que van pasando cuando en realidad tendría que ser algo digamos neutral o este, algo este pues muy favorecedor, digo nos quedamos pues muy enganchados con por las expectativas que nos están este alcanzando, entonces a veces decimos “estoy trabajando mucho” o <i>al menos yo con comentarios de algunos pacientes que mencionan “trabajo mucho y me esfuerzo mucho pero no tengo el éxito que estoy mereciendo” no tengo financiero, no tengo social, amoroso, y demás, pero un tema de capital sí va relacionado, dicen por ahí “el dinero no da la felicidad pero vaya que sí nos da tranquilidad en ciertos aspectos”, entonces sí tiene que ver”</i></p> <p>G</p> <p>Línea 53 – 61: <i>“Claro, totalmente, o sea, por ejemplo me he enfocado en algunos temas de psicoterapia con perspectiva de género o psicoterapia también feminista, trabajo más con perspectiva de género, porque no solamente trabajo con mujeres también con hombres, y bueno, tanto a hombre como a mujeres influyen diversas</i></p>
--	--	--	--

			<p><i>situaciones sociales y económicas en su salud mental, o sea, que es ilógico pensar que lo que escuchamos generalmente alrededor de “échale ganas” o de pensar únicamente en un tratamiento psicológico o psiquiátrico sin tomar en cuenta esos aspectos, pues sociales, vaya, como el trabajo, la estabilidad social, roles de género y todos esos factores que influye directamente el capitalismo”</i></p> <p>Anónimo</p> <p>Línea 56 – 60: <i>“Sí, claro que sí, hay diversas situaciones sociales que permean para que las personas presenten diferentes problemáticas emocionales, ya sea pérdida del empleo, bajos recursos, dificultad para acceder a la educación, entonces sí, claro que esta situación permea en que las personas presenten ciertas dificultades sociales y puedan tener derivado de ello problemáticas emocionales.”</i></p> <p>M</p> <p>Línea 62 – 67: <i>“Creo que muchas veces el consumismo puede generar una ansiedad, ¿por qué? Porque basan en esos aspectos el status social</i></p>
--	--	--	---

			<p><i>a veces, al menos me han tocado un par de pacientes que se comparan muchos con los que pueden llevar a cabo este consumismo, diciendo: “no, pues es que yo me siento que soy menos porque yo no puedo comprar tantas cosas”, entonces creo que puede llegar a generar estrés si se le sobrevalora o se le idealiza.”</i></p> <p>Línea 70 y 71: “Ahí tengo dudas en lo de Psicología social que ignoro, en el sistema capitalista no estoy muy familiarizado con esos términos, puede que no haga buena referencia a eso”</p> <p>T</p> <p>Línea 68 – 74: “<i>Sí, definitivamente, hay muchos matices, pero lo mucho o poco que he atendido en estos años, la mayoría son problemas que tienen que ver con comunicación entre padres, madres, hijos, hijas, problemas de pareja, que todo va permeado a una construcción político - socioeconómica en la cual vivimos, también muy enfocada en este país, en la cultura de este país ¿no? el machismo es hijo del capitalismo, o viceversa, ya no sé, pero esta violencia ejercida de hombres a mujeres y de</i></p>
--	--	--	---

			<p><i>hombres a los propios hombres impacta mucho a las relaciones de las personas en cómo se van desarrollando”</i></p> <p>Línea 102 – 109: “las relaciones de parejas que me han tocado en las cuales no son solo problemas de comunicación sino que hay visiones diferentes de lo que cada quien quiere y el que no se puedan expresar tan fácilmente, los problemas laborales ¿no? que <i>la gente llegue estresada por su trabajo porque tiene que subsistir y pues al final que la gente va a preferir comer evidentemente, que ir a terapia</i>, entonces es otro problema del capitalismo en el cual también hay quienes nos hemos dedicado a esto vemos reflejado entre que mucha de la gente no termina sus procesos terapéuticos por falta de dinero o no los inicia por falta de dinero ¿no?, entonces creo que sí está muy relacionado”</p> <p>U</p> <p>Línea 56 – 61: “es que ya es meterse ahí en cosas como que yo... no me gusta hablar de ese tipo de cosas porque soy ignorante con cosas del capitalismo y todo eso, pero pues <i>lógicamente sí</i>, el</p>
--	--	--	---

			<p>mundo se está moviendo a una magnitud y una velocidad terriblemente avasalladora, que, por ejemplo, <i>tengo pacientes que se sienten mal porque a lo mejor no tienen una posibilidad económica que sus compañeros sí o que sus parejas ¿sabes? entonces de esto también desemboca ciertas situaciones en psicoterapia</i>”</p> <p>VC</p> <p>Línea 45 – 48: “<i>Sí, porque muchas de los estigmas parten del sistema de cómo nos lo ha impuesto y ha generado juicios en las personas, que, a su vez, generan ese malestar o esos pensamientos que probablemente no les permiten a ellos funcionar de una manera saludable, pues viene en toda la parte del sistema</i>”</p> <p>VJ</p> <p>Línea 69 – 76: “<i>Yo creo que sí, porque bueno, justo a mí me gusta centrarme a mí es como en esta parte de las creencias irracionales, por ejemplo, entonces muchas son creadas justo por esta parte de lo social más que nada, crítica social a partir de justo de lo que puede venir del capitalismo desde ¿qué nivel de</i></p>
--	--	--	---

			<p><i>estudio tienes? ¿cuánto ganas? si eres más, eres menos por lo que ganes, incluso hasta ¿en qué zona trabajas? Como si eso te diera un status, he visto que eso repercute bastante en la autoestima de la persona, del paciente. Me ha tocado como, bueno ahorita ya los adultos jóvenes que ya tienen una vida laboral lo veo como más reflejado en ellos”</i></p>
<p>Pregunta extra: ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la carrera? (se aplicó solamente cuando las y los entrevistados respondieron que la terapia psicológica tenía algún tipo de alcance político.</p>	<p>2.- Unidad de análisis: Perspectiva política en la formación académica de la FES Zaragoza. Categorías: Se adquiere una perspectiva política en la carrera y No se adquiere una perspectiva política en la carrera</p>	<p>A1 Línea 122 – 127: “No, <i>siento que fue posterior a ella, en la maestría, pero sobre todo en la práctica clínica</i>, porque yo trabajo en un sector público, entonces eso fue creo que lo que ha formado esta parte del privilegio ¿no? por ejemplo, algo que no tienen lo que yo noto o las campañas que se hacen aquí, en cuanto a salud mental y psicoterapia, pues a mí me afectan directamente porque yo soy servidora pública, entonces creo que fue saliendo de la universidad que me di cuenta de esto”</p> <p>A2 Línea 139 – 143: “<i>Yo considero que fue algo híbrido, no meramente porque está en el plan de estudios, pero también porque hay ciertos</i></p>	

			<p>simposios, ciertos talleres en la facultad que daban apertura a todo esto ¿no? o sea, ya eran como más opcionales, pero también yo en mi experiencia ya con pacientes y la forma en la que van hablando, las ideologías políticas que van siendo como muy arraigadas”</p> <p>G</p> <p>Línea 107 – 127: “No, <i>definitivamente fue fuera del espacio académico y fue justamente a través de mis primeras experiencias laborales de forma profesional</i>, ya que, pues de inicio, como todos, o sea, como que llega alguien que te jala y te invita que tiene una clínica y demás y pues muchas de estas <i>oportunidades laborales que se nos ofrece a los estudiantes o a los pasantes pues también tienen que ver directamente con la explotación ¿no?</i>, o sea que son condiciones laborales que no son dignas y que, directamente solo enriquecen a esas personas, eso es por una parte. Y luego ya, continuando con mi experiencia laboral me tocó trabajar en DIF, que es la principal institución gubernamental que justamente da este servicio de atención psicológica</p>
--	--	--	---

			<p>gratuita o a un costo muy, muy bajo y pues ahí está la otra parte ¿no? o sea, de que ahí te encuentras que realmente el sistema o la capacidad es insuficiente y que alomejor lo que nos marca nuestra formación de la continuidad y el tiempo de las sesiones no puedes ponerlo en práctica porque tienes diez pacientes en espera y muchos de ellos su consulta se les da espaciada cada dos meses, cada mes, o sea solo en caso de que sí tenga ahí una situación mayor es cada dos semanas, entonces obviamente la mayoría de los pacientes no concluyen el tratamiento por lo que pues justamente esta temporalidad espaciada no les permiten tener el avance esperado y pues termina abandonando el tratamiento ¿no? y por otro lado también está que pues justamente trabajando aquí en mi comunidad me dí cuenta que no había muchas opciones de psicoterapia, que una: tu acudías al servicio público, o dos: es pagar una consulta de quinientos pesos a la semana y que para muchas familia quinientos pesos casi significa el gasto del mandado de toda la semana, o sea que es impagable”</p>
--	--	--	---

			<p>Anónimo</p> <p>Línea 104 – 109: “<i>Creo que fue a partir de fuera, o sea, como este impacto que tiene no recuerdo que nos lo hayan transmitido en la carrera, sino que, más bien esta concientización fue generada a partir de mi ejercicio profesional, en la parte justo de como las personas te comentan estas dificultades, a lo mejor fueron canalizados en algún centro de salud, pero pues que el tiempo de espera era muy largo y entonces tuvieron que considerar pagarlo de manera privada</i>”</p> <p>M</p> <p>No aplicó</p> <p>T</p> <p>Línea 184 – 196: “<i>No, así tan concreto no, yo creo que en la carrera no existe como tal esa formación, sin embargo, creo que si hay herramientas o hay ciertas características dentro de la carrera que pueden ayudar un poco a que uno pueda lograr darse cuenta de eso. Uno tiene que ver mucho con él o la docente que te imparta clases porque si te toca un profesor o profesora que está enmarcada o</i></p>
--	--	--	--

			<p>encuadrada a ser positivo la ¿cómo se relaciona la política de hoy en día? <i>seguramente no va a haber un alcance muchísimo más allá, a menos que previamente uno traiga esta parte de la crítica, y la otra es que la materia de contexto histórico político y social de México y creo que es fenómenos políticos y sociales de México</i> -algo así, no recuerdo exactamente- creo que esas dos si ayudan mucho a entender el contexto evidentemente en el que estamos y eso puede ayudar a abrir un camino ante la crítica y a empezar a cuestionarnos ¿qué de lo que hacemos en nuestra vida profesional puede tener incidencia política o no? entonces yo creo que sí, como tal en la carrera lo aprendí no, pero creo que esas dos cosas, esas dos herramientas pueden ayudar a que eso sí suceda”</p> <p>U</p> <p>Línea 91 – 94: “<i>yo sabía antes de estudiar la carrera y ese tipo de cosas</i>, porque lo ves en la tele o así “análisis psicológico de no sé quién”, sin embargo, pues <i>ya en la carrera lo ves a fondo</i>: los</p>
--	--	--	---

			<p>tipos de discurso, o sea, es muy curioso porque hasta el tipo de vestimenta, el tipo de arreglo”</p> <p>VC</p> <p>No aplicó</p> <p>VJ</p> <p>Línea 110 – 111: “<i>Yo diría que fuera de la carrera, me lo fui construyendo yo misma con lo que veo y escucho</i>”</p>
--	--	--	--

5.2 Análisis de resultados

En cuanto a la primera pregunta ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica? de las nueve personas entrevistadas, cuatro personas (A2, G, M y VJ) reportaron usar el Enfoque Cognitivo Conductual como primera opción, tres personas (Anónimo, T y U) la Terapia Familiar Sistémica, una persona (VC) el Enfoque TREC y una más (A1) un Enfoque Integrativo, que basa gran parte de su práctica en el Cognitivo Conductual. Además, del total, tres personas refirieron usar más de un enfoque a la hora de realizar la psicoterapia. Sería importante problematizar cómo es que implementan diversos enfoques con epistemologías y metodologías distintas. En este sentido, es fundamental que los paradigmas aplicados en psicoterapia cuenten con consistencia teórica y metodológica, pasando por la ética y política como plantea Maritza Montero (2010).

En la segunda pregunta ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia? las respuestas estuvieran encaminadas en su totalidad a la postura que el o la psicoterapeuta debe asumir, pero con distintos matices, para A1, G, Anónimo y U la neutralidad es definida como “objetividad” y de esas, A1 la acompaña con no juzgar, A2 lo ve como “imparcialidad”, M como un “principio básico”, VC como “ser central”, VJ indicó que lo entiende como “mantener a línea las creencias”, finalmente solamente T de las nueve personas entrevistadas orientó su respuesta a que la neutralidad no existe y que debemos de “tomar partido” ante las situaciones que suceden, como temas de violencia o salud. Desde una postura crítica la Psicología ha cuestionado la noción de neutralidad porque según Orozco et al.(2013) disimula y oculta el posicionamiento político y la subordinación al poder que tiene como efecto.

En cuanto a la pregunta tres ¿Qué representa para ti la psicoterapia?, todas las respuestas fueron diferentes: para A1 significa un cambio y privilegio para quien la toma pues es un servicio caro; para A2 un compromiso y escucha activa para manejar los conflictos del día a día; para G una forma de dar atención a la salud mental; para Anónimo un acompañamiento a las personas que lo requieren para mejorar su bienestar emocional; para M la forma más personalizable de aplicación de la Psicología; para T un acercamiento al pensamiento humano a través de la experiencia vivencial; para U algo muy importante; para VC bienestar y desarrollo de herramientas para tener respuestas ante un evento que genere malestar y por último, para VJ una caja de herramientas para expandir los pensamientos en cuanto a sentimientos, emociones y sensaciones. En esta diversidad de respuestas se puede observar que, por un lado, se da la lectura de la psicoterapia como un

espacio para “trabajar” con temas individuales, ya sean emociones, conductas, etc., por otro lado, se mira a la terapia como un espacio para atender la salud mental, pero en ambos casos no se problematiza el lugar la sociedad

En el caso de la pregunta cuatro ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué? hubo un consenso en que sí existe una relación entre estos dos aspectos y los porqués estuvieron estrechamente relacionados:

A1 mencionó que sí, porque el contexto sociopolítico tiene influencia en cómo se percibe la vida y sus conflictos.

A2 comentó que sí, pero no siempre es de la misma manera y depende mucho de la perspectiva que le de cada persona, también refirió que hay personas en terapia que reportan que aun cuando trabajan y se esfuerzan mucho no tienen el éxito que merecen.

G, por su parte refirió que sí, porque en hombres y mujeres influyen diversas situaciones tanto sociales como económicas que intervienen en la salud mental y que los tratamientos psiquiátricos y psicológicos no deben omitir los aspectos sociales, como roles de género y factores que influyen del capitalismo.

Anónimo respondió que sí, porque hay diversas situaciones que permean para que las personas presenten diferentes problemáticas emocionales como son la pérdida del empleo, bajos recursos, o incluso dificultad para acceder a la educación.

M a pesar de reconocer que ignora algunos términos de la pregunta, agregó que sí, porque el consumismo puede generar ansiedad.

T dijo que sí, porque todo va permeado por una construcción político- socioeconómica, la gente llega estresada por el trabajo y debido a que tiene que subsistir al final la gente prefiere comer que ir a terapia.

U, por su cuenta, reportó desconocer del tema, pero mencionó que sí, porque ha tenido pacientes que reportan sentirse mal por no tener la misma posibilidad económica que sus compañeros o sus parejas y que esto desemboca en situaciones de psicoterapia.

VC indicó que sí, porque muchas de los estigmas parten de imposiciones del propio sistema y como consecuencias hay malestares que provocan que las personas no funcionen de manera saludable.

Finalmente, VJ, respondió que sí, porque muchas de las creencias irracionales son creadas por la parte social que puede venir del capitalismo, por ejemplo, el nivel de estudios, el sueldo o la zona de trabajo.

Las respuestas en torno a esta pregunta ponen al frente que, el disimulo político e ideológico del que habla Orozco et al. (2013), muy probablemente si se da como consecuencia de la neutralidad tan aclamada dentro de la disciplina y su insistencia con despojarse como terapeuta de cualquier factor que pueda incidir de alguna manera.

En lo que a la quinta pregunta ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes? se refiere, las respuestas de las y los psicoterapeutas se orientaron a que los alcances se dan de manera individual en su mayoría, de esas nueve personas tres hablaron de algún tipo de alcance a nivel comunidad o colectivo, a continuación, enlisto los alcances mencionados:

A1 mencionó que el alcance es que haya una funcionalidad del paciente y que, posteriormente no necesite un terapeuta.

A2 indicó que el alcance es bueno pero que es mejor cuando la persona acude por voluntad propia para encontrar respuestas a lo que sienten e identificar su procedencia.

G refirió que el mayor alcance es un cambio en su calidad de vida que impacta en su sistema nuclear.

Anónimo mencionó que tiene un alcance importante a nivel individual y a nivel comunidad, pero que la existencia de ciertas estructuras sociales que limitan que puede tener un cambio relevante o mayor.

M mencionó que depende de la disponibilidad de la persona pero que puede llegar a cambiar vidas.

Por su parte, T tomó el enfoque sistémico para contextualizar su respuesta argumentando que es el único que retoma el contexto social, pero que, aún con ello los alcances son individuales, además mencionó que a partir de las situaciones que se presentan en psicoterapia la neutralidad se va desdibujando pues es necesario tomar una postura antes casos de violencia de género, por ejemplo,

y en ese sentido es importante hacer saber que las culpas no son individuales, para finalmente invitar a la toma de conciencia.

U dijo que la psicoterapia puede lograr todo, pues es el arte de conocerte a ti mismo a través de un psicoterapeuta.

VC argumentó que el alcance es que la persona pueda hacer una reconstrucción de sus pensamientos y encontrar herramientas que les permitan sobreponerse al sistema.

Finalmente, VJ mencionó que depende de la persona y de su apertura.

Estas respuestas se enlazan con las anteriores en el sentido de que, si bien hay un abanico de posibilidades de para lo que sirve la terapia, las opciones se dan dentro de la individualidad, es decir, hay una vinculación errónea entre el proceso individual de psicoterapia y el impacto que tiene la persona al salir del espacio psicoterapéutico, pues por el simple hecho de ser seres sociales considero que los alcances ya se dan en colectivo.

La sexta pregunta ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?, mostró que de las nueve personas entrevistadas cuatro (A1, A2, U y VJ) consideran que sí hay alcance político, de entre las cuales tres (A1, A2 y U) lo aterrizaron a la cuestión de los candidatos a ocupar un puesto o los espacios gubernamentales, mientras que VJ lo relacionó con el neuromarketing; por otra parte, cuatro (Anónimo, M, T y VC) negaron que exista algún tipo de alcance de esta índole, de entre las cuales dos personas mencionaron que podrían haber 1) si existieran políticas públicas que hicieran más accesible el servicio pues el acceso a la salud es un privilegio (Anónimo) y 2) que podrían haberlos en otros espacios (T), M mencionó simplemente que no lo hay y la cuarta persona mencionó que no, aunque depende del enfoque del terapeuta; por último G respondió que sí y no –a la vez- sí, porque cuando un individuo cambia su sistema de creencias cambia también como se relaciona con quien lo rodea, ya sea familia, trabajo o comunidad y no, porque existe una brecha en cuanto a accesibilidad, pues la psicoterapia es un privilegio, de modo que dos personas coincidieron en este último concepto.

En este sentido, identifiqué nuevamente, esa evitación de lo político pues es interesante que se haya mencionado que podrían haber alcances de este tipo solo si hubieran otras condiciones, sin embargo como psicoterapeutas no se identifican como agentes creadores de esas circunstancias.

