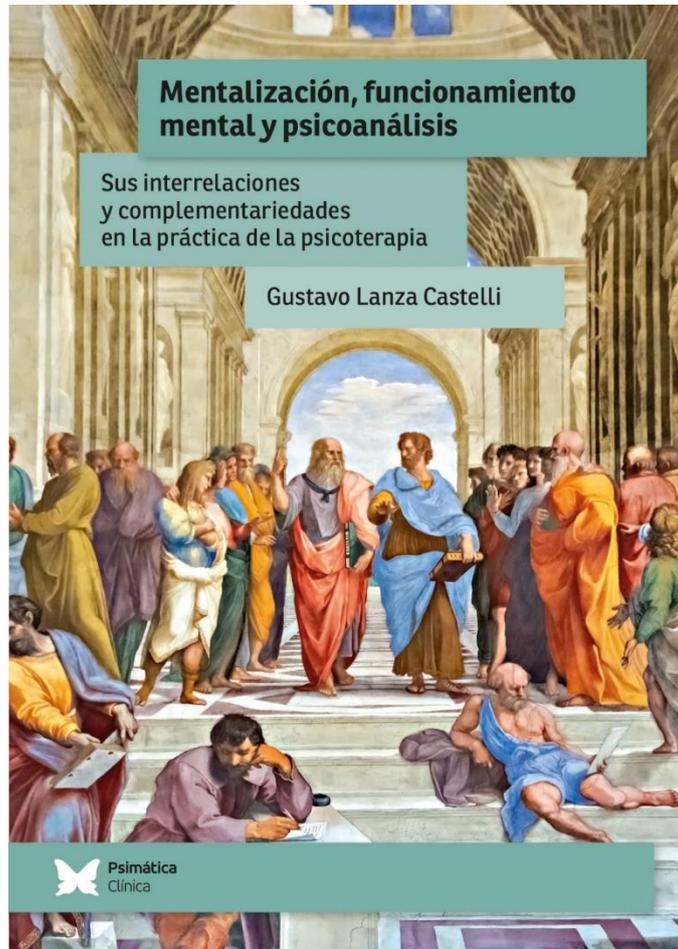


Reseña de la obra de Gustavo Lanza Castelli
“MENTALIZACIÓN, FUNCIONAMIENTO MENTAL Y PSICOANÁLISIS. Sus
interrelaciones y complementariedades en la práctica de la psicoterapia”
(Madrid: Psimática, 2023)



Realizada por Alejandro Ávila Espada¹

Gustavo Lanza, con Itziar Bilbao, es el principal autor que ha difundido y ampliado en el entorno castellano hablante la teoría de la mentalización y sus aplicaciones clínicas, y a quien ya conocíamos por sus aportaciones con el TESEM (Test de Situaciones para la Evaluación de la Mentalización) del cual promoví su uso dentro de la evaluación clínica rutinaria de los psicólogos clínicos y psicoterapeutas, por su relevancia a la hora de fijar

¹ Ávila Espada, A. (2023). Reseña de la obra de G. Lanza Castelli “Mentalización, funcionamiento mental y psicoanálisis”. *Clínica e Investigación Relacional*, 17 (2): 701-703. [ISSN 1988-2939] [Recuperado de www.ceir.info] DOI: 10.21110/19882939.2023.170227

objetivos psicoterapéuticos, a la par que promueve la auto-reflexividad. Lanza desarrolló también el MEMCI (Método para la Evaluación de la Mentalización en el Contexto Interpersonal), de indudable interés desde el punto de vista relacional. Sus publicaciones son muy numerosas, y entre ellas varias han aparecido en esta misma revista y han sido revisadas y ampliadas para su compilación en el libro que estamos comentando, CeIR (Lanza, 2011, 2013, 2014, 2016, 2017, 2021). Lanza ha puesto también la atención sobre el valor de las narrativas y la escritura en la tarea psicoterapéutica, en su obra: *La escritura como herramienta en la psicoterapia* (Psimática, 2011).

El foco temático de la obra que nos ocupa es la ampliación del Tratamiento basado en la Mentalización (MBT) a una perspectiva que no lo reduzca a su alcance cognitivo, la potenciación y mejora cualitativa de los procesos de mentalización en los que hay déficits notables en las patologías graves (p.e. Psicosis, Trastornos de Personalidad) sino que lo amplía a lo que llama mentalización transformacional, que no es solo mejora de la capacidad reflexiva, sino de los aspectos que integran la comprensión de uno mismo con los vínculos intersubjetivos que dan sentido a la subjetividad y la configuran.

La primera parte está dedicada a establecer los puentes entre la teoría de la mentalización y el psicoanálisis convencional, y en evolución. Rico en casuística, avanza entre los procesos que moviliza el trabajo terapéutico desde el punto de vista psicoanalítico, ilustrándolos. En mi opinión, es un error mantener la distinción entre "psicoanálisis" y "psicoterapia psicoanalítica" cuando nos estamos refiriendo a la intervención clínica, distinción que solo se sostiene por criterios "políticos" pero no clínicos. La clínica es intervención, en función de las necesidades, la demanda y las posibilidades de acción del psicoterapeuta en un contexto intersubjetivo dado, no apliquemos una jerarquía de valores que siga diferenciando el "oro puro" del análisis del supuesto "cobre" de la supuesta "sugestión". En esa primera parte quiero destacar el capítulo 6 que se centra en la relación entre la capacidad de mentalizar del terapeuta y su efectividad terapéutica, apoyándose en un estudio de 2017 en el que se aportan datos que lo confirman. Indudablemente la calidad de los procesos que se activan en el terapeuta y de su implicación en las estrategias de cambio son cruciales en un trabajo a realizar "a dos". Ya lo señaló King (2012) en su valioso trabajo sobre el "bricolaje" a dos, donde las capacidades yojicas de paciente y terapeuta cooperan en la reconstrucción de los procesos deficitarios y construyen mejores y más funcionales representaciones de sí mismo y del mundo interpersonal. Y los correlatos neurales del nexo entre mentalización y afrontamiento del estrés vincular ya habían sido señalados por Nolte et al (2010). Por supuesto los psicoterapeutas tienen que considerar sus propias

capacidades de mentalización, así como de resonancia empática con los otros seres humanos con los que trabajan.

La segunda parte del libro rescata el Tratamiento Basado en la Mentalización (una terapia focal estructurada de duración limitada) y lo pone en relación, al menos potencialmente, con el trabajo de reestructuración narcisista que se requiere cuando el Sí mismo está dañado, evolutiva o traumáticamente. En la tercera parte hace su propuesta de trabajo para lograr una mentalización transformacional que como eje de la actividad del terapeuta con el paciente supera la teoría del conflicto psíquico o del "refugio" en el déficit o el trauma, para configurar un modelo integrativo de la acción terapéutica, que el autor va desplegando instrumentalmente en sus herramientas diagnósticas y terapéuticas, con el objetivo de ofrecer la base para una integración de modelos de acción terapéutica, que reconoce como esencial que el terapeuta sepa identificar y adaptarse a las potencialidades de cambio que el paciente tiene o puede despertar, apoyándolas, trabajando a su servicio. Lanza tiende a ofrecernos esquemas estructurados para que el clínico los siga, pero el verdadero reto está en comprender, sentir e incorporar los esquemas de acción y reflexión que movilizan tanto las capacidades del paciente como las del terapeuta.

Referencias

- King, R. (2012). A Bricoleur or Two in the Consulting Room. *American Imago* 69:543-558
- Lanza Castelli, G. (2011). Las polaridades de la Mentalización en la práctica clínica. *Clínica e Investigación Relacional*, 5 (2): 295-315.
- Lanza Castelli, Gustavo (2013). Mentalización reflexiva y mentalización transformacional: Una propuesta complementaria al enfoque de Peter Fonagy. *Clínica e Investigación Relacional*, 7 (1): 153-168
- Lanza Castelli, G. (2014). Mentalización y multiplicidad del self. *Clínica e Investigación Relacional*, 9 (1): 163-186.
- Lanza Castelli, G. (2016). La Mentalización como condición de posibilidad del Insight. *Clínica e Investigación Relacional*, 10 (3): 665-684. DOI: 10.21110/19882939.2016.100304
- Lanza Castelli, G. (2017). Un método para la evaluación y auto-optimización de la capacidad de mentalizar del terapeuta, en su trabajo clínico. *Clínica e Investigación Relacional*, 11 (3): 626-651. DOI: 10.21110/19882939.2017.110311
- Lanza Castelli, G. (2021). Sobre algunas relaciones entre la teoría de la mentalización y el psicoanálisis. *Clínica e Investigación Relacional*, 15 (1): 117-137. DOI: 10.21110/19882939.2021.150106
- Nolte, T., Hudac, C., Mayes, L. C., Fonagy, P., Blatt, S. J. & Pelphey, K. (2010). The Effect of Attachment-Related Stress on the Capacity to Mentalize: An Fmri Investigation of the Biobehavioral Switch Model. *Journal of the American Psychoanalytic Association* 58:566-573