



## El proceso cognoscitivo de la esquizofrenia y el test de Rorschach

Guillermo Delahanty-Matuk<sup>1</sup>

AMPIEP, API

Se revisa la teoría de Vygotsky sobre la formación de conceptos y su regresión a la formación de contenido en la esquizofrenia. Se comprenden el conocimiento de los procesos cognitivos desde un enfoque epistemológico. Se describe el nexo del habla y el pensamiento. Se constata con las reflexiones de Rapaport sobre los procesos primarios del pensamiento en la esquizofrenia y su expresión de verbalizaciones en el test de Rorschach. Se incluye la teoría de Goldstein sobre el pensamiento concreto y abstracto para comprender el proceso cognitivo esquizofrénico a partir de la neurología. Es importante señalar que la investigación se encuadra en el momento histórico de las aportaciones de los autores revisados. Desde la visión epistemológica se refiere al constructivismo y al psicoanálisis desde la teoría del yo. El apuntalamiento desde las neurociencias se refiere al momento presente. Con este capital histórico-conceptual, es ilustrado el proceso cognitivo con viñetas clínicas para comprender empíricamente a través de la aplicación del test de manchas de tinta empleando el sistema de Rapaport.

**Palabras clave:** Esquizofrenia, formación de conceptos, verbalizaciones, test de Rorschach.

Review of Vygotsky's theory about Concept Formation and its regression to the Content Formation in schizophrenia. Knowledge about cognitive process is understood from an epistemological code. It describes the nexus between speech and thought. The description of Rapaport's reflection about Primary Process of schizophrenia thought and its Verbalization in the Rorschach's test. It incorporates Goldstein's Theory about concrete and abstract attitudes, thoughts and language, to understand the schizophrenic's cognitive process from neurology. It is important to point out that this research is framed by the historical moment when the authors made their contributions to the field. From the epistemological view of the authors, constructivism and psychoanalysis Ego Psychology is relevant. Propping-up neurosciences in the present time. With this historical-conceptual capital, the cognitive procedure is enlightened with clinical vignettes for empirical understanding through the inkblot test from the Rapaport System.

**Key Words:** Schizophrenia, concept formation, verbalizations, Rorschach.

**English Title:** *The cognition of schizophrenia and the Rorschach test.*

**Cita bibliográfica / Reference citation:**

Delahanty-Matuk, G. (2015). El proceso cognoscitivo de la esquizofrenia y el test de Rorschach. *Clínica e Investigación Relacional*, 9 (2): 446-474. [ISSN 1988-2939] [Recuperado de [www.ceir.org.es](http://www.ceir.org.es) ]

*La gramática y la sintaxis reflejan gran parte de muchas de las organizaciones cognitivas*

**David Rapaport.**

## I. INTRODUCCIÓN

En la presente investigación sobre los fenómenos cognoscitivos en la esquizofrenia en el test de Rorschach se discuten las teorías del pensamiento de Rapaport y de Vygotsky. La justificación de revisar las teorías de ambos autores de las décadas de los treinta y cuarenta del siglo veinte se asienta sobre una base histórico-crítica: la vigencia del pensamiento de Lev Vygotsky, hoy en día y, dos, las aportaciones de David Rapaport, sobre el fenómeno de la formación de conceptos, tan caro para la atmósfera vigotskiana. En función del argumento epistemológico coinciden en el empleo del método genético con una visión evolutiva.

¿De qué manera se conectan las propuestas de Vygotsky con las de Rapaport? Me parece en relación a la formación de contenido y concepto en Vygotsky, y a las nociones de procesos primario y secundario del pensamiento elaboradas por Rapaport. Sobre todo, en el habla, o sea, en el cambio del significado de las palabras en Vygotsky y la verbalización en Rapaport. Otra conexión es el afecto como motor del pensamiento. Para Vygotsky “El pensamiento no nace de otro pensamiento, pero sí de la esfera motivacional de nuestra conciencia, en la cual abarca nuestras inclinaciones y necesidades, nuestros intereses y aflicciones, nuestras pasiones y emociones. Más allá de lo razonable está una tendencia emocional afectiva y volitiva. Solamente esto puede dar respuesta a lo último 'por qué' en el análisis del pensamiento” (citado en Leontiev y Luria, 1968:354). Es evidente que para Rapaport el proceso afectivo es sustancial. La carga afectiva motiva al pensamiento. La descarga afectiva transforma lo somático. Sin embargo, solamente es una referencia como apuntalamiento.

El proceso del pensamiento se ilustra con viñetas clínicas registradas por el test de Rorschach como material empírico, en personas con padecimiento esquizofrénico.<sup>2</sup> El test se utiliza como instrumento cognitivo. Kleiger (2013) reconoce en Rapaport como el autor más importante que incluyó la patología del pensamiento como un componente básico en el test de Rorschach que actualmente sigue en vigor. Mi trabajo con el test de Rorschach se ha fundamentado en el sistema de elaborado por Rapaport (Delahanty, 1987; 1998; 2006).

Es básico recordar el concepto clínico de esquizofrenia desde la neurociencia. Kandel (2000) considera que “la esquizofrenia se caracteriza por episodios psicóticos; estados mentales diferenciados, a menudo reversibles, en los que alguno de los procesos de pensamiento del paciente no es capaz de examinar la realidad correctamente... [hay] alteraciones de las funciones mentales superiores, especialmente delirios, alucinaciones. Pensamiento incoherente, alteraciones de la memoria, y, en ocasiones confusión” (p. 1192).

## II. FORMACION DE CONCEPTOS

Vygotsky (1934a) investigó sobre la regresión cognoscitiva en la esquizofrenia. “El más importante deterioro del pensamiento en la esquizofrenia es una desintegración, daño, en la función de formación de concepto. La fragmentación y el quiebre de una parte de la psique, la cual está involucrada en el proceso de formación de conceptos como una característica de la esquizofrenia” (1934a: 314). El paciente que padece esquizofrenia regresa su pensamiento al estado genético inmediato anterior, o sea, al pensamiento en complejos. Por lo tanto, se desintegran los conceptos, “se emancipa el pensamiento en complejo, que como una subestructura siempre se contiene dentro de los conceptos, y las conexiones complejas empiezan a dirigir el pensamiento” (Vigotsky, 1931: 189). Con mayor abundamiento, precisa que “El paso del pensamiento en conceptos al pensamiento en complejos es la causa principal de todos los cambios que se producen en el contenido de la conciencia y del pensamiento en la esquizofrenia” (p. 190). Es notable que la regresión es parcial, por eso la confusión en el padecer esquizofrénico, y añade, “no sólo se modifica en la esquizofrenia el contenido de algunos conceptos, no sólo se desintegran algunas conexiones, sino que toda la percepción de realidad, todas las vivencias del mundo circundante se alteran” (p. 193). Se destruye su visión del mundo y la conciencia de sí mismo. Su yo es desintegrado en componentes parciales. “En la desintegración de la conciencia de la realidad, de las vivencias del mundo y de la autoconciencia de la personalidad subyace la alteración de formación de conceptos” (p. 195). Sus asociaciones son pseudo-conceptos. La problemática en la función de la formación de conceptos no es la causa de la esquizofrenia sino su resultado.

Vygotsky (1934a) sobre la formación de conceptos artificiales en pacientes esquizofrénicos administró el método de uno de sus colaboradores Lev Sajarov que consiste en el uso de materiales de bloques de madera con diversas formas geométricas (altura, tamaño) y de colores. Estos se colocan sobre una mesa y el sujeto debe reunir los diversos objetos, por su concepto, con una palabra sin sentido, artificial, oculta debajo de la base de cada bloque. Inicialmente es mostrada al sujeto, previo a la selección de los objetos sobre la mesa. La tarea es agruparlos por su significado. El paciente es confrontado con la tarea de formar un nuevo concepto. Por este medio el paciente muestra formas significativas de pensamiento. Vygotsky registró frecuentes estructuras asociativas: 1) pensamiento de colección, los diferentes objetos fueron agrupados juntos como si perteneciesen a una colección unidos por determinadas relaciones, por ejemplo, por varias formas o colores; 2) cadena de pensamiento complejo; 3) pensamiento complejo asociativo; 4) cadena de pensamiento convertido en pseudo-complejo. “Esta forma de pensamiento se observa en pacientes neurológicos y esquizofrénicos” (Vygotsky, 1934a: 130).

Para Vygotsky (1931) las funciones cognoscitivas superiores como el pensamiento por conceptos se adquieren en el proceso de crecimiento del sujeto. Recordemos que para Vygotsky las estructuras mentales son producto de la interacción con un marco físico, socio-histórico y cultural. Desde el punto de vista evolutivo, en la formación de conceptos, existen períodos: el primero es el desarrollo de las ideas de la causalidad física; el segundo son los cambios secundarios en otras funciones psicológicas y el tercero, es la formación de conceptos que se encuentra conectado con el desarrollo de la personalidad y la visión del mundo (Vygotsky, 1934a). Repetimos, durante la adolescencia hay un cambio en el pensamiento de complejo a concepto. En base a su teoría de la evolución del pensamiento en el sujeto con esquizofrenia retorna de su estilo de pensamiento adquirido en la adolescencia al pensamiento en complejos.

El habla en la esquizofrenia se encuentra fijada en los nombres aprendidos en la infancia. La desintegración de los conceptos a complejos tiene su anclaje a los nombres, situaciones y objetos. “El pensamiento en complejos que se basa en la peculiar utilización de las palabras en calidad de nombre propio para un grupo similar de objetos” (Vygotsky, 1931:192). Por lo tanto, está alterado el significado de las palabras, aunque coinciden al denominar los objetos con las demás personas que le rodean, no comparten el significado. “En el inicio de la esquizofrenia el significado de las palabras se cambia” (Vygotsky, 1934a: 317).<sup>3</sup>

El habla entonces es muy importante en la génesis de la formación de conceptos. “Lo que juega un papel central en la formación de conceptos es un uso funcional de la palabra, o de cualquier otro signo, como medio para fijar la atención, seleccionar los rasgos definitivos, analizarlos y sintetizarlos” (Vygotsky, 1934b:124). Entonces el uso del habla es un instrumento funcional. “La palabra mantiene su función de guía en la formación de los conceptos genuinos a los que conducen dichos procesos” (p. 151). Vygotsky (1934a) descubrió que en la esquizofrenia hay un disturbio marcado en su capacidad para comprender el sentido metafórico y la palabra pronunciada. Para analizar el cambio del significado de la palabra, utilizó el método que detecta la capacidad de expresión metafórica, técnica previamente utilizada en su investigación sobre la afasia en base al método de Goldstein y Gelb.<sup>4</sup>

Sobre la afasia en relación al lenguaje, Goldstein (1948) lo divide en concreto y abstracto. El primero es expresado por automatismos, los sonidos, las palabras, las series de palabras, frases y formas de denominación, de la comprensión en situaciones familiares y de las vivencias emocionales. El lenguaje abstracto es propio del comportamiento abstracto, relacionado con la esfera de la voluntad, las proposiciones y lo racional. Con todo, la conversación cotidiana incluye ambos procedimientos comunicativos. Las palabras son expresadas en relación con el comportamiento concreto y abstracto del pensamiento. En el

comportamiento concreto, la acción y pensamiento están dirigidos por las demandas inmediatas internas o externas por el objeto o la situación. Es realista, pasiva. En el comportamiento abstracto, la acción se orienta por medio de conceptos, categoría, clase o significado real. Es activa. El comportamiento concreto no impide la capacidad de construir pensamientos, de suyo, el problema perturbador es que lo modifica en función del modo de tratarlo. Los pensamientos se muestran de manera concreta. Por su parte, el comentario crítico de Vygotsky (1934b) es el siguiente: “La concepción de Goldstein conduce a la tesis de que el lenguaje interior no es en realidad un lenguaje, sino una actividad afectiva-volitiva, ya que incluye los motivos del lenguaje y el pensamiento que se expresan en palabras” (p. 97).