En último lugar, de acuerdo con las respuestas de la pregunta anterior, la pregunta siete ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la carrera? se aplicó a las siete personas (A1, A2, G, Anónimo, T, U y VJ) que expusieron que sí hay algún tipo de alcance político en la psicoterapia y también a quien respondió que podría haberlo aunque en el presente la respuesta sea negativa, donde las respuestas fueron: de las que respondieron que sí hay alcances políticos, A1 y VJ coincidieron en cuanto a que esta perspectiva la adquirieron fuera de la carrera, la primera menciona que en la maestría y sobre todo en la práctica clínica, la segunda mencionó que se formó esa opinión con lo que ve y escucha; A2 respondió que esta perspectiva es algo híbrido entre la escuela y la práctica pues la carrera tiene ciertas actividades de ello, en cuanto U, mencionó que ya sabía del tema antes que entrar a la carrera pero que ahí lo vio a profundidad. Para quienes dijeron que no tenía este tipo de alcances, pero podía conseguirlos, tanto Anónimo con T, coincidieron en que no es una perspectiva que se transmita en la carrera y T agrega que aún con eso hay herramientas en la carrera que pueden ayudar y que depende mucho del docente que te dé clases, Anónimo agregó que esta perspectiva de concientización ha sido generada a partir de su ejercicio profesional, punto en el que coincidió con G. En cuanto a esta última pregunta, el que no exista un punto de coincidencia entre personas cercanas en cuanto a generación, refleja –de alguna manera- la diversidad en que se da la formación terapéutica dentro de la FES Zaragoza pero a la vez el consenso de la Psicología hegemónica positivista, debido a que hay quien dice que si aprendió algo del tema en la carrera aunque con un concepto erróneo de lo político, mientras que también hay quien dice que lo aprendió fuera de la formación académica pero también con un concepto difuso, lo que genera nuevas interrogantes al menos para el plan de estudios.

Discusión

Esta investigación me ha permitido conocer algunas de las concepciones de la psicoterapia que tienen las personas entrevistadas, por lo que, en un ejercicio de discusión, retomaré algunos de los argumentos teóricos que incorporé para cruzar con las respuestas que pude identificar como principales.

En primer lugar, confirmando la teoría, el enfoque Cognitivo Conductual se posicionó como la primera opción para cuatro personas entrevistadas y en algún lugar secundario para dos más, es decir, seis de nueve personas están llevando a cabo la terapia desde un enfoque que se alimenta del modelo biomédico y del positivismo, argumento que abre camino para Cruz y Osorio (2017) quienes mencionan que la teoría crítica se da de la identificación de una necesidad de emancipación de las personas enajenadas a través de diversos mecanismos, entre ellos la ciencia y, particularmente, las posturas positivistas que se enmarcan en la globalización ideológica impuesta desde el capitalismo de acuerdo con Hirsh (1996).

En segundo lugar, a pesar de haber habido un consenso en que hay relación entre las situaciones que las personas presentan en terapia y el sistema capitalista, y dieron respuestas como

A1: Línea 77 – 81: “Pues creo que es muy importante, *existe una relación, sí*, porque *justo el contexto sociopolítico en el que se encuentra la persona tanto económico... influye muchísimo en cómo percibe la vida y en los conflictos que tiene*, entonces pues es parte de la evaluación como psicoterapeuta, ¿no? saber el enfoque y las características que tiene esta representación en la mente de las personas.”

Anónimo: Línea 56 – 60: “*Sí, claro que sí, hay diversas situaciones sociales que permean para que las personas presenten diferentes problemáticas emocionales, ya sea pérdida del empleo, bajos recursos, dificultad para acceder a la educación, entonces sí, claro que esta situación permea en que las personas presenten ciertas dificultades sociales y puedan tener derivado de ello problemáticas emocionales.*”

En los relatos pude identificar que no se realiza una crítica hacia el capitalismo, es decir, se asume una relación de facto, pero sin identificar los factores de fondo como los que plantea Parker (2009) desde la Psicología Crítica, cuando menciona que la psicología en colaboración que el capitalismo

se basa de construcciones dominantes e individuales que tienen efectos despolitizadores en las personas.

Hay un factor en común y es que todas las personas participantes observan la importancia del sistema económico, pero por razones desconocidas, de alguna manera toman distancia de esta problemática al enfocarse en lo individual y no tomar postura ante las desigualdades, como explica Maritza Montero (2001) no se considera la dimensión política lo concerniente a los derechos y deberes desde las colectividades.

En tercer lugar, Parker (2009), también menciona que mediáticamente se ha hecho una caracterización estereotipada de las personas que tienen alguna situación psicológica, donde se les ve como personas con “conductas desadaptativas”, discurso que se refuerza en algunas de las respuestas

A1: Línea 63 – 69: “... el fin de la psicoterapia es la modificación de ciertas conductas o de ciertas cosas que no están funcionando, entonces creo que sí, eso sería, un cambio en cuanto al entorno, en cuanto a la persona, pensamientos, creencias, dependiendo del enfoque y un privilegio, pues... respecto a que *la Salud Mental no se encuentra al alcance de todas las personas lamentablemente ¿no?* y *la psicoterapia, por supuesto es un servicio que es caro, entonces, son privilegiadas las personas que pueden tenerlo.*”

G: Línea 47: “representa la forma de... pues sí, *dar atención a nuestra salud mental*”

VC: Línea 39 – 41: “Representa bienestar, principalmente trabajar en tu bienestar y toda la parte de desarrollar herramientas que te permitan poder tener respuestas ante cualquier tipo de evento que te pudiera generar un malestar”

En relación con las respuestas anteriores, cuando la pregunta les cuestionó el entendimiento de la psicoterapia las respuestas mostraron relación con un servicio de salud (aunque no como un derecho) y también hubieron respuestas como que es algo que ayuda a sobrellevar los problemas del día a día o que es la forma más personalizable de la Psicología, de manera que se orientan a la individualización, conviene –en tal caso- retomar a Pavón-Cuéllar (2020), donde sugiere que la PC tiene la aspiración de evidenciar la incidencia del poder –político- y la subordinación de la Psicología a este, pues la PC cuestiona su objetividad y universalidad de la Psicología, lo anterior con la intención nuevamente de replantear el quehacer de las personas que realizan psicoterapia.

En cuarto lugar, en cuanto al componente político, las respuestas se dieron de una forma interesante, recordemos que Pavón-Cuéllar (2011) desde la Psicología Crítica menciona que, sumándose a la propuesta de Ian Parker, la nueva Psicología que pretende construir la PC se caracteriza por dejar de lado la “evitación de lo político” y la idea de que el lenguaje se encuentra libre de poder o de ideología alguna, sin embargo, me parece importante resaltar que las respuestas muestran que no hay un adecuado entendimiento ni manejo del concepto de lo político, o sea, las respuestas visibilizan una evitación de este concepto, como ejemplo algunas contestaciones emitidas cuando la pregunta fue si identificaban alcances políticos de la psicoterapia

A1: Línea 107 y 108: “*Considero que sí, o sea siento que la Salud Mental a partir de la pandemia, se les está dando esta relevancia desde la parte gubernamental*”

Línea 112 – 114: “*Como representantes políticos de los municipios o estados, creo que intentan utilizar o intentan darle importancia, por lo menos en el estado de Morelos que es donde yo me encuentro actualmente*”

A2: Línea 118 – 119: “*Ok, sí tiene que ver, en varios aspectos, o sea, si tiene el alcance, tanto para decepción*”

M: Línea 103 – 104: “*No le veo hasta ahorita relación, a la psicoterapia como tal, no le veo relación, si un político toma terapia pues ahí podría ser, pero no*”

T: Línea 164 – 168: “*meramente en la terapia no, porque creo que depende del tema político que se trabaje, pero uno no busca este... contradicciones políticas con sus pacientes, no es a lo que va uno y regularmente no salen ¿no? y si llegan a salir uno usa esos recursos para el beneficio del paciente, no para perjudicarlo*”

U: Línea 81 – 85: “*Totalmente, es que en la Psicología se habla de todo, o sea es que incluso el análisis de comportamiento, yo he visto bueno, he sabido que incluso los candidatos contratan a psicólogos pues bastante especializados en estos temas para analizar a sus oponentes, su lenguaje corporal, tipo de respuestas que dan y todo eso, entonces la Psicología está presente en todo, en todo, en todo sentido de nuestra vida*”

VC: Línea 60 – 62: “Desde mi perspectiva diría que *no necesariamente*, sin embargo, creo que depende del enfoque del terapeuta. En mi caso particular, pues no, creo que no, *no tiene una visión política*, sin embargo, sí creo que depende mucho del terapeuta y del enfoque”

Anónimo: Línea 88 – 98: “Yo creo que *tendría si hubieran políticas públicas que hicieran mucho más accesible en que las personas en la población en general pudieran acceder a este servicio*. Considero que el *tener este servicio de salud es un privilegio* puesto que cuando se garantiza de manera gratuita, por ejemplo, en un establecimiento de salud pues hay muy pocos profesionales de la Salud Mental, me refiero a un psicólogo en un centro de salud ¿no? y que *seguramente hay muchas personas que no tienen el acceso a porque tienen que ser canalizadas por el médico general*, entonces todas las otras personas que desean acceder a este servicio pues tienen que acceder de manera privada, o sea, tienen que destinar cierto ingreso para poder pagarlo por su cuenta, *entonces considero que si se le diera más la importancia sí, pero justo en este momento - por las políticas públicas que hay- pues es difícil*”

En la respuesta de Anónimo, pude encontrar que, a pesar de tener algunas nociones del concepto de lo político, vincula el concepto como algo que viene de afuera y no como algo que pudiera darse desde lo interno del proceso de psicoterapia, no obstante, esta respuesta permite identificar el proceso de mercantilización al que se ha expuesto a la psicoterapia, lo cual pone en evidencia que existe una conciencia de estos procesos, aunque no se nombran de manera específica.

Es probable que lo anterior se dé por la ausencia de teoría en la formación, pues aunque en los hechos si tiene alcances políticos, recordando la definición de lo político de Millet (1995), donde lo describe como “el conjunto de relaciones y compromisos estructurados de acuerdo con el poder, en virtud de los cuales un grupo de personas queda bajo el control de otro grupo”, este concepto nos permite ubicarlo, por ejemplo cuando hablan de que la psicoterapia es un privilegio, que deberían existir políticas públicas que regulen el acceso a esta o cuando se hace referencia a cuestiones de violencia de género.

En este sentido, Pavón-Cuellar (2020) desde la PC, invita al entendimiento de la Psicología desde un lugar diferente al que se ha hecho siempre, a partir del patriarcado, la modernidad, el capitalismo, la colonialidad el neoliberalismo y algunos otros, considero que es un área de oportunidad para la parte del plan de estudios, pues no podemos hacer caso omiso a las situaciones que cada día viven muchas personas, reitero que la psicoterapia habría de servir también como una

invitación a la emancipación de las conciencias, que de forma inevitable impacte a nivel colectivo, como lo planteó Freire (1984) para el ámbito de la educación detallando la práctica crítica (que se posiciona socialmente y hace una lectura de la realidad), aplicar la PC desde la formación académica tendría como probable resultado una forma de conciencia política.

En quinto lugar, la PC también plantea la necesidad de tomar partido, sin embargo, encuentro que la parte de la neutralidad únicamente se concibe como la neutralidad para lo que el consultante aborde, pero no para la parte formativa y práctica de quien realiza la psicoterapia, haciendo parecer que la neutralidad es no tomar postura por nada pues se entiende como sinónimo de ser “objetivo, imparcial, central o mantener a línea las creencias”, pero en realidad tomar el camino de la neutralidad ya es posicionarse, como lo describe Haraway (1995) cuando cuestiona la imparcialidad de las ciencias positivistas y contradice con el argumento de que, todo conocimiento es parcial pues se produce a partir de una pequeña parte de la realidad que vive la persona.

Algunas respuestas alrededor de esta temática fueron

A1: Línea 56 y 57: “Pues es esta postura que tiene el terapeuta de *no emitir juicios de valor* en cuanto a un tratamiento, *ser objetivo, lo más objetivo posible*, porque, pues somos seres humanos”

A2: Línea 56 – 58: “va a ser como esta parte de compromiso, como de lealtad o, o, bueno equilibrio o justicia, ¿no? mediante los juicios que van a ser *imparciales* ante el discurso del paciente y también la perspectiva natural del paciente hacia con el terapeuta”

G: Línea 43 y 44: “Hacer como una separación entre mis propias creencias, entre mi opinión talvez, para tratar que mi practica psicoterapéutica sea lo más *objetiva* posible”

Anónimo: Línea 40 – 42: “Ok, yo lo entiendo como esta parte *objetiva* en la que mis valores, mis prejuicios, mis creencias no tienen que entrar en contacto con el papel que estoy ejerciendo para orientar y acompañar a las personas en su proceso terapéutico”

M: Línea 44 – 46: “creo que es un principio básico, porque creo que es lo que tendría que caracterizar a la psicoterapia justamente, *la neutralidad lo que la hace distinta de la opinión personal*, por ejemplo.”

U: Línea 39 – 41: “pues para mí es dejar mis prejuicios, mis ideas y hasta cierto punto ciertas creencias, desde la puerta de mi consultorio hacia afuera y ser lo más *objetivo* con un paciente, o sea, *no juzgar*, escuchar atentamente, tratar de comprender al paciente.”

VC: Línea 35 y 36: “Significa ser equilibrado desde la perspectiva de no tener una... *ser central*, me refiero a *poder partir desde no un juicio, sino desde la parte científica principalmente.*”

VJ: Línea 51 y 52: “*mantener como a línea tus propias creencias* como terapeuta y tus propios aprendizajes para no nublar los datos que te dé el paciente o lo que salga en sesión con él”

Las respuestas en cuanto a la neutralidad me permitieron identificar la ausencia del conocimiento situado de Dona Haraway (1995), y esta no situación se respalda en la objetividad y la neutralidad que, de alguna manera me resulta contradictorio cuando en las respuestas pude encontrar que es el o la misma psicoterapeuta quien define el enfoque que mejor le venga a la persona consultante y por otro lado me surge la interrogante de ¿cuál es el lugar que ocupa la persona psicoterapeuta en este proceso? dado que le permite elegir, realizando un análisis conjunto con el componente de lo político, me permito retomar y confirmar a Orozco et al (2003) cuando refiere que la pretendida neutralidad de la psicología disimula el posicionamiento político, pues esto pude confirmarlo en las aplicaciones de estas entrevistas.

Como sexto punto, la normalización del modelo biomédico dentro del campo de la Psicología marca una lejanía de la misma disciplina, pues el término generalizado para referirse a las personas que acuden a terapia, sigue siendo el de “paciente”, de modo que los abordajes se dan en esa misma línea, en ese sentido, combatir el uso de conceptos psicologizantes también apunta a ser un alcance político.

Me parece importante identificar respuestas como las que refieren usar en psicoterapia un “enfoque integrativo” que echa mano de distintos enfoques, con el argumento de *adaptarse al paciente*, pero sin una postura definida como psicoterapeuta, retomando a Curbelo (2017) de este modo se pretende situarse en todos los sitios lo que en realidad no lo sitúa en ninguno, o respuestas como que, la primera opción metodológica para trabajar en psicoterapia es el Cognitivo–Conductual, pero que acorde a las necesidades de la persona podría usar alguno otro, pues primeramente evidencia que siguen preponderando los modelos clásicos, basados también en el

ejercicio de poder, que no necesariamente es intencional pues se da de forma automática bajo esta formación.

En cuanto al abordaje de las perspectivas feministas, a pesar de no ser el centro de esta investigación, es importante su inclusión en esta discusión debido a que, es un tema coyuntural en la actualidad que ha evidenciado la complicidad de la psicología con el capitalismo; en las respuestas solamente mencionaron este tema dos personas entrevistadas de manera genuina, pues no incluí en las preguntas algo al respecto, pero hicieron alusión al tema con argumentos como

G: Línea 53 – 61: *“me he enfocado en algunos temas de psicoterapia con perspectiva de género o psicoterapia también feminista, trabajo más con perspectiva de género, porque no solamente trabajo con mujeres también con hombres*

T: *pero esta violencia ejercida de hombres a mujeres y de hombres a los propios hombres impacta mucho a las relaciones de las personas en cómo se van desarrollando*

La ausencia de aparición en el resto de las respuestas de las y los entrevistados puede explicarse con la ausencia de categorías políticas en la formación que se da en la aclamada neutralidad, pues si hay un sector de la sociedad que ha experimentado la opresión ha sido el de las mujeres.

Un último aspecto vital a considerar desde esta investigación es que de las nuevas personas entrevistadas nadie afirmó haber identificado una formación dentro de lo político a lo largo de la carrera, situación que considero puede estar atravesada por la confusión en el significado del término o por lo expuesto en cuanto al plan de estudios oficial vigente, sin embargo, de acuerdo con la información que reuní en cuanto a las CUAS, podría esperar que, con base en la experiencia adquirida en esos espacios comunitarios hubiera algún indicio de ello, lo cual no fue el caso, razón por la cual es una interrogante el encuadre que se le da a la práctica supervisada por parte de las y los docentes para un momento posterior.

Conclusiones

Esta investigación visibiliza que el término “político” se asocia –de manera limitada- en su mayoría con cuestiones de puestos gubernamentales o una cuestión de persuasión en estos mismos, por lo que no hay un entendimiento del concepto en la sociedad en su conjunto.

Lo anterior representa una oportunidad de mejora para la carrera desde esta perspectiva, en este sentido, un punto que requiere particular atención es lo que tiene que ver con las y los docentes, pues si bien el plan de estudios no se caracteriza por tener una prioridad politizadora algunas personas entrevistadas si refirieron que también depende de las y los profesores y en los hechos sí existen algunas perspectivas críticas docentes dentro de la carrera, muestra de ello es que hubieron hallazgos que demuestran una asociación entre las situaciones que impulsan a las personas a ir a terapia y el sistema capitalista, pero pareciera que se queda como un factor desencadenante y no trasciende a un factor de solución, probablemente esto podría darse de la mano con la implementación de políticas públicas basadas en la visión de ver a la psicoterapia como un derecho, que lo lleven a las poblaciones y no se quede en el escritorio, representando una oportunidad para ahondar en el tema es futuros estudios.

En cuanto a los enfoques teóricos y prácticos, por un lado, la supremacía del modelo Cognitivo Conductual en la FES Zaragoza, confirma la predominancia del modelo biomédico en la formación académica de esta facultad, pues aunado a esto, todas las personas entrevistadas siguen usando el término “paciente” para nombrar las personas que atienden en terapia, lo cual representa una señal de alarma y un punto a cuestionar, tal como lo han hecho enfoques como el sistémico. Por otro lado, la Terapia Familiar Sistémica ha representado una opción viable de gran importancia en la FES Zaragoza para la práctica psicoterapéutica, siendo considerado por tres personas como primera opción para la realización de psicoterapia.

La neutralidad ha sido entendida y aplicada como la forma en que el o la psicoterapeuta debe ejercer, pero epistemológicamente se contradice con la definición pues se llega la misma conclusión: imparcialidad, centralidad u omitir creencias, lo que también significa tomar una postura, reproduciendo las prácticas de la Psicología hegemónica, finalmente la presencia de una persona entrevistada que negó la existencia de la neutralidad significa una posibilidad de resignificar el quehacer de la/el psicoterapeuta, desde el conocimiento situado como menciona

Haraway (1995), por lo que además de investigar acerca de la neutralidad sugiero también hacerlo de la no neutralidad, pues lo que no se nombra no se conoce.

Dentro de la labor psicológica en su conjunto y especialmente en la psicoterapéutica, realizar el análisis a través de la PC permitirá poner atención en el componente político y mantener vigente una forma de hacer Psicología que parta desde los cuestionamientos y no desde lo que ya se ha establecido con anterioridad.

