
Codificación psicogenética pulsional de desórdenes conductuales.

Psychogenetic pulsional (drive) coding of behavioral disorders.

Salomón Doumet Vera *

RESUMEN

Toda persona que busca consulta psicológica constituye una unidad poseedora de una gama de recuerdos, entre saludables y atormentadores que lo marcan dentro de entidades psicopatológicas de diversa etiología: neurótica, psicopatológica o esquizoide. Existen a su luz, manifestaciones relacionadas con aspectos sanos, y otras, con desórdenes y trastornos de conducta, cuyas improntas están genéticamente codificadas a nivel del aparato psíquico. Descubrir, decodificar e interpretar, cada uno de los factores subjetivos, constituye la base de partida para toda intervención psicoterapéutica.

Palabras clave: Código psicogenético pulsional. Fuerza de la gravedad anímica. Otredad. Abreacción. Inyección pulsional.

SUMMARY

Any person who seeks psychological counseling constitutes a unit possessing a range of memories, including healthy and tormenting, that categorize him/her within psychopathological entities of diverse etiology: neurotic, psychopathological, or schizoid. In this respect, there are manifestations related to healthy aspects, and others to disorders and behavioral problems whose traits are genetically encoded at the psychic apparatus level. Discovering, decoding and interpreting, each of the subjective factors constitutes the starting point for any psychotherapeutic intervention.

Keywords: Psychogenetic pulsional (drive) code. Mood gravity force. Otherness. Abreaction. Pulsional injection.

Introducción

Hasta el momento muy poco se ha hecho por incursionar a profundidad en la psiquis del individuo y descubrir, tal vez como era costumbre en Freud, el comportamiento y dinamización de las subjetividades, herramienta útil para proceder a una terapéutica oportuna y eficaz.

Algunas escuelas y corrientes psicológicas contemporáneas se rigen estrictamente por la unilateralidad procedimental a la hora de diagnosticar, a riesgo de acusar incompletitud hermenéutica.

La psicogenética pulsional, creada por el autor de este artículo, se preeminencia como teoría de vanguardia con tendencia ecléctica, ya que a través de estrategias psicoterapéuticas de intervención, realiza un mapeo pormenorizado o radiografía mental de aquellas subjetividades que se potencian, energizan y dinamizan en el aparato psíquico, cuyas consecuencias favorecen o afectan la salud mental.

Y lo más significativo, es que se codifican esas eventualidades por su esencialidad psicogenética, para proceder a modificaciones esperadas, profesionalmente hablando, en la conducta del individuo. Tabla 1.

Tabla 1
Parrilla referencial para ubicar subjetividades

Ángel	Sombrilla	Sombra
Todo lo bueno y altamente satisfactorio vivenciado desde las más tempranas edades, hasta la actualidad, recordado por el individuo. Sujeto relativamente feliz.	Imágenes fantasmales y atormentadoras que surgen a su tiempo en la mente del individuo, por posibles situaciones transgresoras sufridas desde su infancia. Sujeto neurotizado o en proceso de neurotización, víctima de sí mismo y de otredad.	Intencionalidad transgresora circunstancialmente dañina de pensamiento u obra, de un individuo contra otros. Sujeto con posible psicopatía. Victimario.

Fuente: libro "Taylor de los lobos".

Ángel

“Mis lindos juguetes. Una lata de sardina desechada amarrada con una piola. Una rueda rechazo de una llanta de carro. Corría con ella. En mi mente la identificaba como carro. Corría y con la boca pitaba: ¡PI- PI!, ¡PI-PI!, dándole vueltas con una latita de cana. Bolillas de cristal con las que jugaba al pepo en la tierra...

Sombrilla

“Desde los cinco años empecé a recibir agresiones: a esa edad, una mujer de aproximadamente diecisiete años jugó sexualmente conmigo y luego me violó. Cuando tenía seis años un hombre intentó sodomizarme. Boca abajo luché por impedirlo, trataba de morderle duro la mano y de agarrarlo por el pellejo para que me afloje hasta que fui salvado por un desconocido que providencialmente pasó por el lugar”.

Sombra

“Obligado por las circunstancias demostré ser tan superdestructivo que no me importaba morir de un machetazo en la cabeza o de una puñalada en el corazón. A nadie buscaba pelea para que nadie me la busque a mí, a nadie miraba mal porque no me gustaba que me miren mal. Sin embargo, en siete meses de reclusión tuve dos peleas”¹. Tabla 2.

