



La esquizofrenia como construcción social

María Rodríguez y Alejandro Bello

estoucheben!
centro de terapias
Pontevedra

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

Os Invito...

Secreto

Antes yo no sabía
por qué debemos todos
-día tras día-

seguir siempre adelante
hasta como se dice
que el cuerpo aguante.

Ahora lo sé.

Si te vienes conmigo
te lo diré

José Agustín Goytísolo

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

Índice

1. La construcción social de... eso que llaman esquizofrenia
2. El proceso de inmersión de rol
3. La construcción social y el mercado
4. Las soluciones viables
5. Las soluciones excluidas

1. La construcción social de ...

Sujeto, intersubjetividad y determinismo

Tanto socialmente como en el ámbito científico los problemas se presentan ya hechos, centrándonos exclusivamente en la esclavitud de resolver las soluciones dictadas

Gilles Deleuze

Sujeto, interasubjetividad y determinismo

Esto obvia que la resolución de un problema depende de la construcción del mismo, “la verdadera libertad reside en el poder de decisión de la constitución de los problemas mismos”

Gilles Deleuze

Sujeto, interasubjetividad y determinismo

Esos materialistas que sobreestiman al sujeto hasta el punto de considerarlo como la “realidad” son tan metafísicos (en sentido marxista) como los otros, los que creen que la realidad es únicamente la del sujeto

Ernesto Sabato

Desnaturalicemos lo natural porque...

El diagnóstico convierte un problema psicosocial en un problema individual

Rufus May, 2007

...Esso que llaman esquizofrenia

¿Y si tratamos a los psicóticos como neuróticos...?

Hemos observado el poder liberador que tiene para quien escucha voces el poder expresar libremente sus intensas experiencias, les resulta estimulante tener a alguien que les escuche con interés y respeto, no para cuestionar lo que tienen que decir, para mostrar incredulidad o para contrariarlos

Romme y Escher

Miñando los pilares... Espínete no existió
(era una erizo disfrazado de Espínete)

El hecho de que personas normales y sanas hayan tenido la experiencia de escuchar voces constituye un argumento en contra de la idea de hacer de la escucha en sí misma un indicador de psicopatología

Los pacientes que escuchaban voces y no eran psiquiatrizados podían arreglárselas con las voces y utilizaban sus voces como señales de existencia de un problema y como consejeras en la solución del problema.

Romme y Escher

La psiquiatría social descubriendo la pólvora...

En los intentos de afrontamiento parece muy importante para las personas adoptar un marco de referencia, atribuir algún significado a las voces. De otra manera se hace muy difícil empezar la fase de la organización de la propia relación con las voces para reducir la ansiedad

Romme y Escher

Las entrevistas de investigación llevadas a cabo con personas que luchan por recuperarse de TMG sugieren que el redescubrimiento y la reconstrucción de un sentido permanente de sí como agente activo y responsable funciona como indicador de mejoría

Strauss, 92

El afrontamiento con éxito parece que implica alcanzar un cierto estado de acomodación pacífica y aceptación de las voces “como parte de mí”

Y los familiares, ¿qué discurso validan?...

Las atribuciones que hacían los familiares relativas a la controlabilidad y la internalidad se relacionaban con las recaídas incluso una vez controlado el nivel de E.E. y el tratamiento

Barrowclough, 1996

Parece ser que las percepciones que tienen los usuarios sobre los padres son más acertadas que las que tienen los padres sobre ellos

Read, Seymour y Mosher, 2006

Ni víctimas ni asesinos...

Todos aprenderíamos más y obtendríamos mejores resultados si escucháramos los pensamientos y los sentimientos de los familiares y les ofreciéramos apoyo, en vez de insistir en educarles para que piensen como psiquiatras biológicos

Read, Seymour y Mosher, 2006

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

2. El proceso de inmersión de rol (de cómo hacer carrera de esquizofrénico)

(...) sí se tropieza usted con uno de esos
locos furiosos increíbles
no le deje escapar llévelo a casa
son tiernos como niños
a veces tienen frío quién sabe si es porque
les han pegado duro
duermen poco se lavan todo el rato y son muy
besucones y mirones
pero cuidan los libros sacan todas las noches
el cubo de basura a la escalera
y están sólo pendientes de tener siempre
un cenicero al lado.