Es necesario identificar la pieza clave que terminaría por unir a la psicoterapia con un actuar político, esto es que tanto las y los psicoterapeutas sean sujetos políticos y transformadores, como las personas que acuden a terapia través de la emancipación, la propuesta desde esta investigación está enfocada en las y los psicólogos egresados de la FES Zaragoza, tomando como brújula la Psicología crítica y el conocimiento situado (Haraway, 1995) o bien, como he mencionado con anterioridad, la no neutralidad o toma de postura basada en la justicia social. Implementar el componente político a la psicoterapia desde mi perspectiva, tendría como alcance político disminuir y en algún punto eliminar las formas de dominio de una persona sobre otra, considerando las desigualdades sociales y económicas, la lucha de clases, la violencia de género, la explotación laboral y el capitalismo.

Finalmente, considero pertinente agregar que, esta tesis la realicé desde mi punto de vista con base en lo que considero habría de ser la psicoterapia y que, a pesar de que no existe una sola forma de ver a la Psicología como lo dice la Psicología Crítica, en conjunto si habríamos de aspirar a un consenso del quehacer que considere las ventajas para las comunidades desde las realidades sociales y no desde las aspiraciones positivistas, por último esto pasa por hacer una valoración de las deficiencias de los contenidos en la FES Zaragoza.

Referencias

- Advance Translations. (2022). *Advance Translations [Traducciones avanzadas]*. Obtenido de Advance Translations: <https://www.advance-translations.com/transcripcion-audio-y-video.html#:~:text=TRANSCRIPCI%C3%93N%20EST%C3%81NDAR%20%20NATURAL,lectura%20y%20compresi%C3%B3n%20del%20documento>.
- Araiza, V. (2020). El pensamiento crítico de Donna Haraway: complejidad, ecofeminismo y cosmopolítica. *Península*, 156.
- Baeta, M. (2015). Cultura y modelo biomédico: reflexiones en el proceso de salud enfermedad. *Scielo*(2), 82.
- Bauman, Z. (2003). *Modernidad líquida*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Beiras, A. C. (2017). La construcción de una metodología feminista cualitativa de enfoque narrativo-crítico. *Psicoperspectivas*, 54-65.
- Bermeo, W. (2004). Diseño discursivo y lucha discursiva. *Universidad del Valle*, 59.
- Blanco, M. (2011). Investigación narrativa: una forma de generación de conocimientos. *Nueva Epoca*, 135-156.
- Bogado, Y. (s.f.). Patologización, medicalización e inclusión escolar. ¿Qué pasa en las escuelas respecto a las patologías que afectan el aprendizaje? Argentina.
- Bonilla, E. &. (2014). *Repositorio PUCE*. Obtenido de Repositorio PUCE: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6788/12.P01.000446.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Burín, M. (2012). Género y salud mental: construcción de la subjetividad femenina y masculina. *Género y salud mental: construcción de la subjetividad femenina y masculina*, (pág. 33). Buenos Aires.
- Burman, E. (2013). Memoria, Locura y el Mercado. *Quaderns de Psicologia*, 107-119.
- Bustos. (2022 de 07 de 2007). K.Gergen: Las consecuencias culturales del discurso del déficit.
- Cabezas, A. (2021). *Desigualdades de género en la salud mental. Análisis de su medicalización desde la perspectiva interseccional*. UPV.
- Castillo, T. (2019). De la locura feminista al “feminismo loco”: Hacia una transformación de las políticas de género en la salud mental contemporánea. *Ediciones complutense*.
- Cavalcante, M., Girlene, Ferreira, Margareth, M., Cavalcante, & Waldez. (2008). Terapia ocupacional y capitalismo: articulación. *Rev. Tue. Occup*, 22-23.
- Conrique, E. (17 de Septiembre de 2021). *UABC*. Obtenido de UABC: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/8940/1/TIJ135808.pdf>
- Cordero, A. (2022). ¿Qué pasa si hablamos de marxismo en psicología? Matar al padre. *VientoSur*.

- Cruz y Osorio, et al. (2017). Marco epistémico para estudiar los agroecosistemas. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 159-170.
- Curbelo, C. (2017). *La propuesta de Objetividad situada según Dona Haraway*. Universidad de la Laguna.
- Dijk, T. (1999). El análisis crítico del discurso. *Anthropos*, 23-36.
- Durán, D. (11 de Mayo de 2023). *Infobae*. Obtenido de Infobae:
<https://www.infobae.com/salud/2023/05/11/terapia-psicologica-o-coaching-diferencias-y-similitudes-para-evitar-confusiones/>
- Ema, J. (2009). Capitalismo y subjetividad. ¿Qué sujeto, qué vínculo y qué libertad? . *Psicoperspectivas.CI*, 224-247.
- Emma, J. E. (2009). Capitalismo y subjetividad. *Psicoperspectivas*, 224-227.
- Escudero, C. (2020). *El análisis temático como herramienta de investigación en el área de la Comunicación Social: contribuciones y limitaciones*. Sao Paulo, Brasil: Redalyc.
- Estermann, J. (2014). Colonialidad, descolonización e interculturalidad. *Revista Latinoamericana*, 1-19.
- EZLN, E. Z. (Junio de 2005). *Enlace Zapatista*. Obtenido de Enlace Zapatista:
<https://enlacezapatista.ezln.org.mx/sdsl-es/>
- Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. (2010). *Propuesta de modificación al plan y programa de estudio de la licenciatura en Psicología (Sistema presencial)*.
- FES Zaragoza. (31 de Agosto de 2017). *Gaceta Zaragoza*. Obtenido de Gaceta Zaragoza:
https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/gaceta_zaragoza/numeros/84/gaceta_zaragoza_84.pdf
- FES Zaragoza. (30 de Abril de 2018). Nuestra Historia Cronos Zaragoza. Ciudad de México, México.
- FES Zaragoza. (Marzo de 2019). *Gaceta Zaragoza*. Obtenido de Gaceta Zaragoza:
https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/gaceta_zaragoza/numeros/109/gaceta_zaragoza_109.pdf
- Figueroba, A. (2021). *Psicología y mente*. Obtenido de Psicología y mente :
<https://psicologiaymente.com/clinica/antipsiquiatria>
- Fontenla, M. (Marzo de 2008). *Mujeres en Red El periodico Feminista* . Obtenido de Mujeres en Red El periodico Feminista : <https://www.mujeresenred.net/spip.php?article1396>
- Foucault, M. (1984). *Historia de la sexualidad*. Ciudad de México: Siglo veintiuno editores.
- Freire, P. (1984). *La importancia de leer y el proceso de liberación*. Siglo XXI.
- Garay, e. a. (2005). La perspectiva discursiva en Psicología Social . *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 127.
- García Dauder, S. (2019). La teoría crítica feminista como correctivo epistémico en psicología. *Revista Internacional de Estudios Feministas*, 117-150.

- García, L. (2011). ¿Qué es un dispositivo?: Foucault, Deleuze, Agamben. *A Parte Rei Revista de Psicología*, 1-8.
- Gergen, K. (1996). Las consecuencias culturales del discurso del deficit. En K. Gergen.
- Guba, & Lincon. (1994). Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa. En G. y. Lincon, *Por los rincones, antología de métodos cualitativos* (pág. 125). Manual de investigación cualitativa.
- Hanish, C. (1969). *Meeting Ground. The personal is political*. Obtenido de Meeting Ground. The personal is political: <http://www.carolhanisch.org/CHwritings/PIP.html>
- Haraway, D. (1995). *Ciencia, cyborgs y mujeres. La reinención de la Naturaleza*. Madrid: Catedra.
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 1-3.
- Herrera T., H. A., & Aguirre O., J. I. (2019). Hacia un concepto específico de lo político. Convergencias y divergencias entre las propuestas de Schmitt y Hinkelammert. *Redalyc*, 1-11.
- Herrera, & Aguirre. (2019). Hacia un concepto específico de lo político. Convergencias y divergencias entre las propuestas de Schmitt y Hinkelammert. *Redalyc*, 1-11.
- Hirsch, J. (1996). ¿Qué es la globalización?*. En J. Hirsch, *Globalización, capital y Estado* (págs. 83-93). México: UAM-X.
- IMSS. (2021). *Gobierno de México*. Obtenido de Gobierno de México: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/salud-mental>
- Investigación, A. H. (2018). *Area Humana Investigación, Innovación y experiencia en Psicología*. Obtenido de Area Humana Investigación, Innovación y experiencia en Psicología: <https://www.areahumana.es/service/coaching-psicologico/>
- La perspectiva Mundial*. (2022). Obtenido de La perspectiva Mundial: <https://www.allaboutworldview.org/spanish/psicologia-marxista.htm>
- Lagarde, M. (1996). La perspectiva de género. *Género y feminismo. Desarrollo humano y democracia*, 13-38.
- López-Ríos, L. (2022). Ser marxista en psicología: cuatro contradicciones. *Teoría y Crítica de la Psicología*, 125 - 138.
- Lugones, M. (2011). Hacia un feminismo descolonial. *Hypatia*, 1 y 10.
- Mardones, & Ursúa. (1994). *Filosofía de las Ciencias Humanas y Sociales*. Ciudad de México: Fontamara.
- McLaughlin, K. (2012). La psicologización y la construcción del sujeto político como un objeto vulnerable. *Teoría y crítica de la psicología*, 3-18.
- Mediavilla, D. (23 de Enero de 2023). *El País*. Obtenido de El País: <https://elpais.com/salud-y-bienestar/2023-01-23/un-estudio-sugiere-que-el-uso-de-antidepresivos-genera-resistencias-a-los-antibioticos.html>

- Merino, S. (2020). Estrategia Cognitivo Conductual para corregir problemas socioemocionales en niños que acuden al centro de salud José Leonardo Ortíz - Chiclayo 2019. Perú.
- Millet, K. (1995). *Política Sexual*. Madrid, España: Ediciones Catedra .
- Miranda, E. (23 de Marzo de 2016). *El orden mundial*. Obtenido de El orden mundial: <https://elordenmundial.com/el-movimiento-zapatista/>
- Moncrieff, J., Cooper, R., Stockmann, T., & et al. (2022). The serotonin theory of depression: a systematic umbrella review of the evidence [La teoría de la serotonina en la depresión: una revisión general sistemática de la evidencia]. *Psiquiatría molecular*, 14.
- Montero. (2001). Ética y Política en Psicología: Las dimensiones no reconocidas. *Athenea Digital*, 5.
- Montero. (2004). *Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Montero, M. (2001). Ética y Política en Psicología: Las dimensiones no reconocidas. *Revista de Pensamiento e Investigación Social*, 1-10.
- Montero, M., & Fernández, P. (2003). Psicología Social Crítica. *Rev Interam Psico*.
- Morales, R. (2011). Poder, subjetividad y psicoterapia: alcances y consideraciones desde la analítica foucaultiana hacia una política de la resistencia. *Universidad de Chile. Facultad de Filosofía y Humanidades*, 82.
- Moreno, F. &. (2018). Caminos no para llegar sino para seguir andando”: una investigación poscualitativa sobre la psicología crítica en el capitalismo cognitivo. *Pensando en Psicología*.
- Muñoz, C. (2014). La labor de la terapia ocupacional en el marco de los determinantes en salud mental en Chile. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 73-80.
- Mustaca, A. E. (2006). La psicología científica y el análisis del comportamiento en Argentina . *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*, 13-27.
- Observatorio Nacional de Violencia contra las mujeres. (2022). Violencia contra las mujeres y salud: malestar, medicalización y consumo de sustancias psicoactivas. *INAI*, 6-9.
- OMS, O. M. (2004). *Promoción de la salud mental: Conceptos, evidencia emergente y práctica. Informe compediado*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud Ginebra.
- Orozco, M., Gamboa, F., & Pavón-Cuéllar, D. &. (2013). Psicología crítica en México: realidades y posibilidades. *Teoría y crítica de la psicología*, 146-171.
- Orueta, Santos, González, & al., e. (2011). Medicalización de la vida (I). *REV CLÍN MED FAM*, 150-161.
- Parker, I. (2009). Psicología crítica: ¿qué es y que no es? *Revista Venezolana de Psicología Clínica Comunitaria*, 139-159.
- Parra. (2019). La medicalización de la vida y la sociedad contemporánea: origen, participantes y consecuencias. *Bajo palabra*, 221-238.

- Parra, F. (2004). Modernidad y Posmodernidad: desafíos. *Redalyc*, 3.
- Pavón - Cuéllar, D. (2015). Por la objetividad y contra la imparcialidad: el compromiso en la reflexión epistemológica de Ignacio Martín-Baró. *Teoría y Crítica de la Psicología*, 12-25.
- Pavón Cuéllar, D. (2020). Michel Foucault, su inconfesado marxismo y su crítica de la psicología . *Athenea Digital*, 23.
- Pavón- Cuéllar, D. (27 de Abril de 2020). *YouTube*. Obtenido de YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=ztkXjyndfrw&lc=Ugyp8sOmqPLzWas4B414AaABAq>
- Pavón-Cuéllar. (2011). La Psicología crítica de Ian Parker: análisis de discurso, marxismo totskista y psicoanálisis lacaniano. *Teoría y crítica de la Psicología*, 56-82.
- Pavón-Cuéllar. (2012). Nuestra Psicología y su indignante complicidad con el sistema: doce motivos de indignación. *Teoría y crítica de la psicología*, 202-209.
- Pavón-Cuéllar. (2017). Subjetividad y psicología en el capitalismo neoliberal. *Psicología política*, 589-607.
- Pavón-Cuéllar, Cantoral, & Juárez. (2011). La psicología crítica de Fray Bartolomé de las Casas: caracterización apologética de los indígenas. *teoría y crítica de la psicología*, 3-19.
- Pavón-Cuéllar, D. (2011). La Psicología crítica de Ian Parker: análisis de discurso, marxismo totskista y psicoanálisis lacaniano. *Teoría y crítica de la Psicología*, 56-82.
- Pavón-Cuéllar, D. (27 de Abril de 2020). *Psicología crítica: una visión panorámica*. Obtenido de YouTube: https://www.youtube.com/watch?v=Ph9px_nn8wE&list=PLWuDhkw3r3eghdTC1iV4zSXT7eWkuOWda&index=2&t=133s
- Pérez, T. G. (Junio de 2017). *Aproximación al Sistema Capitalista desde Terapia Ocupacional: Scoping Review*. Obtenido de Aproximación al Sistema Capitalista desde Terapia Ocupacional: Scoping Review: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/19202/Golpe_Perez_Tania%20_TFG_%202017.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Pino, S. E. (2017). La educación popular y sus principios pedagógicos: reflexiones para una praxis transformadora en la educación. *Redalyc*, 89.
- Pons i, I. (2015). Psicologización de la vida cotidiana . *Átopos*, 48-53.
- PSIKO. (20 de Noviembre de 2018). *Psiko - Psicología Online ® 2018-2023*. Obtenido de Psiko - Psicología Online ® 2018-2023: <https://www.psyko.es/blog/2018/11/20/por-que-los-hombres-no-acuden-a-terapia/>
- Puerta, J., & Padilla, D. (2011). Terapia Cognitiva-Conductual (TCC) como tratamiento para la depresión: una revisión del estado del arte. *Revista Duazary*, 252.
- Quijano, A. (1992). Colonialidad y modernidad/racionalidad. En A. Quijano, *Perú indígena* (pág. 12).

- Quijano, A. (2014). Colonialidad del poder y clasificación social. En A. Quijano, *Cuestiones y horizontes : de la dependencia histórico-estructural a la colonialidad/descolonialidad del poder* (pág. 1). Buenos Aires: CLACSO.
- Ríos. (13 de Julio de 2023). *Océano Medicina*. Obtenido de Océano Medicina: <https://es.oceanomedicina.com/nota/actualidad-es/en-mexico-el-60-de-casos-de-tdah-se-mantiene-hasta-la-edad-adulta/>
- Ríos, K. (2019). La entrevista semiestructurada y las fallas en la estructura. La revisión del método desde una psicología crítica y como una crítica a la psicología. *Caleidoscopio*, 65-91.
- Rosero, R. (Septiembre de 2018). *Repositorio PUCE*. Obtenido de Repositorio PUCE: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15663/DISERTACION%20ROSA%20FAEL%20ANIBAL%20ROSERO%20ZAMBRANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rouvary, S. (2021). *La objetividad objetada. Aportes de la epistemología feminista al debate sobre la subjetividad en la producción de conocimiento en ciencias sociales*. Uruguay: Universidad de la República.
- Ruiz de Assín, I. (2018). La neutralidad en terapia familiar. *Universidad Pontificia Madrid*, 39.
- Sampieri, C., Fernandez, C., & Baptista, P. (1991). *Metodología de la investigación*. Estado de México: Mc Graw - Hill.
- Santa Cecilia, T. (5 de Noviembre de 2019). *Psicología y mente*. Obtenido de Psicología y mente: <https://psicologiaymente.com/clinica/estigma-ir-psicoterapia-esta-desvaneciendo>
- Secretaría de Salud. (13 de Enero de 2023). *Gobierno de México*. Obtenido de Gobierno de México: <https://www.gob.mx/salud/prensa/008-en-mexico-3-6-millones-de-personas-adultas-padecen-depresion#:~:text=En%20M%C3%A9xico%203.6%20millones%20de,Salud%20%7C%20Gobierno%20%7C%20gob.mx>
- Szasz. (1994). *El mito de la enfermedad mental*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Szasz, T. (1994). *El mito de la enfermedad mental*. Buenos Aires : Amorrortou Editores.
- Velasco, S., & Ruíz, M. &.-D. (2006). Modelos de atención a los síntomas somáticos sin causa orgánica. De los trastornos fisiopatológicos al malestar de las mujeres . *Revista Esp Salud Pública*, 317-333.
- Villuendas, M. &. (2003). *Relaciones de género en psicología y educación* . Madrid: Comunidad de Madrid.
- Viqueira, J. (2023). *Torre de Babel ediciones*. Obtenido de Torre de Babel ediciones: <https://e-torredebabel.com/la-psicologia-de-los-pueblos-wilhelm-wundt/>

Anexos

Anexo 1: Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para Participantes de la investigación “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”

Mi nombre es **Dalia Carolina Pérez Chávez** y pertenezco a la Universidad Nacional Autónoma de México, FES Zaragoza, Carrera de Psicología, estoy efectuando esta investigación con la dirección de la **Dra. Brenda Magali Gómez Cruz**.

Con la investigación **“Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”** tengo el objetivo de “Analizar la perspectiva de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

Por otro lado, con esta entrevista pretendo -en primer lugar- recolectar información que me permita analizar estas perspectivas y, en segundo lugar, que con la realización de esta investigación logre obtener el título de Licenciada en Psicología.

Por lo que, el propósito de este consentimiento es brindar a las y los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Al aceptar participar en esta entrevista te pediré responder algunas preguntas previamente definidas cuyas respuestas serán abiertas. Esto tomará aproximadamente una hora de tu tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará con la intención de que, la información recabada se pueda transcribir y una vez realizado, se eliminará.

Tu participación en esta entrevista es estricta y meramente voluntaria. La información que se recoja será confidencial -en caso de que así lo decidas- y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

En caso de tener alguna duda sobre este proyecto, por favor realiza tus preguntas en cualquier momento durante tu participación. Si alguna de las preguntas durante la entrevista te parecen incómodas, tienes el derecho de hacérmelo saber o de no responderlas. De igual manera, si en

algún momento deseas parar, favor de indicármelo y en ese momento podremos detener la entrevista.

De antemano, agradezco su participación.

Yo _____ (opcional) acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **Dalia Carolina Pérez Chávez**. He sido informado (a) de que esta entrevista pretende “recolectar información que me permita analizar estas perspectivas y en segundo lugar, que con la realización de esta investigación logre obtener el título de Licenciada en Psicología.” Y en su conjunto, la investigación “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza” tiene el objetivo de “Analizar la perspectiva de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo en psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

Me han indicado también que tendré que responder algunas preguntas por medio de una entrevista, lo cual tomará aproximadamente una hora.

Reconozco que la información que yo proporcione en esta entrevista se usará de manera profesional y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio. Se me ha notificado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar de manera posterior a Dalia Carolina Pérez Chávez al teléfono 5512758238.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre el producto final de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre de la o el Participante

Firma de la o el Participante

Fecha

4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?
5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?
6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

Sólo en caso de que la respuesta anterior haya sido sí:

7. ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la carrera?

1 **Anexo 3: Transcripciones**

2 Nombre de la o el entrevistado: A1 Huerta Ibáñez

3 Fecha y hora de la entrevista: Martes 5 de septiembre/ 18:00 horas

4 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2014

5 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2018

6 Edad: 27

Ocupación actual: Psicóloga clínica

7 Caro: Bueno, entonces voy a iniciar ya la grabación, igual para... pues para que podamos grabar
8 todo desde el principio, pues ya con la parte del consentimiento informado revisado ya avanzamos
9 un poquito, ahí pues les puse ¿cuál es la temática?, ¿de qué va mi tesis?, ¿cuáles son los objetivos?
10 y ¿quién está a cargo de la dirección?, estoy trabajando con Brenda Gómez, no sé si llegaste a
11 conocerla, es docente, feminista y trabaja como que en esos temas, entonces pues bueno, ella es
12 quien está dirigiendo mi tesis, también estoy trabajando con Rita, bueno, voy a leerte la parte de
13 la entrevista, mi intención es leerla completa, entonces bueno, desde el principio, no sé si quieras
14 que te comparta la pantalla o te lo voy leyendo,

15 A1: Como tú prefieras, no tengo tema

16 Caro: Como tú me digas

17 A1: Si quieres compártemela porque si no me voy a... me voy a ir en mis pensamientos (risas)

18 Caro: Ahí está, entonces bueno, ¿ahí ya la ves?

19 A1: Sí

20 Caro: Voy leyendo, Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia
21 psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de
22 la FES Zaragoza”.

23 ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar datos
24 de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza, con
25 la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de los
26 alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas egresados

27 de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa participación y
28 los aportes que realices para mi trabajo.

29 Lo primero que voy a hacer es pedirte algunos datos, el primero es ¿tu nombre?:

30 A1: A1 Huerta Ibáñez

31 Caro: ¿Así está bien escrito?

32 A1: Sí

33 Caro: ¿Año en que ingresaste a la carrera de Psicología?

34 A1: Dos mil catorce

35 Caro: ¿Y egresaste?

36 A1: Dos mil dieciocho

37 Caro: ¿Qué edad tienes?

38 A1: Veintisiete

39 Caro: ¿A qué te dedicas actualmente?

40 A1: Soy psicóloga clínica

41 Caro: Bueno, a continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus
42 respuestas serán utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la
43 mayor honestidad, si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la
44 siguiente pregunta sin problema, ¿alguna duda hasta aquí?

45 A1: No

46 Caro: Entonces, primera pregunta

47 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

48 A1: Un enfoque integrativo

49 Caro: ¿podrías hacer una descripción de lo que es ese enfoque?

50 A1: Sí, se basa en utilizar técnica de diferentes enfoques, cognitivo-conductual, terapia
51 sistémica, humanista... con el fin de adaptarse a las necesidades del paciente.

52 Caro: Solamente ahorita voy a ir tomando nota como de lo básico y después voy a poner
53 todo lo demás, entonces si no apunto no te preocupes (risas).

54 Caro: La pregunta número dos dice

55 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

56 A1: Pues es esta postura que tiene el terapeuta de no emitir juicios de valor en cuanto a un
57 tratamiento, ser objetivo, lo más objetivo posible, porque, pues somos seres humanos. Pero,
58 pues creo que eso.

59 Caro: Siguiendo pregunta

60 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

61 A1: Representa un cambio y representa un privilegio.

62 Caro: ¿Podrías mencionar en estos dos conceptos que das el porqué de cada uno de ellos?

63 A1: ¡Claro!, el primero porque representa un cambio pues es justo el fin de la psicoterapia
64 es la modificación de ciertas conductas o de ciertas cosas que no están funcionando,
65 entonces creo que sí, eso sería, un cambio en cuanto al entorno, en cuanto a la persona,
66 pensamientos, creencias, dependiendo del enfoque y un privilegio, pues... respecto a que
67 la Salud Mental no se encuentra al alcance de todas las personas lamentablemente ¿no? y
68 la psicoterapia, por supuesto es un servicio que es caro, entonces, son privilegiadas las
69 personas que pueden tenerlo.

70 Caro: Ok, vamos con la siguiente pregunta

71 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
72 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

73
74 A1: ¿A qué te refieres con sistema capitalista?

75 Caro: A la suma de los factores políticos, sociales, económicos, que determinan el modo
76 de producción en el que nos encontramos.

77 A1: Pues creo que es muy importante, existe una relación, sí, porque justo el contexto
78 sociopolítico en el que se encuentra la persona tanto económico... influye muchísimo en
79 cómo percibe la vida y en los conflictos que tiene, entonces pues es parte de la evaluación

80 como psicoterapeuta, ¿no? saber el enfoque y las características que tiene esta
81 representación en la mente de las personas.

82 Caro: Ok, vamos con la siguiente

83 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas pacientes o consultantes,
84 como tú les digas¹³?

85 A1: Alcances... ¿en cuánto a números, en cuanto a...?

86 Caro: Alcances en a ellos, es decir: una persona que acuda psicoterapia ¿qué puede lograr?
87 o ¿para qué le puede servir?, ¿qué alcance puede tener en cuanto a para qué le sirve?

88 A1: De acuerdo, pues lo que se espera es que haya una funcionalidad, ¿no? que sea algo
89 que el paciente pueda detectar y adquirir herramientas para su vida diaria que,
90 posteriormente no necesite de un terapeuta que lo guíe y en cuanto a, en cuanto a... hay
91 veces que en los alcances justamente como psicoterapeutas tenemos que saber que no todos
92 los casos son iguales y no todos los casos son exitosos lamentablemente, entonces, también
93 creo que es importante tenerlo en mente.

94 Caro: Ok, vamos con la siguiente pregunta

95 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

96 A1: ¿En qué, en qué contexto alcance político?

97 Caro: Bueno, la idea es no definir (risas) pero lo voy a hacer porque me estás preguntando,
98 ¿no? en mi tesis yo manejo un concepto de Kate Millet, que es una escritora feminista, que
99 ella dice precisamente que lo político es como toda la suma de las cosas –digamos- cosas
100 que abarcan factores, situaciones, circunstancias, oportunidades... todo lo que tendría que
101 garantizar la justicia social para las personas, o sea como esta parte de.. ¿ves que incluso
102 hay una frase que se lo personal es político? Bueno, en esa parte de lo político de todo lo
103 que la organización social que idealmente debería apuntar para una sociedad más justa, esa
104 es la definición que yo retomo de “lo político”. Claro está que depende de cómo cada quien
105 como entiende esa parte de lo político entonces, de acuerdo a lo que tú concibas pues sería
106 como tu respuesta.

107 A1: Ok, ¡que interesante! Considero que sí, o sea siento que la Salud Mental a partir de la

¹³ Realicé una pequeña modificación y aclaración en la pregunta, pues ella refiere a las personas como pacientes

108 pandemia, se les está dando esta relevancia desde la parte gubernamental, pero sobre todo
109 también es algo que campañas políticas -inclusive alcaldes-...no, no se llaman alcaldes
110 ¿cómo se llaman los?...

111 Caro: ¿de las alcaldías?

112 A1: Como representantes políticos de los municipios o estados, creo que intentan utilizar
113 o intentan darle importancia, por lo menos en el estado de Morelos que es donde yo me
114 encuentro actualmente, esta... esta importancia a la psicoterapia y la Salud Mental entonces
115 creo que sí, pero no del todo, o sea no es demasiado.

116 Caro: Bueno, la siguiente pregunta es la séptima y última y la séptima pregunta va relacionada con
117 la sexta, digamos que solamente se hace “sí” tú dices que sí y si dijeras que no pues no se hace,
118 pero como dijiste que sí, pero no tanto, pues igual, seguramente la respuesta va a ir en ese sentido,
119 entonces la séptima pregunta dice:

120 7. ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la
121 carrera?

122 No, siento que fue posterior a ella, en la maestría, pero sobre todo en la práctica clínica,
123 porque yo trabajo en un sector público, entonces eso fue creo que lo que ha formado esta
124 parte del privilegio ¿no? por ejemplo, algo que no tienen lo que yo noto o las campañas
125 que se hacen aquí, en cuanto a salud mental y psicoterapia, pues a mí me afectan
126 directamente porque yo soy servidora pública, entonces creo que fue saliendo de la
127 universidad que me di cuenta de esto.

128 Caro: Entonces, voy a hacer una recapitulación de tus respuestas, solo como para corroborar que
129 haya escrito lo correcto. De todas formas, voy a hacer la transcripción de la entrevista, pero quiero
130 ahorita quedarme sin dudas. -Ok-. Entonces lo que tú me contestaste fue que... bueno, creo que en
131 la primera parte no hay problema; en la primera pregunta que fue el enfoque que tú utilizas me
132 dijiste que es un enfoque integrativo basado en utilizar técnicas de diferentes enfoques, ahí es
133 correcto, ¿verdad?

134 A1: Sí

135 Caro: la segunda pregunta de ¿qué significa para la neutralidad? me dijiste que esta postura que el
136 terapeuta tiene que tener para no emitir juicios de valor y ser objetivo, me dijiste también que

137 somos personas, pero que de todas formas la objetividad tiene que estar por delante de acuerdo a
138 tu perspectiva. En la pregunta tres ¿qué representa para ti la psicoterapia? me dijiste que representa
139 dos cosas: primero un cambio, pues el fin es la modificación de ciertas cosas que no están
140 funcionando y por otra parte un privilegio respecto a que la Salud Mental no se encuentra al alcance
141 de todas las personas; la pregunta cuatro, en si ¿consideras que existe alguna relación entre el
142 sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? me dijiste que es
143 muy importante, que existe una relación, porque el contexto de la persona influye en cómo percibe
144 la vida y en los conflictos que presenta; en la pregunta número cinco, en ¿qué alcances consideras
145 que tiene la psicoterapia? dijiste que inicialmente lo que se espera es que haya funcionalidad de la
146 persona pero que no todos los casos son iguales y no todos son exitosos; en la sexta pregunta, de
147 si ¿consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? dijiste que sí, como ejemplo
148 la Salud Mental a partir de la pandemia pero que no del todo, en tus palabras dijiste “no es
149 demasiado” y pues ahí como con una acotación, finalmente en la séptima pregunta, si ¿consideras
150 que esta perspectiva la adquiriste dentro de la formación académica a lo largo de la carrera? la
151 respuesta fue tajante, fue no y que fue posterior a ella, primeramente en la maestría y después en
152 la práctica clínica como servidora pública en este sector público (asintió con la cabeza), ok,
153 entonces voy a detener ya presentación de la entrevista, no sé si tú tengas alguna duda, alguna
154 pregunta, observación, comentario.

155 A1: No, todo súper bien, creo que es un enfoque bastante interesante, muy social (risas) justo muy,
156 muy social, creo que nunca había hecho como este match entre la parte de Psicología clínica con
157 la parte Psicología social, tal vez porque no cursé social (risas) ¿será por eso? Pero pues interesante
158 que estés explorando todo esto.

159

160

1 Nombre de la o el entrevistado: A2 Velázquez Alejo

2 Fecha y hora de la entrevista: 7 de septiembre de 2023 / 20:00 hrs

3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2013

4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2017

5 Edad: 28 Ocupación actual: Psicoterapeuta/ Seguros

6 Caro: La primera parte de la entrevista retoma lo que les puse ya en el consentimiento informado,
7 ¿cuál es la finalidad, la intención de la tesis? Igual la voy a citar de forma breve, para no perdernos

8 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
9 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

10 ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar datos
11 de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza, con
12 la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de los
13 alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas egresados
14 de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa participación y
15 los aportes que realices para mi trabajo.

16 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti, esos... voy a anotar solo como cosas muy
17 breves y lo demás ya lo pasaré en la transcripción, lo que sí quiero tomar ahorita son tus datos,
18 entonces, podrías darme tu nombre completo, por favor, igual puedes no dármelo, pero si sí sería
19 completo.

20 A2: Sí claro, es A2, con s, Velázquez (las dos con zeta) Alejo, así como suena

21 Caro: Vale ¿en qué año ingresaste a la carrera?

22 A2: Dos mil trece

23 Caro: Y ¿en qué año egresaste?

24 A2: Dos mil diecisiete

25 Caro: ¿Qué edad tienes?

26 A2: Veintiocho

27 Caro: Y ¿a qué te dedicas actualmente?

28 A2: A psicoterapia, psicoterapia y los seguros, pero eso toda la vida (risa)

29 Caro: ¿Cómo los seguros?

30 A2: Ajá, seguros de gastos médicos, auto, moto

31 Caro: Ah, ya, vendes seguros

32 A2: Sí, sí

33 Caro: Bueno, a continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus
34 respuestas serán utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la
35 mayor honestidad, si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la
36 siguiente, ¿alguna pregunta hasta aquí?

37 A2: no

38 Caro: Entonces vamos con la primera pregunta

39 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

40 A2: Ok, bajo la experiencia que tuve a lo largo de la carrera con lo que me fue forjando
41 más fue con cognitivo conductual y es la principal con la que voy trabajando, pero también
42 ya en la práctica real, me voy un tanto más ecléctico porque en muchas ocasiones tienes
43 que emplear algo de Gestalt, un poco de sistémico y humanista que son los principales que
44 yo he notado que sirven en la mayoría de los casos, al menos yo, bajo mi experiencia, vale?

45 Caro: ...

46 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

47 A2: Pues realmente que haya una parte, ¿cómo mencionarla? sin que sea redundante con
48 lo neutral, bueno, en realidad no hay como cierta... como tomar parte de que sea algo
49 intrusivo hacía con el paciente ni hacía con el terapeuta, que realmente va a haber una
50 perspectiva de... de apertura en la misma terapia por parte del paciente y la apertura y el
51 respeto que tiene que haber por parte del mismo profesional.

52 Caro: Ok, entonces dirías que es, si lo resumimos, ¿una perspectiva de apertura hacia las
53 dos partes?

54 A2:Ajá
55 Caro: Eso solo para el apunte de ahorita eh, ya lo pasaré completo
56 A2: Sí, va a ser como esta parte de compromiso, como de lealtad o, o, bueno equilibrio o
57 justicia, ¿no? mediante los juicios que van a ser imparciales ante el discurso del paciente y
58 también la perspectiva natural del paciente hacia con el terapeuta

59 Caro: Ok, pregunta número tres

60 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

61 A2: Mmm ¿De manera profesional me imagino, verdad?

62 Caro: De lo que tú quieras comentar

63 A2: Bueno, yo, es que aparte de ser este psicólogo o impartir terapia, pues también soy
64 paciente ¿no? entonces, como paciente te puedo decir como que en muchas cuestiones es
65 un momento de catarsis o un crecimiento constante y en psicoterapia viéndolo como un
66 profesionalista es un compromiso y ahora sí que por pasión estar apoyando a pues a las
67 personas ¿no?, poder darles esa escucha activa que en muchas ocasiones es lo principal que
68 necesitan para poder ir manejando los conflictos del día a día, e irlos orientando de una
69 manera pues ética y profesional, con investigación y con estrategias este...brindadas por
70 la parte teórica este... aterrizándolo a lo práctico

71 Caro: Ok, pregunta número cuatro

72 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
73 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

74 A2: ¿Qué tanto afecta el capitalismo a la salud e higiene mental entiendo, no, básicamente?

75 Caro: Sí, pero antes de eso si existe una relación ¿no? porque puede que tú no la identifiques
76 o puede que alguien más si la identifique

77 A2: No, bueno yo considero que sí, en lo personal sí hay tienen cierta relación pero no
78 exactamente de la misma forma ¿no? obvio, también basados en ciertos libros o estudios
79 ¿no?, por ejemplo en el de La Psicología del mexicano en varias partes llega a comentar
80 como que pues es el país más feliz del mundo pero es de los países que trabajan más pero
81 tienen menos ingresos, pero también es de los países que están usurpados de la fuente de
82 ingreso, entonces sí tiene cierta relación pero depende mucho de la perspectiva que vaya
83 teniendo cada una de las personas ¿no? aquí hay una frase que... ay, no recuerdo de quien

84 es el autor pero creo que un filósofo griego, que mencionaba de “los hombres no se
85 trastornan a... por los hechos que pasan sino por las perspectivas que ponen sobre de ellas”,
86 entonces a veces ven como un infortunio las situaciones que van pasando cuando en
87 realidad tendría que ser algo digamos neutral o este, algo este pues muy favorecedor, digo
88 nos quedamos pues muy enganchados con por las expectativas que nos están este
89 alcanzando, entonces a veces decimos “estoy trabajando mucho” o al menos yo con
90 comentarios de algunos pacientes que mencionan “trabajo mucho y me esfuerzo mucho
91 pero no tengo el éxito que estoy mereciendo” no tengo financiero, no tengo social,
92 amoroso, y demás, pero un tema de capital sí va relacionado, dicen por ahí “el dinero no
93 da la felicidad pero vaya que sí nos da tranquilidad en ciertos aspectos”, entonces sí tiene
94 que ver.

95 Caro: Ok, vamos con la siguiente pregunta

96 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas consultantes o pacientes
97 como tú les llames¹⁴?

98 A2: Ok, el alcance que tiene a pesar de que bajo mi experiencia he tenido creo que
99 afortunadamente pocos pacientes que han venido a fuerzas, o sea, por algún requerimiento
100 legal o por algún este... requerimiento familiar no sé, como alcoholismo, o de que los
101 mandan a fuerza para que tengan un cambio, el alcance es bueno, pero siempre va a ser
102 más favorecedor cuando vienen como por voluntad propia y cuando tienen claro ¿qué es
103 lo que tiene que trabajar? hay muchas ocasiones que viene el paciente y dice: “es que tengo
104 curiosidad de trabajar en terapia” y preguntamos ¿cuál es el motivo de consulta y dicen:
105 “no lo sé, simplemente me siento mal” y el alcance es poder aclarar ¿qué es lo que están
106 sintiendo? Para poder entender ¿de dónde se está viniendo este problema o estas
107 emociones, estas situaciones? Y para poderlas prevenir ¿no? o intervenir, intervenir en
108 terapia pero también para que no vayan [...] y en muchas ocasiones pues aquí se... el
109 alcance es para poder hacer un trabajo este multidisciplinario en lo referido con psiquiatría,
110 con este también con nutriólogos para poder llevar a cabo pues todo eso, o con
111 endocrinólogos cuando no hay un control respecto de, porque a veces decimos “me siento
112 mal” [...] a veces son altos, a veces conductas o patrones de conducta que se tienen o este

¹⁴ Realicé una pequeña modificación y aclaración en la pregunta, pues ella refiere a las personas como pacientes

113 situaciones físicas o congénitas que llegan a tener y la parte de Psicología ayuda mucho
114 pero desafortunadamente no es la solución para absolutamente todo.

115 Caro: Ok, vamos con la siguiente pregunta

116 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

117 A2: Ok, sí tiene que ver, en varios aspectos, o sea, si tiene el alcance, tanto para decepción,
118 o sea por ejemplo, no solo en este sexenio, sino desde el sexenio anterior vi una... es un
119 podcast este donde realizan como el análisis sobre ciertos políticos y si va generando
120 oportunidades la persona que está haciendo esto, se va como como a antología
121 observacional ¿no? o este lenguaje corporal de las personas para ver ¿qué tan fidedigno
122 puede llegar a ser este el discurso que están teniendo los políticos? o las promesas o incluso
123 en su plan de proselitismo ¿no?. Emm ayuda como para poder identificar hacia donde se
124 pudiera tener como luego a veces muy entre comillas la confianza que se pudiera tener
125 en público, el pueblo los pacientes, lo que venga al tema hacia con la persona que está
126 siendo como una figura pública, ya sea política, política tal cual o algo que sea
127 políticamente correcto, o sea los modelos a seguir incluso en temas religiosos o de
128 instituciones ajenas.

129 Caro: Bueno, en ese sentido, diríamos que encuentras algún tipo de relación
130 particularmente enfocado hacia esta parte de los candidatos políticos y lo que tiene que ver
131 específicamente con el gobierno ¿no? ¿estoy entendiendo? o sea como en esa parte de como
132 decías lenguaje corporal y demás (asintió con la cabeza) entonces solamente si la respuesta
133 es sí pasamos a la siguiente pregunta.

134

135 Caro: Entonces es la séptima y última, la pregunta dice

136 7. ¿Consideras que esta perspectiva de identificar esta caracterización política la adquiriste
137 en la formación académica a lo largo de la carrera o en otro espacio¹⁵?

138 A2: Yo considero que fue algo híbrido, no meramente porque está en el plan de estudios,
139 pero también porque hay ciertos simposios, ciertos talleres en la facultad que daban
140 apertura a todo esto ¿no? o sea, ya eran como más opcionales, pero también yo en mi

¹⁵ Realicé una reformulación de la pregunta con base en la respuesta anterior

141 experiencia ya con pacientes y la forma en la que van hablando, las ideologías políticas
142 que van siendo como muy arraigadas y que a veces van dando cuenta y que ellos son muy
143 selectivos y que “esto no es como yo lo estaba esperando” si tiene un alcance o cierto
144 impacto este, la formación que nosotros vamos tendiendo, no por meter como un juicio o
145 cambiarles solamente su ideología sino porque son herramientas que nosotros vamos
146 adquiriendo por un análisis lógico este las tomas de decisiones, de los argumentos, ¿cómo
147 decir? De los argumentos y de las... pues sí de las actitudes más que nada que van teniendo
148 las personas, entonces si se va desarrollando aquí como eso que llaman como “el ojo
149 clínico” pero también se va reforzando con herramientas externas ¿Qué tan próximos
150 estamos escuchando pues temas políticos o jurídicos? O sea, relacionado a la parte legal,
151 forense incluso porque este... y eso es lo que yo podría rescatar, o sea, sí hay, pero por
152 parte del plan de estudio, pero yo a mi punto de vista creo que pondría ahí ser un poquito
153 más profundo, bueno, para que entendamos que es la carrera donde no va a salir como
154 especializado obviamente en políticas, este la Psicología política de, no sé, del mexicano
155 ¿no? pero sí, si tiene que ver con las herramientas que vamos adquiriendo en la licenciatura.

156 Caro: Entonces a modo de la capitulación: en la pregunta uno en ¿qué enfoque utilizas? tú me
157 dijiste que tu formación está hacia el cognitivo conductual pero que en la práctica te has dado
158 cuenta que hay otros enfoques que funcionan con las personas es el sistémico y el humanista

159 A2: y Gestalt

160 Caro: Y Gestalt, ok.

161 A2: Bueno, todos funcionan, pero estos son los principales que... que yo he notado que se adaptan
162 más a las necesidades en general de las personas, todos somos diferentes y hay pacientes con los
163 que he trabajado un tanto más como discursivo o psicoanálisis, pero han sido los menos, la gran
164 mayoría es cognitivo conductual es más híbridos de temas como sistémico, humanista o este...
165 Gestalt

166 Caro: Vale, en la pregunta número dos ¿qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia? me
167 dijiste que una perspectiva de apertura hacia las dos partes y tanto compromiso, como lealtad, así
168 como imparcialidad y un poco más, pero en resumen eso. En la pregunta número tres ¿qué
169 representa para ti la psicoterapia? me diste dos perspectivas, por una parte, como paciente: una

170 catarsis, lo resumí y como psicoterapeuta: un compromiso y apoyo, así como la escucha activa con
171 ética profesional que es lo que, pues, busca mayormente la gente. En la pregunta cuatro ¿si
172 consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que presentan
173 las personas en psicoterapia? me dijiste que consideras que sí existe cierta relación pero no del
174 todo, introdujiste la categoría como de los ingresos que tienen las personas, también una relación
175 que si hay una relación pero que también consideras que tiene mucha influencia la perspectiva que
176 tiene cada persona acerca de las situaciones. En la pregunta cinco el ¿qué alcances consideras que
177 tiene la psicoterapia? Me dijiste que cuando las personas van por voluntad propia es más
178 favorecedor el alcance y que pues en este sentido de ¿qué es lo que se puede lograr? tendría que
179 ser «aclarar ¿de dónde viene lo que las personas están sintiendo?» y que de esta forma se puedan
180 prevenir muchas de las situaciones o mejorarlas, también dijiste que el alcance es mejor cuando se
181 da de forma multidisciplinaria.

182 En la pregunta número seis ¿si consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político?
183 me dijiste que sí tiene que ver, por ejemplo tú lo relacionas con la parte meramente de elecciones
184 políticas, por ejemplo en esta parte del lenguaje corporal, como a leer a las personas y también
185 pues un poco en las personas que tú has podido atender ¿no?, dijiste también algo que es acerca de
186 que la Psicología con el alcance político puede servir para identificar lo políticamente correcto, y
187 ¿hasta ahí vamos bien? (asintió). Sí y finalmente la pregunta siete me dijiste en ¿Si consideras que
188 esta perspectiva la adquiriste en la formación académica? dijiste que tu identificas algo híbrido,
189 por una parte en la carrera, con algunas materias que de pronto hay por ahí o en las en los eventos
190 que se realizan, pero sobre todo con los pacientes que has podido atender a través de las actitudes
191 que has podido observar, también dijiste que es importante cuestionar ¿qué tan próximos somos
192 este tema? porque realmente en el plan de estudios no salimos como con esa especialidad ¿no?
193 como de la Psicología política, entonces que también tiene que ver con las otras cosas que... con
194 las que nos relacionamos o tenemos proximidad por fuera, ¿es correcto?

195 A2: Si claro y bueno también, el interés, por ejemplo, si alguien dijera “oye, Psicología del
196 deporte” ¿qué tanto sabes? [...] hay un arranque fuerte en la facultad también, pero no muchos se
197 meten al respecto entonces es como el interés que cada profesional [...] regularmente la Psicología
198 es demasiado amplia y no podemos saber todo, todo, pero sí irnos como indagando más como en
199 esos gustos, preferencias y las necesidades que van presentando como profesionalmente

200 Caro: ¿Algo que quieras agregar a alguna de las preguntas?

201 A2: Este... no, me parece que todo bien en la parte del alcance favorecedor en terapia son como
202 cuatro puntos ¿no? el de entender ¿qué es?, ¿de dónde viene? para poder contenerlo y estar situado,
203 digamos que son como los cuatro objetivos que por lo general aquí yo incluso con mis pacientes
204 los llevo a comentar, o sea, vamos a hacer un trabajo arduo de análisis con uno mismo para poder
205 lograr esos 4 objetivos: entender ¿qué?, entender el ¿por qué? (para contenerlo) y en la misma
206 marcha llegar a punto de [...] básicamente

207 Caro: ¿Cuál fue el último?

208 A2: Prevención, prevenir que pueda suscitarse otra vez o que pueda tenerlo de una manera más
209 fuerte en intensidad, sobre una crisis de ansiedad, depresión o arranque de ira, o una cosa así.

210 Caro: Ok, entonces ya agregué esos 4, vale pues esas son todas las preguntas no sé si tengas alguna
211 otra... algo que agregar una alguna duda, sugerencia, comentario...

212 A2: Este... no, todo bien creo que están bastante bien formuladas las preguntas y creo que
213 aterrizadas bien

214 Caro: Ah bueno, gracias (risas), entonces ya le voy a parar a la grabación.

1 Nombre de la o el entrevistado: María G Pérez Vázquez
2 Fecha y hora de la entrevista: 18 de septiembre de 2023/ 19:00 hrs
3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2013
4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2017
5 Edad: 28 Ocupación actual: Psicoterapia

6 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
7 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

8 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
9 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
10 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
11 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
12 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
13 participación y los aportes que realices para mi trabajo. Primeramente, te pediré algunos datos
14 acerca de ti:

15 G: Claro

16 Caro: ¿Cuál es tu nombre?

17 G: María G Pérez Vázquez

18 Caro: ¿Año en que ingresaste a la carrera?

19 G: Ingresé en el dos mil trece y soy generación dos mil catorce

20 Caro: ¿Y egresaste?

21 G: En el dos mil diecisiete

22 Caro: ¿Qué edad tienes?

23 G: Veintiocho años

24 Caro: ¿A qué te dedicas actualmente?

25 G: A la psicoterapia

26 Caro: A continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus respuestas serán
27 utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la mayor honestidad,
28 si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la siguiente. ¿Alguna
29 duda hasta ahí?

30 G: No

31 Caro: Pregunta número uno

32 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

33 G: Cognitivo conductual

34 Caro: ¿Algo general que puedas mencionar acerca de ese enfoque?, que consideres
35 importante que tendríamos que saber

36 G: desde mi perspectiva me parece que, bueno, no es por demeritar a los demás enfoques
37 pero, pues desde mi perspectiva yo lo trabajo porque se me hace el más funcional en cuanto
38 a eficacia y tiempo de tratamiento a los pacientes

39 Caro: ¿Algo que quieras agregar?

40 G: No

41 Caro: Ok, pregunta número dos

42 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

43 G: Hacer como una separación entre mis propias creencias, entre mi opinión talvez, para
44 tratar que mi practica psicoterapéutica sea lo más objetiva posible

45 Caro: Siguiete pregunta

46 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

47 G: Mmm representa la forma de... pues sí, dar atención a nuestra salud mental

48 Caro: ¿Algo más que quieras agregar ahí?

49 G: No

50 Caro: Vale, siguiente pregunta, que sería la número cuatro

51 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
52 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

53 G: Claro, totalmente, o sea, por ejemplo me he enfocado en algunos temas de psicoterapia

54 con perspectiva de género o psicoterapia también feminista, trabajo más con perspectiva
55 de género, porque no solamente trabajo con mujeres también con hombres, y bueno, tanto
56 a hombre como a mujeres influyen diversas situaciones sociales y económicas en su salud
57 mental, o sea, que es ilógico pensar que lo que escuchamos generalmente alrededor de
58 “échale ganas” o de pensar únicamente en un tratamiento psicológico o psiquiátrico sin
59 tomar en cuenta esos aspectos, pues sociales, vaya, como el trabajo, la estabilidad social,
60 roles de género y todos esos factores que influye directamente el capitalismo.

61 Caro: ¿Algo más que quieras agregar ahí?

62 G: No

63 Caro: Siguiendo pregunta

64 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?

65 G: Ok, específicamente ¿a qué te refieres con alcances?

66 Caro: En general, digamos tú ¿cuál consideras que sería... para que le sirva a la persona
67 que tome terapia?

68 G: Ah! Ok, creo que el mayor alcance es un cambio en su calidad de vida, porque cuando
69 esa persona/consultante llega a atención, justamente con el trabajo y las herramientas que
70 se trabajan aquí no solo influye en el directamente sino que también se ven cambios en su
71 sistema nuclear, ¿no? en las personas que lo rodean, entonces pues sí, creo que el alcance
72 más significativo es la mejora en su calidad de vida y ahí incluye factores como la forma
73 en la que se relaciona, su relación familiar, mejoras en el área laboral, etc.

74 Caro: ¿Algo más que quieras agregar?

75 G: No

76 Caro: Pregunta número seis

77 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

78 G: Igual, ¿a qué te refieres específicamente con lo político?

79 Caro: Bueno ahí, no sé, desconozco, yo soy de la edad de que sí, pero como en el área
80 experimental lo que se enseña es “no tienes que decir nada para no influir en la respuesta
81 que te van a dar” ¿no? sin embargo, yo quisiera mencionar la definición de lo político que
82 estoy utilizando dentro de mi tesis, hay una autora, Kate Millet que ella define lo político
83 como toda la suma de los factores, cosas, situaciones -lo que sea- que idealmente están

84 enfocados en una sociedad justa y en como igualdad de condiciones para las personas, o
85 sea, como...situaciones en general que tengan como consecuencia una sociedad justa para
86 las personas. Entonces esa es la definición de lo político que yo estoy utilizando más desde
87 una perspectiva feminista, probablemente, feminista - social, interseccional, hasta
88 probablemente.

89 G: Ok, ¿me repites la pregunta otra vez, por favor?

90 Caro: Sí, ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político?

91 G: Sí y no, sí pues justamente de la forma en la que cambia un individuo, su sistema de
92 creencias, de la forma en la que se relaciona, sus recursos emocionales y ese mismo cambio
93 no solo influye en él sino en las personas que lo rodean: llámese familia, escuela, trabajo,
94 comunidad, sí. Y no, porque desgraciadamente, actualmente, existe una brecha en cuanto
95 a la accesibilidad a la psicoterapia, ¿no? que realmente el poder acceder a un proceso
96 psicoterapéutico todavía es un privilegio, porque tenemos los servicios tal vez públicos que
97 realmente están saturados y que, muchas veces la atención no es o la más adecuada o la
98 que los pacientes buscan ¿no? y del otro lado tenemos a la atención privada que muchas
99 veces es impagable para cualquier persona.

100 Caro: Por último, la pregunta número siete solamente la hago si tu respuesta anterior es “sí” o “sí”
101 en alguna medida ¿no? entonces

102 7. ¿Esta perspectiva de encontrar algún alcance político (del tipo que sea) en la psicoterapia
103 –aun cuando esté condicionada- consideras que la adquiriste en la formación académica
104 dentro de la carrera o fuera de este espacio académico?

105 G: No, definitivamente fue fuera del espacio académico y fue justamente a través de mis
106 primeras experiencias laborales de forma profesional, ya que, pues de inicio, como todos,
107 o sea, como que llega alguien que te jala y te invita que tiene una clínica y demás y pues
108 muchas de estas oportunidades laborales que se nos ofrece a los estudiantes o a los pasantes
109 pues también tienen que ver directamente con la explotación ¿no?, o sea que son
110 condiciones laborales que no son dignas y que, directamente solo enriquecen a esas
111 personas, eso es por una parte. Y luego ya, continuando con mi experiencia laboral me tocó
112 trabajar en DIF, que es la principal institución gubernamental que justamente da este
113 servicio de atención psicológica gratuita o a un costo muy, muy bajo y pues ahí está la otra

114 parte ¿no? o sea, de que ahí te encuentras que realmente el sistema o la capacidad es
115 insuficiente y que alomejor lo que nos marca nuestra formación de la continuidad y el
116 tiempo de las sesiones no puedes ponerlo en práctica porque tienes diez pacientes en espera
117 y muchos de ellos su consulta se les da espaciada cada dos meses, cada mes, o sea solo en
118 caso de que sí tenga ahí una situación mayor es cada dos semanas, entonces obviamente la
119 mayoría de los pacientes no concluyen el tratamiento por lo que pues justamente esta
120 temporalidad espaciada no les permiten tener el avance esperado y pues termina
121 abandonando el tratamiento ¿no? y por otro lado también está que pues justamente
122 trabajando aquí en mi comunidad me dí cuenta que no había muchas opciones de
123 psicoterapia, que una: tu acudías al servicio público, o dos: es pagar una consulta de
124 quinientos pesos a la semana y que para muchas familia quinientos pesos casi significa el
125 gasto del mandado de toda la semana, o sea que es impagable.
126

127 Caro: Ok, bueno con esta última respuesta se cierra la entrevista, le voy a poner ya pausa aquí,
128 perdón a modo de recapitulación: En la primera de ¿qué enfoque psicológico utilizas o has
129 utilizado en la práctica psicoterapéutica? me dijiste que el cognitivo conductual y ahí, acotando un
130 poco, desde tu perspectiva te parece el más funcional en cuanto eficacia y tiempo de tratamiento
131 para los pacientes. La pregunta dos en ¿qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia? me
132 dijiste que hacer una separación entre tus propias creencias y opinión para que tu práctica
133 psicoterapéutica sea lo más objetiva posible. En la pregunta tres en ¿qué representa para ti la
134 psicoterapia? me dijiste que representa la forma de dar atención a nuestra salud mental. En la
135 pregunta cuatro si ¿consideras que existe una relación entre el sistema capitalista y las situaciones
136 que las personas presentan en psicoterapia? me dijiste que totalmente, mencionaste como ejemplo
137 que te has enfocado en algunos temas de perspectiva de género y trabajando tanto con hombres
138 como con mujeres, te diste cuenta digamos que estas situaciones son tanto sociales como
139 económicas y que estos problemas se ven influenciados directamente por el capitalismo. La
140 pregunta 5 en ¿qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas consultantes? ahí
141 me hiciste una pregunta como para aclarar el punto y la respuesta fue que el mayor alcance es un
142 cambio en su calidad de vida porque cuando una persona llega a terapia van a haber cambios a
143 diferentes niveles, entre ellos en el sistema nuclear y que como consecuencia es otra haría una
144 mejor en su calidad de vida y allí influyen factores como ¿cómo se relaciona con las personas?,

145 sus relaciones y también pueden ser mejoras en el área laboral pero digamos, todo lo que abarca
146 los círculos de convivencia de la persona. En la pregunta 6, si ¿consideras que la psicoterapia tiene
147 algún tipo de alcance político? me dijiste que sí y no, sí en primera instancia porque es justamente
148 en la forma que cambia el individuo, influye en la familia por ejemplo y no porque mencionas que
149 desgraciadamente existe una brecha en cuanto a la accesibilidad de la psicoterapia para poder
150 acceder a este proceso todavía hay muchos obstáculos y tú lo consideras como un privilegio,
151 además el servicio público está saturado y la atención privada muchas veces es impagable esa
152 respuesta se complementó en la siguiente pregunta cuando yo te mencioné si ¿consideras que esta
153 perspectiva la adquiriste en tu formación académica a lo largo de la carrera o fuera de este espacio?
154 y me dijiste que definitivamente fue fuera del espacio académico a través de tus experiencias
155 laborales, como ejemplo mencionaste que pues muchas ocasiones las primeras oportunidades
156 laborales son a través de invitaciones en donde se relacionan directamente con la explotación y
157 pues que de alguna manera se reproduce esto ¿no? no que podemos vincularlo con la pregunta
158 anterior, también me dijiste que te tocó trabajar en el DIF y ahí te encontraste con situaciones pues
159 que justamente te hicieron formar esta perspectiva en donde el sistema la capacidad es insuficiente
160 y por esto las mismas personas no concluyen sus tratamientos y tampoco tienen el avance esperado
161 y terminan abandonando y el ejemplo final fue que trabajando en tu comunidad pues pudiste
162 observar que no hay muchas opciones y las opciones que hay son impagables ¿no? prácticamente
163 se quedan sin comer si pagan una terapia. ¿Capturé bien la esencia de las respuestas?

164 G: Ajá, nadamas en la anterior, donde dice ¿ves que te di la respuesta la de “sí” y la de “no”? del
165 porque tiene alcance político, ahí va en relación a que sí por... este bueno, no solo por el impacto
166 que tiene en la familia sino en los sistemas sociales en los que se relaciona el individuo.

167 Caro: Ahora sí, ¿algo que quieras agregar en alguna de las preguntas?

168 G: No

169 Caro: Vale, entonces ya le detengo, muchas gracias.

170

1 Nombre de la o el entrevistado: Anónimo (femenino)
2 Fecha y hora de la entrevista: 18 de septiembre de 2023/ 14:00 hrs
3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2014
4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2018
5 Edad: 27 Ocupación actual: Terapeuta

6 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
7 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

8 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
9 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
10 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
11 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
12 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
13 participación y los aportes que realices para mi trabajo.

14 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti, ¿Cuál es tu nombre? [silencio]... ¿me quieres
15 dar tu nombre o prefieres mantener el anonimato?:

16 Anónimo: Mmm ¿es algo que se incluiría?

17 Caro: Si tú lo quieres, sí, o sea, hay quien han dicho “no tengo problema” ponlo, pero también está
18 la opción y ahí en el consentimiento informado yo les puse que si alguien quiere que se mantenga
19 anónimo pues se pone y no hay problema.

20 Anónimo: Ok, anónimo está bien.

21 Caro: La siguiente pregunta es: ¿año en que ingresaste a la carrera y año de egreso?

22 Anónimo: Dos mil catorce – dos mil dieciocho

23 Caro: ¿Tu edad la quieres mencionar?

24 Anónimo: Ajá, veintisiete

25 Caro: Y ¿tu ocupación actual?

26 Anónimo: Terapeuta

27 Caro: A continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus respuestas serán
28 utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la mayor honestidad,
29 si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la siguiente.

30 Anónimo: Ok

31 Caro: La primera pregunta es:

32 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

33 Anónimo: Terapia familiar sistémica y Terapia Cognitivo conductual

34 Caro: Ok, aquí solamente iré tomando nota de lo más importante y una vez que terminemos
35 la entrevista voy a hacer una recapitulación y lo demás ya lo voy a meter cuando haga la
36 transcripción, solo voy hacer anotaciones cortas para que no sea tan extenso.

37 Anónimo: Ok

38 Caro: Siguiete pregunta:

39 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

40 Anónimo: Ok, yo lo entiendo como esta parte objetiva en la que mis valores, mis prejuicios,
41 mis creencias no tienen que entrar en contacto con el papel que estoy ejerciendo para
42 orientar y acompañar a las personas en su proceso terapéutico.

43 Caro: ¿Algo más que quieras agregar ahí?

44 Anónimo: No

45 Caro: Vale, siguiete pregunta:

46 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

47 Anónimo: Ok, la psicoterapia es un espacio en el que brindamos acompañamiento a las
48 personas que así lo requieren, que lo buscan, que está interesadas en mejorar su bienestar
49 emocional, brindamos un acompañamiento para que estas personas alcancen a generar
50 herramientas de afrontamiento a diversas situaciones o bien, potencializar sus recursos.

51 Caro: ¿Algo más que quieras agregar?

52 Anónimo: No

53 Caro: Siguiete pregunta:

54 4. De acuerdo a lo anterior ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista
55 y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

56 Anónimo: Sí, claro que sí, hay diversas situaciones sociales que permean para que las
57 personas presenten diferentes problemáticas emocionales, ya sea pérdida del empleo, bajos
58 recursos, dificultad para acceder a la educación, entonces sí, claro que esta situación
59 permea en que las personas presenten ciertas dificultades sociales y puedan tener derivado
60 de ello problemáticas emocionales.

61 Caro: ¿Algo más que quieras agregar?

62 Anónimo: No

63 Caro: Pregunta número cinco:

64 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes? (en
65 relación con lo que me acabas de comentar y consideras)

66 Anónimo: Creo que tiene un alcance importante a nivel individual y a nivel comunidad,
67 sin embargo considero también que hay ciertas estructuras sociales y ciertos... si ciertas
68 estructuras sociales jerárquicas que imposibilitan que se pueda tener un cambio mucho más
69 relevante o mucho más grande, puesto que estas mismas estructuras pues no permiten que
70 se pueda modificar esta estructura general como tal, o sea, a pesar de que sí hay un alcance
71 a nivel personal – particular y esa persona puede incidir en su comunidad, habrá otras cosas
72 pues mucho más grandes del sistema ¿no?, que no van a poder ser modificadas y por lo
73 tanto se queda en un alcance... ¿cómo lo podría llamar? De comunidad, no de instituciones,
74 por ejemplo, o de sociedades más allá de.

75 Caro: ¿Podrías especificar un poco más, como poner un ejemplo?

76 Anónimo: Si, por ejemplo, o sea si me llega una persona que tiene... no sé, ansiedad,
77 depresión, porque la acaban de diagnosticar con alguna problemática de salud y le puedo
78 brindar ciertas herramientas y hasta ciertas estrategias para afrontar esto, el sistema de
79 salud que imposibilita a lo mejor que tenga un tratamientos oportuno y adecuado pues no
80 se va a poder modificar ¿no?, entonces mi respuesta va en torno a eso, que si bien puedo
81 impactar en la persona a generar estrategias de afrontamiento, habrá otras estructuras más
82 arriba de ella que no vamos a poder modificar y que más bien va a tener que aprender a
83 vivir en esas dificultades.

84 Caro: Ok, ¿quieres agregar algo más?

85 Anónimo: No

86 Caro: La siguiente pregunta dice:

87 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

88 Anónimo: Yo creo que tendría si hubieran políticas públicas que hicieran mucho más
89 accesible en que las personas en la población en general pudiera acceder a este servicio.

90 Considero que el tener este servicio de salud es un privilegio puesto que cuando se
91 garantiza de manera gratuita, por ejemplo, en un establecimiento de salud pues hay muy
92 pocos profesionales de la Salud Mental, me refiero a un psicólogo en un centro de salud
93 ¿no? y que seguramente hay muchas personas que no tienen el acceso a porque tienen que
94 ser canalizadas por el médico general, entonces todas las otras personas que desean acceder
95 a este servicio pues tienen que acceder de manera privada, o sea, tienen que destinar cierto
96 ingreso para poder pagarlo por su cuenta, entonces considero que si se le diera más la
97 importancia sí, pero justo en este momento -por las políticas públicas que hay- pues es
98 difícil

99 Caro: Ok, bueno, entonces, voy a hacer la séptima pregunta, porque me dijiste que se podría tener
100 alcances políticos, o sea hay una posibilidad:

101 7. Esta perspectiva de encontrar tintes políticos, ¿consideras que esta perspectiva la adquiriste
102 en la formación académica a lo largo de la carrera, o más bien ya que estabas fuera a partir
103 de identificar las situaciones de las personas?

104 Anónimo: Creo que fue a partir de fuera, o sea, como este impacto que tiene no recuerdo
105 que nos lo hayan transmitido en la carrera, sino que, más bien esta concientización fue
106 generada a partir de mi ejercicio profesional, en la parte justo de como las personas te
107 comentan estas dificultades, a lo mejor fueron canalizados en algún centro de salud pero
108 pues que el tiempo de espera era muy largo y entonces tuvieron que considerar pagarlo de
109 manera privada

110 Caro: A modo de recapitulación: En la primera pregunta ¿qué enfoque psicológico utilizas o has
111 utilizado en la práctica psicoterapéutica? me dijiste que terapia familiar sistémica y cognitivo
112 conductual, en la pregunta número dos ¿qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia? me

113 dijiste que lo entiendes como esta parte objetiva en la que tus valores no tienen que entrar en
114 contacto con la labor que estás ejerciendo, en la pregunta número tres en ¿qué representa para ti la
115 psicoterapia? me dijiste que es un espacio en el que brindamos (entiendo que cuando dices
116 brindamos te refieres como al conjunto de personas especialistas en este tema) que brindamos
117 acompañamiento a las personas que así lo requieren y una de las finalidades es potencializar sus
118 recursos a través de brindar herramientas, la pregunta número cuatro si ¿consideras que existe
119 alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en terapia?
120 me dijiste que sí debido a que hay diversas situaciones sociales que permean para que las personas
121 presenten estas problemáticas sociales y que de esta situación derivan las problemáticas
122 emocionales, en la pregunta número cinco en ¿qué alcances consideras que tiene la psicoterapia
123 en las personas? me dijiste que tiene un alcance importante a nivel individual y a nivel comunidad,
124 sin embargo dijiste que hay ciertas estructuras sociales y jerárquicas que imposibilitan que se
125 pueda tener un cambio más grande o relevante pues estas estructuras impiden que el cambio pueda
126 ser más grande o relevante y ahí pusiste el ejemplo de una persona que tiene ansiedad, no hay
127 tratamientos adecuados entonces esto hace que el tiempo de espera sea mucho más amplio y demás,
128 en la pregunta número seis si ¿consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político?
129 me dijiste que yo creo que sí tendría que haberlo si hubiera y esta tendría que estar condicionado
130 ¿no? con la implementación de políticas públicas que hicieran mucho más accesible el servicio y
131 ahí igual, otro ejemplo es que hay muy pocos profesionales de la salud y otra característica también
132 es que en la actualidad las personas tienen que acceder a este servicio de manera privada porque
133 lo público pues como que no lo cubre y entonces si eso hubiera, el alcance político sería
134 mucho más amplio; y finalmente en la última pregunta que dice si ¿consideras que esta perspectiva
135 la adquiriste en la formación académica de la carrera? dijiste creo que fuera este impacto no
136 recuerdas haberlo tenido o que te lo hayan transmitido en la carrera y mencionaste: lo definiste
137 como esta concientización surge en la práctica, entre otras cosas a partir de que se identifica que
138 el tiempo de espera es muy largo para las personas, que hay dificultades y demás, entonces ¿si
139 capturé bien todas las ideas?

140 Anónimo: Sí

141 Caro: ¿Algo más que quieras agregar o alguna pregunta que tengas?

142 Anónimo: No, creo que son preguntas que llevan mucho justo a la reflexión ¿no? del impacto del
143 alcance que tiene nuestra labor y también de lo que se podría hacer ¿no? para generar un impacto
144 mucho más grande a nivel gobierno, que creo que eso es lo que realmente cambiaría muchas
145 situaciones que se están presentando ahorita con respecto al tema de la salud mental.

146 Caro: Bien, finalmente, ¿alguna duda que tengas acerca de la entrevista?

147 Anónimo: No

148 Caro: Vale, pues muchas gracias, soy fin a la grabación

149

150

151

1 Nombre de la o el entrevistado: M Soto Chargoy
2 Fecha y hora de la entrevista: 8 de octubre de 2023/ 18:40 pm
3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2015
4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2019 y un año de profundización fuera de los
5 créditos
6 Edad: 26 Ocupación actual: Consultoría privada con enfoque Cognitivo Conductual

7 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
8 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

9 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
10 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
11 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
12 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
13 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
14 participación y los aportes que realices para mi trabajo.

15 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti:

16 Caro: ¿Cuál es tu nombre? (puedes o no puedes darme tu nombre, eso es opcional, tú me indicas
17 si sí o si no)

18 M: Sí, claro que sí

19 Caro: Ok

20 M: M Soto, y el segundo apellido lo voy a deletrear “ch”, “a, r, g, o, y” Chargoy

21 Caro: ¿Año en que ingresó a la carrera de Psicología?

22 M: ¿en el que ingresé?

23 Caro: Sí

24 M: Dos mil quince

25 Caro: ¿Y egresaste?

53 la sociedad
54 Caro: La más impactante me dijiste ¿verdad?
55 M: Sí, considero que es la más impactante, a partir de los estudios científicos en los que se
56 basa que son mucho más impactantes, pero en el ámbito social – práctico, creo que es la
57 más impactante. De hecho, mucha gente relaciona: psicólogo= terapeuta, no es totalmente
58 correcto, pero se suele relacionar así: “eres psicólogo” “ah, y ¿qué terapia da?”.

59 Caro: Pregunta cuatro

60 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
61 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

62 M: ¿Entre el sistema capitalista y las problemáticas? Creo que muchas veces el
63 consumismo puede generar una ansiedad, ¿por qué? Porque basan en esos aspectos el status
64 social a veces, al menos me han tocado un par de pacientes que se comparan muchos con
65 los que pueden llevar a cabo este consumismo, diciendo: “no, pues es que yo me siento que
66 soy menos porque yo no puedo comprar tantas cosas”, entonces creo que puede llegar a
67 generar estrés si se le sobrevalora o se le idealiza.

68 M: Si se pueden decir comentarios un poquito fuera, ¿no?
69 Caro, Sí, sin problema.

70 M: Ahí tengo dudas en lo de Psicología social que ignoro, en el sistema capitalista no estoy
71 muy familiarizado con esos términos, puede que no haga buena referencia a eso.

72 Caro: Ok, voy a repetir la pregunta, tu respuesta y tú me dices si entendí bien y pasamos a
73 la siguiente parte. La pregunta dice ¿consideras que existe alguna relación entre el sistema
74 capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? y la especificación
75 sí no y ¿por qué? tú me dices que muchas veces el consumismo... (el capitalismo se
76 entiende como esa forma de organización social que está relacionado tanto con la
77 economía, con la sociedad, con las formas de vivir y con las formas de consumir). Entonces
78 tu respuesta es “creo que muchas veces el consumismo puede generar ansiedad, idealizar
79 a esas personas que pues se aplican el consumismo y esto puede generar si se sobrevalora
80 o se idealiza. Entonces si estoy teniendo bien tu respuesta sería que sí.

81 M: Sí, sí

82 Caro: Y el argumento sería todo lo demás

83 M: Sí

84 Caro: Vale, si no hay nada que agregar pasamos a la siguiente pregunta

85 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes? (alcances
86 en general)

87 M: Creo que depende de cuánto se deje, porque depende de que tanta relevancia admita
88 que tenga, pero por mi experiencia incluso puede llegar a cambiar vidas, la verdad que
89 puede llegar incluso a cambiar vidas. A cambiar el cómo, aunque todo lo demás siga igual,
90 puede hacer que la persona la viva de una manera totalmente distinta, tiene mucho alcance,
91 pero también depende de que tanto la persona permita que ese alcance se dé, pero si tiene
92 muchísimo alcance o puede tener muchísimo alcance.

93 Caro: ¿En qué ámbitos dirías que son esos alcances?

94 M: Básicamente en la percepción de todo: en la percepción de las cosas, pues es que
95 básicamente eso, porque bueno según esta terapia eso es lo que... la percepción, la
96 interpretación y los procesos cognitivos como esos son los que generan los problemas,
97 como la ansiedad, la depresión y todo eso. Percepción e interpretación de la vida digamos
98 y todo lo que sucede.

99 Caro: ¿Algo más que quieras agregar ahí o pasamos a la siguiente pregunta?

100 M: Adelante con la siguiente

101 Caro: Vale, dice la pregunta número seis

102 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

103 M: No le veo hasta ahorita relación, a la psicoterapia como tal, no le veo relación, si un
104 político toma terapia pues ahí podría ser, pero no.

105

106 Caro: Entonces bueno, la pregunta siete se realiza solamente en caso de que contestes las seis que
107 sí, pero como tu respuesta fue que no, esa sería la última pregunta. Voy a realizar una
108 recapitulación de las seis preguntas, así como de la respuesta que me diste para ver si capté
109 correctamente la idea y ya tú me dices y si está bien o si quieres agregar algo, también se puede.

110 La primera pregunta dice ¿qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica
111 psicoterapéutica? me dijiste que cognitivo conductual. En ¿qué significa para ti la neutralidad en
112 psicoterapia? me dijiste que es un principio básico y es lo que distingue a la psicoterapia de la
113 opinión personal, la pregunta número tres dice ¿qué representa para ti la psicoterapia? y me dijiste
114 que una forma de aplicación de la Psicología, la forma más personalizable o la más cercana con la
115 Psicología misma, así como la más impactante y tú ubicas una asociación directa inmediata entre
116 psicólogo y psicoterapeuta, la pregunta cuatro dice ¿consideras que existe alguna relación entre el
117 sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? me dijiste que sí,
118 porque creo que muchas veces el consumismo puede generar una ansiedad, mencionaste el ejemplo
119 de pacientes que se comparan con los que aplican el consumismo de una forma más... no sé si
120 llamarlo constante, y que esto puede generar estrés si se le sobrevalora o se le idealiza a esa persona
121 que aplica el consumismo. La pregunta cinco dice ¿qué alcances consideras que tiene la
122 psicoterapia en las personas? y dijiste que depende de cuánto se deje la persona, por tu experiencia
123 incluso puede llegar a cambiar vidas, aunque todo lo de alrededor o todo lo demás siga igual, ahí
124 yo te pregunté ¿en qué ámbitos dirías qué son esos alcances? y mencionaste que, en la percepción
125 de las cosas, por ejemplo, o bueno específicamente en la percepción e interpretación de la vida y
126 todo lo que sucede. Finalmente, y en la pregunta seis en si ¿consideras que la psicoterapia tiene
127 algún tipo de alcance político? me mencionaste que hasta ahora no las has encontrado ningún tipo
128 de relación a menos que un político tomara terapia, vale ¿algo que quieras agregar en alguna
129 pregunta?

130 M: No, lo estuve reflexionando y no

131 Caro: Vale, entonces doy fin a la grabación

132

1 Nombre de la o el entrevistado: T Antonio Baroja Sánchez
2 Fecha y hora de la entrevista: 4 de septiembre de 2023 / 19:00 hrs.
3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2012
4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2016
5 Edad: 29 Ocupación actual: Personas egresados sin ingresos/Psicoterapeuta

6 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
7 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

8 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
9 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
10 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
11 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
12 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
13 participación y los aportes que realices para mi trabajo.

14 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti:

15 Caro: ¿Nombre completo?

16 T: T Antonio Baroja Sánchez

17 Caro: ¿Año en que ingresaste a la carrera?

18 T: Dos mil doce

19 Caro: ¿Año en que egresaste de la carrera?

20 T: Dos mil dieciséis

21 Caro: ¿Qué edad tienes?

22 T: Veintinueve años

23 Caro: ¿Ocupación actual?

24 T: No trabajo actualmente/ Si sirve poner psicoterapeuta fue lo último que hice

25 Caro: La idea de la grabación es tenerla para la transcripción, pero si iré anotando algunas cosas.
26 A continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus respuestas serán
27 utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la mayor honestidad,
28 si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la siguiente. ¿Todo
29 claro hasta el momento?

30 T: Todo claro

31 Caro: Pregunta número uno

32 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

33 T: Sólo he utilizado el enfoque sistémico, si bien teóricamente conozco el cognitivo
34 conductual y el psicoanálisis nunca los he usado en la terapia profesional.

35 Caro: Ok, pregunta número dos

36 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

37 T: Híjole, creo que no existe una neutralidad como tal, creo que de alguna manera debemos
38 tomar partido de algunas cosas ¿no?, creo que siempre está en nuestras manos como
39 terapeutas, una perspectiva tanto de salud como social ante las problemáticas de la gente,
40 entonces hay casos en los cuales uno no puede ser neutral uno no puede decir “yo en esto
41 no me meto”, o esto ya, cuestión de cada quien, por ejemplo temas de violencia, en temas
42 de salud ¿no? creo que sí es importante recalcar este, que hay cosas que no son lo mejor
43 ¿no?, dejando al lado de si están bien o si están mal y que tanto peso moral, ético es para
44 nosotros, nosotras y también para quienes están tomando la terapia. Entonces, yo creo que
45 no existe una neutralidad como tal ¿no?, tenemos cada quien, cada terapeuta tiene su
46 perspectiva de la vida de las cosas y también eso va haciendo que, pues nuestra forma de
47 platicar, nuestra forma de dar la terapia pues también se vaya orientando hacia esas
48 perspectivas que tenemos.

49 Caro: ok, entonces ¿tú dirías que la neutralidad sí implica que tengas incidencia en los
50 procesos? Bueno, la no neutralidad

51 T: Sí claro, no sé, creo que cuando unas... cuando cualquier persona va a terapia, está
52 esperando un impacto ¿no?, regularmente positivo, hay impactos negativos también, pero

53 creo que sí depende mucho de la perspectiva que tenga el terapeuta para que esos impactos
54 se den o no, entonces yo creo que no, no puede haber neutralidad en ese aspecto.