Tabla 2

ÁNGEL	SOMBRILLA	SOMBRA
Impresiones auto intrincadas positivas de otredad. Escasos o deficitarios recuerdos infantiles felices. Huellas subliminales intermitentes entre los preconscientes superior e inferior.	Huellas fantasmales paranoicas auto descalificadoras etiquetan intrascendencia. Complejos superpuestos; caos enmascarados implican contención de subjetividades (autovictimario).	Impulsiones ofensivas desplazadas hacia otredad (victimario).
Blanco	Negro	Rojo

Fuente: autor.

Puntualizaciones sobre genes y conducta

Freud “estudió principalmente los fenómenos comprendidos en la psicopatología, que se aplican también a toda la psicología. Una primera serie complementaria está dada por los factores hereditarios y congénitos, transmitidos por herencia, es decir, por los genes. En los factores congénitos se incluyen todos aquellos que provienen del curso de la vida intrauterina. Una segunda serie complementaria está constituida por las experiencias infantiles, y la tercera serie, por los factores desencadenantes o actuales. Estos últimos actúan sobre el resultado de la interacción entre la primera y segunda serie complementaria”².

Skinner: “decir que existe un gene por determinada clase de conducta o que la conducta se debe a los genes, no significa hasta ahora en genética, que se pueda cambiar la conducta de una persona modificando sus genes. Más bien quiere decir que lo que hace un organismo responde al cultivo selectivo, o que nada, excepto antecedentes de variación y selección pueden explicarlo”³.

Doumet, precisa que las pulsiones poseen códigos genéticos subyacentes, residuados en el aparato psíquico, permeables al retenido con otras similares y prestas a abreaccionar. El desciframiento de estos códigos, pronostica específicos comportamientos en el individuo. Por ejemplo, si a Einstein le apasionaba la ciencia, el deseo de investigar entra en la categoría MEGA igual a 4, la perentoriedad en 4, el impulso en 4, la pulsión del saber en 4; por lo tanto su código psicogenético pulsional es 4. Así, el padre de la Relatividad fue un mahayanista obsesivo que con cada hallazgo mantenía energizada y realimentada su codificación.

Otro ejemplo. A Pedro no le gusta el estudio; no se lleva bien con el ejercicio de la lectura. Se contenta con lo mínimo, entonces entra en la categoría NANO igual a 2, la perentoriedad en 2, el impulso en 2, la pulsión del saber en 2; por lo tanto su código psicogenético pulsional es 2. Para modificar su aprestamiento hacia el saber habría que inyectársele pulsiones impregnadas de valencias energéticamente cargadas del deseo de aprender.

Rosita está muy triste, su depresión se agudiza lentamente. Ella entra en la categoría NIRVANO, igual a 1. La del reposo, pasividad incondicional, ser y no estar. La perentoriedad es 1, impulso 1, pulsión de vida 1, y su código psicogenético pulsional es 1. Identificado el código se provee una inyección pulsional que le induzca a pasar gradualmente a estadios superiores de vitalidad energética.

La intervención psicoterapéutica parte del conocimiento de cómo está operando la Fuerza de Gravedad Anímica, que consiste en la "lenta depuración de las pulsiones, o re acumulación de las mismas"⁴.

Si esta fuerza determina que el paciente es "normal relativo" luego de las pruebas preliminares, la intervención psicoterapéutica consistirá en abreaccionar residuaciones reprimidas de vagos recuerdos (15%), disminuidos por el fortalecimiento ego sintónico de una personalidad equilibrada; codificación color blanco (80%). Asimismo, derivar hacia la sublimación o quizá hacia la racionalización, intrascendentes cargas impulsivas (5%), disminuidas potencialmente, que insignificadamente amenazan desmedrar contra otredad.

Diagnosticado el paciente como neurótico, se intenta que abreaccione, o saque desde su interior reprimido, un elevado monto de residuaciones mnémicas desestabilizadoras que lo intranquilizan, persiguen y atormentan. El código psicogenético pulsional es negro esencialmente (80%), y habría que decolorarlo paulatinamente a través de una psicoterapia de corte eclectista.

En las psicopatías, el código psicogenético pulsional se representa por un quantum impreso simbolizado por el rojo (80%). Es un paciente de mucho cuidado y tratamiento especial.

La consigna es disminuir paulatinamente la preeminencia de dicha codificación cromática y convertir en altruistas sus intenciones de vinculación con otredad. Las nuevas impresiones mnémicas directas o subliminales pasan por un proceso de desacralización de las actitudes y pensamientos agresivos de otredad y reconvertir los instintos en pulsiones con intencionalidad altruista.