Tienen por fin el gran inconveniente:
se van mas vuelven pronto
duran toda la vida.

José Agustín Goytísolo

El proceso de “enrolamiento esquizofrénico” que comienza con el esfuerzo por dominar la crisis, continúa con la separación “nosotros (sistema clínico)” de “ellos (sistema social)”, mediante el diagnóstico como evento transicional y acaba con la autoaceptación como enfermo mental y el duelo por la identidad perdida

González Pardo y Pérez, 2007

Este proceso también ha sido llamado “dramatización clínica” (González Pardo y Pérez, 2007) o “proceso de inmersión” (Lally, 1989).

Qué determina el rol:

- la frecuencia y duración de las estancias en hospitales
- un pasado de alucinaciones
- acontecimientos de transición
- las creencias asociadas al proceso.

Lally, 1989

Lo que parece subyacer al proceso es la necesidad de mantener un punto de vista sobre sí mismo como competentes.

Lally, 1989

La información cualitativa sugiere que el proceso es complejo, las fuerzas sociales no convierten al paciente en un rol bien definido, lo que subyace es la necesidad del paciente de mantener una imagen de sí mismo como no aislado.

Lally, 89

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

Da gusto ver que los datos confirman nuestras premisas epistemológicas!

El análisis cualitativo de datos sugiere que familiares, profesionales y sociedad tienen un papel en la construcción de la discapacidad social de las personas con esquizofrenia pero que ellos mismos no son receptores pasivos

Williams y Collins, 2002

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

La enfermedad de la conciencia vs la conciencia de enfermedad...

Instrumentos:

- escala PANS de síntomas
- QOLS de calidad de vida
- ISMIS, internalización del estigma

El impacto de la conciencia de enfermedad en la calidad de vida es mitigado por el grado en que la persona internaliza las creencias sobre la enfermedad

Lysaker y Buck, 2007

- Impacto de la esquizofrenia en el autoconcepto medido mediante la escala **MES** de inmersión de rol.
- Mayor inmersión de rol se encontró en la correlación entre desesperanza y baja autoestima y percepción de autoeficacia.
McCay y Seeman, 2004

De cajón...

Investigación mediante la técnica de Rejilla en Australia: a más cercanía entre yo actual y yo-ideal, más esperanza en la recuperación.

Buckley-Walker, Crowe y Caputí, 2010

Y sin embargo...

Las personas que oían voces pero que habían evitado acudir a los servicios psiquiátricos (y un diagnóstico de esquizofrenia) tenían una probabilidad mucho menor de tener creencias sobre la omnisciencia y omnipotencia de las voces

Hoing, 1998

- Los trastornos psicóticos de los emigrantes procedentes del Caribe en Londres presentan peor evolución que en su país, a diferencia de los chinos, que no presentan diferencias y sí conservan su estructura social

González y Pérez, 2008

Los países menos “desarrollados” no presentan una esquizofrenia tan “avanzada”, sí bien presentan la misma tasa de incidencia y prevalencia.

Warner, R. (2004) *Recovery from schizophrenia. Psychiatry and political economy*. Londres. Brunner- Routledge.

4. La construcción social y el mercado



Montado sobre un tigre,
difícilmente se puede bajar

Proverbio chino

De pacientes a consumidores

El uso de antipsicóticos creció un 138 por ciento en España de 1990 a 2001
(Revista Española de Salud Pública, vol 77, 2003)

En los diez últimos años el consumo de antipsicóticos se ha duplicado pero es que el coste se ha triplicado
(Instituto Catalán de Farmacología)

El uso cada vez más extendido de la terapia cognitivo-conductual con los pacientes o la llamada psicoeducación con los familiares como antídoto contra los frecuentes casos en que los pacientes dejan de tomar la medicación nos parece tan poco profesional y tan poco ético como si utilizáramos nuestras técnicas terapéuticas y nuestra influencia profesional para convencerles de que tiren sus medicamentos

Ross y Read, 2006

Encíma...

En sujetos con medicación a dosis bajas, a 24 meses, sus porcentajes de recaídas no se diferenciaban de los de medicación alta

Barbui y cols, 1996

5. Las soluciones viables

Omnipresente “recovery”

- ❖ Recuperación del proyecto de vida una vez aparecida la enfermedad
- ❖ De un modelo que busca un ajuste pasivo del sujeto y la reducción de síntomas a otro que busca desarrollar su identidad como ciudadano
- ❖ “Lote de valores, filosofía y principios”

Adivinanza: ¿Recovery ó constructivismo?

“A pesar de la variabilidad interindividual, los problemas psicológicos se pueden concebir como resultado del bloqueo en los procesos discursivos y relacionales de construcción del significado de la experiencia y del fracaso de las soluciones intentadas a dicho bloqueo. Tras la vivencia del problema se encuentra siempre la sensación subjetiva de discontinuidad biográfica y de ineficacia e impotencia en la consecución de un nuevo sentido de continuidad, o mejor aún del propio sentido de continuidad en el nuevo marco, el nuevo escenario “

Los japoneses, por el camino del medio...

The implementation of the Yokohama Declaration is currently ongoing in Japan. The JSPN changed the old Japanese term for schizophrenia (*seishin bunretsu byo*, that is, mindsplitted disease), corresponding to the concept of dementia praecox, into the new term of *togo shitcho sho* (integration disorder syndrome), corresponding to the modern concept of the disorder.

Sato, 2005

6. Las soluciones excluidas



wù jí bì fǎ n

“Una cosa se
convierte en su
contrario cuando
llega al extremo”

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

La esquizofrenia como delirio científico...

La terapia cognitivo conductual, supuestamente alternativa al modelo médico, está imbuída de términos tales como "enfermedad", "síntoma", y "tratamiento"... La TCC, al tiempo que propone un marco conceptual diferente, en realidad recrea la mirada medicalizada de la esquizofrenia.

Mary Boyle, 1996

Las críticas (contra el “imperilalismo psiquiátrico”) que empezaron a ser expuestas hace tres décadas tienen ahora más vigencia que nunca

Joana Moncrieff, 1997

- En una revisión sistemática de tratamientos “modelo Sotería”, basado en intervención con dosis bajas de medicación, apoyo de profesionales no clínicos, apoyo mutuo y estancia en residencia abierta para sujetos en primeros brotes.
- Los resultados son iguales o mejores, incluso, que los tratamientos convencionales.

Calton, Ferriter, Huband y Spalder,
2007



La Medicina Tradicional China y su eficacia en los trastornos mentales

. Psicoterapias Cognitivas

En los últimos años se ha llevado a cabo investigación
suggerente

relativa a la eficacia de la Medicina Tradicional China en lo
relacionado con la salud mental. Se ha demostrado la eficacia
en problemas de:

- Ansiedad

(Díaz, Martín y González, 2002),

- del trastorno por estrés
postraumático

(Holliefield et al, 2007),

- ansiedad y depresión

(Warren, 2004)

- depresión (Smith, 2004)

- y esquizofrenia.



Respecto a esta última, los hallazgos muestran que la acupuntura puede ser tan efectiva como la clorpromazina (nombre comercial Largactil) en el tratamiento de los síntomas esquizofrénicos (Beecroft y Rampes, 1997), que la acupuntura se puede asumir como un tratamiento eficaz para la psicosis (Harbinson y Ronan, 2006)

Bello, 2010

IV C.N. Psicoterapias Cognitivas

La electroacupuntura junto a las dosis bajas de neurolepticos es tan eficaz como el tratamiento con otras dosis de antipsicoticos y ademàs no produce tantos efectos secundarios
Gang, Shu-Bai y Liang-Dong, 1997

La combinación de fitoterapia y drogas
neurolépticas es beneficiosa
(Rathbone, 2005) y, en una revisión
Cochrane (Rathbone, 2005), que se
puede confirmar la utilidad de la acupuntura
en el tratamiento de la
esquizofrenia

Bello, 2010

Gràcies per la vosa atenció!

Grazas pola vosa atención!

Gracias por vuestra atención!