Sobre la desintegración de conceptos con cambios en el significado de las palabras, Vygotsky examinó cómo los nuevos conceptos se expresan en sí mismos. Utilizó el test de Asociación de palabras en donde se espera que las respuestas sean expresadas de manera precisa. Se les solicitó a los pacientes a razonar, incluyendo los antiguos conceptos de la vida cotidiana con los nuevos dentro del laboratorio. Encontró una desintegración latente de conceptos. Su asociación es un pseudo-concepto. Descubrió también que los pseudo-conceptos se apropian del lugar de los conceptos verdaderos diferentes en el comportamiento y la expresión.

Para Luria (1977) el experimento de Vygotsky fue para investigar la dinámica de la formación consecutiva del concepto por medio de las tareas empleadas, a través de los 'procedimientos' utilizados por los sujetos para la solución de la meta de la tarea propuesta. Se encuentran conexiones semánticas contenidos en las palabras. Su aportación teórica fundamental es que durante la evolución, detrás de la palabra, se manifiestan diversos sistemas de significación en el habla. En relación al método como herramienta para el diagnóstico Luria lo considera demasiado complicado y poco práctico. Vygotsky clasifica a los conceptos como cotidianos con ligas reales e inmediatas y el concepto 'científico' con un sistema lógico-verbal. Según Luria, en los trastornos orgánicos del cerebro y en la esquizofrenia se mantiene intacta la estructura de la sintaxis. Pero, en otro lugar expresó que una lesión en las regiones parietales inferiores y parieto-occipitales del hemisferio izquierdo provocan dificultad en captar el sentido de las estructuras sintácticas (Luria, 1975).<sup>5</sup>

Rapaport en su monumental obra *Organization and Pathology of the Thought* (1951a), editando los trabajos de varios autores con anotaciones profusas al pie de página; cita en una nota el artículo de Vygotsky (1934a). Me parece que la siguiente reflexión explícita es una referencia implícita a sus planteamientos: “[hay] una imagen compleja de los trastornos del pensamiento que no pueden reducirse a ningún factor aislado. Ni siquiera la poderosa concepción de la regresión a fases anteriores del desarrollo del pensamiento -que

ciertamente constituye uno de los aspectos de casi todos los trastornos de pensamiento - puede explicar por si misma estos complejos fenómenos” (Rapaport, 1951b: 730). Con otras palabras expresa ya directamente sobre la teoría de Vygotsky. Rapaport (1951<sup>a</sup>), apunta lo siguiente: “Una de las desventajas en la búsqueda de un síntoma básico fue la inclinación a elevar a un solo rasgo el desorden del pensamiento esquizofrénico. Vygotsky fue tan lejos en esta dirección en cuanto a considerar los trastornos de la formación del concepto, el síntoma básico, si no el agente etiológico de la esquizofrenia. Sostenía que el trastorno afectivo es una *consecuencia* del desorden conceptual” (p. 583) (subrayado de DR).

Para Rapaport el proceso de la formación de conceptos es un aspecto del proceso del pensamiento, la organización de la memoria y las inversiones de atención. “La formación de conceptos como uno de los principales canales a lo largo de los cuales la inadaptación se filtra en los procesos de pensamiento, y también como aquel aspecto de nuestros procesos mentales es que es posible descubrir con más facilidad su inadaptación” (Rapaport, 1944:103) Sobre la formación de conceptos en la esquizofrenia, escribió: “desde el punto de vista de la teoría del pensamiento, la conciencia reflexiva es importante porque, entre otras cosas, está involucrada en mantener el pensamiento dentro de un 'universo de discurso' dado: esto es característico del pensamiento ordenado, y su ausencia resulta impresionante en los cambios de nivel conceptual comunes, por ejemplo, en el pensamiento esquizofrénico” (Rapaport, 1951b:707). Más adelante afirma: “Debajo de la organización conceptual, opera todavía la organización impulsiva de los recuerdos, involucrando las formas más arcaicas de formación de conceptos, tales como las que encontramos en las esquizofrenias, y en los símbolos y mecanismos de los sueños” (1951b:709).

Kasanin (1944) difiere de Vygotsky en que durante la adolescencia se construye el pensamiento por conceptos. En rigor afirma que el pensamiento en la esquizofrenia funciona de manera concreto y padece de una reducción del pensamiento abstracto. Los pacientes en el experimento de clasificación no analizan las tareas para resolver, sino que ofrecen soluciones de modo impulsivo, fragmentarias, se observa sin ninguna vinculación a una meta concreta. “El esquizofrénico piensa mayormente, en términos más concretos realistas y factuales y las cosas tienen un valor más personal que simbólico” (p. 61). Se observa reducción del pensamiento abstracto.

Hanfmann y Kasanin (1942) descubrieron que un paciente que padece esquizofrenia no puede realizar una abstracción nueva mientras descuida a las demás tareas, ni hacer generalizaciones. Se borra el límite entre el yo y el mundo, experimentalmente pierde la diferencia entre la figura y fondo del objeto. La base del fracaso en la tarea, en la incapacidad para generalizar, o de no alcanzar conclusiones precisas. Su raíz está en el síntoma de la ambivalencia.<sup>6</sup> Obviamente nos encontramos en el terreno afectivo.

Rapaport (1944) analizó los test de formación de conceptos para conocer cómo los conceptos afectivos y los procesos inconscientes sobreviven como formas de la formación de conceptos. Además, también le interesó registrar las verbalizaciones de estos test. Para Rapaport el test de formación de conceptos de Hanfmann-Kasanin (Vygotsky) examina la situación que implica una resolución de problema, este test, “suministra una visión de la capacidad y el método del individuo para resolver los problemas conceptuales nuevos que se le presenten, mostrando así su personalidad en acción” (Rapaport, 1944:26). El test no provee de índices diagnósticos, pero sí proporciona sistemáticamente índices de los patrones de pensamiento, en rigor, incluyó el test para la investigación del pensamiento. “Cada concepto tiene un contenido: esto es la suma total de las características que son comunes a todos los objetos subsumidos bajo un concepto. Cada concepto tiene un campo” (Rapaport, 1968:191). En relación con la esquizofrenia, Rapaport, registró fluidez extrema, detectada por la manifestación de conceptos borrosos, sin una delimitación nítida, y también por la incapacidad para retener los conceptos antiguos e incorporarlos con los recientes. Los conceptos verbales se encuentran disminuidos en la esquizofrenia.

Rapaport, junto con Suzanne Reichard (1943) trabajaron sobre la noción de la formación de conceptos, emplearon el subtest de similitudes de Wechsler, el test de clasificación de Weigl y el test Ach-Sacharov-Vygotsky. El resultado específico de este test administrado a psicóticos, consideraron que los pacientes creen que entendieron las instrucciones del test, pero en rigor, se reveló por medio de la ejecución del test que realmente no las comprendieron. Discuten que la noción de formación de conceptos, es comprendida de modo múltiple dentro de una variedad de cosas, por ejemplo, que dos o tres cosas van juntos. La noción básica de los autores es que “El instrumento más común de la formación de conceptos es nuestra conciencia preformada por la vida de cada día al llamar las cosas por su nombre.”(Rapaport & Reichard, 1943: 99).

En las notas finales del simposio sobre el tema de pensamiento y lenguaje, en que participaron entre otros, Goldstein y Beck. Kasanin (1944) afirma: “La causa más importante de las perturbaciones del pensamiento y lenguaje en la esquizofrenia es la desarticulación del paciente de su contexto social” (p. 57). Propone que se investigue sobre el desarrollo del yo y el examen de la realidad desde la infancia. Conocemos que esa propuesta la emprendieron desde la psicología del yo con Spitz y ulteriormente Margaret Mahler.<sup>7</sup>

### III. PENSAMIENTO ABSTRACTO Y CONCRETO

En relación al pensamiento abstracto y concreto en la esquizofrenia, son iluminadoras las ideas de Kurt Goldstein por su experiencia clínica con pacientes con lesiones cerebrales, la construcción de su test de clasificación para distinguir al comportamiento concreto y abstracto y por sus investigaciones.<sup>8</sup> Es importante, previo a su discusión sobre la

esquizofrenia, dilucidar las nociones de actitud o comportamiento concreto y abstracto en relación con el pensamiento y el lenguaje en su obra sobre la afasia (Goldstein, 1948). En el comportamiento concreto, la acción y pensamiento están dirigidos por las demandas inmediatas internas o externas por el objeto o la situación. Es realista, pasiva. En el comportamiento abstracto, la acción se orienta por medio de conceptos, categoría, clase o significado real. Es activa. El comportamiento concreto no impide la capacidad de construir pensamientos, de suyo, el problema perturbador es que lo modifica en función del modo de tratarlo. Los pensamientos se muestran de manera concreta.

En relación al lenguaje, también lo divide en concreto y abstracto. El primero es expresado por automatismos, los sonidos, las palabras, las series de palabras, frases y formas de denominación, de la comprensión en situaciones familiares y de las vivencias emocionales. El lenguaje abstracto es propio del comportamiento abstracto, relacionado con la esfera de la voluntad, las proposiciones y lo racional.<sup>9</sup> Con todo, la conversación cotidiana incluye ambos procedimientos comunicativos. Las palabras son expresadas en relación con el comportamiento concreto y abstracto del pensamiento. En el comportamiento concreto, la acción y pensamiento están dirigidos por las demandas inmediatas internas o externas por el objeto o la situación. Es realista, pasiva. En el comportamiento abstracto, la acción se orienta por medio de conceptos, categoría, clase o significado real. Es activa. El comportamiento concreto no impide la capacidad de construir pensamientos, de suyo, el problema perturbador es que lo modifica en función del modo de tratarlo. Los pensamientos se muestran de manera concreta. Goldstein solamente considera que los conceptos se representan por medio de palabras y los pensamientos por medio de frases. Concluye que “La construcción de conceptos y pensamientos es el resultado de la actividad unificadora de la personalidad” (Goldstein, 1948: 119). El comentario crítico de Vigotsky (1934b) es el siguiente: “La concepción de Goldstein conduce a la tesis de que el lenguaje interior no es en realidad un lenguaje, sino una actividad afectiva-volitiva, ya que incluye los motivos del lenguaje y el pensamiento que se expresan en palabras” (p. 97).

Sobre el pensamiento en la esquizofrenia Goldstein (1944) expuso que “el cuadro clínico de la esquizofrenia contiene síntomas que pueden sugerir su origen en una función perturbada de algún aparato cerebral, particularmente del lóbulo frontal y los ganglios subcorticales” (p. 55). El concretismo es característico del comportamiento esquizofrénico, diferente a los pacientes con lesión cerebral. “El proceso de desintegración del comportamiento concreto, no proviene de la aparición de ideas o pensamientos, lo que afecta y modifica es la manera en que los manipula. Se originan pensamientos que se hacen efectivos de una manera concreta” (Goldstein, 1944: 38). La perturbación de la abstracción impide la discriminación de lo esencial de lo no esencial de una situación y también entre figura y fondo. “El mayor concretismo de los pacientes esquizofrénicos es un escape del

organismo al conflicto intolerable, una protección contra el peligro de una seria catástrofe” (p. 55).<sup>10</sup> Gelb y Goldstein están convencidos por su demostración de pacientes con lesión cerebral que en la esquizofrenia han perdido su aproximación conceptual hacia actitudes categóricas.<sup>11</sup> Con todo, está comprometida la personalidad total con su actuación en relación a la situación del mundo exterior.

Bluma Zeigarnik (1969) critica la tesis de Vygotsky sobre el nivel de soluciones complejas referidas a generalizaciones de los fenómenos con enlaces e imágenes concretas. El nivel de complejos se refiere a la estructura de un significado concreto. “El pensamiento resulta alterado... porque en sus juicios dominan enlaces inadecuados a las relaciones concretas de la vida” (p. 75). Se alteran la percepción de la realidad y las vivencias circundantes. La nueva forma de pensamiento posee un contenido nuevo y que la disolución de dicha forma lleva a la disgregación de una conciencia ordenada de la realidad y de la personalidad.

Zeigarnik, investigó el pensamiento en esquizofrénicos y empleó unas láminas con la siguiente lista de objetos: animales domésticos y salvajes, herramientas, personas de diversas profesiones, muebles de distintos tipos, frutas, viandas, árboles, etc. Ella encontró que en algunos esquizofrénicos se presenta el pensamiento concreto. La prueba de Zeigarnik es un derivado del test de clasificación de Goldstein y Scheerer (1948) utilizado para la descripción del pensamiento abstracto o concreto que fue aplicado a pacientes con lesiones neurológicas.<sup>12</sup>

Goldstein no discute sobre la formación de conceptos. Goldstein solamente considera que los conceptos se representan por medio de palabras y los pensamientos por medio de frases. Concluye que “La construcción de conceptos y pensamientos es el resultado de la actividad unificadora de la personalidad” (Goldstein, 1948:119). Rapaport (1951a) considera que las nociones de lo abstracto y concreto son una comprensión limitada para globalizar la psicopatología del pensamiento. Cuando Rapaport (1968) analiza los test que registran la actitud abstracta, concluye que en realidad son test de formación de conceptos. En este sentido, emplea el test de clasificación de Goldstein-Scheerer cuyo objetivo es examinar la formación de conceptos de manera activa (clasificación) y pasiva (comprensión), además es una prueba que examina la formación de conceptos de todos los días. “Nos da una visión del patrón de la organización, por parte de sujeto, de los objetos de su vida cotidiana” (Rapaport, 1944: 26; 1968: 197). Elaboró un sistema de registro de las respuestas de clasificación y la verbalización con el propósito de detectar la inadecuación de ambos registros en relación a la norma; de registrar el nivel conceptual, abstracto, funcional o concreto de las verbalizaciones; y, finalmente, develar el concepto. Descubrió que en la esquizofrenia se presenta mayor vulnerabilidad en la formación activa de los conceptos.<sup>13</sup>

#### IV. PROCESOS PRIMARIO Y SECUNDARIO

El marco teórico del pensamiento en que se sustenta Rapaport (1951c) es el tema de los mecanismos de los procesos primarios y secundarios desde el psicoanálisis, en especial de la psicología del yo. La base epistemológica de los procesos psíquicos primario y secundario es el modelo conceptual psicoanalítico relacionado con la satisfacción de las necesidades. El pensamiento emerge en el sujeto y es dirigido hacia el mundo de la realidad. En el curso de su desarrollo intervienen los requerimientos de la dinámica interpersonal y las condiciones de la realidad. “Desde el punto de vista biológico, el pensamiento es una acción experimental con pequeñas cantidades de energía. El pensamiento explora las posibles sendas de la acción para descubrir la de menor resistencia, menor peligro y que sea más directa, conservando al mismo tiempo casi intacta la energía necesaria para la acción motora” (Rapaport, 1950: 77).

El proceso primario del pensamiento se rige por el principio de placer y se expresa de modo inconsciente. En el inicio del proceso de socialización cuando la tensión de la necesidad aumenta, y el objeto que satisface la necesidad está ausente, surge una imagen alucinatoriamente vívida del objeto y/o la experiencia de gratificación. “La imagen alucinatoria es el arquetipo del pensamiento” (Rapaport, 1950:63). Este fenómeno es reconstruido sobre los datos clínicos de las alucinaciones esquizofrénicas, alucinosis tóxicas, ensueños, ilusiones, imágenes hipnagógicas, personas al borde de la inanición o deshidratación.

“La organización cognitiva de este conocimiento primario es denominado pensamiento de proceso primario: obra de acuerdo con el cumplimiento de deseos y los mecanismos sincréticos (condensación, desplazamiento, sustitución, simbolización), utiliza recuerdos sensoriales (particularmente visuales), y de tal modo carece de conjunciones y de relaciones causales, temporales y demás” (1951c: 19). Su lógica es de tipo paralógica.<sup>14</sup>

El modelo primario del conocimiento consiste en que la ausencia del objeto del impulso, demora la satisfacción y entonces surge la imagen alucinatoria de la gratificación. Los mecanismos de los procesos primarios no son exclusivos de lo inconsciente. Lo primario impide en el adulto la reflexión y responde de manera imperiosa, por ejemplo, en las ideas obsesivas, las alucinaciones, las fugas de ideas, y los sueños. Sobre este tema en relación al proceso cognitivo con el papel del principio del placer, Rapaport considera que: “Aún en el pensamiento lógico y ordenado descubrimos huellas de él y las denominamos pensamiento de acorde con los deseos (*wishful thinking*)” (Rapaport, 1952: 260).

En el proceso secundario del pensamiento la demora causada por circunstancias externas, se convierte en un aplazamiento controlado desde el interior, asegurando de este modo, la dilatación de la descarga hasta que las condiciones externas de la realidad sean apropiadas para la satisfacción. El núcleo de la modificación de lo primario a lo secundario

se encuentra en la transformación de la demora desplazada del exterior hacia el control interior del yo. El proceso secundario del pensamiento se sustenta por el principio de realidad y se manifiesta de manera pre-consciente o consciente. En el proceso secundario la lógica se fundamenta en conceptos abstractos, organizados por categorías de tiempo, espacio, causalidad. Con un modo de razonamiento deductivo, inductivo y dialéctico. Con un modo de razonamiento deductivo, inductivo y dialéctico. Aquí encontramos la expresión específica de la gramática: “Las formas más altamente desarrolladas son las anticipaciones codificadas del lenguaje -esto es, en el pensamiento comunicado- en la forma de conjunciones (aunque, empero, si, etc.) que suscitan en nosotros la anticipación sintáctica general y de contenido específico” (1951c: 35).<sup>15</sup> En el proceso de pensamiento conectando el habla y las verbalizaciones, una síntesis. “La gramática y la sintaxis reflejan gran parte de muchas de las organizaciones cognitivas” (Rapaport, 1957: 633).

Vygotsky (1934b) criticó el tema sobre el modelo primario cognitivo psicoanalítico, señalando

“lo incorrecto de describir el pensamiento autista como una forma de imaginación alucinatoria inducido por el principio de placer, que supuestamente precede al principio de realidad... hacer que el principio de placer se convierta en punto de partida del desarrollo es oscurecer totalmente el origen del pensamiento y la inteligencia” (p. 65).

Es importante el nexo que elabora Rapaport entre los procesos del conocimiento primario y secundario con la formación de conceptos: “En el proceso primario, la formación de conceptos de los tipos fisiognómicas y 'cosa de acción', indicaba la pertenencia de objetos sólo en términos de representación del impulso o potencialidad al prometer 'placer' o 'dolor'; en el proceso secundario, esto deja lugar a conceptos abstractos que expresan las propiedades comunes más generales de los objetos de la realidad” (Rapaport, 1951c: 34).

Es básica su reflexión sobre la conexión de la formación de concepto con el proceso primario: “La pregunta fundamental a que responde la formación de conceptos es: ¿Con qué se relaciona una idea? donde gobiernan el proceso primario y la organización impulsiva de los recuerdos, las ideas se relacionan con un impulso y con todas sus representaciones. Como resultado todo se relaciona con todo lo que comparte un atributo de sí (es conceptualizado como ‘participación’); las ideas se funden unas con otras y también con las percepciones, sin considerar la regla del ‘tercero excluido’ (conceptualizado como ‘sincretismo’); y el razonamiento no se mueve inductivamente de las partes al todo, ni deductivamente del todo a las partes, sino de la parte a la parte con la suposición de que el paso valdrá para todo (conceptualizado como ‘transducción’<sup>16</sup>)” (Rapaport, 1951b: 709).

Con todo, “La meta es probar la formación de conceptos para descubrir y diagnosticar *in statu nascendi* la intrusión hacia el pensamiento consciente.” (Rapaport, 1968: 190). Reconoce que un concepto posee un contenido.

La patología del pensamiento, según Rapaport, consiste en varios factores: 1) emergen formaciones previas del desarrollo cognitivo; 2) existe una variedad de los demás aparatos cognitivos; 3) la flexibilidad se automatiza y se desorganiza lo automático; 4) las intenciones se desvían por causa de la derivación de las motivaciones; 5) hay ruptura de los impulsos y de sus derivados de un estado de conciencia; 6) el juego de las investiduras permite operar con abstracciones absurdas o a carecer de pensamiento abstracto.<sup>17</sup> Con todo, “todas las características de los trastornos de pensamiento dependen de una dinámica de las investiduras impulsivas y de su relación con las de las investiduras a disposición del yo” (Rapaport, 1951b: 730).

Expone varias ilustraciones sobre la patología del pensamiento esquizofrénico. “El proceso esquizofrénico irrumpe en las organizaciones, tanto que fallan las funciones integradoras” (p. 649). Se toma solamente un ejemplo, en el test de Rorschach registró una de las respuestas en la lámina uno, que dice: ‘es una lámina histológica’ y en la encuesta responde que le pareció así por ‘la sensación obtenida entre la luz y unos ojos’. Aquí vemos que Rapaport conecta que en el proceso de pensamiento conectado al habla y a las verbalizaciones.

Beck (1944) se interesó por el problema del pensamiento en la esquizofrenia e investigó con el test de Rorschach. Consideró la posibilidad de utilizarse como un instrumento para investigar los procesos cognitivos en la esquizofrenia y se pregunta: “¿Estas construcciones peculiares y formulaciones existen en la imaginación?, o ¿son simplemente errores, borrosos esquemas en alrededor de sus percepciones? (p. 122). Se cuestiona si constituye un problema de la percepción o de la fantasía activa, con otras palabras, si las fantasías son producidas como resultado de la construcción de su mundo particular o son falsas impresiones de los sentidos. “En la esquizofrenia sobresale su tendencia a interpretar erróneamente el mundo que le es presentado, dándole una forma y esquema que el sano no ve” (p. 123). Su conclusión fue que en realidad lo importante son la esferas de la percepción y del pensamiento y no la vivencia en su mundo de fantasías.<sup>18</sup>

Para Rapaport es a través de la formación de conceptos que se encuentra la posibilidad de establecer una conexión entre la idea y la imagen en la asociación con las características estructurales de la mancha de tinta. En el test de Rorschach “hay un juego recíproco de procesos perceptuales y asociativos detrás de cada respuesta. El curso de dicho juego se halla guiado por la formación de conceptos y por una actitud crítica de control hacia las propias producciones, que se hallan relacionadas con el examen de la realidad” (Rapaport, 1944:192). Para mayor abundamiento, las láminas de Rorschach, “como todo proceso de

pensamiento, puede ser aproximado desde el punto de vista de la formación de conceptos, de la memoria, y de la triada de atención, concentración y anticipación. Parece que al analizar el test de Rorschach, la formación de concepto es un aspecto sobresaliente” (Rapaport, 1944:275). Admite que la “Formación de conceptos desempeña su papel en la elección del contenido: la primera impresión perceptual moviliza los grandes conceptos” (p. 195). Por ejemplo, el incremento de abstracción en el contenido seleccionado (*A, H, Obj*, etc.), significa que en el proceso asociativo, la formación de conceptos, juega un papel importante para determinar el resultado final de su respuesta (Rapaport, 1968). Por lo tanto, el proceso de respuesta en el Rorschach es complejo, integra las funciones visuales, semánticas y ejecutivas. “La respuesta es un producto del proceso de pensamiento” (Rapaport, 1968:425). En la respuesta está incluido la memoria, la imagen visual y la idea. Gold (1987) en base a la neuropsicología, describe el proceso de respuesta en dos fases, la primera, cuando el sujeto se encuentra en silencio frente a la lámina está produciendo un complejo proceso perceptivo-cognitivo y, segundo, cuando responde con una frase. Es la expresión verbal de su pensamiento y de su afecto. Con todo, “La meta de probar la formación de conceptos es para descubrir y diagnosticar *in statu nascendi* la intrusión hacia el pensamiento consciente.” (Rapaport, 1968: 190).

## V. VERBALIZACIONES

La verbalización es la dimensión para comprender los procesos cognoscitivos que sustentan una respuesta sobre la mancha de tinta. “Lo que se busca realmente en el análisis de la verbalización son aquellos aspectos de una respuesta no transmitidos por el cómputo del área elegida, el contenido seleccionado, el determinante prevaleciente o el nivel formal” (Rapaport, 1944:243). El énfasis del análisis es en la disposición del sujeto ante la mancha de tinta, de acuerdo a su verbalización. “Es la apreciación que el sujeto hace de la realidad de la situación de prueba y de su relación frente a la lámina, y a sus propias respuestas” (Rapaport, 1944:243). El volumen de las verbalizaciones recolectadas refleja la patología del pensamiento. El análisis de las verbalizaciones, permite un corte cuando el curso del proceso del pensamiento es oscuro u oculto.

La situación de prueba es una situación estandarizada que permite el registro de las verbalizaciones desviadas no detectadas en la entrevista psiquiátrica ni en las conversaciones cotidianas. Lo estándar se refiere al proceso de operación frente a “la misma clase de materiales, dispuestos aproximadamente de manera idéntica y bien definida, permitiendo, por lo tanto, una distinción neta de toda desviación de las verbalizaciones reputadas como ‘normales’” (Rapaport, 1944:230). Además lo que corresponde al método de administración, de encuesta, los registros de localización, de forma, de contenido, de frecuencia.

El objetivo de sistematizar el análisis de la verbalización en las respuestas del test de Rorschach fue para contribuir a la comprensión del pensamiento esquizofrénico. Rapaport (1944) se pregunta “¿Indica su modo de comunicación -sus verbalizaciones- una desorganización del pensamiento con una estimación errónea de las relaciones reales?” (p. 244). En base al análisis cualitativo de las verbalizaciones desviadas se puede comprender la desorganización del pensamiento, que implica una pérdida de la realidad. El pensamiento desviado se refiere al pensamiento autista. “Pensamiento autista... es el proceso cognitivo que no se rige por las leyes y convenciones de la lógica. Estos pensamientos están motivados por deseos” (1968:427).<sup>19</sup> El pensamiento funciona con el proceso primario y hay una regresión del mismo, a nivel de la distancia. “Si considera las láminas demasiado ‘reales’ o si las pasa demasiado por alto, si experimenta pérdida o aumento de distancia, denunciará así una pérdida general del contacto con la realidad en la vida diaria” (Rapaport, 1944: 244). Con otras palabras, sí se aproxima con bastante seriedad ha perdido distancia de la lámina; sí la actitud es demasiado a la ligera, “el pensamiento mostrará un aumento de la distancia de la lámina” (Rapaport, 1944:231). Ambas, denotan una pérdida de contacto con la realidad.<sup>20</sup>

Algunas verbalizaciones registran la patología de la esquizofrenia. Por ejemplo, las respuestas *DW* son el prototipo de verbalizaciones que reflejan una pérdida patológica de distancia de la lámina. Rickers-Ovsiankina (1938) encontró que las respuestas *Wv* globales vagas aparecen en la esquizofrenia. La más frecuente es la contaminación (la fusión de uno o más preceptos de una misma área). Este tipo de respuesta es patognómica bajo las siguientes normas: 1) el sujeto no es consciente de la tarea; 2) la respuesta perceptual no es inteligible; 3) al menos dos preceptos se superponen en la misma área correspondiente a preceptos diferentes; 4) incapaces de separar voluntariamente la percepción condensada. Las *F* se califican con cualidad empobrecida.

En rigor, Rorschach (1921) incluyó dentro de la localización de las *W* secundarias a las respuestas globales por contaminación. En realidad la *W* contaminada es un problema del proceso asociativo y no perceptual. Hay confusión intelectual y severidad mental. Las respuestas globales *W* representan las abstracciones, Cuando un sujeto responde “es una mancha de tinta” no está incluyendo la articulación de la percepción, ni el inicio de la asociación, encuentra una falla conceptual de la realidad, convirtiéndose esto es un problema en la formación de conceptos, “nosotros conocemos esa gran multiplicidad de instancias subsumidas en el concepto, que luego se vacía el contenido del concepto” (Rapaport, 1968: 309).

Gold (1987) desde el punto de vista cognoscitivo menciona que hay tres niveles en la verbalización: el primero está fundamentado en la memoria de corto plazo; el segundo,

responde con la atención hacia una imagen visual no-verbal, y el tercero, se requiere un proceso cognitivo para seleccionar una respuesta y expresarla a través de la verbalización. Gold argumenta que en el método de encuesta de Rapaport, el sujeto disminuye su imagen visual inicial hacia una inferencia visual. Recordemos que éste propone realizar la encuesta después de cada administración de una lámina y no esperar a la segunda fase de la aplicación del test. Es una de las metas del interrogatorio sobre la localización, el determinante y el contenido y el registro de la vaguedad de la verbalización. “El trabajo comprensivo y sistemático con las verbalizaciones de los test es un camino para investigar los desórdenes del pensamiento” (Rapaport, 1968:432).

Para Rapaport las verbalizaciones desviadas se detectan en los siguientes tipos de respuestas en el protocolo para indicar una patología esquizofrénica. No obstante a la lista de verbalizaciones como signos de esquizofrenia, nos limitamos a interpretar los fenómenos de las respuestas estrictamente relacionados con la esquizofrenia:

1. **Confabulaciones:** “Es la sobrevaloración extrema y extravagante del contenido de las respuestas con un aumento de la distancia” (Rapaport, 1944: 233). Un simple concepto compara con otras cualidades y significados. Por la relación arbitraria hay un escaso contacto con la realidad. Implican la presencia de pensamiento irreal, en las situaciones cotidianas en la cual las fantasías re-emplazan a la orientación objetiva de la realidad (Rapaport, et al, 1946). La lámina posee un significado “real”. Hay un razonamiento transductivo. Si predomina se trata de una esquizofrenia.
2. **Contaminaciones:** “En general, uno podría decir que las contaminaciones son expresiones de una creciente esquizofrenia de conservar las percepciones y su correspondientes conceptos diferentes uno del otro; parecen ser una fluidez de fronteras conceptuales en esquizofrénicos, facilitan un razonamiento transductivo... Es un pensamiento autístico en extremo” (p. 439). Las contaminaciones consisten en dos asuntos principales en la misma área, se sugieren respuestas distintas que se fusionan en una sola, o se conservan con identidad independiente. Dos conceptos separados se fusionan arbitrariamente, se separan los conceptos para encontrar un nuevo significado. Los conceptos se fusionan modificando el significado. Esto es la contaminación: las fronteras de conceptos una vez formados son tan fluidas las abstracciones separadas de la misma área que no pueden permanecer independientes una a lado de la otra, son fusionadas en una sola idea. “El concepto final que integra esas dos impresiones representan un incremento de distancia de la lámina, como de la realidad” (Rapaport, 1968:437). Identidad conceptual. Contigüidad espacial. Hay una pérdida patológica de la realidad. Es un razonamiento transductivo en términos de participación. Con otras palabras, va más allá para

relacionar el asunto con cualquier cosa. Se puede observar en la producción de la contaminación una muestra del proceso del pensamiento en la esquizofrenia.

3. **Lógica autista:** “la verbalización de la respuesta contiene enunciados de inferencias y conclusiones conducentes a la respuesta” (Rapaport, 1944:236). La respuesta es dada por consideraciones lógicas propias y no por la realidad de la mancha. Hay una pérdida de distancia. Con esto prueba la supuesta verdad de la respuesta. “El sujeto razona con una lógica que le parece irrefutable... la lógica autista reemplaza el silogismo en el pensamiento de la esquizofrenia” (Rapaport, 1968:440). En las respuestas surge la palabra de los 'porque' como una justificación.
4. **Verbalización absurda:** es una pérdida de distancia. La forma de la lámina es manejada de manera gruesa e insuficiente. Es bastante extrema que no se admite ni siquiera en las conversaciones de la vida diaria. Es el prototipo de aumento de distancia de la lámina. La forma de la mancha es desdeñada y la cadena asociativa entre el original percepto y la respuesta final se enreda. Asumen su percepto como una realidad exclusiva. Extravagancia.
5. **Confusión:** Es muy complicado para registrar, se expresa con “una extrema fluidez de las fronteras conceptuales” (Rapaport, 1944:240). La respuesta contiene dos conceptos contradictorios, uno guiado por la lógica y el otro por procesos internos. Estos casos también muestra confusión en la vida cotidiana y en la situación clínica. “La extrema fluidez de fronteras conceptuales es patognómica de una psicosis, y sugiere que al final se disgrega en la incoherencia” (1968:450). La confusión se refiere a la respuesta en sí misma o en la experiencia y comunicación de la respuesta del sujeto.
6. **Incoherencia:** El caso del percepto es considerado como un asunto muy personal de asociación, contrario a las implicaciones de las instrucciones del test. Es contrario a las reglas del pensamiento organizado en el cual la conexión inicial de la cadena del pensamiento permanece regular como un todo” (Rapaport, 1946:353). Involucra una lógica autista. “Los desplazamientos y contradicciones conceptuales ya no son verbalizadas o reconocidas por el sujeto, son descubiertos por el examinador” (Rapaport, 1944:240). La incoherencia se refiere al material extraño que toca a la respuesta ensombreciendo, irrumpiendo y haciéndola incomprensible.

Para Rapaport, las contaminaciones y la lógica autista representan la consumación final de la desorganización del pensamiento y la falla extrema de la prueba de realidad. Sobre la presencia de las verbalizaciones en general, concluye que “estos índices rara vez se presentan juntos en un solo registro; a veces no se presenta ninguno o solamente una o dos verbalizaciones peculiares o una simple tendencia a la contaminación” (Rapaport,

1944:248). Las verbalizaciones peculiares surgen del proceso asociativo, no de la percepción. Hay un fenómeno descrito como una respuesta *in statu nascendi* que se transforma durante el proceso como contaminación. Casi siempre las partes son bien vistas. Dos percepciones y sus correspondientes conceptos. Con todo, las verbalizaciones desviadas son expresiones del proceso primario del pensamiento. El pensamiento también es movido por los deseos y afectos.

## VI. VIÑETAS CLÍNICAS

### 1. Participantes

Los pacientes fueron seleccionados por medio del muestreo por conveniencia en un hospital psiquiátrico con el enfoque de salud mental comunitario. Participaron cinco en total, el grupo estuvo constituido por 4 mujeres y 1 hombre, cuyas edades oscilaron de 23 a 40 años. Fueron incluidos los pacientes diagnosticados con esquizofrenia a través del CIE-10. Fueron excluidos pacientes con trastornos neurológicos.

El procedimiento consistió en la administración del test de Rorschach, a cada uno de los participantes, con el sistema de Rapaport. Se utilizó el manual de registro de Cécile Beizmann (1966) para el psicograma formal. La base del registro nos permite fundamentar los aspectos formales de las respuestas de las personas que padecen esquizofrenia. Al considerar la base de los índices de la esquizofrenia por el test de Rorschach nos proporciona una herramienta clínica como punto de referencia. Se examinó la relación del sujeto con la realidad de la situación de prueba, su reacción frente a la mancha y a sus propias respuestas. Se detectaron las respuestas globales vagas (*DW*). En lo que sigue se pretende elaborar los resultados proponiendo una hipótesis de trabajo. Se intenta comprender y explicar cómo funciona el pensamiento en la esquizofrenia. La formación de complejo, la verbalización y lo concreto. En la esfera del contenido se revisan en los casos a “las palabras sustitutivas se transforman en signos del pensamiento en complejos, para el cual las partes del todo no son todavía indicios diferenciados” (Vygotsky, 1931:194). El nexo de las palabras se incluye en un mismo complejo. El método consistió en “repassar cada palabra por separado para desenredar las complejas conexiones que subyacen en ellas” (p. 195).

### 2. Interpretación del material clínico.

Según Rapaport (1944) el nivel formal en la esquizofrenia *F+*% se registra abajo de 65%. Schafer (1948) pondera con *F+*% por debajo del 60%, especialmente lo ubica en el 50%.

Los porcentajes de los participantes se exponen en la siguiente tabla:

Participante I:	F+% = 63'
Participante II:	F+% = 50
Participante III:	F+% = 66
Participante IV:	F+% = 60
Participante V:	F+% = 57

Es evidente que en los protocolos también hay algunas respuestas de forma bien vistas que no expondremos en la interpretación cualitativa porque también respondieron ante la mancha con conceptos, bajo proceso secundario de pensamiento y abstractas. La intención es detectar los procesos primarios, las verbalizaciones, las palabras de contenido y comportamiento concreto. Son interesantes los elementos revisados en cada participante.

### Participante I

Mujer de 40 años de edad. En la lámina I: “¿Es un murciélago?” El contenido animal A es lógico, por lo tanto, es un concepto. En la encuesta anota: “la forma que tiene toda, un cuerpo... me asusté porque hay un psiquiatra... no, no tiene que ver”. Introduce un contenido relacionado con la aparición de un personaje. Responde el contenido animal A en la lámina VI (D6). Por lo tanto, suponemos que hay un conflicto con la mariposa porque la vuelve a mencionar.

En la lámina II: inicia diciendo no saber, para dar por fin una respuesta: “no sé qué es... dos osos” (D). En la encuesta responde: “Están haciendo así... como hacen algunas personas que son religión de la India”. Mezcla osos con personas y un contenido espiritual.

Y en la III: “Primero pensé en dos changos”; en la encuesta dijo que “fue lo primero que se me vino a la mente. En este caso se detecta el fenómeno especial de respuesta confabulada, conciencia de interpretación y dudas de lo que mira.

Responde el contenido A en la lámina VI (D6). Hay un conflicto con la mariposa porque la vuelve a mencionar.

Lámina VIII: “son colores pastel y aquí parecen dos osos (D1, F+)... a mí me gustan mucho los colores pastel”. En la encuesta dice que la mira por la forma. Es el fenómeno especial de auto-referencia. Es notable que separe la percepción de la respuesta animal con los colores. Es una verbalización desviada, tendiente a la contaminación. Primero el concepto y después el contenido cuando añade que le gustan los colores pastel. Es un gusto personal de la vida cotidiana, mezclado en la respuesta. Manifiesta el proceso primario de pensamiento cuando surge el comentario sin relación con la objetividad de la lámina.

Lámina IX: “aquí parece un fantasma.” Encuesta: “ya ahorita no la veo, veo al oso”. Es

una respuesta inhibida. En la misma localización (*Dr*) añade la segunda respuesta “ahorita veo un auto pequeño”. Encuesta: “aquí está el punto (señala), su nariz”. Es una referencia popular de que la trompa de los autos es su nariz. En una respuesta adicional (*Dd30, F-*) se registra una verbalización peculiar: “con este pienso en un órgano sexual” (cambia de tema rápidamente). La percibió por la forma. Es una respuesta (*F-*). Es evidente la manifestación del proceso primario del pensamiento empujado por un impulso.

Lámina X: “aquí veo dos arañas” (*D1*); “un conejo” (*D5*)... “Con un medicamento que tomé vi arañas y sentí que estaba en otro cuarto, en mi casa y me sentí mareada...”. Las dos respuestas son bien vistas. Pero se involucra en la respuesta. Manifiesta una auto-referencia de haber tomado un medicamento que le produjo una alucinación visual. La referencia al mencionar que toma la medicina es una expresión de la fase oral. Manifestación del proceso primario del pensamiento. La liga de las palabras arañas, cuarto, mareo, ilustra un pensamiento complejo.

Al finalizar la administración del test le comenta a la colega que se siente mal de hacer ir al hospital a su mamá, “con una hija muerta y además esto”. Manifiesta depresión por la pérdida de un ser querido. Muestra un marcado fastidio por la situación de la prueba, significa la manifestación del proceso primario. Es un pensamiento concreto cuando expresa la frase de la situación familiar.

## Participante II

Mujer de 23 años de edad. De pronto en la lámina I después de cuatro respuestas, dice: “ya no quiero seguir viéndola. No les tengo miedo, están aplastadas sobre papel. Sí, esas sombras ni existen, no sé por qué inventan de que las vea. Mi familia es la que debería estar aquí, no yo. Pero si voy a estar bien, tú...” Después de la primera respuesta: “Un cuervo” (*W, F-*), la siguiente se convierte en un relato a partir de la respuesta: “son dos almas negras o más, no son dos o tres, uno aquí, otra acá, otra en medio. No tienen luz ellos, tienen vacío... y uno está vacío” y sigue sobre las almas blancas. En la encuesta: “todo está formado de tres almas”. Confabulación, lógica autista. La confabulación es una manifestación del proceso primario, son imágenes visuales aisladas. El nexos de almas, luz, vacío es un pensamiento en complejo de tipo colección de palabras.

Lámina II: respuesta 3 (*D1*): “Este es un alma blanca, no es un cuervo, es un ángel”. Los conceptos alma, cuervo y ángel son: (*F-*). Es el fenómeno especial de *Respuesta 0*; detectamos una tendencia a la contaminación por el nexos alma, cuervo, ángel. Los conceptos se fusionan en la misma área, resultando un complejo de cadena.