Las demencias, psicosis o esquizofrenias las catalogamos referencial e hipotéticamente con un código cromático mayoritariamente negro (60%), acogiendo la certeza de que factores desadaptativos causados por déficits de ternura, amor y calor-seguridad, por parte de los progenitores y custodios del individuo, inciden prospectivamente en su lamentable estado de salud mental. La psicoterapia debe tratar de revertir lo atormentador residuado, en beneficio topológicamente ampliatorio del Ángel (30%).

Ratificamos el pequeño porcentaje de agresividad en esta etiología (10% código rojo), a la luz de la apreciación de Obiols, de que "la esquizofrenia puede provocar en momentos puntuales brotes de agresividad, tanto verbal como física hacia los demás.../ la conducta propiamente homicida y criminal se da en una proporción superior con respecto al resto de la población.../ un caso especial de conducta agresiva es la autolesiva o suicida, siendo su tasa del 10%. El riesgo de que se suicide es cien veces superior al de que cometa un homicidio". Tabla 3.

Tabla 3
Gradación subjetiva de huellas mnémicas subliminales

Estructuras	Ángel (an) Color blanco	Sombrilla (si) color negro	sombra (sa) color rojo
Normal relativo	80%	15%	5%
Neurosis	15%	80%	5%
Psicopatías	5%	15%	80%
Demencias - psicosis	30%	60%	10%

Fuente: autor.

Conceptualizaciones básicas psico-referenciales Normalidad

"Lo que está dentro de la norma. En psicopatología caben dos criterios de normalidad, el estadístico o cuantitativo, propio de las ciencias naturales, que se apoya en la frecuencia; y el de valor o teleológico, propio de las ciencias de la cultura, que tiende hacia lo óptimo.

El genio es normal en sentido teleológico, pero es anormal según el criterio estadístico". Entre normalidad y anormalidad no hay distingos precisos y si multitud de gradaciones⁵.

Neurosis

“Grupo muy polimorfo de trastornos psíquicos que se manifiestan sobre todo por cierto grado de angustia. El neurótico sufre por su inseguridad existencial que se acompaña de dificultades interpersonales, incluso sexuales, y de tropiezos en el aprendizaje y en los rendimientos laborales”⁶.

Psicopatías

- “La psicopatía es un trastorno gravísimo de las emociones y los sentimientos de un individuo, que afecta también al razonamiento o juicio.
- Lo esencial del psicópata ha sido mostrar un comportamiento que no reconoce otra ética que la propia, libre de inhibiciones y frenos.
- Desafía a todos, quiere hacer lo que desea a toda costa, sin que importen la vida o la felicidad de quienes se ven afectados por sus actos.
- Imposibilitado de sentir afecto auténtico por cualquiera, como si le fuera difícil o imposible considerarse un ser humano cabal.
- Parece un tipo normal, pero es porque nos fijamos en lo que dice.
- Cualidades particulares son el ocultamiento y la simulación. La capacidad de fingir lo que no se es, de aparentar propósitos y emociones que no se poseen. Según las circunstancias puede aparentar ser un amante abnegado, un padre responsable o un amigo leal.
- Cuando alcanza una posición de poder e influencia, alienta con renovada energía su segunda cualidad esencial, su faceta más brutal y egocéntrica que es obtener el dominio y el control de su ambiente.
- No puede establecer una relación auténticamente humana, pero simula que lo hace, mientras busca controlar y dominar las personas y los sitios en los que él se mueve.”⁷.

Esquizofrenia y demencia

Según González y Tellez-Vargas, la esquizofrenia es una enfermedad o un grupo de trastornos caracterizados por alteraciones de tipo cognoscitivo, afectivo y del comportamiento que producen desorganización severa del funcionamiento social.

Su comienzo en plena juventud y sus manifestaciones residuales o recidivantes influyen negativamente en el rendimiento académico, el trabajo productivo, la vida familiar y la calidad de vida”⁸.

Jorge Obiols, afirma que “la esquizofrenia es una enfermedad cerebral grave que afecta a múltiples funciones como la percepción, el pensamiento, el habla, las emociones y la conducta social, que puede aparecer en la adolescencia o en la primera juventud, entre los 8 y los 18 años. Los síntomas esquizofrénicos pueden ser distorsiones o excesos de las funciones normales. Sus principales manifestaciones son delirios, anomalías del lenguaje, alucinaciones, trastornos de las emociones como indiferencia, ambivalencia y alteraciones del ánimo, trastornos de los movimientos, problemas del aprendizaje, trastorno de la conciencia de enfermedad, y, trastorno del control de la conducta”⁹.