55 Caro: Siguiete pregunta

56 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

57 T: Creo que es una... pienso dos cosas: una, un acercamiento de experiencia vivencial por
58 decirlo de alguna manera sobre el pensamiento humano, creo que no hay mejor forma de
59 entenderlo que preguntando a la gente como piensa, como ve, ¿cómo vive, como siente?
60 Entonces creo que esa es una de las cosas que creo que son valiosas o que significan la
61 psicoterapia y la otra, creo que también es un ejercicio de apoyo, de ayuda hacia pues
62 cualquier tipo de persona ¿no? yo creo que la terapia la puede tomar prácticamente
63 cualquier persona, entonces también simboliza esa parte de ayuda, de acompañamiento,
64 que al final de cuentas el beneficio es para la persona que está recibiendo las terapias.

65 Caro: Siguiete pregunta

66 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
67 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

68 T: Sí, definitivamente, hay muchos matices, pero lo mucho o poco que he atendido en estos
69 años, la mayoría son problemas que tienen que ver con comunicación entre padres, madres,
70 hijos, hijas, problemas de pareja, que todo va permeado a una construcción político -
71 socioeconómica en la cual vivimos, también muy enfocada en este país, en la cultura de
72 este país ¿no? el machismo es hijo del capitalismo, o viceversa, ya no sé, pero esta violencia
73 ejercida de hombres a mujeres y de hombres a los propios hombres impacta mucho a las
74 relaciones de las personas en cómo se van desarrollando ¿no? porque cuando viene este...
75 por ejemplo tuve el caso de una señora y de su hija, ambas ya grandes, una de sesenta y
76 cinco y otra de treinta y cuatro, que eran problemas de comunicación pero la mamá tiene
77 una perspectiva de la hija totalmente diferente a lo que la hija quiere desarrollarse, la mamá
78 quiere que con la licenciatura, bueno maestría que tiene sea la máxima exponente de la
79 pedagogía y su hija tiene otra orientación sexual, es pansexual y a través de su
80 pansexualidad ha decidido explorar la pedagogía de género y la mamá no está gusto con
81 eso ¿no?. Entonces eso ha desarrollado muchas, muchas problemáticas entre ellas y
82 también de otras índoles relacionados a su sexualidad que pues es la cultura o las

83 enseñanzas que tiene su mamá, que aprendió a través de este sistema, las cuales están
84 llevando a que no acepte a su hija como es del todo, a que sea para la mamá la más
85 insuficiente, la vida que la hija está teniendo, aunque la hija se siente realizada por poder
86 dar clases, por poder estar en diplomados, por tener un trabajo estable, la mamá la sigue
87 presionando, entonces tiene problemas económicos también, ¿no? o sea es docente con lo
88 cual es mal pagada, se metió a estudiar un diplomado en el cual tampoco le pagaron del
89 todo bien, tiene que ser... tiene que estar trabajando de administrativa en una universidad,
90 donde ahí es donde tiene su remuneración más sólida, entonces siento yo que es toda esta...
91 bueno, en este ejemplo, estas dos cosas que vienen directamente relacionadas con el
92 capitalismo. Una cultura en la cual nos obligan a tener que competir entre nosotros ¿no?
93 porque también hay muchas comparaciones de ella: de “es que mira, el hijo de no sé quién
94 ya es profesionalista, ya se compró un carro, ya se compró una casa”, entonces pues si no
95 existiera este sistema y existiera otro de cooperación, de empatía, etc., pues seguramente
96 esta chica podría ser feliz a más de lo que ya es, seguramente la relación con su mamá
97 mejoraría porque no estaría bajo esta presión de que “mi mamá me exige y me exige que
98 haga cosas, a pesar de que yo también soy feliz, entonces sus comentarios me hacen infeliz”
99 la señora también diría: “bueno, pues si mi hija ha decidido que esa es la sexualidad que
100 va a tener la pansexualidad y que con su trabajo de docente es feliz y que vive con su pareja
101 y que todo esto la hace feliz pues que bueno, no” hay casos entre que sí y que no, pero yo
102 creo que sí está directamente relacionado ¿no?, las relaciones de parejas que me han tocado
103 en las cuales no son solo problemas de comunicación sino que hay visiones diferentes de
104 lo que cada quien quiere y el que no se puedan expresar tan fácilmente, los problemas
105 laborales ¿no? que la gente llegue estresada por su trabajo porque tiene que subsistir y pues
106 al final que la gente va a preferir comer evidentemente, que ir a terapia, entonces es otro
107 problema del capitalismo en el cual también hay quienes nos hemos dedicado a esto vemos
108 reflejado entre que mucha de la gente no termina sus procesos terapéuticos por falta de
109 dinero o no los inicia por falta de dinero ¿no?, entonces creo que sí está muy relacionado,
110 los problemas que llegan tienen mucho que ver, alomejor no todos, hay otros que si tienen
111 que ver con un tema alomejor de salud, de genética, biológicos, pero que definitivamente
112 el sistema en el que vivimos termina por agravarlos aún más.

113 Caro: Entonces, en ese sentido

114 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?
115 Híjole, es algo con lo que me he peleado mucho, porque por lo menos la terapia sistémica
116 que es una terapia por decirlo de alguna manera “familiar” que involucra al sistema más
117 cercano del paciente que generalmente es la familia, muchas veces bueno, no muchas
118 veces, siempre tenemos que trabajar con los recursos de la propia familia, del propio
119 paciente entonces eso nos deja un parámetro muy acortado entre dar un paso más allá,
120 entonces yo creo que como tal la terapia individual, la terapia psicológica sobre todo del
121 sistémico que creo que es el modelo más cercano a lo social, los otros lo dejan mucho de
122 lado, no tiene un gran impacto. Sin embargo, creo que aquí es donde va esta parte de la
123 neutralidad: justo, si viene una persona que sufre violencia que no tiene trabajo, que lucha
124 cada día por otras cosas, habría que evaluar cada caso, evidentemente, pero creo que sí
125 podemos tener una posición, una visión que darle al paciente con sus recursos de ¿cómo
126 sentirse mejor? a pesar de este sistema, me ha tocado lo he tenido que ejemplificar muchas
127 veces sobre todo con pacientes mujeres, de la violencia de género que hay en esta ciudad
128 y en este país, o sea, no lo puedo dejar de lado, no lo puedo omitir, porque es una realidad,
129 entonces pues que aunque sea de a poquito mostrar esa realidad, mostrar ese parámetro que
130 no es culpa de las personas, que no es culpa de los pacientes, del todo las cosas que hacen,
131 sí tienen que sobrevivir con sus recursos pero también hay que ser realistas ¿no? o sea si
132 viene alguien en situación de calle por poner un ejemplo y te dice “no pues es que lo que
133 yo quiero hacer es comprarme un carro último modelo” híjole, o sea trabajamos con los
134 recursos alomejor no va a comprarse el coche del año pero si empieza consiguiendo un
135 trabajo, bueno ya es un paso más cerca de lo que quiere, a lo mejor nunca lo va a poder
136 conseguir, pero es ahí donde no puede existir la neutralidad ¿no? darle al paciente la
137 realidad, lo que está pasando, lo que está pasando, lo que existe, darle un poco de
138 conciencia de lo que está sucediendo no y no una conciencia como si nosotros fuéramos la
139 luz que ilumina sus vidas, no solo plantear un poco la realidad. Pero la otra parte que veo
140 es que teniendo todo este panorama tan general, tan amplio, sobre todo cuando uno da
141 terapia pues generalmente quien va es la comunidad que está alrededor de donde uno da
142 terapia, entonces a lo mejor con toda esta información de los vecinos, las vecinas que
143 acuden, pues uno puede ir encontrando ciertos problemas los cuales puedes, alomejor
144 dirigirse hacia un taller, entonces ya no es como tal directamente la terapia, pero la terapia

145 ya sirvió como vía de información para decir “ah! Pues a lo mejor la comunidad de aquí
146 puede llegar a necesitar es un taller” y a lo mejor ya en el taller ya puede uno dar cierta
147 explicación del sistema en el que vivimos no es del todo nuestra culpa, no sirve con echarle
148 ganas nada más, entonces a lo mejor desde esa perspectiva que no la he estudiado este a
149 profundidad, pero es la idea que a mí me sale a mí me surge de cómo una terapia individual
150 mayoritariamente sistémica podría este tener un vínculo más profundo podría ser más este
151 significativa ante este sistema.

152 Caro: ¿Y si tuvieras que resumir un poco lo que lo que acabas de decir? yo lo voy también
153 a sintetizar, entiendo la idea, pero si tú con tus propias palabras tuvieras que decir ¿cuáles
154 son los alcances que tú consideras que la psicoterapia tiene en las personas?, ¿qué dirías?

155 T: Limitados, pocos o sea se tendría que hacer una investigación más a profundidad, justo
156 lo que estás haciendo, prácticamente, porque desde mi práctica profesional no sé, yo diría
157 que es limitado, muy limitado, o sea no hay mucha forma de incidir desde la terapia, pero
158 tampoco creo que sea nulo.

159 Caro: Y en lo que puede incidir, de acuerdo a lo que tú me dices, estoy entendiendo bien,
160 que ¿la idea sería generar algún tipo de conciencia?

161 T: Sí, de lo que hemos llamado tantas veces un análisis de la realidad.

162 Caro: Pasamos a la siguiente pregunta

163 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

164 Yo creo que va muy de la mano en todo esto que acabo de mencionar, creo que meramente
165 en la terapia no, porque creo que depende del tema político que se trabaje, pero uno no
166 busca estas contradicciones políticas con sus pacientes, no es a lo que va uno y regularmente
167 no salen ¿no? y si llegan a salir uno usa esos recursos para el beneficio del paciente, no
168 para perjudicarlo, sin embargo creo que como expertos en la psicoterapia en el momento
169 justo de realizar investigaciones, artículos, conferencias, lo que sea, yo creo que justo
170 conociendo este ámbito general de la población en la cual analizamos de primera mano
171 ¿cómo es el pensamiento de la gente? sí hay un alcance político que podemos utilizar pues
172 para cambiar un poco la situación, entonces yo creo que dentro de la terapia no,
173 directamente con los pacientes no, pero fuera de, yo creo que sí hay un alcance político.

174 Caro: ¿Cómo sería eso? ¿Cómo dentro no, pero fuera sí?

175 T: Directamente con el paciente en la terapia no, ahí yo creo que no hay un alcance político,
176 pero justo en otros ambientes como en investigaciones ya recabando los datos,
177 publicándolos en un artículo, dando alguna conferencia, dando algún taller, ahí si yo creo
178 que ya uno puede utilizar toda esta parte política que, para externarle hacia el exterior,
179 digamos. Ya no es dirigida al paciente como tal, sino a una comunidad más amplia.

180 Caro: de acuerdo con tu respuesta anterior, que me dijiste que sí, si tiene algún tipo de alcance
181 político, de alguna manera, en alguna forma, en algún sentido:

182 7. ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la
183 carrera, ese alcance político de la terapia?

184 T: No, así tan concreto no, yo creo que en la carrera no existe como tal esa formación, sin
185 embargo creo que si hay herramientas o hay ciertas características dentro de la carrera que
186 pueden ayudar un poco a que uno pueda lograr darse cuenta de eso. Uno tiene que ver
187 mucho con él o la docente que te imparta clases porque si te toca un profesor o profesora
188 que está enmarcada o encuadrada a ser positivo la ¿cómo se relaciona la política de hoy en
189 día? seguramente no va a haber un alcance muchísimo más allá, a menos que previamente
190 uno traiga esta parte de la crítica, y la otra es que la materia de contexto histórico político
191 y social de México y creo que es fenómenos políticos y sociales de México -algo así, no
192 recuerdo exactamente- creo que esas dos si ayudan mucho a entender el contexto
193 evidentemente en el que estamos y eso puede ayudar a abrir un camino ante la crítica y a
194 empezar a cuestionarnos ¿qué de lo que hacemos en nuestra vida profesional puede tener
195 incidencia política o no? entonces yo creo que sí, como tal en la carrera lo aprendí no, pero
196 creo que esas dos cosas, esas dos herramientas pueden ayudar a que eso sí suceda.

197 Caro: Ahí terminamos, esas son todas las preguntas, son seis te las recapitulo de todas formas. La
198 primera pregunta fue ¿qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica
199 psicoterapéutica? me dijiste que el sistémico. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?
200 Me dijiste que no existe una neutralidad como tal, que debemos tomar partido y que siempre están
201 nuestras manos tener algún tipo de incidencia porque no podemos ser neutrales y pues justo no
202 hay neutralidad, la siguiente fue ¿qué representa para ti la psicoterapia? Dijiste dos cosas, por una
203 parte un acercamiento de experiencia vivencial y en segundo lugar un ejercicio de apoyo y ayuda,
204 la pregunta número cuatro fue si ¿consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista

205 y las situaciones que las personas presentan en terapia? dijiste que sí, que hay muchos matices pero
206 que la mayoría son problemas que tienen que ver con la comunicación como en este entorno
207 familiar y de ahí para afuera y que tiene que ver pues precisamente como con el contexto político
208 y socioeconómico y lo vinculaste con el machismo y el capitalismo, la pregunta número cinco fue
209 ¿qué alcances consideras que tiene la psicoterapia? y dijiste que es algo con lo que te has peleado
210 mucho que son limitados, no hay mucha forma de incidir a lo interno de la psicoterapia pero sí
211 hacia afuera a partir de realizar un análisis de la realidad, la sexta pregunta de ¿si consideras que
212 la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? y dijiste que sí, como un poco dudando, dijiste
213 de que de la mano de lo que acababas de mencionar aquí fue donde dijiste que directamente de la
214 terapia no, pero sí a lo interno y finalmente la séptima pregunta fue si ¿consideras que esta
215 perspectiva la adquiriste en la formación académica o a lo largo de la carrera en otros espacios? y
216 dijiste que tan concreto no, que sí hubieron materias que influyeron pero que no existe como tal
217 esa información, entonces ¿son correctas las respuestas?

218 T: Sí, no recuerdo en que pregunta fue, pero en esta de la experiencia vivencial es como el
219 entendimiento de pensamiento humano, por decirlo de alguna manera, esa experiencia nos da para
220 acercarnos un poco y de la última pregunta yo diría que, en otros espacios, ¿si era la idea?

221 Caro: No, la pregunta dice: ¿consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación
222 académica a lo largo de la carrera? Solo es como... más bien se asume que si no fue la carrera fue
223 en cualquier otro lugar, pero no fue en la formación

224 T: Ah, ok, si,

225 Caro: Esas son las siete preguntas tienes alguna duda acerca de esto ¿algo que quieras agregar?

226 T: Este... no, preguntas no me parece bastante bien si ya van a la reflexión que creo que es lo
227 importante también ¿no? a cuestionarse cosas que luego no logran cuestionarse, pero me parece
228 bien, yo creo que si vas a encontrar cosas bien raras ahí sí.

229 Caro: Vale, pues muchas gracias, doy fin a la grabación.

230

231

1 Nombre de la o el entrevistado: U Armando Acevedo Bustamante

2 Fecha y hora de la entrevista: 5 de septiembre de 2023 / 17:30 hrs

3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2015

4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2019

5 Edad: 26 Ocupación actual: Psicoterapeuta

6 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
7 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

8 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
9 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
10 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
11 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
12 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
13 participación y los aportes que realices para mi trabajo.

14 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti:

15 Caro: ¿Cuál es tu nombre?

16 U: U Armando Acevedo Bustamante

17 Caro: ¿Año en que ingresaste a la carrera?

18 U: Dos mil quince

19 Caro: ¿Año en que egresaste de la carrera?

20 U: Dos mil diecinueve

21 Caro: ¿Qué edad tienes?

22 U: Veintiséis

23 Caro: ¿A qué te dedicas actualmente?

24 U: Psicoterapeuta

25 Caro: A continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus respuestas serán
26 utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la mayor honestidad,
27 si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la siguiente. ¿Todo
28 claro hasta aquí?

29 U: Sí

30 Caro: Vale, vamos con la primera pregunta

31 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

32 U: Actualmente utilizo sistémico

33 Caro: ¿Has utilizado otro o es el que has utilizado y es el vigente?

34 U: Cuando recién empecé a dar psicoterapia, empecé con una mezcla muy rara entre
35 sistémico y racional emotivo conductual, pero ahorita me estoy especializando en
36 sistémico, de hecho estoy estudiando un diplomado en terapia sistémica.

37 Caro: Siguiendo pregunta

38 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

39 U: Híjole, pues para mí es dejar mis prejuicios, mis ideas y hasta cierto punto ciertas
40 creencias, desde la puerta de mi consultorio hacia afuera y ser lo más objetivo con un
41 paciente, o sea, no juzgar, escuchar atentamente, tratar de comprender al paciente.

42 Caro: ¿Algo más que quieras agregar ahí?

43 U: Pues no, tomar una postura bastante neutra, tampoco te puedes empatizar de más con el
44 paciente, porque si no, no estás siendo profesional

45 Caro: Ok, siguiente pregunta

46 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

47 U: Para mí la psicoterapia significa... es una... es algo muy importante que yo creo que
48 tendría que tener más, más relevancia en nuestra vida cotidiana, así como tiene relevancia
49 ir al gimnasio y arreglarse las uñas, el pelo, ir al súper, ir a comprarse ropa, yo creo que la
50 psicoterapia tendría que ser más conocida y llegar a más personas y que le den el valor que
51 merece la psicoterapia

52

53 Caro: Ok, vamos con la siguiente pregunta

54 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
55 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

56 U: Híjole... es que ya es meterse ahí en cosas como que yo... no me gusta hablar de ese
57 tipo de cosas porque soy ignorante con cosas del capitalismo y todo eso, pero pues
58 lógicamente sí, el mundo se está moviendo a una magnitud y una velocidad terriblemente
59 avasalladora, que, por ejemplo, tengo pacientes que se sienten mal porque a lo mejor no
60 tienen una posibilidad económica que sus compañeros sí o que sus pareja ¿sabes? entonces
61 de esto también desemboca ciertas situaciones en psicoterapia

62 Caro: Siguiendo pregunta

63 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?
64 U: ¿Cómo?

65 Caro: Como ¿en qué sentido de su vida?, ¿en qué aspecto? ¿cuál consideras tú que es el
66 alcance? es decir, una persona que acude a terapia ¿qué puede lograr yendo a terapia o para
67 qué tendría que ir a terapia?

68 U: Puede lograr todo, yo creo que la terapia es el arte también de conocerte a ti mismo no
69 mediante un terapeuta que, bueno yo soy terapeuta, yo siempre a mis pacientes les digo
70 que conmigo es como si yo les fuera guiando ¿no? como a los niños cuando les enseñas a
71 caminar, en todos los aspectos de su vida, de hecho, yo utilizo un ejemplo que suena muy
72 chistoso: les digo “yo te puedo dar las herramientas para que sepas cocinar un bistec, pero
73 tú con esas puedes aplicarlas en aprender a cocinar una pechuga ¿no?, que no es igual que
74 un bistec pero tienen ciertas similitudes, entonces si yo te enseño a ti a tener inteligencia
75 emocional en el trabajo, puedes tomar ciertos elementos para una relación amorosa o de
76 amistad, o en otro contexto, ¿no?” Entonces la psicoterapia se puede aplicar en cualquier
77 tipo de ámbito, incluso hay hasta Psicología deportiva y otra serie de cosas que pues, híjole
78 no sé si sean terapia, pero tiene bases terapéuticas.

79 Caro: Ok, vamos con la sexta pregunta

80 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

81 U: Totalmente, es que en la Psicología se habla de todo, o sea es que incluso el análisis de
82 comportamiento, yo he visto bueno, he sabido que incluso los candidatos contratan a
83 psicólogos pues bastante especializados en estos temas para analizar a sus oponentes, su
84 lenguaje corporal, tipo de respuestas que dan y todo eso, entonces la Psicología está
85 presente en todo, en todo, en todo sentido de nuestra vida.

86 Caro: Finalmente y en sintonía con la pregunta anterior, como tu respuesta fue “sí” en la pregunta
87 seis

88 7. ¿Consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica a lo largo de la
89 carrera? ¿O más bien esa perspectiva como de decir “sí tiene sus toques políticos –
90 independientemente en el aspecto que sea- fue en otro lugar?

91 U: O sea, yo sabía antes de estudiar la carrera y ese tipo de cosas, porque lo ves en la tele
92 o así “análisis psicológico de no sé quién”, sin embargo, pues ya en la carrera lo ves a
93 fondo: los tipos de discurso, o sea, es muy curioso porque hasta el tipo de vestimenta, el
94 tipo de arreglo ¿no? hace poco estaba viendo un análisis de Claudia Sheinbaum y su
95 imagen ha cambiado a lo largo de los años según el puesto, según el tipo de público al que
96 quiere llegar, no sé, si tú ves una imagen de ella cuando estaba para ser jefa de gobierno y
97 ves su imagen actualmente, o sea se ve que se hizo algo en la cara ¿no? para resultar más
98 agradable, para verse más femenina, más estilizada ¿no? porque eso jala más, si tú
99 comparas el tipo de personas o de simpatizantes que tenía Enrique Peña Nieto con los que
100 tiene López Obrador son muy diferentes, porque el político maneja un tipo de discurso, un
101 tipo de imagen, un tipo de lenguaje que es diferente según el tipo y lo curioso es que va
102 dirigido al mismo lugar o sea, al mismo país a México, pero va dirigido a diferentes tipos
103 de personas ¿no? no es el mismo tipo de personas a las que les hablaba Peña Nieto, no es
104 el mismo tipo de personas el que actualmente les habla López Obrador.

105 Caro: Entonces solo como para recapitular: en la primera pregunta tú me dijiste que el enfoque
106 que utilizas es el sistémico y que al principio usaste una mezcla con otro enfoque pero el vigente
107 es el sistémico, para ti la neutralidad en la psicoterapia quiere decir que es dejar fuera tus prejuicios
108 y ser lo más objetivo con las personas que acuden contigo a terapia, la psicoterapia para ti me
109 dijiste que es algo muy importante que tendría que tener más relevancia en nuestra vida cotidiana

110 y lo cual tendría que llegar a más personas que tiene aún limitantes en cuanto a la difusión que sé
111 que se ha podido alcanzar

112 U: Y la importancia

113 Caro: Por otra parte, en la pregunta de si ¿consideras que existe alguna relación entre el sistema
114 capitalista y las problemáticas? me dijiste que es un tema que no manejas del todo pero que sí
115 encuentras una relación, en la siguiente pregunta me dijiste que con la psicoterapia se puede lograr
116 todo, que básicamente la psicoterapia es el arte de conocerte a ti mismo, en la sexta me dijiste que
117 la psicoterapia sí tiene algún alcance político y me dijiste que totalmente. Finalmente, en la última
118 pregunta de si ¿consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación académica? me
119 comentaste que desde antes ya tenías nociones pero que de alguna manera los temas que se van
120 revisando a lo largo de la carrera pudieron complementar esa información ¿es correcto?

121 U: Sí

122 Caro: Ok entonces voy a parar la grabación

123

124

125

126

127

128

1 Nombre de la o el entrevistado: VC Castillo Martínez
2 Fecha y hora de la entrevista: 7 de septiembre de 2023 / 10:30 am
3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2014
4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2019
5 Edad: 27 Ocupación actual: Psicóloga clínica y laboral

6 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
7 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

8 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
9 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
10 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
11 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
12 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
13 participación y los aportes que realices para mi trabajo.

14 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti:

15 Caro: ¿Cuál es tu nombre?

16 VC: Vanessa Castillo Martínez

17 Caro: ¿Año en que ingresaste a la carrera?

18 VC: Dos mil catorce

19 Caro: ¿Año en que egresaste de la carrera?

20 VC: Dos mil diecinueve

21 Caro: ¿Qué edad tienes?

22 VC: Veintisiete

23 Caro: ¿A qué te dedicas actualmente?

24 VC: Psicóloga clínica y laboral

25 Caro: A continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus respuestas serán
26 utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la mayor honestidad,
27 si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la siguiente. ¿Alguna
28 duda hasta aquí?

29 VC: No, ninguna

30 Caro: Pregunta número uno

31 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

32 VC: Enfoque TREC, que es terapia racional emotiva.

33 Caro: Vamos con la pregunta número dos

34 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

35 VC: Significa ser equilibrado desde la perspectiva de no tener una... ser central, me refiero
36 a poder partir desde no un juicio, sino desde la parte científica principalmente.

37 Caro: Vamos con la siguiente pregunta

38 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?

39 VC: Representa bienestar, principalmente trabajar en tu bienestar y toda la parte de
40 desarrollar herramientas que te permitan poder tener respuestas ante cualquier tipo de
41 evento que te pudiera generar un malestar.

42 Caro: Vamos con la pregunta número cuatro

43 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
44 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?

45 VC: Sí, porque muchas de los estigmas parten del sistema de cómo nos lo ha impuesto y
46 ha generado juicios en las personas, que a su vez, generan ese malestar o esos pensamientos
47 que probablemente no les permiten a ellos funcionar de una manera saludable, pues viene
48 en toda la parte del sistema

49 Caro: De acuerdo a eso

50 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes?

51 VC: Principalmente es que puedan hacer una reconstrucción de los pensamientos y que

52 puedan desde esta parte del sistema que les permita hacer ese entendimiento y encontrar
53 estrategias o desarrollar estrategias que probablemente ellos ya tienen pero para poder
54 implementarlas y que, a pesar de que el sistema les impone de alguna manera alguna
55 situación o viene consigo algún evento en particular pues ellos puedan tener estas
56 estrategias para que nos les cause un malestar o para poder reconstruir esos pensamientos.

57 Caro: Va la pregunta número seis

58 6. ¿Consideras –bajo la respuesta anterior- que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance
59 político? Sí, no y ¿por qué?

60 VC: Desde mi perspectiva diría que no necesariamente, sin embargo creo que depende del
61 enfoque del terapeuta. En mi caso particular, pues no, creo que no, no tiene una visión
62 política, sin embargo, sí creo que depende mucho del terapeuta y del enfoque.

63 Caro: Terminamos, la siete se realiza solamente si contestas que “sí” a la seis. A modo de
64 recapitulación: a ver si de todas formas yo voy a transcribir todo, pero quiero como ver si capté la
65 idea central de cada una de las respuestas, dice: ¿qué enfoque psicológico utilizas? me dijiste que
66 es TREC, que es terapia racional emotiva. ¿qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia? me
67 dijiste que significa ser equilibrado desde la perspectiva de ser central y poder partir no desde un
68 juicio sino desde la parte más hacia lo científico, luego en ¿qué representa para ti la psicoterapia?
69 me dijiste que representa bienestar así como trabajar en tu bienestar y toda la parte de desarrollar
70 herramientas ante cualquier tipo de evento que pudiera generar malestar en las personas en la
71 pregunta número cuatro ¿hasta ahí vamos bien?

72 VC: Sí

73 Caro: Entonces en la pregunta número cuatro, si ¿consideras que existe alguna relación entre el
74 sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en psicoterapia? me dijiste que sí,
75 porque muchos de los estigmas que tienen las personas parten de parte del sistema de cómo se les
76 ha impuesto y se les ha generado juicios a las personas y eso desemboca en lo que se lleva a esos
77 espacios, en la pregunta número cinco ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia? Me
78 dijiste que principalmente que puedan hacer una reconstrucción de los pensamientos y desde esta
79 parte del sistema encontrar estrategias para poder reconstruir los pensamientos y en la pregunta
80 número seis, si ¿consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? me dijiste que

81 desde tu perspectiva no necesariamente, pero consideras que tiene que ver con el enfoque que
82 maneje la o el terapeuta y del enfoque, pero en tu caso no. En total son siete preguntas, pero la
83 siete ya no la realizamos, ¿tienes alguna pregunta o algo que quieras agregar en alguna de ellas?

84 VC: No, ninguna

85 Caro: Vale, gracias, doy fin a la grabación.

86

1 Nombre de la o el entrevistado: VJ Jiménez Medina
2 Fecha y hora de la entrevista: 15 de septiembre de 2023 / 17:00 hrs
3 Año en que ingresó a la carrera de Psicología: 2014
4 Año en que egresó de la carrera de Psicología: 2018
5 Edad: 26
6 Ocupación actual: Administrativa en la jefatura de Medicina en FES Zaragoza y psicoterapeuta

7 Entrevista sobre “Perspectivas de los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del
8 capitalismo desde psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”.

9 Caro: ¡Hola, buenas tardes!, la presente entrevista la estoy realizando con la finalidad de recolectar
10 datos de psicoterapeutas egresados de la carrera de Psicología que estudiaron en la FES Zaragoza,
11 con la intención de incorporar sus respuestas en mi tesis de licenciatura titulada “Perspectivas de
12 los alcances políticos de la terapia psicológica dentro del capitalismo desde psicoterapeutas
13 egresados de la carrera de Psicología de la FES Zaragoza”, desde ahora agradezco tu valiosa
14 participación y los aportes que realices para mi trabajo.

15 Primeramente, te pediré algunos datos acerca de ti:

16 Caro: ¿Cuál es tu nombre?

17 VJ: Vanessa Jiménez Medina

18 Caro: ¿Año en que ingresaste a la carrera?

19 VJ: Dos mil catorce

20 Caro: ¿Año en que egresaste de la carrera?

21 VJ: Dos mil dieciocho

22 Caro: ¿Qué edad tienes?

23 VJ: Veintiséis

24 Caro: ¿A qué te dedicas actualmente?

25 VJ: Administrativa en la jefatura de Medicina en FES Zaragoza y doy consultas privadas.

26 Caro: A continuación, daré inicio a las preguntas de la entrevista, recuerda que tus respuestas serán
27 utilizadas únicamente para fines académicos, por lo que te pido responder con la mayor honestidad,
28 si no deseas responder alguna pregunta, por favor indícamelo y pasaremos a la siguiente. ¿Alguna
29 pregunta hasta aquí?

30 VJ: No

31 Caro: Vamos con la primera

32 1. ¿Qué enfoque psicológico utilizas o has utilizado en la práctica psicoterapéutica?

33 VJ: Pues, me especialicé en cognitivo-conductual pero la verdad es que llego a utilizar
34 también sistémico porque me gusta trabajar en conjunto, bueno más con los pequeñitos
35 porque tengo que involucrar a los padres también

36 Caro: ¿Entonces manejas varias edades?

37 VJ: Sí, pues hasta ahorita nada más he tenido desde niñitos de cinco años hasta adultos
38 jóvenes de veintisiete, es el más grande que he tenido

39 Caro: Me dijiste “me especialicé en Cognitivo-conductual, ahí te refieres a que fue lo que
40 viste mayormente en la carrera, tienes alguna maestría o a qué te refieres con eso?

41 VJ: Han sido diplomados, bueno, cursos, talleres.

42 Caro: Ok, solo por dato estadístico, no por algo más. ¿Algo que quieras agregar?

43 VJ: Alomejor, me parece que como relevante o en la práctica he visto que algunas veces
44 es complicado manejar un solo enfoque, a veces el paciente requiere como otras técnicas
45 que puedan rescatar de algún otro enfoque: no sé, de Gestalt, de... creo que humanista no
46 lo es tanto pero sí como que rescato un poquito de Cognitivo – conductual, sistémico,
47 Gestalt, de terapia de esquemas de hecho también, que ha estado como un poco nueva y en
48 auge, pero sí como que quedarte con un solo enfoque es un poco complicado.

49 Caro: Pasamos a la siguiente pregunta

50 2. ¿Qué significa para ti la neutralidad en psicoterapia?

51 VJ: Mmm mantener como a línea tus propias creencias como terapeuta y tus propios
52 aprendizajes para no nublar los datos que te dé el paciente o lo que salga en sesión con él,
53 con alguien en particular por ejemplo lo religioso que sale mucho. Tengo ahorita como tres

54 pacientitos cristianos y pues si llegan a hacer como referencia o alusión a su creencia
55 obviamente y pues yo soy agnóstica, entonces si es como... obviamente les doy réplica,
56 pero tratando de dejar eso de lado sin que se sientan mal o que no tomo en cuenta como su
57 religión ¿no? creo que para mí esa sería la neutralidad. No retomar tal cual lo que me dicen
58 respecto a sus creencias, pero tampoco hacerlos sentir criticados o algo por el estilo. ¿Algo
59 más que quieras agregaren la pregunta número dos?
60 VJ: No

61 Caro: Pasamos a la tres

62 3. ¿Qué representa para ti la psicoterapia?
63 VJ: Pues yo diría que, como un plus, una caja de herramientas para expandir los
64 pensamientos y la mente, conocimientos sobre sí mismos, sus sentimientos, sus emociones,
65 sus sensaciones de las personas, para mí es lo que representaría el dar psicoterapia.

66 Caro: Pasamos a la siguiente

67 4. ¿Consideras que existe alguna relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las
68 personas presentan en psicoterapia? Sí, no y ¿por qué?
69 VJ: Uy! (risas) Yo creo que sí, porque bueno, justo a mí me gusta centrarme a mí es como
70 en esta parte de las creencias irracionales, por ejemplo, entonces muchas son creadas justo
71 por esta parte de lo social más que nada, crítica social a partir de justo de lo que puede
72 venir del capitalismo desde ¿qué nivel de estudio tienes? ¿cuánto ganas? si eres más, eres
73 menos por lo que ganes, incluso hasta ¿en qué zona trabajas? Como si eso te diera un status,
74 he visto que eso repercute bastante en la autoestima de la persona, del paciente. Me ha
75 tocado como, bueno ahorita ya los adultos jóvenes que ya tienen una vida laboral lo veo
76 como más reflejado en ellos.
77 Caro: ¿Algo más que quieras agregar?
78 VJ: Yo creo que también podría agregar que en los pequeñitos –ahora que lo pienso- tal
79 vez podría verse reflejado también en esta parte de –algo desde mi perspectiva sencillo,
80 pero para ellos tal vez no de- los juguetes que tienen, la calidad, la cantidad, si en mi escuela
81 me hicieron sentir menos por, voy vestida así, mi uniforme es así, como en esas cuestiones,
82 tal vez pueda verse reflejado, en los niñitos menores a siete años, de esa forma.

83 Caro: La siguiente pregunta dice

84 5. ¿Qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas/consultantes o
85 pacientes¹⁶?

86 VJ: Yo creo que va a depender de la persona: de que tanto se abra, con qué tanta
87 disponibilidad vaya a, es el nivel o grado que va a llegar a impactar la psicoterapia en ella,
88 porque hay algunos que (muy pocos) que sí cumplen como con el tratamiento y son
89 constantes y demás y se ve un impacto y un avance más rápido que los que postergan, o
90 sea tu les dices “cada semana” pero postergan cada quince o luego pasa un mes y te vuelven
91 a mandar mensaje de “ah, sí, ya quiero retomar”. Se ve como un más que retraso, como un
92 sesgo en sus avances y obviamente por lo mismo, ellos mismos llegan a dudar como del
93 funcionamiento de la efectividad de la psicoterapia, pero en los que si son constantes y
94 llegan a ser dados de alta pues al final quedan súper contentos como con sus propios
95 resultados y aparte sí su mente se vuelve como más flexible y más abierta a los cambios,
96 por ejemplo, que es algo que nos cuesta trabajo en general a la gente, salir de nuestra zona
97 de confort.

98 Caro: Vamos con la siguiente pregunta:

99 6. ¿Consideras que la psicoterapia tiene algún tipo de alcance político? Sí, no y ¿por qué?

100 VJ: Mmm yo diría que sí, incluso me atrevería a mencionar como esta parte del
101 neuromarketing, que entra tal vez en esta parte, como de saber por dónde entrar al
102 pensamiento de la gente y dependiendo la población, porque la Psicología, bueno nosotros
103 estudiamos como esa parte de las personas ¿no? de cada grupo como infantil, adultos
104 jóvenes, adolescentes, por separado y entonces creo que, de una mala forma, pero sí, lo
105 usan en contra de la gente

106 Entonces la última pregunta, que es la séptima, se realiza solamente si tu respuesta fue que sí en la
107 sexta, entonces te pregunto:

108 7. ¿Consideras que esta perspectiva de relacionarlo con algo –lo que sea- de lo político la
109 adquiriste en la formación académica a lo largo de la carrera o fuera de estos espacios?

¹⁶ Agregué el “pacientes” debido a la frecuencia de uso en la palabra

110 VJ: Yo diría que fuera de la carrera, me lo fui construyendo yo misma con lo que veo y
111 escucho.

112 Caro: Ok, entonces ahí terminamos con las preguntas, voy a hacerte una recapitulación de tus de
113 tu respuesta solamente para que me digas si capté bien la idea de todas formas yo voy a hacer la
114 transcripción de lo que acabamos de grabar. En la primera pregunta tú me dijiste que te
115 especializaste en cognitivo conductual pero que también usas sistémico y tú consideras que es
116 complicado manejar un solo enfoque, ¿no? en resumen, la segunda dice ¿qué significa para ti la
117 neutralidad en psicoterapia? y me dijiste que mantener a línea tus propias creencias como terapeuta
118 y tus aprendizajes para no nublar los datos, por ejemplo en cuanto a lo religioso y no retomar tal
119 cual las creencias, dijiste “para no retomar tal cual las creencias ya sea de un lado o del otro”, luego
120 en la tres ¿qué representa para ti la psicoterapia? dijiste yo diría que como un plus, una caja de
121 herramientas para expandir los pensamientos y la mente de las personas y los conocimientos sobre
122 sí mismos y dijiste eso representa el dar psicoterapia es decir estás dando una perspectiva desde lo
123 que es la psicoterapia tú como terapeuta ¿no?, en la cuatro si ¿consideras que existe algún tipo de
124 relación entre el sistema capitalista y las situaciones que las personas presentan en terapia? me
125 dijiste que sí, dijiste que una de las cosas en las que a ti te gusta centrarte es en las creencias
126 irracionales y tú encuentras una relación entre esas creencias y lo creado por la sociedad que
127 consideras que puede venir del capitalismo por ejemplo ¿cuánto ganas? o ¿en qué zona trabajas?
128 y que eso repercute en el autoestima de la persona, también dijiste que puede relacionarse con los
129 más pequeños porque puede ser desde cosas tan pequeñas que puede que no observemos pero por
130 ejemplo, como la calidad de sus juguetes ¿cuántos tienen? o las características de ese tipo de
131 objetos, en las cinco ¿qué alcances consideras que tiene la psicoterapia en las personas
132 consultantes? ahí lo relacionaste con la forma de en la que la persona va a llegar a terapia por
133 ejemplo dijiste va a depender de qué tanto se abre y qué tanta disponibilidad y compromiso tenga
134 y esto puede repercutir en que la constancia va a ayudar a afrontar mejor los cambios pero los
135 alcances en estos términos serían entonces individuales

136 VJ: Sí, desde mi perspectiva si

137 Caro: En la pregunta seis, si ¿consideras que existe algún tipo de alcance político me dijiste que sí
138 encuentras una relación con el neuromarketing, para saber cómo llegarle a la gente o como por
139 dónde entrar en su en su pensamiento de acuerdo a la parte de la sociedad que corresponda: niños,

140 adolescentes o adultos y tú consideras que de una mala forma pero que sí hay porque lo usan en
141 contra de la gente, finalmente en si ¿consideras que esta perspectiva la adquiriste en la formación
142 académica? me dijiste que no que más bien fuera a partir de lo que te fuiste construyendo con lo
143 que fuiste escuchando y conociendo ¿no? ¿hay algo que quieras agregar en alguna pregunta?

144 VJ: No, yo creo que no creo que sí fue concreto

145 Caro: Entonces pues, aquí estaríamos terminando con la entrevista, le voy a pausar ya aquí al audio
146 y lo voy a guardar de una vez.

147

148

149

150