Lámina III: respuesta 2 (*D5*): “Estos parecen cuervos buenos pero no confío en ellos.” Encuesta: “pues eran lo mismo que pensé que eran buenos y por esta vez pienso que no están separados”. Es una respuesta formal absurda. Emerge el proceso primario de

pensamiento imágenes visuales aisladas con la irrupción de la desconfianza. La liga de las palabras de lo formal deviene desde un concepto a un complejo por la irrupción de una idea persecutoria.

Lámina V: “Es una mariposa muerta, no, si está viva. Está viva y está muerta. No, la vida es esta (la blanca), se ve porque hay luz. Es de esas mariposas negras feas que entran a las casas. También vi que entraban a la capilla. No sé de quién sea la culpa de que sea fea, pero, está re-fea”. Es una respuesta que se evidencia un complejo en relación al uso arbitrario de las palabras. También muestra un proceso primario del pensamiento por la mezcla de valoración subjetiva, tributándole fealdad. También observamos confabulación por la sobre-elaboración. Índice de contaminación. Desvitaliza en un proceso de ambivalencia afectiva resultando la ambigüedad cognitiva.

Lámina VI, respuesta 15: “Tiene una cara como de un ave y un camello, no me sé qué animal sea, no, pero se asemeja a un camello. Él solito se le mete el humo, la porquería y las almas negras” (D3 el ave es F+ y camello F-). Contaminada. Lógica autista. Es un pensamiento en complejo difuso. Fragmentación del pensamiento con relación arbitraria.

Lámina VIII: “Está más o menos vivo. El rojo con anaranjado es la mujer y el verde con gris es hombre. Los une la sangre, los dos son malos” (W, F-), sangre: (C). Contaminación, los conceptos separados son fusionados arbitrariamente. Como es una respuesta sobrevalorada, es confabulación. Es una respuesta de complejo por la liga arbitraria de las palabras, no sigue la regla lógica del pensamiento formal. Distancia de la lámina y expresión de maldad. Por lo tanto, manifestación del proceso primario del pensamiento.

Lámina IX: “Es una relación sexual (levanta la lámina y la mira). No es mío. Es como se relaciona él consigo mismo”. En la encuesta narra: “porque están unidos el rojo con el verde, aunque tenga azul, no me importa. Él me lastimó el cuello la última vez que lo vi. Me tocó esto (y se toca el cuello), y me está doliendo” (describe donde más le dolió). Auto referencia. Distancia de la lámina. Lógica autista. Es derivada del proceso primario del pensamiento. Contenido de tipo difuso. Clínicamente se considera que pudo realmente haber sufrido un maltrato, lesionando su cuerpo. Un dato externo al proceso de respuesta.

Lámina X: respuesta 1: “Lo que pasa es que el azul de afuera (D1) está limpio y se contagia. Es tonta, no es muy lista, no es muy inteligente y es el demonio, hay cuatro, aquí hay otros dos.” Encuesta: conecta como motivo de respuesta la lujuria, la ira, la venganza. Lógica autista, proceso primario de pensamiento por la irrupción de valoraciones y surgimiento de un complejo por el uso arbitrario de la palabra. Es una verbalización de relación con la lámina VII convencida de que hay vínculo entre ambas. Respuesta 3: “Esta tecla también es negra, bueno no es tecla, ¿cómo se llama?, cartón” (lee al reverso de la lámina): Toma distancia de la lámina. La respuesta de “es como una tecla de piano” (en la lámina VIII), con esto se detecta el fenómeno especial de una referencia a la lámina anterior.

La participante manifiesta la formación de complejo, hay una fusión de percepciones, ideas sin ilación lógica. Los conceptos son regresiones. Surge el miedo, confusión de la percepción. Incluye que su familia debe estar allí. Una muestra de agresión. Dice no confiar en los cuervos cuando los registra en una respuesta. Aparecen contenidos de muerte. Hay manifestaciones de contenido sexual, órganos, uretra, y mezcla pulmones. Referencia de oralidad con la respuesta de garganta. Un complejo en cadena. “No es que sea mala la mujer, es que está contagiada. No debe de haber sangre porque se contagia.” Es una respuesta de formación de complejo. Responde por una preocupación de contagiarse. Es sobre-elaboración o sea confabulación.

### Participante III

Mujer de 45 años de edad. Lámina I: 1) “Murciélago, 2) Puede ser una cucaracha, pero no, la cucaracha no tiene esta como rotas, nomás murciélago. Pero no, no es cucaracha”. Ambas respuestas son calificadas como *W*, *F+*. En su proceso de pensamiento circula de un concepto a otro, quizás sea una tendencia a la contaminación por la duda de sí es un animal u otro, para definir el último nombrado. La percepción y los conceptos están separados, pero necesitó tomar una decisión la cual es la correcta, significa una pérdida de distancia de la lámina.

Fracaso en la lámina III con un gesto muy marcado de distancia a la lámina. Para Rapaport el fracaso corresponde a un bloqueo psicótico.

Lámina IV: (expresa una negativa moviendo la cabeza), “Es la piel de un... sabes, cuando chocan o desvían las cabezas... es la piel de... no sé... puede ser de un oso, no sé”. En la encuesta: “la mancha parece como piel. Sí tú vez la piel de un animal muerto, así luce”. Sobre-elaboración, o sea, confabulada. Es un pensamiento complejo por el nexo de las palabras. Desvitalización.

En la Lámina V: “Es un murciélago” y añade: “de hecho, no sabes cómo me choca lo que estoy haciendo, cuando me ponen un examen mas no sabes cómo me choca”. Después de una respuesta bien vista *F+* y *P* (popular), expresa el proceso primario con la manifestación de enojo. Comportamiento concreto porque denomina una situación emocional de molestia.

En las siguientes dos láminas VIII y IX manifiesta que son todas acuarelas y en la X dice: “quién sabe... (Cierra los ojos y se voltea). Es el fenómeno especial de fracaso. En la encuesta de la lámina IX ofrece otra respuesta: “no la vi, porque esta parece una columna vertebral. Quizás es lo que todas respuestas lucen deformes. Un mundo de gente deforme”. Es lógica autista. Es un pensamiento concreto porque supone que todas las personas son deformes. La misma palabra para detectar una formación de complejo difuso, y un proceso primario cuando expresa la crítica a la lámina conectada con la gente.

#### Participante IV

Hombre de 25 años de edad. Lámina I: “¿Qué es eso?, es una mancha negra parecida a un papalote roto, más bien un papalote roto parecido a una mancha negra”. En la encuesta dice: “es como si lo hubiera diseñado un primo, un primo o un tío”. Auto referencia. El concepto de mancha se fusiona como pensamiento complejo con el papalote. Tendencia a la contaminación.

Lámina II: “Eso me parece unas costillas humanas y la circulación de los pulmones como si fuera una radiografía humana”. En la encuesta: “como si fueran las costillas, esto como si fuera el estómago y esto como si fuera la circulación de la sangre (rojo) exactamente en los pulmones”. Contaminación del tipo fusión de significado. Es una confabulación. Lógica autista. Por la ilación de las palabras es un pensamiento complejo.

Lámina III: “Esto es exactamente un sapo agachado para abajo, lo rojo que está en los extremos son imágenes de sus patas traseras... ofrece dos respuestas y retorna a la primera: “y lo que tiene adelante es, lo rojo del medio es la capa del sapo” (de repente, menciona entre dientes el nombre de un personaje de la vida real). Y termina diciendo: “es todo lo que le veo a esto”. Encuesta: la evocó por “una fotografía muy avanzada en computadora, el esqueleto de un sapo... o la frecuencia de una abeja reproducida a ese tamaño.” Conciencia de interpretación. Contaminación. Confabulación y pensamiento complejo difuso, pierde la conexión lógica en la respuesta. Proceso primario de pensamiento por las imágenes visuales aisladas.

Lámina VI: “Esto tiene la apariencia de ser un fósil marino, de un pez o un reptil marino, el fósil exacto de una manta ralla pequeña de Yucatán puesta en un museo. ¿Cómo se llaman los museos de fósiles?, puesta en un museo ordinario”. En la encuesta: “le quitamos la carne, la limpiamos, la empezamos a sobar, digo a limpiar, la metemos en una cajita y en el fósil de una mantarraya grande o chica.” Es evidente el proceso primario cuando describe con lujo de detalles el proceso práctico de preparación. Es una verbalización absurda, y el nexo de las palabras se refieren a un pensamiento en complejo. El comentario de la psicóloga sobre el comportamiento del paciente es que él se sintió muy perturbado ante esta lámina. La referencia a un lugar significa confabulación. Por las imágenes aisladas es una manifestación del proceso primario del pensamiento.

Lámina IX: “Pues es un extraterrestre, un extraterrestre androide. En términos como si fuera otra clase de *alien* como el que mostraron en la película” (ríe). Una respuesta abstracta de proceso secundario que cede al primario cuando hace referencia a un film visto por la involucración personal que pierde distancia de la lámina. Confabulación.

### Participante V

Mujer de 35 años de edad. Lámina I: “No solamente veo tinta, no sabía decirle sería como un sapo con duendes y barquillos”. En la encuesta dice que es un helado. Es una respuesta de confabulación, contaminada y pensamiento complejo, tipo cadena. Proceso primario por las imágenes visuales aisladas. Comienza con una negación. La conexión sapo, duendes y barquillos es manifestación de lógica autista. Tendencia a la contaminación.

Lámina II: “Dos personas en una cantina y sangre, una persona sufriendo con sangre (toca el borde)... se saludan”. En la encuesta dice “al ver la ficha, se me hizo que era eso”, se refiere tal vez a la lámina. Es contaminación. Fusiona los dos conceptos en un pensamiento en complejo. Expresa un contenido emocional de sufrimiento.

Lámina III: “Dos personas cogiendo un jarrón, un cristal”. Encuesta: “es de cristal, eso me parece que es la fotografía”. La siguiente respuesta: el tórax y la sangre” (toca la lámina). La primera respuesta es un concepto, proceso secundario de pensamiento, abstracta (F+) en cambio la segunda F- surge el proceso primario, lo concreto y formación de complejo. Confabulación. Se observa una regresión cognitiva.

Lámina VI: Primera respuesta: “Me parece horrible la pintura”. La respuesta dos: “una mariposa”, en la encuesta: “le veo los ojos y no se los había visto”. Referencia paranoide. Lógica autista. Una valoración afectiva en que pierde la distancia de la lámina. Crítica al objeto.

Lámina VII: 1) “El recto”; 2) “La mujer con dos maltratos como perro”. En la encuesta afirma que es el recto de la mujer. Contaminación y confabulación. Proceso primario del pensamiento porque irrumpe un recuerdo de maltrato. Es una respuesta de pensamiento complejo, pierde la ilación de un concepto. El comentario de la psicóloga es que la paciente observa muy atenta la mancha, no deja de verla, solamente dice: “como si estuviera ahí en rocas. Nada más”. Parece que alude a una búsqueda de sentirse sobre terreno firme, una especie de contención.

Otro comentario de la colega: existió mucha perturbación en las láminas VI y IX. Se tensó y parecía que en cualquier momento podría explotar. Contestaba a sus preguntas (en la encuesta) después de un comentario previo, desinteresado.

### 3. Conclusiones

A continuación se elabora una interpretación general de los participantes, nos adherimos al método de análisis de Maslow y Mittelmann (1951) de exponer la secuencia de las respuestas del test. Su base teórica se apoya en Freud, Goldstein, Lewin y Rapaport. Se basaron en un análisis clínico conceptual del proceso del pensamiento esquizofrénico, como son los fenómenos de lo concreto convertido en abstracto y viceversa; la condensación que establece relaciones que no existen; imprimen lo subjetivo con un fuerte

contenido personal; hay conexiones y secuencias; simbolización; y, ruptura con la realidad. Me parece que es una manera dinámica de interpretación de los casos.

En muchas respuestas se hallaron pérdida de distancia frente al estímulo. Es significativo que una paciente ante la lámina X, cerró los ojos, los desvió del estímulo y volteó el rostro hacia otra dirección, expresando que siente dolor ocular por el medicamento, emite una respuesta y enseguida cierra los ojos y mira a la ventana. La paciente elige la figura completa de la mancha (W) casi en todas las láminas, excepto en una que le provocó fallo. No pudo emitir respuesta, sobresalen las respuestas globales, o sea, toma el todo como figura. Otra paciente durante la administración de la prueba permanentemente murmura frases inaudibles. Sube el tono y aclara las palabras. En la encuesta no responde a las preguntas relacionadas con la localización de la respuesta en el área de la lámina porque no recuerda la respuesta que había ofrecido. Otra dice que no quiere seguir viendo, piensa que están aplastadas sobre papel y que no le tiene miedo. Otra lee la información al reverso de la lámina. Sobre el análisis e interpretación de las respuestas globales hay hincapié en las de tipo vago (Wv). Encontramos las siguientes características: en tres protocolos responden con globales vagas, solamente dos participantes elaboraron una DW. La mayoría ofreció escasas W, y eligieron casi todos a la lámina V para evocar una respuesta global. Otros dudaron sobre la respuesta.

En relación con el proceso asociativo pobre las respuestas fueron de contenido sexual en dos pacientes lo que significa que su preocupación sexual inundó el proceso asociativo y construyó la materia prima perceptual para responder sobre el contenido. Es la manifestación del proceso primario. En resumen, en las viñetas clínicas se han mostrado las diversas verbalizaciones, el pensamiento concreto y el pensamiento de complejo.

## REFERENCIAS

- Acklin, M. y Wu-holt, P. (1996). Contributions of Cognitive Science to the Rorschach Technique: Cognitive and Neuropsychological Correlates of the Response Process. *Journal of Personality Assessment*, Vol. 67, # 1, pp. 169-178.
- Beck, Samuel J. (1944). Errores de la percepción y de la fantasía en esquizofrenia. En: Jacob S. Kasanin (ed). *Lenguaje y pensamiento en la esquizofrenia*. Buenos Aires, Ediciones Hormé, 1958.
- Beizmann, C. (1966). *Handbook for Scorings of Rorschach Responses*. Nueva York/Londres, Grune & Stratton.
- Bellak, L. (1958). El síndrome esquizofrénico. En: Leopold Bellak (ed). *Esquizofrenia*. Madrid, Editorial Herder.
- Bleuler, E. (1911). Demencia precoz o el grupo de las esquizofrenias. Buenos Aires,

- Hormé, 1960
- Cairo-Valcárcel, E. (1988). *La esquizofrenia. Algunas características neuropsicológicas del paciente esquizofrénico*. La Habana, Ministerio de Educación Superior.
- Delahanty, G. (1987). Comprensión cognoscitiva del proceso de respuesta en el Rorschach. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, Vol. 13(1), # 23, pp. 29-32.
- Delahanty, G. (1992). Estructura de la sintaxis en el Rorschach. *Psicología Iberoamericana*, Vol. 5 #1-2, pp. 28-37.
- Delahanty, G. (2006). El cuerpo en el esquizofrénico a través del Rorschach. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, Vol. 50 #1, pp. 199-203.
- Domarus, E. Von. (1944). Las leyes específicas de la lógica en la esquizofrenia". En: Jacob S. Kasanin (ed). *Lenguaje y pensamiento en la esquizofrenia*. Buenos Aires, Hormé, 1958.
- Gold, J. M. (1987). The Role of Verbalization in the Rorschach Response Process. *Journal of Personality Assessment*, Vol. 51, # 4, pp. 485-505.
- Goldstein, K. (1944). Enfoque metodológico para el estudio del desorden del pensamiento esquizofrénico. En: Jacob S. Kasanin (Ed.). *Lenguaje y pensamiento en la esquizofrenia*. Buenos Aires, Ediciones Hormé, 1958.
- Goldstein, K. (1948). *Trastornos del lenguaje*. Barcelona, Editorial Científico Médica, 1950.
- Goldstein, K. y Martin Scheerer, M. (1941). Abstract and Concrete Behavior An Experimental Study With Special Tests. *Psychological Monographs*, Vol. 53 # 2, pp. 1-151.
- Hanfmann, E. (1939). Analysis of the Thinking Disorder in a Case of Schizophrenia. *Archive Neurology & Psychiatry*, Vol. 41 # 3, pp. 568-579.
- Hanfmann, E. y Kasanin, J. S. (1942). *Conceptual thinking in schizophrenia*. New York, Nervous and Mental Dis. Pub.
- Hanfmann, E., Rickers-Ovsiankina, M. A. y GOLDSTEIN, K. (1944). Case Lanuti: Extreme concretization of behavior due to damage of the brain cortex. *Psychological Monograph*, Vol. 57, # 4, pp. i-72.
- Jakobson, R. (1955). La afasia como problema lingüístico. En: *Lenguaje infantil y afasia*. Madrid, Ayuso, 1974.
- Kandel, E. R. (2000). Trastornos del pensamiento y de la voluntad: esquizofrenia. En: Eric. R. Kandel, James H. Schwartz y Thomas M. Jessell. *Principios de neurociencia*. Madrid, McGraw-Hill/Interamericana.
- Kasanin, J. S. (1944). La perturbación del pensamiento conceptual en la esquizofrenia. En: Jacob S. Kasanin (ed). *Lenguaje y pensamiento en la esquizofrenia*. Buenos Aires, Hormé, 1958.
- Kircher, T. J., Tomasina M. Oh, Bramer, M. J. y Mcguire, P. K. (2005). Neural correlates of

- syntax production in schizophrenia. *British Journal of Psychiatry*, Vol. 186, # 3, pp. 209-214.
- Kleiger, J. H. (2013). *Disordered Thinking and the Rorschach: Theory, Research, and Differential*. Nueva York, Routledge.
- Leontiev, A. N. y Luria, A. R. (1968). The Psychological Ideas of L. S. Vygotski. En: Benjamin B. Wolman (ed). *Historical Roots of Contemporary Psychology*. Nueva York, Harpers & Row.
- Lerner, H. D. y Lerner, P. M. (1985). Contributions of Object Relations Theory Toward a General Psychoanalytic Theory of Thinking. *Psychoanalysis & Contemporary Thought*, # 8, pp. 469-513
- Luria, A. R. (1975). *Fundamentos de la neurolingüística*. Barcelona, Tokay.
- Luria, A. R. (1977). *Conciencia y lenguaje*. Madrid, Visor.
- Maslow, A. H. y Mittelmann, B. (1951). *Principles of Abnormal Psychology*. Nueva York, Harper & Brother.
- Piaget, J. (1924). El juicio y el razonamiento en el niño. Buenos Aires, Editorial Guadalupe, 1973.
- Rapaport, D. (1938). *The History of the Concept of Association of Ideas*. Nueva York, International Universities Press, 1974.
- Rapaport, D. (1944). *Test de diagnóstico psicológico*. Buenos Aires, Paidós, 1967.
- Rapaport, D. (1950). Sobre la teoría psicoanalítica del pensamiento. En: Robert P. Knight, y Cyrus C. Friedman (eds). *Psiquiatría psicoanalítica*. Buenos Aires, Ediciones Hormé, 1961.
- Rapaport, D. (ed.) (1951a.) *Organization and Pathology of Thought* Nueva York: Columbia University Press.
- Rapaport, D. (1951b). Toward a Theory of Thinking. En: David Rapaport (ed.) *Organization and Pathology of Thought*. Nueva York, Columbia University Press.
- Rapaport, D. (1951c). Modelo conceptual del psicoanálisis. En: Robert P. Knight y Cyrus C. Friedman (eds). *Teoría psicoanalítica*. Buenos Aires, Ediciones Hormé, 1961.
- Rapaport, D. (1952). Las técnicas proyectivas y la teoría del pensar. En: Robert P. Knight y Cyrus C. Friedman (eds). *Psiquiatría psicoanalítica* (255-265). Buenos Aires: Ediciones Hormé, 1961.
- Rapaport, D. (1957). Cognitive Structures. En: Merton M. Gill (ed.). *The Collected Papers of David Rapaport*. Nueva York, Basic Books, 1967.
- Rapaport, D., Gill, Merton M. y Schafer, R. (1945/1946). *Diagnostic Psychological Testing*. Vols. 1 y 2. Chicago, Yearbook Publishers.
- Rapaport, D., Gill, Merton M., Schafer, R. y Holt, R. R. (1968). *Diagnostic Psychological Testing*. Nueva York, International Universities Press.

- Reichard, S. y Rapaport, D. (1943). The Role of testing Concept Formation in Clinical Psychological Work. *Bulletin of Menninger Clinic*. Vol. 7, pp. 99-105.
- Reichard, S., Schneider, M. y Rapaport, D. (1944). The Development of Concept Formation in Children. *American Journal of Orthopsychiatry*, Vol. 14, pp. 156-161.
- Rickers-Ovsiankina, M. A. (1938). The Rorschach Test as Applied to Normal and Schizophrenic Subjects. *British Journal Medical Psychology*, Vol. 17, # 2, pp. 227-257.
- Rorschach, H. (1921). *Psicodiagnóstico*. Buenos Aires, Paidós, 1964.
- Schulberg, D. y Boster, J. S. (1985). Back to Topeka: Two Types of Distance in Rapaport's Original Rorschach Thought Disorder Categories. *Journal of Abnormal Psychology*, Vol. 94 #2, pp. 205-215.
- Vygotsky, L. S. (1931). Desarrollo de las funciones superiores en la edad de transición. En: Daniel. B. Elkonin (ed.) L. S. Vygotski. *Obras escogidas*. Vol. IV. Psicología infantil. Primera parte: Paidología de la adolescencia. Moscú, Editorial Pedagógica/ Madrid, Visor; 1984/1996.
- Vygotsky, L. S. (1934a). Thought in schizophrenia. *Archive of Neurology and Psychiatry*, Vol. 31 pp. 1062-1077.
- Vygotsky, L. S. (1934b). *Pensamiento y lenguaje*. Barcelona: Paidós, 1995.
- Vygotsky, L. S. (1939). Thought and Speech. *Psychiatry*. Vol. 2, pp. 29-54.
- Zeigarnik, B. W. (1969). *Introducción a la patopsicología*. La Habana, Editorial Científico-Técnica.

Original recibido con fecha: 10-3-2015 Revisado: 26-6-2015 Aceptado para publicación: 30-6-2015

## NOTAS

<sup>1</sup> Doctor en psicología clínica por la Universidad Iberoamericana. México. Profesor Investigador en el Centro de Investigación Transdisciplinar en Psicología. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Miembro del Cuerpo Académico Cognición y Afectos. Miembro de la Sociedad Mexicana de Rorschach. Psicoanalista de la Asociación Mexicana para la Práctica, Investigación y Enseñanza de Psicoanálisis (AMPIEP) y de la Asociación Psicoanalítica Internacional (API). e-mail: [gdelahantym@hotmail.com](mailto:gdelahantym@hotmail.com).

<sup>2</sup> Mi gratitud a las psicólogas Tatiana Berger Zappi y Vanessa González-Rizzo Krasniansky por su cooperación en administrar el test de Rorschach a los pacientes del sanatorio psiquiátrico con enfoque de comunidad terapéutica.

<sup>3</sup> En relación al habla en la esquizofrenia, Rapaport (1951a:585) afirma lo siguiente: “en mi experiencia clínica, los esquizofrénicos mejor organizados muestran menos trastorno del pensamiento en la escritura que en el habla. En general, el lenguaje hablado es notablemente más vago e impreciso que la composición escrita” [Rapaport cifra las páginas 45-46 del artículo de L. Vygotsky (1939). Thought and Speech. *Psychiatry*, 2: 29- 54.].

<sup>4</sup> Goldstein (1944) comenta que “Vygotsky creyó que el cambio que encontró en los esquizofrénicos es similar al deterioro en pacientes orgánicos.” (p. 39). Lo considera pionero en el campo de la esquizofrenia y el

pensamiento y concuerda con la noción del lenguaje interior de Vygotsky. Está convencido que el psicólogo ruso asimiló los métodos de su test de clasificación, elaborando su test de distribución.

<sup>5</sup> Kircher, Oh, Bramer, McGuire (2005) examinaron la relación neural de la sintaxis de una oración a través de la resonancia magnética en la esquizofrenia. Emplearon siete láminas del test de Rorschach exhibidas en una pantalla durante tres minutos, un intermedio de un minuto entre cada presentación del estímulo. Cada participante decía lo primero que se le ocurría. Cuando los participantes hablan durante el escaneo, sus palabras son registradas en una computadora. Comparando con el grupo control, en el grupo de esquizofrenia expresaron pocas oraciones complejas y encontraron que manifiesta un proceso de sintaxis dañado o disminuido. La explicación clínica es que “los pacientes con esquizofrenia fallan al activar la región temporal derecha y la izquierda de la corteza pre frontal durante la producción gramatical de las oraciones complejas. Anormalidades en el Giro temporal superior es la clave en la neuropatología de la esquizofrenia.” (p. 213).

<sup>6</sup> Cairo (1988) investigó a 160 pacientes esquizofrénicos de un hospital psiquiátrico fundamentalmente desde los instrumentos de la neuropsicología de Luria y de formación de conceptos de Hanfmann-Kasanin, entre otros. En relación al pensamiento concluyó sobre los pacientes que la incapacidad para comprender una situación problemática, repiten las condiciones del problema, pero no lo resuelven. Muestran escasas críticas sobre sus errores. Sin analizar las tareas para resolver ofrecen soluciones impulsivas, fragmentarias, desvinculadas a un plan dirigido o a un fin concreto.

<sup>7</sup> Es interesante la conexión Piaget-Vygotsky en relación a la regresión del pensamiento propuesta por Lerner y Lerner (1985) y se refieren cuando una persona con trastorno narcisista se siente muy estresado, experimenta una regresión cognitiva al modo de funcionamiento del periodo pre-operatorio. Utilizando el test de Rorschach, los autores descubrieron que los pacientes son incapaces de guardar distancia, de evaluar críticamente las impresiones sensoriales inmediatas. Miran su mundo de modo subjetivo, egocéntrico, perdiendo perspectiva y objetividad. Los sujetos no desarrollaron la capacidad de descentrarse, tienen una falla cognitiva por resolver el impacto problemático relacionado con la sub-fase de re-aproximación del proceso de separación-individuación descrita por Mahler.

<sup>8</sup> Como ilustración, Hanfmann, Rickers-Ovsiankina y Goldstein (1944) realizaron un estudio con los métodos de la observación y pruebas psicológicas, durante nueve años sobre el deterioro cognitivo causado por una lesión en la corteza cerebral consecutivos de un caso. El resultado es pérdida del reconocimiento de objetos, de memoria, etc. Nos interesa subrayar el cuadro de pensamiento concreto, incapaz de formar o mantener marcos de referencia que le permita ordenar la experiencia y la continuidad.

<sup>9</sup> Jakobson (1955) sobre el lenguaje descrito por Goldstein apunta que “los procedimientos metonímicos y metafóricos no son, en realidad, sino dos tipos diferentes de lo que él llama 'comportamiento abstracto'” (p. 153).

<sup>10</sup> Eugenia Hanfmann (1939) realizó una investigación sobre el pensamiento en un paciente con esquizofrenia. Describe los estadios del pensamiento: concreto, situacional, y, abstracto, conceptual o categórico. En la primera, el pensamiento y la actuación está directamente determinado por la situación inmediata de lo concreto y singular; en el segundo, intenta manejar la situación aplicando ciertas categorías o conceptos. Estos son medios de percibir el mundo. “La reducción de la pérdida de la actitud categórica ha de considerarse, no como un cambio dentro de la esfera intelectual solamente, sino como una perturbación en el funcionamiento del organismo total” (Hanfmann citada por Goldstein, 1944: 40).

<sup>11</sup> Adhémar Gelb, colaborador de Goldstein, encuentra la fundación de la formación de conceptos en la unidad de las actividades centrales y periféricas (Rapaport, 1938).

<sup>12</sup> Luria (1977) revisa los métodos de determinación, comparación y diferenciación de conceptos empleados por Bluma Zeigarnik en su investigación de la esquizofrenia. Para determinar los conceptos con una pregunta sobre el significado de una palabra, por ejemplo, qué es un perro, según Luria, “comienza a introducir la palabra dada en categorías amplísimas, que están completamente desligadas de la práctica, tomando como base para estas determinaciones rasgos excesivos generales e insustanciales” (p. 65). Cuando compara y diferencia lo común de entre dos conceptos como mujer y gato, en la esquizofrenia “es característico una completa ausencia de comparación concreta, práctica y la generalización de rasgos insustanciales... es decir, cumplen la operación de generalización sobre la separación de un rasgo que no tiene significación esencial” (p. 69).<sup>12\*</sup>

<sup>13</sup>Suzanne Reichard, Marion Schneider y David Rapaport (1944) investigaron el proceso de formación de conceptos en 239 niños y adolescentes de 4 a 14 años de edad. Utilizaron los test de Forma-Color de Weigl y el de clasificación de Goldstein-Scheerer. Se fundamentaron en la evolución de la inteligencia según Piaget. Mostraron que “aprendemos antes a agrupar correctamente las cosas según nuestros propósitos que a comprender y acatar los ideales conceptuales de la civilización” (p. 108).

<sup>14</sup> La paralógica es descrita por Domarus (1944) relacionada con el habla egocéntrica, que consiste en que hay identidad de sujetos cuando y donde encuentra identidad de predicados, en lugar de las oraciones de sujeto y predicado que se sustentan en las premisas de la lógica formal.

<sup>15</sup> Sobre los procesos cognitivos y la gramática transformacional generativa de Chomsky en el test de Rorschach, véase Delahanty (1992).

<sup>16</sup>Según Piaget (1924) la transducción es una falta de necesidad lógica. La lógica procede de lo singular a lo singular, no es inductivo ni deductivo. Aparece en el razonamiento de los niños entre los 7 y 8 años de edad.

<sup>17</sup> Un ejemplo para describir la dinámica de la esquizofrenia desde la vertiente de la psicología del yo, relacionados con conceptos cognitivos lo encontramos en Bellak (1958) cuando enumera los trastornos de los procesos del pensamiento en la esquizofrenia de la siguiente manera: a) es organizado por los impulsos, b) preocupación por los mismos, c) lógica autista, d) asociaciones laxas y con falta de sentido, e) deformación de la realidad, f) falta de en marcar en tiempo y lugar, antropomorfismo, concretismo, simbolismo, sincretismo, etc., g) pensamiento mágico.

<sup>18</sup>Acklin y Wu-Holt (1966) desde el punto de vista de la neuropsicología cognitiva, describen que “En la fase de asociación de la respuesta se incluye la audición a corto plazo; la atención auditiva a corto plazo; se detecta y codifica la atención visual; ésta se recuperada para la memoria de largo plazo; hay un almacenamiento de lo visto a corto plazo; un reconocimiento de las formas; una calidad de la operación; el procesamiento semántico; y la expresión verbal y articulación. El contexto de la evaluación puede ser mantenido en la memoria de trabajo, como un tipo de censor” (p.174).

<sup>19</sup>Rapaport se adhiere a la noción de lógica autista que acuñó Bleuler (1911). El autismo es la ruptura con la realidad. Se concentra en su mundo interno. Los contenidos del pensamiento son los deseos y temores. El pensamiento autista obedece a sus propias leyes y está dirigido por las necesidades afectivas.

<sup>20</sup>Schulberg y Boster (1985) replicaron la investigación de Rapaport sobre las verbalizaciones desviadas administrando el test de Rorschach a 100 sujetos que padecen esquizofrenia y con los casos limítrofes. Emplearon 19 tipos de verbalizaciones desviadas. Sus conclusiones son que las categorías del desorden del pensamiento muestran dos dimensiones de la distancia de la mancha. Una se refiere al significado en base a las características de los estímulos de las asociaciones personales. La otra se refiere a que los sujetos exponen un cuadro de atención rígido, concreto o excesivamente fluido y dispersa.