Demencia es “un defecto duradero de la inteligencia. El síndrome demencial se caracteriza por un déficit de las funciones psíquicas superiores: memoria, inteligencia, pensamiento, lenguaje, aprendizaje y juicio. El demente se vuelve impúdico, grosero, inadecuado. Por eso el demente no se autoabastece y provoca dificultades en su entorno familiar”¹⁰. Tabla 4.

Tabla 4
Codificación cromática psicogenética pulsional de factores subjetivos

Afectaciones	Sectorización	Psicoimpacto	Color referencial
Transgresiones infantiles	Consciente	Demencia-esquizoide	Negro
Transgresiones infantiles	Preconsciente	Neurosis-histerias	Negro
Transgresiones infantiles	Inconsciente	Psicopatías	Rojo
Desafectos	Consciente	Demencia-esquizoide	Negro
Desafectos	Preconsciente	Histeria	Negro
Desafectos	Inconsciente	Demencia-esquizoide	Rojo
Agresiones	Consciente	Psicopatías	Rojo
Agresiones	Preconsciente	Neurosis conversiva	Negro

Agresiones	Inconsciente	Perversiones	Rojo
Remembranzas felices	Consciente-preconsciente-inconsciente	Normalidad relativa	Blanco
Remembranzas infelices	Consciente	Psicopatías	Rojo
Seduciones infantiles por otredad perversa	Preconsciente	Parafilias	Negro

Fuente: autor.

Una vez diagnosticado el caso se procede a elaborar la "doble hélice" psicogenética pulsional integrada por normalidad relativa (NOR), neurosis (NEU), psicopatías (PSC), y demencias (DEM), graficando numeral y cromáticamente sus pesos y valencias, para a su luz, aplicar estrategias psicoterapéuticas de intervención tendentes a reforzar la personalidad y de hecho, a elevar el nivel de salud mental del individuo.

Conclusiones

A través de sus percepciones el individuo introduce en su mente imágenes de lo que ocurre en su entorno inmediato, las mismas que son olvidadas con el transcurrir del tiempo. Sin embargo, aquellas esencialidades que impactaron por su contenido, se mantienen formando un núcleo residual codificado.

Estos recuerdos se protagonizan como pulsiones que gravitan en el aparato psíquico hasta obtener pronta satisfacción. Caso contrario se intrincan para causar desajustes o trastornos de conducta en el sujeto.

Las pulsiones retenidas reciben constantes energizaciones por situaciones diversas, y se van codificando de acuerdo a sus características fundamentales. El efecto de atracción por similar textura entre las nuclearizadas y las nuevas inquilinas, amalgaman íntegramente la neo codificación.

El conocimiento oportuno de cómo se encuentran estructuradas en el aparato psíquico las remembranzas residuadas, permite elaborar síntesis de las codificaciones neuróticas, psicópatas y esquizoides, para elaborar planes estratégicos pro mejoramiento de la salud mental.

Referencias bibliográficas

1. Doumet Vera: Taylor de los lobos. Cuarta edición. Páginas 12, 8 y 98. Imprenta Offset Graba. Guayaquil, Ecuador julio de 2008.
2. Bleger, J. Psicología de la Conducta. Biblioteca de Psicología General. Pág. 134. Paidós. Argentina, 1995.
3. Skinner, BF. El Análisis de la Conducta. Pag.71. Limusa. México 1991.
4. Doumet: Psicogenética pulsional y mecanismos de defensa. Segunda Edición. Págs. 175, 176 y 182. Imprenta Edit. Offset Graba. 2008.
5. Vidal y otros. Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría. Página 484. Editorial Médica Panamericana. Micropedia I. Bs.As. 1995
6. Iden, página 478
7. Garrido V. Cara a cara con el psicópata. Ariel. Segunda edición. España 2004.
8. Velez y otros. Psiquiatría. Pag.116. Corporación para Investigaciones Biológicas. Cuarta edición. Colombia 2004.
9. Obiols Llandrich, J. Una mente escindida. La esquizofrenia. Océano, Punto de encuentro. España, 1999.
10. Vidal y otros. Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría. Página 187. Micropedia I. Editorial Médica Panamericana. Bs.As. 1995.

Dr. Salomón Doumet Vera

Teléfonos: 593-04-2822500

Correo electrónico: salomondoumetvera@yahoo.com

Fecha de presentación: 23 de septiembre de 2010

Fecha de publicación: 25 de noviembre de 2010

Traducido por: Estudiantes de la Carrera de Lengua Inglesa, Mención Traducción, Facultad de Artes y Humanidades. Responsable: Srta. María Agustina Cedeño.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL