

**PSICO-
DIAGNÓSTICO
DE
RORSCHACH
Y OTRAS
TÉCNICAS
PROYECTIVAS**

AÑO 36

Nº 1

**DICIEMBRE
DE 2015**

ISSN 0327 - 2273



**ASOCIACIÓN ARGENTINA DE
PSICODIAGNÓSTICO DE
RORSCHACH**

Psicodiagnóstico de Rorschach y Otras Técnicas Proyectivas

ISSN 0327 – 2273

es una publicación de la

Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach

DIRECTORA DE PUBLICACIÓN

Hilda Alonso

DIRECTORA CIENTÍFICA

María Teresa Herrera

COMITÉ EDITORIAL

Paola Andreucci Annunziata (Universidad Diego Portales, Chile).

Alicia Muniz (Universidad de la República, Uruguay).

André Andronikoff (Université Paris Oeste, Nanterre, Francia).

Salvatore Parisi (Scuola Romana di Rorschach, Italia).

Ely Antonio Cury (Asociación de Rorschach de Goiania, Brasil).

Alicia Passalacqua (UBA; Universidad de Cajamarca, Perú; U. N. de Rosario, Argentina; Universidad Nacional de Tucumán, Argentina).

Eliana Herzberg (Universidad de San Pablo, Brasil).

Graciela Mónica Peker (UBA, Argentina).

Matilde Ráez (Pontificia Universidad Católica, Lima, Perú).

Cristina Marini (Universidad John Fitzgerald Kennedy, Argentina)

Carla Sacchi, (CONICET; USAL)

Norma Menestrina (AAPRO, Argentina)

Irving Weiner (University of South Florida, Tampa, EE. UU. de A.)

SECRETARIA ACADÉMICA

Mónica Liliana Pastorini

©2015. Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach (AAPRO), sede propia:
Uriarte 2221 (1425) Buenos Aires, República Argentina.

E-mail: aapro@asoc-arg-rorschach.com.ar Página web: www.asoc-arg-rorschach.com.ar

La Revista *Psicodiagnóstico de Rorschach y otras Técnicas Proyectivas* es el órgano de difusión de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach, institución científica sin fines de lucro fundada en el año 1952. Su publicación es anual y su Comité Editorial y de Evaluadores, internacional. Los artículos que publica están referidos tanto a la técnica de Rorschach como a otras técnicas psicológicas especialmente proyectivas, siendo algunos correspondientes a investigaciones y otros a desarrollos teóricos y presentaciones a Congresos científicos nacionales e internacionales de autores argentinos y extranjeros que en su desarrollo teórico y/o en su quehacer cotidiano, se dedican al estudio y práctica de las técnicas psicológicas y al psicodiagnóstico en general.

JVE Ediciones - Juan Ventura Esquivel, Editor. Tel.: 4480-9267 y (15)5247-8817

e-mail: jotavee@yahoo.com

REVISTA ANUAL
Precio del ejemplar: \$ 120

Esta publicación integra dos importantes bases de datos científicas:

LATÍNDIX NIVEL I y PSICODOC.

Composición, diseño y armado interior: Héctor O. Pérez

Diseño de tapa:
© AAPRO

Producción general:
Juan Ventura Esquivel

PRÓLOGO

Finalizando otro año de trabajo académico e institucional, volvemos a acercarnos a ustedes con un nuevo número de nuestra publicación.

Fieles a nuestra postura, incluimos producciones que abordan el Rorschach y las Técnicas Proyectivas desde distintas perspectivas: no sólo en cuanto al método sino, también, en cuanto a los marcos teóricos que fundamentan los procesos de interpretación y lectura.

Ha sido este año un período rico en intercambios con colegas nacionales e internacionales, pero también signado por pérdidas importantes para el ámbito del Psicodiagnóstico y el Rorschach: la de Elizabeth Sorribas, miembro de la Asociación de Rorschach de Rosario y fundadora de ADEIP; la de Etel Kacero, miembro también de ADEIP; y la de Digadiel Rojas, joven colega de la República de Chile, todos a quienes honramos en esta publicación.

Agradecemos a los autores que participan en el presente número: las valiosas contribuciones son de Lydia Burde, Ana María Núñez, Margarita Artusi y María Josefina González Aguilar.

Agradecemos también la colaboración de los colegas evaluadores de los trabajos presentados: Graciela Peker, Eliana Herzberg, Norma Contini, Silvia Macagno, Ana María Lazcano y Liliana Kraier.

Quemos anunciar además que a mediados del año próximo contaremos con la edición digital de nuestra Revista, algo que pensamos posibilitará un contacto mayor y más dinámico con todos los colegas del área en diferentes regiones.

Comité de Publicaciones

Buenos Aires, diciembre de 2015.

EVALUADORES

ADRIANA CRISTÓFORO (Uruguay)
ALICIA MUÑIZ (Montevideo R. O. del Uruguay)
ANA MARÍA LAZCANO (Tucumán, Argentina)
DANILO SILVA (Brasil)
DOLORES ORCOYEN (Buenos Aires, Argentina)
ÉLIDA TUANA (Montevideo, R. O. del Uruguay)
ELIANA HERZBERG (San Pablo, Brasil)
ELY CURI (Brasil)
FERNANDO SILBERSTEIN (Rosario, Argentina)
GRACIELA PEKER (Buenos Aires, Argentina)
HILDA ALONSO (Buenos Aires, Argentina)
IRVING WEINER (Tampa, Estados Unidos de América)
LEILA TARDIVO (Brasil)
LILIANA KRAIER (Rosario, Argentina)
LUIS MOROCHO (Perú)
MARÍA JULIA GARCÍA (Buenos Aires, Argentina)
MARTA RUBULOTTA (Rosario, Argentina)
MARTA ALESSANDRO (Buenos Aires, Argentina)
MERCEDES AUST (Asunción, Paraguay)
NORMA CONTINI DE GONZÁLEZ (Tucumán, Argentina)
NORMA MIOTTO (Buenos Aires, Argentina)
NORMANDA BLANCO (Buenos Aires, Argentina)
PAOLA ANDREUCCI (Chile)
PATRICIA PEZ (Roma, Italia)
ROBERTO FAZZANI NETO (San Pablo, Brasil)
SALVATORE PARISI (Roma, Italia)
SILVIA MACAGNO (Rosario, Argentina)
SILVIA RUIZ (Buenos Aires, Argentina)
TELMA PIACENTE (La Plata, Argentina)
VALENTINA CABELLO PODESTÁ (Buenos Aires, Argentina)

ÍNDICE

Prólogo	5
Evaluadores	7
Burde, Lydia. Los ocultos itinerarios del cuerpo	11
Núñez, Ana María y Novarese, Marta El Test de Rorschach en pacientes hipertensos: características del perfil psicológico	21
Artusi, Margarita Conjunciones significativas	35
González Aguilar, M ^a Josefina y Graso, Lina Evaluación de una muestra de adultos mayores sanos de población general a través del Test de Zulliger - Sistema Comprehensivo	45
 <i>IN MEMORIAM</i>	
-ETEL KACERO, por Nélida Álvarez	73
-DIGADIEL ROJAS, por María Teresa Herrera	75
-ELIZABETH SORRIBAS, por Lydia Burde	77
Actividades de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach, año 2015	79
Normas de publicación para los autores de ponencias, comunicaciones e informes	85
Índice de las Revistas de los últimos 5 años (2010-2014)	89

LOS OCULTOS ITINERARIOS DEL CUERPO

Lydia Burde*

El tema del cuerpo y su representación mental o la falta de la misma y sus distintas vicisitudes en los cuadros psicopatológicos, ha ocupado mi interés desde hace muchos años en las investigaciones que vengo realizando con el Rorschach.

Quizá la más exhaustiva de ellas ha sido la investigación sobre el aparato psíquico de los enfermos psicósomáticos, que diera origen al libro **LOS ENFERMOS PSICOSOMÁTICOS, PERSONALIDADES MÍTICAS**, que tuviera a Elizabeth Sorribas como coautora.

La enfermedad psicósomática es sólo una de las vías o vicisitudes en las que no hay mente para representar al cuerpo, que desde sus síntomas tiene que hablar.

Allí postulábamos la existencia del **agujero** psicósomático relacionado con experiencias intrauterinas que, tempranamente, a la manera en que Bion conjeturaba acerca del aparato protomental, dañaban la conformación del psiquismo dando lugar a lo que denominamos área psicósomática.

Las postulaciones en relación a los vínculos tempranos, han sido tomadas por diversos autores psicoanalíticos. Por mi parte, pensé que debía seguir este hilo conductor tratando de entender uno de los fenómenos más utilizados en este momento –que tiene que ver con el auge de las cirugías estéticas– tratando de diferenciar en las mismas, el **uso del abuso** del cuerpo. Y cuando éstas se erigen en la manifestación de conflictos, ya que el cuerpo propio es una *vía regia* para acceder a problemas narcisísticos y edípicos y a los dramas de la vida pulsional.

Así es que se me ocurrió pensar este trabajo desde dos vertientes:

*Psicóloga.

Suipacha 2399 (C. P. 2000) Rosario de Santa Fe.
Tel.: 0341-4327813 / 0341 156105200
Correo-e: lydiaburde@arnet.com.ar

-Primitivas fallas que tempranamente se originan en la conformación del psiquismo y el vínculo con las figuras parentales.

-Paradigmas actuales en la construcción social del cuerpo.

En nuestra sociedad actual, el cuerpo se ha convertido en un exponente, un modelo investido de contenidos simbólicos y sociales.

Yo temprano: Conceptualizaciones teóricas

Recordemos a Freud, quien nos dijo que toda función psíquica se desarrolla apoyándose en una función corporal cuyo funcionamiento transpone al plano mental. **El yo es, ante todo, un yo corporal.** Podríamos enriquecer esta afirmación, articulándola con otros autores, uno de los cuales me pareció muy importante: **D. Anzieu**, que nos formula sus hipótesis sobre el **yo piel**.

Para él, como psicoanalista, la piel tiene una importancia capital: proporciona al aparato psíquico las representaciones constitutivas del Yo y de sus principales funciones. Y en su momento, esta constatación se inscribe en el cuadro de la teoría general de la evolución.

El yo-piel es una estructura virtual que se actualiza durante la relación entre el lactante y su entorno primario. Anzieu distingue diferentes funciones de la piel: **sostener, contener, proteger**; hace a los procesos de individuación, integración de las percepciones sensoriales, fundamento de la excitación sexual, carga libidinosa, como también a **su incidencia en las patologías**, cuando éste no se establece adecuadamente.

Finalmente, ve en el acto de tocarse a sí mismo, en el sentirse-a-sí mismo, la base para el desarrollo del pensamiento reflexivo. Pensé en esta observación con relación al tema que nos ocupa, en las verbalizaciones de las personas que, constantemente, necesitan acudir a lo que denominan un **“re-toque”**.

Lo mismo que la piel cumple una función de sostenimiento del esqueleto y de los músculos, el **Yo-piel** cumple la de mantenimiento del psiquismo. La función biológica se ejerce por lo que Winnicott llamó *holding*, es decir, por la forma en que la madre sostiene el cuerpo del bebé. La función psíquica se desarrolla por interiorización del *holding* materno. El Yo-piel es una parte de la madre –especialmente sus manos– que ha

sido interiorizada y que mantiene el funcionamiento del psiquismo. La madre mantiene en ese mismo tiempo el cuerpo del bebe en un estado de unidad y de solidez.

Esta función del Yo-piel se desarrolla con un doble apoyo, biológico y social. Biológico: un primer dibujo de la realidad se imprime en la piel. Social: la pertenencia de un individuo a un grupo social está marcada por incisiones, escarificaciones, pinturas, tatuajes, maquillajes.

El Yo-piel es el **pergamino originario** que conserva, a la manera de un palimpsesto, los garabatos tachados, raspados, sobrecargados de una escritura "originaria" preverbal, hecha de trazas cutáneas.

Imagen corporal y esquema corporal

Según Silder, el **esquema corporal** es la representación que el ser humano se forma mentalmente del cuerpo, a través de una secuencia de percepciones y respuestas vivenciadas con el otro. La **imagen corporal** es la forma como representamos a nuestro cuerpo, a nosotros mismos. La que formamos en nuestra mente, cómo nuestro cuerpo se nos presenta a nosotros mismos.

F. Doltó dice que es importante distinguir estos dos términos: El *esquema corporal* especifica al individuo, en tanto representante de una especie, de una época, de las condiciones en las que vive. Es el representante activo o pasivo de la imagen del cuerpo; permite la objetivación de una intersubjetividad de una relación libidinal, fundada en el lenguaje en la relación con los otros, y que sin él, sin el soporte que él representa, sería para siempre un fantasma incomunicable.

Entonces, el proceso de **estructuración** del esquema corporal no sólo se desarrolla; tiene también su correlato y paralelo en la construcción del campo libidinal y emocional, siendo de gran importancia la calidad de los objetos de amor, la calidad de la relación entre ellos y las actitudes para con el bebe que empieza su estructuración. Es inconsciente y sólo se asocia al lenguaje cuando se utiliza la metáfora o la metonimia. La *imagen corporal* es única, está ligada al sujeto y a su historia.

Recuerdo el caso de una paciente que había sido adoptada. Ella necesitaba hacerse todas semanas algún retoque en diversas partes de su cuerpo. Pero lo que más me llenó de asombro, fue cuando me dijo que iba a

someterse a una cirugía entre-piernas, porque le habían quedado las marcas de los pañales, que le habían puesto cuando era una beba. O sea que cada persona vivirá su cuerpo según su historia, sus experiencias personales de satisfacción o frustración de la libido.

Construcción social del cuerpo: Nuevos paradigmas

La famosa frase del drama hamletiano, *Ser o no ser, se convierte en Ser bello o no ser bello*. Este juicio despiadado existe desde tiempos inmemorables, si bien el concepto de "belleza" ha ido cambiando, marcando a través de la historia épocas enteras, dividiendo a la sociedad en ganadores y perdedores.

Creo importante poder contextualizar la temática que nos ocupa, en su relación con los cambios acaecidos en forma tan vertiginosa en los últimos tiempos. Cambios que han cambiado la forma de relacionarnos con los otros y con nosotros mismos, con nuestro cuerpo y con el de los demás; en definitiva, los modos de experimentar la vida.

A través del tiempo, nuestra tarea como psicodiagnosticadores se vio impactada por nuevos paradigmas, entendiéndose por tales, las combinatorias de variables presentes en el devenir histórico, cultural y científico, que demandan una lectura exenta de lo que, hasta hace poco, implicaba la existencia de conceptos o variables "irreconciliables" o paradójales y darle un nuevo sentido a su existencia.

Frente a Respuestas tales como: L III: "Hombre con aros", "Travesti" o "mujer con pene", "hombre con tetas" no dudábamos, desde el punto de vista de la clasificación de la calidad formal y de los fenómenos especiales de clasificarla como una contaminación y desde el examen del contenido latente del mismo, en interpretarlas como problemas que tenían que ver con la identidad sexual.

Hoy, se hace imperante revisar quiénes son nuestros referentes teóricos, sociales, culturales; aquéllos que conformaron nuestros modelos mentales y que intervienen en el proceso de producción de la respuesta, tanto del que la emite, como el del que la evalúa.

Resulta difícil entender esta expresión: *"Habitó un cuerpo que siento que no es el mío"*.

¿Es una afirmación bizarra? ¿Una mujer encerrada en un cuerpo de hombre? ¿Un hombre encerrado en el cuerpo de una mujer? Resulta

difícil no entenderla como un drama narcisista. ¿Qué registro simbólico está presente? Un cuerpo equivocado, ¿está mal puesto? ¿Quién se equivocó? ...No sabemos, pero vamos a poner las cosas en su lugar, hormonas y cirugías mediante.

Estas situaciones son las que nos llevan justamente a revisar nuestros marcos conceptuales y teóricos e incorporar los nuevos conceptos dados desde lo interdisciplinar, fundamentalmente las neurociencias.

Precisamos crear figuras de pensamiento que desborden los diques que contienen al cuerpo dentro de la “*máquina biológica*”, con conceptos consensuados claros e inconfundibles; los que desprecian la emoción y la sensibilidad porque las suponen fuente de error para una razón inmovible.

Se tratará, entonces, de formar otros “*corpus*” de sentido, de buscar otros significados posibles, de entramar el cuerpo al sujeto y éste a los otros y al de las innumerables historias posibles de cada uno.

Esas consideraciones, nos llevan a pensar: ¿qué pasa con los modelos identificatorios en función de los nuevos paradigmas? ¿Sobre qué modelos sociales, políticos y económicos se reconstruyen? ¿Sobre qué ideal de belleza?

El tema del *narcisismo* y su relación con la problemática de la identidad, no deja de estar presente. El ser Sujeto de sí mismo y que tiene que ver con la esencia del hombre y su vida, su identidad, parece estar atravesado y formateado por lábiles y falsas adhesiones hacia modelos y pautas que, en otro momento, los pensábamos como un devenir en serios trastornos de identidad, en patologías narcisísticas. He pensado y escrito trabajos como: **El narcisismo, ¿es una patología o una adaptación necesaria?**

Son muy usuales las respuestas de:

L II: *Dos personas o una reflejada en un espejo: Parecen enamorados.*

L III: *Dos personas admirándose, trabajando juntas (mostrando la modalidad vincular).*

Si enfocamos esta problemática desde E. Kohut, en los protocolos de estas personas veríamos cómo aparecen los Objetos del *Self*, imbuidos de grandiosidad, omnipotencia y perfección.

Tengamos en cuenta que nuestra identidad, quiénes somos, cómo nos reconocemos, está imbricada en las matrices relacionales en las cuales estamos inmersos.

Pero la complejidad de los problemas de este mundo y la aceleración que los acompaña, desarticulan la noción que tenemos de nosotros mismos y nuestra capacidad de actuar en forma efectiva.

Pareciera existir una desesperada búsqueda de identidad, que muchas veces constituyen una huida hacia la pseudoidentidad.

¿Cómo se conforma la subjetividad de las personas cuya problemática hoy nos ocupa? Y entonces me pregunto por los espacios mentales, ese otro espacio virtual para el encuentro con nuestros fantasmas, nuestros personajes de fantasías, nuestra historia; aquéllos que van a conformar nuestra identidad.

No podemos negar cómo los programas de televisión, la publicidad, van marcando los modelos identificatorios y el súper-Yo (ideal del Yo).

En la actualidad, somos consumidores de experiencias visuales que resultan a veces tan alucinatorias como asintácticas. No podemos escapar de asumirnos como protagonistas participantes y participados por los diseños sociales.

Nuevas conceptualizaciones se incorporan a nuestra vida, a nuestro lenguaje, al diseño de los perfiles laborales: en él se habla del *fashionismo*, que vendría a ser el fuerte interés por la moda en todos los ámbitos, incluido el lenguaje.

En las redes sociales muchas personas son aquello que construyen en su perfil y como si estuviesen en una vitrina, se exponen ante los demás, acudiendo a lo que se denomina el *Lifting Virtual*.

Por lo general, un usuario sube a su perfil la foto con su mejor cara y su mejor cuerpo. Por ello, para algunas personas ser etiquetadas en una imagen que no cumpla con sus expectativas se convierte en un acto ofensivo.

Incluso existen programas de edición de imágenes que mejoran nuestra apariencia más allá de la realidad.

¿Pero qué pasa cuando deseamos que esa belleza sea la misma, tanto en vivo como a través de la pantalla? ¿Cómo usar los medios sociales para inventar o reinventarse a sí mismo? ¿Habrà una función en la PC: *Reinventese a usted mismo*?

¿Y qué sucedería si existiera la opción “*No me gusta*” en *Facebook*? Antes de que la famosa red social decida implementar este botón, hay quienes desde ya se están curando en salud y se han decidido a acudir a la cirugía plástica para no correr el riesgo de salir feos en cualquier imagen etiquetada.

Todo indica que la apariencia es la prioridad número uno en los usuarios. La cirugía estética se está convirtiendo en norma para muchos de ellos, según opinan los investigadores de estas temáticas.

Las encuestas consultadas –algunas de ellas realizadas en 36 países diferentes de Europa– afirman que, con frecuencia, algunas personas dicen que descubrieron imperfecciones en su rostro viendo sus fotos en *Facebook* o en su *iPhone*. Incluso, algunos dicen que una cosa es verse frente al espejo a sí mismo y otra muy diferente es verse a sí mismo en las *redes sociales*, espacios en los que “*entiendes la forma en la que el mundo te ve*”.

Es como en el cuento de Blancanieves: *Espejo, espejito...* como si este espejo fuera el reflejo de los cánones estéticos que nos rodean.

Recordemos que Ovidio, en el mito de Eco y Narciso, relata cómo la ninfa Eco queda prendada del bello Narciso quien, al estar enamorado de sí mismo, desprecia a todo aquél que lo pueda bien amar. Ante el desprecio de Narciso, el cuerpo de Eco se consume en melancolía quedando únicamente su voz, una voz sin forma que repite, a lo lejos, la última palabra que se pronuncie.

Nos podríamos preguntar qué será aquello que el eco de la mente repite con tanta insistencia a través del cuerpo insatisfecho de las personas que, compulsivamente, se someten a inacabables cirugías plásticas y a los retoques; compulsión ésta que, a veces, se convierte en una adicción como signo de lo Tanático.

Pues bien, el mismo Ovidio nos da más datos sobre el personaje de Narciso, a quien ubica como producto de una violación. Es decir que Narciso es, entonces, un hijo de la violencia.

El mito hace referencia a una madre violada y por ello ha de cargar, desde los inicios de su historia, con el fuerte peso de la rabia, el dolor, la impotencia y el rencor, que como mecanismo de defensa, convertirá en una sobrevaloración que contiene en su núcleo más profundo la agresión de sus orígenes *repitiendo esa agresión hacia sí mismo*.

Es así que estas personas, víctimas de su narcisismo, están de alguna forma, pretendiendo constituirse en seres omnipotentes y soberbios; pretendiendo ser como Dios, en su búsqueda inalcanzable de perfección física; portadores de una belleza que nunca se termina de encontrar. En la búsqueda del placer y el éxito, se esconde lo tanático.

En todo caso, esta búsqueda es una tragedia que **desploma** al individuo de las alturas de su propio y fingido encumbramiento a las profundidades más oscuras de los infiernos.

BIBLIOGRAFÍA

- ALIZALDE, A. (1999) "Duelos en el cuerpo", *I Congreso de Psicología y XI Jornadas Científicas*. Asociación de Psicoanálisis del Uruguay.
- ALONSO, H. (2010) "El cuerpo y sus representaciones", *Revista de Psicodiagnóstico*, Volumen 20.
- ANZIEU, D.: *El Yo Piel* (1987) Madrid. Biblioteca Nueva.
- AULAGNIER, P. (2007) *Los destinos del Placer*, Buenos Aires, Paidós.
- BURDE, L. y SORRIBAS E. (2001) *Los enfermos Psicósomáticos. Personalidades Míticas*. Rosario, Editorial Laborde.
- FAST, J. *El Lenguaje del cuerpo*, México, Editorial Kairós.
- LIBERMAN D. (1982) y colaboradores: *Del Cuerpo al Símbolo*, Buenos Aires, Editorial Kargieman.
- NAJMANÓVICH, D.: *Mirar con nuevos ojos*, Buenos Aires, Biblos, Colección Sin Fronteras.
- SZYNIUK, D.: (1995) *Los duelos en el cuerpo*, Actualidad Psicológica.

RESUMEN

El tema del cuerpo y su representación mental o la falta de la misma y sus distintas vicisitudes en los cuadros psicopatológicos, ha ocupado mi interés, desde hace muchos años, en las investigaciones que vengo realizando con el Rorschach.

En todas ellas, las postulaciones, en relación a los vínculos tempranos han sido tomadas por diversos autores psicoanalíticos. Pensé que debía seguir este hilo conductor tratando de entender uno de los fenómenos más utilizados en este momento y lo que tiene que ver con el auge de las cirugías estéticas, tratando de diferenciar en la mismas, el **uso del abuso** del cuerpo.

Y cuándo éstas se erigen en la manifestación de conflictos ya que el cuerpo propio, es una *vía regia* para acceder a problemas narcisísticos y edípicos y a los dramas de la vida pulsional.

Así es que este trabajo se analiza desde dos vertientes:

- 1) Primitivas fallas que tempranamente se originan en la conformación del psiquismo y el vínculo con las figuras parentales.
- 2) Paradigmas actuales en la construcción social del cuerpo.

Palabras clave : Yo temprano - imagen y esquema corporal - palimpsestos - narcisismo.

ABSTRACT

The theme of the body and its mental representation or the lack of it, and its various vicissitudes in psychopathology, has held my interest for many years on researches I've been doing with the Rorschach.

In all of them, the applications in relation to the early links were taken by various psychoanalytic authors, I thought I should follow this connecting thread trying to understand one of the most common phenomena nowadays, and that it has to do with the rise of cosmetic surgery, trying to differentiate the **use of the abuse** of the body, therein.

And when these are erected in the manifestation of conflicts as own body, is a good path to access to narcissistic and Oedipal problems and dramas of instinctual life.

So this work is analyzed from two aspects:

- 1) Primitive faults that early arise in the psyche conformation and the bond with parent figures.
- 2) Current paradigms in the social Construction of the body

Keywords: Early me - body image and scheme - palimpsest - narcissism.

El test de Rorschach en pacientes hipertensos: Características del perfil psicológico

Ana María Núñez y Marta Novarese.*

La hipertensión arterial es la enfermedad crónica de mayor frecuencia (OMS, 2013). Se estima que en el año 2025 el 29,2% de la población adulta sufrirá de hipertensión arterial (28,8% ♂ 29,7% ♀ Kearney, 2005). La hipertensión se define como una elevación sostenida de la presión arterial sistólica por encima de 140 mmHg y de la presión arterial diastólica por encima de 90 mmHg (Carretero, 2000; Kannel, 2000; *Guidelines Commitee*, 2003). La presión arterial sistólica y la diastólica y el predominio de hipertensión arterial son mayores en varones, pero luego de los 60 años la prevalencia es igual o mayor en las mujeres. La hipertensión es uno de los factores de riesgo clave en las enfermedades cerebrovasculares, cardiovasculares y renales, que puede causar complicaciones graves y hasta letales si no se la trata a tiempo. La relevancia y naturaleza de mecanismos que relacionan ciertos rasgos de personalidad con la hipertensión han sido extensamente investigados (Marcovitz, 2001; Rozanski, 2005; Bunker, 2003; Azzara, 2005).

Las técnicas psicológicas son instrumentos capaces de reconocer y estimular distintos funcionamientos de la personalidad (Lunazzi, 2009). El Psicodiagnóstico de Rorschach puede enriquecer el perfil psicológico de estos pacientes y la posterior aplicación de las escalas de Potencial Suicida en Adultos (ESPA), (Passalacqua *et al.*, 1997) y de Funciones Yoicas de Realidad (EFYR), (Passalacqua *et al.*, 2004) pueden posibilitar la detección de potencial de riesgo autodestructivo y de alteraciones en las funciones yoicas. Coelho (1998) destaca en hipertensos esenciales la imposibilidad de acceder a una estructuración neurótica del aparato psíquico,

* Equipo de Investigación: Directora: Lic. Núñez, A. M., Co-director Dr. Gómez Llambí, H.; Integrantes del Proyecto: Lic. Sobrero, M.; Dr. Sánchez Gelós, D.; Lic. Guzmán, L., Lic. Díaz Kuaik, I.; Lic. Rico, V.; Lic. Novarese, M.; Lic. Koskimies, J.; Etchegoyen, M., Lic. Chiesa, V.

la incapacidad de integrar afectos ligados a conflictos psíquicos y de reprimir tendencias hostiles a causa de la ausencia de vida fantasiosa (Safar, 1978).

Lieberman (1982) acentúa la sobreadaptación a la realidad ambiental, que se hace efectiva en forma disociada a sus necesidades y posibilidades emocionales y corporales. Los hipertensos erigen como sistema de sostén del *self*, el éxito y el triunfo; son ambiciosos y se sobreadaptan por su apetito de poder. Son pseudonormales y sus logros sociales, adecuados (Mc. Duggall, 1981). Sólo su vida emocional está empobrecida. Sorribas y Burde (1993) destacan la presencia de aspectos narcisistas de la personalidad, su tendencia a recrear en los vínculos la relación intrapsíquica de sometimiento pasivo a las demandas de un objeto tiránico. Muestran serios problemas de identidad en relación a su pseudoadaptación. Tienen cierta percepción de su vulnerabilidad y dificultad para procesar la tensión, falta de ligadura y nominación de los estados tensionales. El cuerpo aparece como sede y ejecutor de la descarga de tensión por saturación de la capacidad del Yo para procesar estímulos (Fishebein, 1994). Al enfermar somáticamente preservan cierta integridad, accionando una descarga al mundo exterior. Las alteraciones del narcisismo provocan perturbaciones en las funciones yoicas de realidad.

Subyacentemente a la coherencia lógica se detecta falta de sentido común en sus percepciones, sobre todo cuando están involucrados afectos y estados corporales.

Desarrollo

El presente trabajo surge a partir del Proyecto de investigación PROINPSI, "Caracterización del perfil psicológico de pacientes hipertensos y detección temprana del deterioro cognitivo", en el que interviene la cátedra de Rorschach y del Instituto de Investigaciones Cardiológicas "Prof. Dr. Alberto Carlos Taquini" (ININCA), ambos pertenecientes a la UBA.

El marco teórico seleccionado es el de la Escuela Argentina de Rorschach. Su objetivo es describir el perfil psicológico de una muestra argentina de pacientes hipertensos y contrastar los resultados con un grupo control de normotensos, que se asisten en el ININCA por diversos motivos, comprobar si hay variaciones por sexo.

Las hipótesis propuestas son que la aplicación del Psicodiagnóstico de Rorschach puede enriquecer la descripción del perfil psicológico de los pacientes hipertensos y que estos pacientes difieren de los normotensos respecto de determinadas variables psicológicas.

Metodología

El diseño es no experimental y transversal. Se trata de un estudio descriptivo, analítico, de muestras contrastadas. La muestra, no probabilística e intencional, está conformada con pacientes que consultan y se asisten en el ININCA.

De los 250 pacientes convocados y citados, se pudieron obtener 57 protocolos de pacientes adultos, 44 hipertensos (20 varones y 24 mujeres) y 13 normotensos (5 varones y 8 mujeres), que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado. La tasa de cooperación fue del 22,8%.

Un 52% son sujetos mayores de 60 años, de los cuales el 80% son mujeres y el restante 20% varones. Del total de mujeres evaluadas el 78% son mayores de 60 años, que constituyen el 75% de las mujeres hipertensas y el 62% de las normotensas. Con respecto a la población masculina evaluada, sólo el 24% supera los 60 años de edad, que constituyen en este caso, el 25% de los hipertensos y el 20% de los normotensos.

En cuanto al nivel educativo alcanzado, el 7% de la muestra posee estudios primarios completos, el 56%, secundarios completos, el 7%, terciarios completos y el 30% culminó estudios universitarios.

Los protocolos se obtuvieron en contexto de consultorio. Todos los sujetos seleccionados tienen: Historia clínica completa, Monitoreo ambulatorio de presión arterial, Electrocardiograma, Ecocardiograma, Laboratorio completo, Función renal, Microalbuminuria, Ecodoppler y Velocidad de pulso.

Se excluyeron enfermedades de gravedad conocida o riesgo de muerte, tales como: tumores en seguimiento, diabetes no controlada, insuficiencia cardíaca, trastornos endocrinológicos y enfermedad renal crónica severos, y trastornos mentales según criterios DSM-IV para: adicciones, trastornos de ansiedad y del ánimo, Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, Retraso mental y Demencias.

Los instrumentos seleccionados para este trabajo: fueron: el Psicodiagnóstico de Rorschach, administrado siguiendo los lineamientos de la Escuela Argentina (EA), ESPA y EFYR. La unidad de análisis es la producción individual en el Test de Rorschach y en las escalas seleccionadas.

Para el análisis de los datos se crearon tablas para el análisis de cada variable de interés. Los datos se procesaron mediante el paquete estadístico SPSS, versión 20.0. Para la descripción de los datos se generaron tablas de frecuencias, se obtuvieron medias y desvíos estándar. Para contrastar grupos, dados los niveles de medición de las variables estudiadas, se utilizó la *t* de Student.

En cuanto al procedimiento aplicado, se administró el Psicodiagnóstico de Rorschach individualmente a cada paciente siguiendo los lineamientos de la Escuela Argentina. Cada protocolo se clasificó por consenso mínimo de tres jueces. Se confeccionaron las respectivas Hojas de Cómputos, para ello se obtuvieron fórmulas, porcentajes e índices. Se aplicaron las escalas ESPA y EFYR a cada protocolo Rorschach. Se diseñaron tablas de frecuencia en las que se volcaron los datos obtenidos en Rorschach y en cada una de las escalas.

Resultados

Test de Rorschach

En la muestra de hipertensos (HT) se detecta un aumento de la media de respuestas globales y de detalles inusuales, junto a un descenso de la media de detalles usuales y de respuestas de espacio en blanco.

Los normotensos (NT) obtienen medias más cercanas a los valores esperados. El aumento en la media de *Dd*% es mayor en varones HT (única diferencia de medias por sexo estadísticamente significativa). En las otras localizaciones, las mujeres presentan medias que se apartan más de los valores esperados. Con respecto al número de respuestas ambas medias están descendidas, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas (E. S.) en las medias de HT y NT, aunque son menores en HT. Las medias de las 4 fórmulas de forma alcanzan valores esperados en ambos grupos, aunque siendo menor en HT. En el determinante de movimiento humano no se observan diferencias E. S. entre las medias en HT y NT, no obstante sólo la media de los NT alcanza el valor esperado, mientras

que la de los HT resulta descendida. En el movimiento animal surge una diferencias E. S. entre las medias de los NT e HT.

Al analizar las fórmulas de contenidos, se observa que en el porcentaje de animal (A%), de contenidos perturbadores (Pert%), de amortiguadores (Amort%) y de contenidos siniestros (Sin%), las medias de HT y NT alcanzan valores dentro de lo esperado; mientras que en los contenidos vitales (Vit%), están levemente descendidos. Al considerar las fórmulas de frecuencia se observa que la media del porcentaje de popular (P%) y de respuestas originales (O%) están dentro de los valores esperados. La media del Índice de Realidad (I. R) está descendida.

Escala de evaluación de las funciones yoicas de realidad

En la escala general, la media de hipertensos aparece descendida (media = 8.38 y DS = 1.20) con respecto al valor esperado de 10 puntos. Al evaluar cada función por separado se observa en la Prueba de Realidad el mayor descenso de la media (media = 4.14 y DS = 0.975). Le sigue, con un descenso menor, la media de Adaptación a la Realidad (media = 1.50 y DS = 0.347) y por último, con un leve descenso, la media en el Juicio de Realidad (media = 2.72 y DS = 0.338).

Escala de suicidio para adultos (ESPA):

Se observa que la media de pacientes hipertensos (media = 13.17 y DS = 4.73) es superior a la media hallada en trabajos previos, en población no consultante (media = 6.90 y DS = 2.00). Se detectaron 6 casos de hipertensos con puntaje similar al de potencial riesgo suicida (18 puntos o superior), 2 varones y 4 mujeres y 6 casos puntaje similar al de intentantes e ideación suicida (16 puntos o superior) 4 varones y 2 mujeres.

Conclusión

En cuanto al perfil psicológico de los pacientes HT evaluados, resulta llamativo el descenso en la productividad al tener que enfrentar autónomamente situaciones nuevas y poco estructuradas. Su desempeño mejora, desde el punto de vista cuantitativo, al enfrentarse con situaciones conocidas y ante la presencia de otro que estimula y acompaña. Se observa que

poseen un tipo de enfoque peculiar en su manera de percibir y abordar los hechos y datos de la realidad.

Presentan una tendencia exacerbada a captar las situaciones de manera global, totalizadora y abarcativa, en un esfuerzo de control, unificación y generalización, en desmedro de la jerarquización de los aspectos más obvios, relevantes, sobresalientes y significativos.

Tienen dificultades para analizar adecuadamente aspectos comunes de la realidad y resolver situaciones de índole pragmática, característica que se puede traducir en fallas en el establecimiento de relaciones interpersonales y en el contacto social.

Priorizan, de manera significativa su punto de vista peculiar, en algunos casos personal y creativo y en otros excéntrico y rebuscado.

Disponen de escasa imaginación. Se detectan indicadores de excesiva pasividad, aceptación sin restricción de las normas.

Como sostienen Sorribas y Burde (1993) presentan “una tendencia a recrear en los vínculos la relación intrapsíquica de sometimiento pasivo a las demandas de un objeto tiránico”. La falta de creatividad, estaría asociada, en algunos casos, a esfuerzos sobreadaptativos.

Lieberman (1982) señala que “la sobreadaptación a la realidad ambiental se hace efectiva en forma disociada a sus necesidades y posibilidades emocionales y corporales”.

Al considerar las diferencias por género, se observa que el enfoque totalizador predomina en las mujeres HT, mientras que la tendencia a centrarse en aspectos que a la gran mayoría de las personas suelen pasarles inadvertidos es más marcada en varones. Sin embargo, el descenso en la capacidad para discriminar y detenerse en lo esencial y significativo de las situaciones se observa en la totalidad de la muestra, tanto en varones como en mujeres. En relación a esto, Sorribas y Burde (1993) hacen referencia a la “falta de sentido común en sus percepciones”.

Predomina, en la muestra general, el pensamiento abstracto, con cierto grado de desinterés y dificultad para el manejo de lo obvio, sencillo y cotidiano. Cuentan con la energía necesaria del impulso asociativo como para poder organizar, disponer y ordenar. Tienen capacidad de síntesis, planificación, sistematización y para el establecimiento de relaciones teóricas.

Poseen un exceso de ambición basado en profundos sentimientos de insatisfacción y avidez, que no siempre está sustentada en verdaderas

capacidades de realización, aspecto al que también se refiere Liberman (1982). Existe la voluntad de obtener un rendimiento sobresaliente y la dirección teórica del interés pero, en ocasiones, son insuficientes los recursos para materializarlos.

Presentan mayor variedad de intereses y amplitud de miras que los NT. Son personas capaces de abordar las situaciones desde un enfoque multifacético, atendiendo a diferentes variables simultáneamente. No obstante esta característica, en algunos casos los transforma en personas complejas, de difícil abordaje. Se esfuerzan por ser objetivos, lógicos, e impersonales, tratan de no dejarse invadir por los sentimientos y responder a las exigencias de la realidad, como así también intentan regular los intercambios entre el mundo interno y externo, pero no siempre lo logran de manera eficaz.

Del mismo modo, el funcionamiento de la prueba de realidad desciende cuando intervienen la fantasía creadora, los aspectos impulsivos y afectivos. Tienen dificultad para conectarse con su mundo interno, con sus fantasías y desplegar los recursos más maduros de la personalidad. Presentan un descenso en la capacidad de estabilizar la vida pulsional y afectiva. Su capacidad empática está debilitada. Los impulsos infantiles están inhibidos, no se permiten sentir ni expresar placer o agresividad, esto también daría cuenta de esfuerzos sobreadaptativos, previamente señalados.

Disponen de escasos recursos operativos que les permitan anticipar situaciones de peligro interno (angustia señal) y quedan a merced de la ansiedad persecutoria. Esta dificultad para procesar la tensión, la falta de ligadura y nominación de los estados tensionales, fue también señalada por Sorribas y Burde (1993). El cuerpo aparece como sede y ejecutor de la descarga de tensión por saturación de la capacidad del Yo para procesar los estímulos (Fischbein, 1994). Así, al enfermar somáticamente preservan cierta integridad, accionando una descarga al mundo exterior. La falta de angustia señal favorece las actuaciones que llevan accidentes en el cuerpo, que se constituye en víctima sacrificial, el cuerpo es el enemigo a destruir. El cuerpo de las emociones queda escindido de la vida psíquica, de los procesos de elaboración y transformación, y la descarga se da a través de la vida somática.

Se destaca la restricción en la expresión emocional, se manejan con reserva y desconfianza, predomina la inhibición afectiva y la dificultad para exteriorizar los sentimientos. Esta dificultad para integrar afectos

ligados a conflictos psíquicos coincide con los hallazgos de Coelho (1998) en hipertensos esenciales. Son pseudo normales y sus logros sociales son adecuados; sólo su vida emocional está empobrecida (McDougall, 1981). Aparecen signos Rorschach asociados a la presencia de afectos displaceros de tinte disfórico, depresivo y persecutorio.

Tienen una sobredependencia afectiva que, en algunos casos, puede llegar a ser reconocida, pero en otros, éste es escaso o nulo. Son sujetos hipersensibles, susceptibles, afables y conformistas, con escasa manifestación de la agresión, reprimen las tendencias hostiles. Como menciona Coelho (1998) pueden resultar demasiados diplomáticos e incluso pasivos. Esta característica puede disminuir su capacidad de acción, la iniciativa y el poder de autoafirmación. Buscan la aprobación y aceptación del otro, establecen vínculos narcisistas, primitivos y poco discriminados, aspecto al que también se refieren Sorribas y Burde (1993). Presentan necesidades tempranas de cercanía afectiva, de sostén y contención.

Surgen en el material indicadores asociados a la presencia de angustia. Tienen dificultades en el manejo, contención y organización de la misma: hay un excedente de dicha angustia que podría desbordarlos y desorganizarlos.

Presentan un descenso del potencial vital para enfrentarse con los impulsos, las emociones y sentimientos que despierta la relación con el mundo y consigo mismo. No obstante, tienen áreas libres de conflicto que les permiten trabajar, estudiar y posibilitan la disociación operativa, contacto con la realidad y el mundo de los objetos.

Se corrobora la presencia de perturbaciones en las funciones yoicas de realidad (Puntuación descendida en la EFYR) que Sorribas y Burde asocian a alteraciones del narcisismo.

En relación al Potencial de riesgo, los datos obtenidos confirman lo enunciado por diversos autores. El cuerpo aparece como sede y ejecutor de la descarga de tensión por saturación de la capacidad del Yo para procesar estímulos (Fischbein, 1994). La falta de angustia señal y de procesos de inhibición del Yo favorecen las actuaciones en esta enfermedad crónica. Estas actuaciones llevan a accidentes, tanto *en* el cuerpo como *para* el cuerpo, que se constituye en el enemigo a destruir por ser depositario del perseguidor. En este sentido, una vez establecido el fenómeno somático, la traumatofilia y el suicidio se imbrican en series comunes de significación (Burde y Sorribas, 1993).

BIBLIOGRAFÍA

- AZZARA, S. (2005) "Relaciones entre la diáda enojo-hostilidad e hipertensión". *Memorias de las XII Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología*, 6, 179-180. Buenos Aires: Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- BURDE, L.; SORRIBAS, E. (1995) "Investigaciones en Psicopatología", *Revista de la Asociación Latinoamericana de Rorschach*, 3 (4), pp. 35-41.
- CARRETERO, O. A. y OPARIL, S. (2000) "Essential hypertension". Part 1: definition and etiology. *Circulation*, 101, pp. 329-335.
- COELHO, A. M.; COELHO, R.; MARTINS, A. *et al.* (1998) "Administración de la Prueba de Rorschach en una muestra de pacientes hipertensos", *Análise Psicológica*, 16 (4), pp. 667-674.
- Guidelines Committee*: (2003) "European Society of Cardiology guidelines for the management of hypertension", *Journal of Hypertension*, 21, pp. 1011-1053.
- KANNEL, W. B. (2000). "Fifty years of Framingham Study contributions to understanding hypertension", *J Hum Hypertens*, 14, pp. 83-90.
- KEARNEY, P. M.; WHELTON, M.; REYNOLDS, K.; MUNTNER, P.; WHELTON, P. K. y HE, J.: "Global of hypertension: analysis of worldwide", *Lancet*, 365 (9455), 2005, pp. 217-223.
- LARKIN, K. T. (2005) *Stress and Hypertension: Examining the Relation between Psychological Stress and High Blood Pressure*. New Haven y Londres, Yale University Press.
- LIBERMAN, D.; GRASSANO DE PICCOLO, E.; NEBORAK DE DIAMANT, S.; PISTINER DE CORTIÑAS y ROITMAN DE WOSCOBOININK, R. (1971) *Del cuerpo al símbolo. Sobreadaptación y enfermedad somática*, Buenos Aires: Ediciones Kargiemán.
- LUNAZZI, H. (2009) "La alexitimia en la artritis reumatoidea", *Revista de la Asociación Latinoamericana de Rorschach*, 9, pp. 82-116.
- MARKOVITZ, J. H.; BRUCE, S. J. y DAVIDSON, K. (2001) Psychologic factors as precursors to hypertension. *Current Hypertension Reports*, 3, pp. 25-32.
- MC.DOUGGALL, J. (1981) "Cuerpo y metáfora", *Nouvel Revue de Psychoanalyse*.

- National Heart Lung and Blood*, I. (2003). "The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (JNC7)", *Hypertension*, pp. 42-1206.
- NÚÑEZ, A. M.; GUZMÁN, L.; NOVARESE, M.; DÍAZ KUAIK, I. y RICO, V. E. (2012) "Afectividad en el Test de Rorschach en una muestra de pacientes hipertensos ocultos". *Memorias del V Congreso Internacional de Investigación y Práctica en Psicología*. Buenos Aires, Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- RORSCHACH, H. (1979) *Psicodiagnóstico*. Buenos Aires, Paidós.
- ROZANSKI, A.; BLUMENTHAL, J. A.; DAVIDSON, K. W.; SAAB, P. G.; y KUBZANSKY, L. (2005) "The epidemiology, pathophysiology, and management of psychosocial risk factors in cardiac practice: The emerging field of behavioral cardiology". *J. Am Coll Cardiol* 45, pp. 637-665.
- SAFAR, M. K.; KAMIENIECKA, H. A.; LEVENSON, J. A.; DIMITRIU, V. M. y PAULEAU, N. F. (1978) "Hemodynamic factors and Rorschach testing in borderline and sustained hypertension". *Psychosomatic Medicine* 40 (8), pp. 620-630.
- SORRIBAS, E., y BURDE, L. (2001). "Los enfermos psicossomáticos: Personalidades míticas", en: *Psicoanálisis y Rorschach*, Buenos Aires, Laborde.

RESUMEN

La hipertensión arterial es un síndrome de elevada prevalencia, asociado a enfermedad cardiovascular y cerebrovascular. Más de la mitad de los hipertensos desconocen su situación y sólo una pequeña parte de los que la conocen está en tratamiento y pocos, de estos últimos, tienen su presión controlada. A partir de estudios realizados desde la instalación, mantenimiento y agravamiento de la hipertensión, se destaca la importancia de factores psicológicos en su etiopatogenia. La detección de signos Rorschach, presentes en estos pacientes, puede enriquecer la descripción de su perfil psicológico y contribuir a identificar las variables más relevantes. El objetivo de esta publicación es describir las características de personalidad de pacientes hipertensos. En el desarrollo del trabajo, que se basó en un diseño no experimental, transversal, en un tipo de estudio descriptivo, analítico, de muestras contrastadas, participan 57 pacientes de un Centro Universitario de Asistencia e Investigación en Hipertensión Arterial, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. En esta comunicación se presentan y comparan estadísticamente los resultados obtenidos en pacientes normotensos e hipertensos para detectar diferencias y similitudes en el Test de Rorschach y en las escalas ESPA y EFYR. El tratamiento y control rutinario de la presión arterial podrían prevenir enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, renales y demorar el deterioro cognitivo.

Palabras clave: Hipertensión arterial - Rorschach- características del perfil psicológico

ANEXO

Tabla 1

Localizaciones, determinantes y fórmulas

Rorschach	HT		NT	
	Media	DE	Media	DE
N° de R. Ppal.	14. 09	7. 75	18. 23	8. 50
W % > E	49. 22	26. 37	37. 13	19. 36
D % < E	34. 74	22. 10	45. 66	19. 76
Dd %	12. 56	11. 36	12. 3	10. 32
S %	0. 55	2. 14	1. 23	2. 38
F%	32. 29	19. 42	35. 47	12. 87
F%ext	91. 40	9. 72	93. 13	8. 75
F+%	80. 08	15. 96	80. 60	12. 68
F+%ext	77. 83	10. 90	80. 60	12. 68
M	2. 55	1. 62	3. 00	1. 36
FM	2. 73	2. 10	4. 06	2. 31
Sumatoria m	1. 03	1. 22	1. 33	2. 22
Fm	0. 66	0. 86	0. 77	0. 92
mF	0. 30	0. 55	0. 62	1. 32
m	0. 09	0. 29	0. 08	0. 27
FC	2. 52	2. 36	2. 46	2. 53
CF	1. 14	1. 34	0. 92	1. 32
C	0. 66	1. 11	0. 15	0. 55
FC'	1. 45	1. 27	1. 54	1. 05
C'F + C'	0. 18	0. 39	0. 15	0. 38

Tabla 2**Medias de localizaciones por sexo en HT.**

Localiza- ciones	Varones		Mujeres	
	Media	DS	Media	DS
W % > E	41. 66	25. 20	54. 42	28. 07
D % < E	35. 10	21. 48	34. 36	23. 31
Dd %	17. 15	11. 72	8. 75	9. 71
S %	0. 78	2. 50	0. 37	1. 83

CONJUNCIONES SIGNIFICATIVAS

Margarita Artusi*

Punto de partida

Habitualmente integro el Rorschach a mi práctica analítica con fines diagnósticos y pronósticos y para aplicarlo a la investigación en seguimiento de pacientes. Además, encuentro que la consideración de las respuestas a la luz del material clínico facilita la comprensión y el trabajo interpretativo.

En una oportunidad administré el Psicodiagnóstico a una paciente (Silvia, 29) deprimida, con ideación suicida y rasgos paranoides, poco después de la primera entrevista. Inicié su tratamiento y el proceso analítico fue transcurriendo satisfactoriamente. Cuando habían pasado aproximadamente dos años, eran notorios sus avances en diferentes áreas y se había incrementado su capacidad asociativa, decidí entonces volver a administrarle el Rorschach para ver cómo se reflejaba este cambio observado en la clínica, y también para intentar descubrir retroactivamente elementos indicadores de buen pronóstico que pudieran agregarse a los usualmente utilizados a tal fin. En el retest se detectaron modificaciones importantes en lo cuantitativo¹, pero fue fundamentalmente el análisis cualitativo lo que me llevó a centrar mi atención en un tipo particular de respuestas² que me pareció digno de ser estudiado en profundidad.

* Terrero 3031 (1416) Ciudad de Buenos Aires. Tel.: 4585-7904. Cel.: 15-4169-3441.
Correo-e: margaritaartusi@hotmail.com

1. Una de las más impactantes fue la disminución de los signos de la ESPA (Escala de suicidio para adultos) de a 21 a 12.
2. En el test apareció una sola respuesta de este tipo; en el retest, esta respuesta se “repitió” un tanto modificada y, además, apareció otra, que es la que analizaré en este trabajo.

Combinación confabulatoria vs. conjunción significativa

Tradicionalmente, consideramos *Combinaciones confabulatorias* a las respuestas conformadas por dos o más contenidos relacionados de manera incorrecta desde el punto de vista racional. Sin embargo, creo que es necesario distinguir a las respuestas que yuxtaponen elementos sin ningún cuidado por la lógica, e incluso sustentan Fabulaciones absurdas, de aquéllas que, aunque en apariencia presentan combinaciones incongruentes, en realidad constituyen composiciones peculiares, cuya coherencia depende del sentido que cobran mediante el significado que el sujeto les confiere. Su aptitud para figurar ideas y sentimientos, fundamentalmente a través de la vinculación de sus partes, prueba en ellas el éxito en la utilización de la imagen al servicio de la verbalización.

En este trabajo estudiaré en detalle una respuesta³ de este tipo, a las que propongo denominar *Conjunciones significativas*, y luego me explayaré sobre sus características generales.

Ejemplo

“...el test proyectivo: en cierta manera se trata de un psicoanálisis condensado” (Anzieu, 1981, p. 16)

Toma 2, Lámina VIII:

17) Y esto eran como las nutrias⁴ que estaban a los costados (*le hace ruido el estómago y dice: “—Tengo hambre”*), como que están subiendo, están yendo para arriba. Además, es como la tierra, las capas, como más calientes las más coloradas y después más frío (*señala*), como el corte transversal de la tierra, que termina en la montaña. Las nutrias están saliendo de lo caliente y se van para arriba, se estaban quemando pobrecitas...

3. Tomada del protocolo del retest de Silvia.

4. Las nutrias ya habían aparecido en la primera toma, pero como respuesta adicional y sin determinante de Movimiento animal, el cual sí fue dado por Silvia en aquella oportunidad en el Examen de límites: *caminando, trepando*.

Interrogatorio:

¿? Todo sería. ¿Nutrias? La forma. ¿Tierra? Los colores de las distintas capas. ¿Montaña? La forma. Descripción de las nutrias: cabeza, patas.

Cuando le pedí explicaciones acerca de la combinación de elementos contenidos en esta respuesta⁵, Silvia respondió: “—Es como una *imagen trucada, superpuesta*, que expresa que las nutrias quieren salir de lo caliente... bah, que están saliendo”.

Examen de límites:

Asociaciones a partir de respuestas de conflicto: 17) Las nutrias estaban en peligro y están salvándose, están saliendo a flote, por decirlo vulgarmente, llegando a la parte fría. ¿Peligro? Lo caliente... si es demasiado hace daño. Me da sentimiento lindo, como de alivio.

Relación con circunstancia personal: La de las nutrias, porque están saliendo del problema... y el verde es el color de la esperanza. Tiene que ver con curarme (*hace gesto de comillas*), con mejorar en todos los aspectos. ¿Problema? Mi mamá. ¿Curarte? Ser yo... identidad.

Esta respuesta W secundaria combinatoria con DMNI (Determinantes múltiples no integrados: FM+, F+ / CFarb+-) y Contenidos múltiples (A, Nat), es comparable hasta cierto punto al relato de un sueño o a un fragmento de sesión analítica. A primera vista sus elementos parecen combinados de manera bizarra, pero es justamente su integración lo que le permite a Silvia plasmar y transmitir primero uno, y luego varios significados.

Veamos su desarrollo a lo largo de todo el proceso de la Administración:

1. En la Administración propiamente dicha, Silvia visualiza contenidos de gran potencialidad simbólica (*nutrias, corte transversal de la tierra y*

5. Alicia Passalacqua y M. Cristina Gravenhorst (2010) aconsejan encuestar las respuestas de Combinación confabulatoria para determinar qué indica su presencia en un cada caso. Haciéndolo toda vez que aparece una combinación incongruente de elementos en una respuesta, podremos encontrar Conjunciones significativas que, de otra manera, pasarían desapercibidas.

montaña) y los relaciona entre sí armando una escena e imaginando una historia: las nutrias son presentadas como los sujetos de la acción (*están saliendo*) de los cuales ella se compadece (*pobrecitas*) y las capas de la tierra con sus temperaturas contrastantes (*caliente, frío*) como el lugar sobre el que las nutrias se desplazan en dirección ascendente (*subiendo, van para arriba*) para escapar de un peligro (*se estaban quemando*)⁶.

2. En el Interrogatorio, al tener aclarar su respuesta Silvia recurre a un soporte representacional: una *imagen trucada*, y alega que la misma *expresa* –de modo alegórico, podríamos agregar– el deseo de las nutrias de alejarse de lo caliente (*quieren salir*), deseo que aparece realizándose (*están saliendo*) inmediatamente después.
3. En el Examen de límites, al pedirle asociaciones a partir de la R17 por tratarse de una respuesta de conflicto, Silvia especifica que lo que ponía en riesgo a las nutrias era *lo demasiado caliente que daña*, reafirma que *se están salvando (están saliendo a flote, llegando a la parte fría)* y da cause a los afectos que este desenlace le suscita (*sentimiento lindo, de alivio*). Finalmente elige a esta misma respuesta para dar cuenta de su circunstancia personal⁷. Pasa en consecuencia a ocupar personalmente el lugar que antes le correspondía a las nutrias, expone uno de los temas más conflictivos para ella: el vínculo con su madre, y se anima a concebir la *esperanza* de *mejorar* y hasta de *curarse* a través del logro de una *identidad* propia y auténtica (*ser yo*).

Quisiera detenerme un instante para subrayar dos aspectos de esta respuesta. Uno es la insistencia con la que Silvia se esfuerza por comunicar un mismo mensaje formulándolo en reiteradas oportunidades y de diferentes modos mediante una sucesión de metáforas que, partiendo desde imágenes concretas (codificación analógica), progresan hasta alcanzar altos niveles de abstracción (codificación digital): *Están subiendo, yendo para arriba*,

6. En muchos mitos, escapar del fuego o del infierno simboliza el nacimiento.
7. Según mi experiencia es relativamente frecuente que las respuestas de esta clase sean elegidas por los examinados para relacionarlas con alguna circunstancia personal, o que provengan de alguna de las láminas seleccionadas como las que más les gustan en la prueba de selección de láminas del Examen de límites.

saliendo de lo caliente, estaban en peligro y están salvándose, están saliendo a flote, saliendo del problema, esperanza, curarme, mejorar en todos los aspectos, ser yo, identidad. El otro tiene que ver con el compromiso emocional demostrado por ella al declarar lo que siente y al asumir los impulsos vitales que, en un primer momento, había desplazado sobre las nutrias.

Tanto la riqueza implícita en el encadenamiento de sentidos figurados como el posicionamiento en el rol protagónico de la situación planteada, revelan la actuación de complejos procesos cognitivos y afectivos que no aparentaban hallarse disponibles al momento de la primera administración del test.

Evaluando todo el protocolo de la segunda administración, nos percatamos de que la posibilidad de desplegar estos recursos se correlaciona perfectamente con algunas de las modificaciones observadas en el retest, sobre todo en lo que concierne al manejo de los determinantes: disminución del F% (67% a 40%), aumento del Movimiento humano (1 a 2 M+) y del Color cromático (2 a 3 FC+), y aparición del Movimiento animal (0 a 4 FM+) y del Claroscuro de profundidad (0 a 1 FK+).

Si consideramos ahora en qué se basa Silvia para enunciar los significados de la R17, vemos que estos surgen principalmente del movimiento que asigna a las nutrias y de las temperaturas que adscribe a las capas de la tierra, es decir que estos significados se *nutren* de los elementos más proyectivos de la interpretación, y por lo tanto de los más idóneos para poner de manifiesto aspectos relevantes de su mundo interno.

Conjunciones significativas:

Las respuestas de conjunción significativa se destacan por su *organización*, "*procedimiento usado por un sujeto para enlazar las varias partes de la mancha en un concepto significativo más extenso*" (Klopfer y Davidson, 1979, p. 107) y pertenecen al tipo de respuesta en las que "*el sujeto aporta un imagen más personal... más proyectiva*" (Rausch de Traubenberg, 1977, p. 22), dejándose llevar por el juego de la "*ensoñación imaginante*" (Lagache, 1982, p. 112). También podrían incluirse entre las interpretaciones que Rorschach llamaba *intuitivas*, aquéllas que muestran "*una abigarrada mezcla de procesos asociativos, abstractivos, constructivos y combinatorios*" (Rorschach, 1972, p. 191) y "*guardan múltiples relaciones con los complejos*" (Rorschach, 1972, p. 192). Desde el enfoque psicolingüístico

mencionado por Anzieu (1981) constituirían *respuestas sintagmáticas* en las que el sujeto, además de decodificar elementos y personajes, produce un mensaje que los combina organizadamente apelando eventualmente a la *función poética del lenguaje*; y desde una perspectiva más clínica, podemos tomarlas como *respuestas significativas*, cuya lectura permite realizar *inferencias dinámicas* acerca de *sujetos singulares* (Alonso, 2011).

Enumeraré ahora los requisitos necesarios para que una respuesta constituya una *Conjunción significativa*⁸:

- a. Interpretación de dos o más contenidos, preferentemente bien vistos.
- b. Presencia de una representación o proposición que los vincule e integre.
- c. Adjudicación de al menos un significado *razonable* a dicha representación o proposición que dé sentido y otorgue coherencia a la reunión de elementos que contiene.

En cuanto a la interpretación, pienso que no sería adecuado relacionarlas con fallas en el razonamiento lógico, básicamente porque sus significados tienen sentido. Además, es usual que, en ellas, diferentes procedimientos (búsqueda de amparo en la ficción o de apoyo en basamentos representativos, utilización de verbos en condicional, enunciación directa de la intención de expresar simbólicamente algo, etc.) corroboren la conservación del juicio de realidad. Sirve como ejemplo una de las respuestas presentadas por Bohm en su manual, correspondiente a un *sujeto sano* al que atribuye una *percepción simbólica normal*: L. VIII: “—Como si la naturaleza extendiera *simbólicamente* las manos para ayudarles (*a los animales laterales*)” (Bohm, 1988, p. 339).

Desde mi punto de vista, y provisionalmente, opino que las *Conjunciones significativas* evidencian plasticidad, imaginación, creatividad e inteligencia. En función de que todo lo anterior se relaciona estrechamente con la analizabilidad y la capacidad de *insight*, su aparición en el

8. Con respecto al nombre de estas respuestas, el término *conjunción* (unión, enlace, asociación) señala la unidad del conjunto conformado por los diferentes contenidos, y el agregado del adjetivo *significativa* (que da a entender algo, que tiene importancia por representar algo) apunta a su rasgo esencial: la capacidad de sustentar un significado comprensible que va más allá de la escena o situación visualizadas.

Rorschach podría llegar a erigirse en el futuro como un indicador de buen pronóstico terapéutico o de cambio psíquico positivo.

Para concluir, unas últimas palabras sobre el fenómeno que he presentado. Pienso que las respuestas de Conjunción significativa muestran con claridad cómo un sujeto puede valerse del Rorschach para cumplir su propósito (consciente o inconsciente) de darse a conocer brindando información valiosa para la tarea analítica a través de la libre interpretación de sus láminas. Creo que los significados que conllevan son frecuentemente el producto de elaboraciones psíquicas trascendentes que se dan en momentos privilegiados de la Administración del Rorschach, esperando ser captados por esa especial observación-escucha que define nuestro trabajo de rorschachistas-analistas.

BIBLIOGRAFÍA

- ALONSO, H.: "La búsqueda de figurabilidad: una articulación posible", XV Congreso Nacional de ADEIP, Tucumán, setiembre de 2011, Simposio de Rorschach y Psicoanálisis, 2011.
- ANZIEU, D.: *Los métodos proyectivos*, Buenos Aires, Ábaco, 1981.
- ARTUSI, M.: "Proceso analítico y Rorschach", *Revista Norte*, de Salud Mental, volumen XI, N° 47, España, 2013, pp. 115-126.
- BOHM, E.: *Manual del Psicodiagnóstico de Rorschach*, (novena edición), Madrid, Morata, 1988.
- GARCÍA BADARACCO, J.: "Concepto de cambio psíquico: aporte clínico". *Revista de Psicoanálisis* (APA), XLVIII, N° 2, Buenos Aires, 1991, pp. 213-242.
- KLOPFER, B. y DAVIDSON, H.: *Manual introductorio a la técnica del Rorschach*, (sexta edición), Buenos Aires, Paidós, 1979.
- LAGACHE, D.: "La ensoñación imaginante, conducta adaptativa en el test de Rorschach" (1943). En *Obras II (1939-1946): El amor y el odio y otros estudios teóricos y críticos*. (pp. 110-118). Buenos Aires: Editorial Paidós, 1982.
- PASSALACQUA, A. y GRAVENHORST, M.: *Los fenómenos especiales en Rorschach*, (séptima edición), Buenos Aires, JVE Ediciones, 2010.
- PASSALACQUA, A.; HERRERA, M. T. y ORCOYEN, D.: "Investigación sobre suicidio y Rorschach". *Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, año 2, N° 1, 1997.
- RAUSCH DE TRAUBENBERG, N.: *La práctica del Rorschach*, Madrid, Pablo del Río Editor, 1977.
- RORSCHACH, H.: *Psicodiagnóstico*, (sexta edición), Buenos Aires, Paidós, 1072.
- ROSENFELD, H.: "Algunos factores terapéuticos en psicoanálisis". *Psicoanálisis*, Asociación Psicoanalítica Argentina, Vol. 3, N° 2-3, 1981, pp. 329-346.
- RUESCH, J.: *Comunicación terapéutica*, (primera edición), Buenos Aires, Paidós, 1964.

RESUMEN:

En este trabajo se propone la integración del test de Rorschach a la práctica psicoanalítica y se estudia una particular clase de respuesta, que podría llegar a constituir un Fenómeno Especial nuevo denominado *Conjunción significativa*. Estas respuestas, caracterizadas por portar significados razonables, pueden parecer combinaciones incongruentes a primera vista pero, a diferencia de las Combinaciones confabulatorias, conforman composiciones coherentes. Su producción evidencia la actuación de complejos procesos cognitivos y afectivos, y su aparición, además de brindar información importante al terapeuta, podría ser reveladora de buen pronóstico terapéutico o de cambio psíquico.

Palabras claves: Rorschach, Psicoanálisis, Combinación confabulatoria, Conjunción significativa.

ABSTRACT:

This paper proposes the integration of the Rorschach test into psychoanalytic practice, focusing on a particular kind of response that could eventually become a special new phenomenon called Significant Conjunction. Such responses, characterized by carrying reasonable meanings, may seem incongruous combinations at first glance but, unlike the Confabulatory Combinations, they form coherent compositions. Its production demonstrates the performance of complex cognitive and affective processes, and their appearance, in addition to providing important information to the therapist, could be indicative of positive prognosis or psychic change.

Keywords: Rorschach, Psychoanalysis, Confabulatory combination, Significant Conjunction.

EVALUACIÓN DE UNA MUESTRA DE ADULTOS MAYORES SANOS DE POBLACIÓN GENERAL A TRAVÉS DEL TEST DE ZULLIGER - SISTEMA COMPREHENSIVO

María Josefina González Aguilar¹
Lina Graso²

Agradecimientos:

Agradecemos a María Victoria Vivona por su colaboración en el trabajo de campo que actualmente continúa realizándose en esta investigación.

Antecedentes

Envejecimiento y aumento en la expectativa de vida

El estudio psicológico del envejecimiento surge de manera relativamente tardía, en las décadas del 20 y del 30. Asimismo, al menos hasta la Segunda Guerra Mundial, la Psicología Evolutiva del envejecimiento no gozaba de un estudio científico y sólido acompañado del desarrollo de centros de investigación, la creación de cátedras, asociaciones científicas y revistas de especialización (Birren & Schroots, 2001). A pesar de tomar la vejez cada vez un peso mayor a nivel demográfico, se ha prestado poca importancia en el campo de la investigación científica (Triadó & Villar, 2007).

1. Licenciada en Psicología, Universidad Católica Argentina (UCA). Becaria doctoral de CONICET con lugar de trabajo en el Centro de Investigación en Psicología y Psicopedagogía (CIPP) y docente en la Universidad Católica Argentina (UCA). Pacheco 1940, Torre 1, 2° "D" (C. P. 1431), Ciudad de Buenos Aires.
Celular: (011) 15-5657-3763.
Mail: josefina_gonzaleza@uca.edu.ar
2. Doctora en Psicología, Investigadora en el Centro de Investigación en Psicología y Psicopedagogía (CIPP) y docente en la Universidad Católica Argentina (UCA). Av. Rivadavia 2040, 6° (C. P. 1033), Ciudad de Buenos Aires.
Celular: (011) 15-5504-0456.
Mail: lina_grasso@uca.edu.ar

Estos “cambios” en el envejecimiento impactan en términos numéricos a nivel mundial. Por ejemplo, la población mayor de 65 años era del 7,2 % en el año 2004 (con una esperanza de vida promedio de 68,8 años), y de 7,8 % en el año 2012 (con una esperanza de vida promedio de 70,8 años), según datos del Banco Mundial.

Según los datos arrojados en los censos nacionales, este fenómeno de crecimiento de la población también tuvo lugar en la Argentina. En el año 1970, el porcentaje de población mayor de 65 años era del 7 %, luego pasó a ser del 8,2 % en 1980, de 8,9 % en 1991, de 9,9 % en el 2001, y los datos de último censo nacional del 2010 indican que el 10,2 % de la población es mayor de 65 años (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2012).

Psicología de la vejez

Todo estudio de la conducta humana debe tener en cuenta características demográficas –como edad, sexo, nivel educativo, salud, etcétera– de los participantes que colaboran con una investigación, para comprender en qué medida pueden impactar estas características en los resultados obtenidos.

La psicología evolutiva del envejecimiento se relaciona directamente con ello, ya que se centra en el estudio de los cambios que suceden a lo largo de la vejez, y es allí justamente donde encontramos su mayor aporte: permite comprender resultados dentro de un *continuum* de cambios que se da a lo largo de toda la vida, comprendiendo que el adulto mayor también se encuentra “en desarrollo”.

Podrían diferenciarse dos conceptos: envejecimiento y vejez. Por un lado, el *envejecimiento* se define como un proceso gradual y paulatino de deterioro de las capacidades funcionales del organismo (Pérez & Sierra, 2009). Por otro lado, la *vejez* es entendida como una etapa del ciclo vital, tal como lo son la infancia, la adolescencia, la adultez, etcétera. Es decir, el envejecimiento sería un *proceso*, mientras que la vejez se entendería como un *estadio vital*. Tanto la vejez como el envejecimiento son objeto del estudio multidisciplinar entendiendo al hombre como un ser bio-psico-social (Fernández-Ballesteros, Moya Fresneda, Iñíguez Martínez y Zamarrón, 1999). Este artículo se propone seguir contribuyendo en este campo, esperando que la investigación sobre la tercera edad aumente en este nuevo tiempo de la ciencia.

El campo de la psicología evolutiva, en todas las etapas del ciclo vital posee dificultades relacionadas con la metodología científica (Triadó & Villar, 2007).

Dentro de los problemas más comunes se destacan la dimensión temporal de la recogida de datos, la naturaleza de la situación en la que se lleva a cabo la recolección de datos y la generalización de los resultados de las investigaciones, entre otros (Triadó & Villar, 2007).

Estas dificultades no son ajenas a la psicología evolutiva de la vejez, etapa que se destaca por la heterogeneidad de los sujetos aún dentro de una misma franja etárea, lo cual dificulta enormemente la posibilidad de generalizar hipótesis generales a todo un grupo.

En relación con este último aspecto, Schaine y Willis (2003) afirman que, para generalizar a lo largo del tiempo y la edad, es necesario tener en cuenta que las poblaciones continuamente sufren modificaciones y que cuando se trabaja con una muestra que difiere en edad, se está trabajando con poblaciones distintas. Y en este punto reiteramos la dificultad anteriormente nombrada: incluso trabajando con sujetos "transitando la misma etapa evolutiva", existen diferencias considerables entre ellos. Los cambios con respecto a los años de educación, el nivel de salud mental y física, el estatus profesional, etcétera, impactan en muchas conductas que se investigan en esta franja etárea. Éste es un aspecto especialmente complicado en los estudios sobre envejecimiento.

Estereotipos existentes sobre la vejez

Es de considerable importancia reconocer los estereotipos negativos que existen sobre los adultos mayores y cómo estos impactan en las creencias de la sociedad.

Los estereotipos más comunes hacen referencia a que todas las personas mayores se encuentran enfermas y que dependen de los demás, que presentan deterioro cognitivo, que son difíciles para vincularse interpersonalmente, que todas son muy parecidas, que están socialmente aisladas o que sólo buscan descansar luego de los años de trabajo.

Estas falsas creencias surgen a partir de casos aislados o como el resultado de las malinterpretaciones que se realizan sobre una minoría de personas mayores no representativa (APA, 1998). En esta investigación nos propusimos poner en jaque estos estereotipos negativos sobre la vejez, y

evaluar cuánto realmente se expresan estos déficits mediante el análisis del Test de Zulliger.

Evaluación de la personalidad en la vejez

Tal como se mencionó anteriormente, el estudio del envejecimiento humano es un campo relativamente nuevo, hoy en día potenciado por el aumento de la expectativa de vida.

Dentro del marco de las investigaciones científicas centradas en la psicología de la vejez, el tema más revisado es, sin duda, el estudio de las funciones cognitivas y de los trastornos del estado de ánimo.

Son muchos menos los estudios realizados sobre la autoestima, el sentido de autocontrol, la teoría de desvinculación, etcétera (Triadó & Villar, 2007). Y menor aún es el número de investigaciones sobre la personalidad del adulto mayor.

En este último ámbito, las técnicas mayormente utilizadas para evaluar este aspecto suelen ser las muy difundidas escalas y cuestionarios (Mc Crae & Costa, 1990) y en menor medida se utilizan técnicas proyectivas (Olguín & Reyes-Lira, 2013). Salvo unas pocas excepciones, es prácticamente inexistente el trabajo con láminas de manchas de tinta en esta etapa de la vida (Ruth *et al.*, 1990; Vázquez-Orellana, 2003).

Los tests de manchas de tinta en el estudio de la personalidad en la vejez

Dentro del grupo de los tests psicológicos de manchas de tintas, la prueba por excelencia es el Test de Rorschach, que goza de un importante reconocimiento científico gracias al Sistema Comprehensivo creado por John Exner (1994, 1996, 2005).

La gran ventaja que provee el Test de Rorschach – Sistema Comprehensivo es la exhaustiva evaluación del funcionamiento de la personalidad a través de la interpretación del modo en el que el sujeto responde a un estímulo perceptivo (las manchas), logrando clasificar los resultados en una serie de puntajes (frecuencias, porcentajes y proporciones) para luego organizar distintos grupos de puntajes (agrupaciones y constelaciones).

La desventaja del Test de Rorschach es el prolongado tiempo que demanda para su administración, y la consecuencia que esta demanda de tiempo de trabajo puede implicar en la evaluación de un adulto mayor.

En este contexto es en donde el Test de Zulliger-Sistema Comprehensivo se destaca: con el mismo fundamento teórico que el Test de Rorschach, el Test de Zulliger consta de sólo tres láminas (a diferencia de su antecesor, que cuenta con diez láminas) reduciendo considerablemente el tiempo de administración (se realiza en aproximadamente 15 minutos). Consecuentemente, la desventaja que tiene el Zulliger en comparación al Rorschach es que, a menor cantidad de láminas, menor cantidad de información recabada a partir de las respuestas del sujeto, que resultan en la imposibilidad de calcular el grupo de las constelaciones.

Aun así, el Test de Zulliger provee una gran cantidad de información en un tiempo reducido, con el cálculo de puntajes que tienen un valor muy rico en la evaluación del funcionamiento de la personalidad.

Cabe destacar que el Test de Zulliger, debido a las ventajas mencionadas anteriormente, es ampliamente utilizado en el ámbito laboral (Zdunic, 2012) aunque prácticamente no se lo ha utilizado en el ámbito clínico. Este fenómeno puede explicarse por el valor del estudio de las constelaciones que sólo el Test de Rorschach provee y por la consideración de que, en la clínica, donde se realiza una evaluación en profundidad de un sujeto, el tiempo dedicado a cada persona puede y suele ser mayor. Es por ello que se utilizaría el Test de Rorschach.

En la investigación clínica del envejecimiento, la utilidad de contar con una prueba de menor duración como el Test de Zulliger es muy valioso y llamativamente, salvo en investigaciones realizadas décadas atrás (Ruth *et al.*, 1990), no ha sido tan ampliamente utilizado como merecería una técnica de este calibre.

El Test de Zulliger: un test para el estudio de la personalidad

El análisis del Test de Zulliger, inicia con el cálculo de 59 *variables* que se obtienen luego de la codificación de las respuestas, y continúa con el ordenamiento de estas variables en 7 *agrupaciones* (controles - afectos - interpersonal - mediación - ideación - procesamiento - autopercepción).

El interés en esta investigación se ha centrado en el estudio de algunas de estas variables, seleccionadas por su relevancia en las

interpretaciones que, a partir de ellas, se realizan en términos de: el estudio de manejo del estrés; el registro de los propios recursos cognitivos y afectivos; el manejo del criterio de realidad; las expectativas en las relaciones interpersonales así como, también, la actividad o pasividad del sujeto ante las mismas; la valoración de su propia autoestima; los trastornos del pensamiento y, finalmente, la modalidad de aproximación a los estímulos que lo rodean.

Vale aclarar que los valores que se describen como convencionales a continuación, no provienen de baremos de adultos mayores, sino de adultos más jóvenes evaluados en el contexto de selección de personal, según la investigación de Zdunic (2012); porque no se cuentan con baremos para esta franja etárea, siendo el trabajo de Zdunic el más cercano en edad para pensar valores normativos y contextualizar nuestros resultados.

Se presentan, entonces, las variables seleccionadas para el análisis, ordenadas según agrupación, junto con sus valores esperables (Zdunic, 2012) y su correspondiente interpretación según el Sistema Comprensivo (Exner, 2005):

Agrupación Controles

–**Puntaje Lambda (L)**: brinda información general sobre el estilo de respuesta en situaciones de implicación afectiva. Si se encuentra aumentado el L, se puede afirmar que el sujeto simplifica demasiado sus percepciones, sin tomar en cuenta el aspecto afectivo de una situación al momento de dar una respuesta. En el Sistema Comprensivo, un puntaje de L mayor a 0,99 implica un estilo de afrontamiento evitativo.

–**Experiencia Accesible (EA)**: se relaciona con los recursos disponibles, ya sean de origen afectivo o de origen cognitivo. Se espera que el EA sea mayor que la es.

–**Estimulación Sufrida (es)**: informa sobre las demandas estimulares actuales. Es esperable que la sumatoria de estas variables sea menor que la sumatoria de la EA.

–**Puntaje de Estrés (EA-es)**: evidencia la relación entre los recursos disponibles y la estimulación sufrida, arrojando un resultado positivo o negativo en función de cómo sea esta relación, que implica si los recursos con los que el sujeto cuenta alcanzan para tramitar los estresores

registrados, o por el contrario, los estresores superan los recursos disponibles. Un puntaje de cero (o positivo) implica que los recursos con los que el sujeto cuenta alcanzan para hacer frente a los estresores registrados, mientras que un resultado negativo implicaría lo contrario: los estresores superan y desbordan al sujeto según los recursos con los que cuenta.

Agrupación Afectos:

–**La Proporción de Complejidad (Complejas:R):** evidencia la capacidad o incapacidad del sujeto de poder integrar distintos aspectos de la realidad a la hora de dar una respuesta y desenvolver su conducta. Se espera que alrededor del 20 % sean respuestas con determinantes complejos.

Agrupación Interpersonal:

- Contenido Comida (Fd):** son respuestas muy poco frecuentes y suelen darse en protocolos de personas con rasgos de dependencia. No es un contenido que es esperable encontrar en protocolos de muestras no clínicas de adultos, por lo tanto puntajes cercanos a cero serán los normales.
- Contenidos de Humano Puro (H):** informa sobre el interés que el sujeto tiene sobre las personas, considerando al otro como un ser completo y real, y no considerando solamente aspectos fantaseados o parciales de ellos. Se espera que aparezcan entre 1 y 3 en los protocolos de adultos.
- Respuestas de Representación Humana (GHR:PHR):** se vincula con las características de las relaciones interpersonales que el sujeto tiende a establecer, derivando en conductas adaptadas a lo esperable (GHR) o más desajustadas (PHR). Se espera que GHR sea mayor que PHR.

Agrupación Autopercepción:

–**Índice de Egocentrismo (3r+(2)/R):** indica el grado en que la persona se toma a sí misma como centro de sus preocupaciones. Se consideran valores esperables los que se encuentran entre 0,33 y 0,47.

Tríada cognitiva (mediación - ideación - procesamiento):

Agrupación Mediación:

- Calidad Formal Adecuada Ampliada (XA%)**: se relaciona con la proporción de adecuación perceptiva, es uno de los indicadores más importantes de criterio de realidad. Se consideran normales mayores a 0,75.
- Forma Distorsionada (X-%)**: se relaciona con la proporción de distorsión perceptiva, y a medida que aumenta este porcentaje, se evidencia un alejamiento de lo que es convencional para el común de las personas. Se esperan valores menores a 0,25.

Agrupación Ideación:

- Suma Ponderada de Códigos Especiales (SumPond6)**: se vincula con la convencionalidad del pensamiento del sujeto, siendo uno de los puntajes más importantes a considerar dentro del proceso de ideación de la tríada cognitiva. No se espera que aparezcan una elevada sumatoria de SumPond6, siendo normales puntajes entre 0 y 4.
- Contenidos Mórbidos (MOR)**: cuando este puntaje está aumentado, se habla de pesimismo y expectativas negativas en relación a los propios proyectos. Es uno de los valores a considerar para evaluar depresión. Es esperable que el puntaje de contenido MOR sea 0.
- Proporción de Movimientos Humanos Activos y Pasivos (Ma:Mp)**: cuando los movimientos humanos pasivos superan a los activos, se interpreta que la persona puede tener dificultades para hacer deliberaciones que sea eficaces y que suelen esperar que otros le indiquen lo que deben hacer. Es esperable que en adultos la Ma sea mayor a la Mp, en caso contrario se hablaría de pasividad en las relaciones sociales, e inclusive, del «Síndrome de Blancanieves», que describe a aquellas personas que esperan que los otros tomen las decisiones por ellos.

METODOLOGÍA

Se trabajó con una muestra de 28 sujetos cognitivamente sanos. Se utilizaron como criterios de inclusión: tener entre 60 y 85 años, y obtención de puntajes normal en pruebas de screening cognitivo, así como también en pruebas de evaluación de depresión y de ansiedad. Se tomaron como criterios de exclusión: poseer una discapacidad sensorial aguda (ceguera, sordera, etc.), estar en situación de duelo, estar realizando tratamiento psicológico, psiquiátrico o neurológico y estar en tratamiento psicofarmacológico. Los instrumentos que se han utilizado fueron: Mini Mental State Examination (MMSE), Test del Reloj, Escala de ansiedad de Hamilton, Escala de depresión de Hamilton, Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS), y el Test de Zulliger - Sistema Comprehensivo.

La muestra estuvo compuesta en un 71,4 % de mujeres y un 28,6 % de hombres, con una edad media, del total de la muestra, ha sido de 73 años ($DE = 7,32$) y un alto nivel de escolarización que, en promedio, ha sido de 15,82 años ($DE = 5,53$). El 71,4 % de los participantes era jubilado mientras que el 28,6% seguía ejerciendo su profesión. Todos los participantes de la muestra obtuvieron puntajes dentro de parámetros normales en la evaluación neuropsicológica, tanto en el *screening* cognitivo (MMSE y Test del Reloj) como en la evaluación de aspectos afectivos mediante los cuestionarios de Hamilton y Yesavage. Los resultados de esta evaluación se resumen en la Tabla 1.

Tabla 1
Medias y desvío estándar para las pruebas neuropsicológicas y evaluación afectiva

	Media	Desvío estándar
MMSE	28,71	1,24
Test del Reloj – orden	9,46	0,69
Test del Reloj – copia	9,89	0,21
Escala Hamilton de depresión	2,25	2,84
Escala Hamilton de ansiedad	2,43	2,52
Escala de Yesavage (GDS)	2,21	2,62

Todos los participantes de la muestra dieron su consentimiento informado por escrito y fueron comunicados de la finalidad de la investigación. En primer lugar, se citó a los participantes para realizar la primera aproximación evaluativa y decidir su inclusión o exclusión en la presente muestra. Luego se los citó nuevamente y se administró el Test de Zulliger a aquellos sujetos que cumplían con los criterios de inclusión.

Una vez concluidas las administraciones de las pruebas, se prosiguió a la puntuación de las mismas y a la codificación del Test de Zulliger según los criterios del Sistema Comprensivo. Posteriormente, se cargaron estos resultados a la base de datos (SPSS 18.0), donde se calcularon las medias y desvíos de los puntajes obtenidos.

RESULTADOS

A continuación se describen los resultados obtenidos en las variables seleccionados del Test de Zulliger, que se resumen posteriormente en la Tabla 2.

En lo que considera a la *agrupación controles*, en promedio los sujetos de la muestra han obtenido un puntaje medio de **Lambda** de 1,68 ($DE = 1,53$). Lo cual indica que los participantes han demostrado ser demasiado económicos al momento de dar sus respuestas, evidenciando un estilo simplista y evitativo a la hora de responder a los estímulos que el ambiente le presenta, sin incluir aspectos afectivos en sus respuestas. Los recursos (**EA**) que los sujetos demostraron tener resultaron bajos ($X = 2,28$; $DE = 1,19$), aunque también lo fueron los estresores vivenciados (**es**) cuyo puntaje arrojó una media de 2,33 ($DE = 1,66$). Por lo tanto, la diferencia entre los recursos y los estresores, a pesar de presentar un valor negativo ($X = -0,09$; $DE 1,83$), resultó estar prácticamente balanceado. Es decir, que los recursos con los que los sujetos cuentan alcanzan para hacer frente a los estresores registrados.

Posteriormente, dentro de la *agrupación afectos*, se consideró la **proporción de complejidad** (respuestas a las que el sujeto ha justificado con más de un determinante) que ha arrojado un puntaje medio bajo, de 0,10 ($DE = 0,20$), lo cual indica cierta simplicidad a la hora de enfrentarse a una situación que ofrece una variedad de estímulos.

Dentro de la *agrupación interpersonal*, la variable que evalúa rasgos de dependencia (**Fd**) resultó ser también muy baja ($X = 0,15$; $DE = 0,46$), evidenciando por lo tanto la ausencia de este rasgo en la muestra evaluada. La siguiente categoría ha sido la de los **contenidos de humano puro** que, según los resultados obtenidos en nuestra muestra ($X = 1,22$; $DE = 0,85$) podría interpretarse que estas personas están interesados en el otro en tanto un otro real y completo, con valores similares a los que obtienen los adultos más jóvenes del trabajo de Zdunic. Por otro lado, la proporción obtenida en el grupo de adultos mayores de **GHR** ($X = 1,74$; $DE = 1,13$) a **PHR** ($X = 0,85$; $DE = 0,99$) indica la predominancia de las buenas representaciones mentales de los otros, en comparación a aquellas representaciones que anticipan malas relaciones, adecuándose a la proporción esperable de $GHR > PHR$.

Considerando la *agrupación autopercepción*, la variable **índice de egocentrismo**, que indica el grado en la que la persona se toma a sí misma como centro de sus preocupaciones, arrojó un puntaje promedio de 0,45 ($DE = 0,12$), ubicándose dentro de parámetros normales dentro del polo superior, e implicando que los sujetos participantes de la investigación se valoran a sí mismos tanto como la mayoría de las personas lo hacen.

Finalmente, tomando en consideración las *agrupaciones de la tríada cognitiva* (mediación, ideación y procesamiento), uno de los indicadores más importantes a la hora de realizar una evaluación del criterio de realidad en el Test de Zulliger es el **XA%**, que en esta muestra arrojó un puntaje medio de 0,86 ($DE = 0,13$), evidenciando que los adultos mayores de la muestra presentaron un adecuado criterio de realidad según lo evaluado a partir de esta variable. Este resultado es coherente con el bajo puntaje de **X-%** ($X = 0,14$; $DE = 0,13$), que indica un reducido número de respuestas distorsionadas e indicando por lo tanto ausencia de percepciones inadecuadas de estímulos ambientales y presencia de percepciones compartidas por la mayoría de las personas. Otro aspecto que se buscó evaluar eran las distorsiones del pensamiento y para ello se evaluó la variable **SumPond6**, que pondera los seis códigos especiales críticos que afectan directamente al contenido y al flujo del pensamiento. Los puntajes obtenidos en esta categoría ($X = 4,78$; $DE = 5,06$) evidencian que en la muestra evaluada los sujetos no han demostrado tener mayores inconvenientes en el contenido ni flujo del pensamiento. Posteriormente, el contenido **MOR** (que indica sentimientos de negativismo y pesimismo a nivel

del pensamiento, y es uno de los indicadores precursores de depresión), ha arrojado un puntaje promedio muy bajo, de 0,52 ($DE = 0,89$), como era de esperar en una muestra no clínica que no arrojó puntajes de depresión en otras técnicas (Hamilton o GDS). Como última variable seleccionada dentro de estas agrupaciones se analizó la actividad y pasividad de los movimientos humanos (**Ma** y **Mp**): la muestra obtuvo valores más altos en los movimientos humanos activos ($X = 1,44$; $DE = 0,70$) que en los movimientos humanos pasivos ($X = 0,26$; $DE = 0,45$), de modo tal que los adultos mayores buscarían activamente las relaciones interpersonales tanto como lo buscan los adultos más jóvenes, sin presentarse en los sujetos de la muestra el "Síndrome de Blancanieves" descrito anteriormente.

Tabla 2
Medias y desvíos estándar de las variables seleccionadas del
Test de Zulliger. Muestra de adultos mayores entre 60 y 85 años
en contexto de evaluación en investigación

	Media	Desvío estándar
Puntaje Lambda (L)	1,68	1,53
Experiencia accesible (EA)	2,28	1,19
Estimulación sufrida (es)	2,33	1,66
Puntaje de estrés (EA-es)	-0,09	1,83
Calidad formal adecuada ampliada (XA%)	0,86	0,13
Forma distorsionada (X-%)	0,14	0,13
Suma ponderada de códigos especiales (SumPond6)	4,78	5,06
Contenidos mórbidos (MOR)	0,52	0,89
Contenido comida (Fd)	0,15	0,46
Índice de egocentrismo (3r+(2)/R)	0,45	0,12
La proporción de complejidad (Complejas:R)	0,10	0,20
Contenidos de humano puro (H)	1,22	0,85
Respuestas de buena representación humana (GHR)	1,74	1,13
Respuestas de pobre representación humana (PHR)	0,85	0,99
Movimientos humanos activos (Ma)	1,44	0,70
Movimientos humanos pasivos (Mp)	0,26	0,45

Otras observaciones en los resultados obtenidos

Cabe mencionar una serie de resultados que obtuvimos en la administración del Test de Zulliger y que llamaron considerablemente nuestra atención al no ser características de las que se han encontrado en antecedentes bibliográficos o en la práctica diaria de quien administra este test. Las mencionaremos a continuación, junto con la frecuencia de aparición de las mismas, con la finalidad de transmitir a colegas que trabajen con esta población y con esta técnica hallazgos que quizás se reiteren en la evaluación con el Test de Zulliger en adultos mayores, para continuar investigando si estas variables aparecen en el contexto de algún patrón de variables específico.

Se encontró que un 37% de las personas que participaron en la toma del test de Zulliger dieron respuestas adicionales (Tabla 3), es decir, que en la fase de encuesta agregaron respuestas que no habían mencionado en un primer momento en la fase de administración. Siguiendo los lineamientos del Sistema Comprensivo, donde no se incluyen respuestas luego de finalizada la fase de administración, estas respuestas no han sido tenidas en consideración para la codificación y cálculos del sumario estructural, pero sí fueron registradas cada vez que un sujeto agregaba respuestas para poder contabilizar este fenómeno que raramente aparece en adultos más jóvenes.

Tabla 3

Porcentajes de Respuestas Adicionales obtenidas en la muestra

No dio respuestas adicionales	63%
Dio respuestas adicionales	37%

Por otro lado, el 18,5 % (Tabla 4) de los sujetos dio respuestas de contenido de "niños" en las manchas de tinta, por ejemplo: "dos niños bailando", "la cara de dos niñas". Esta es una característica llamativa ya que normalmente en la administración del Test de Zulliger, los sujetos, cualquiera sea su edad, no asignan una edad a las figuras humanas que ven en las láminas.

Tabla 4

Porcentajes de Respuestas de niños obtenidas en la muestra

No dio respuestas de "niños"	81,5%
Dio respuestas de "niños"	18,5%

Posteriormente, el 33,3 % de las personas que participaron unieron respuestas durante la administración del test de Zulliger (Tabla 5), es decir, respuestas que aparentemente parecían ser dos (o más) respuestas separadas, el sujeto las unió en la fase de respuesta o de encuesta, por ejemplo: "dos animales enfrentándose", "árboles" y luego aclara "son dos animales enfrentándose y los árboles están en el fondo". Este fenómeno tuvo como consecuencia un descenso en el número final de respuestas dadas al test, ya que dos o tres respuestas que parecían ser distintas, se unieron en una sola.

Tabla 5

Porcentajes de Respuestas unidas obtenidas en la muestra

No unió respuestas	66,7%
Unió respuestas	33,3%

El 37 % de los sujetos expresó haber observado elementos que se encontraban abiertos durante la toma (Tabla 6), como por ejemplo “una planta abierta al medio”, “una mariposa abierta, se ve lo de adentro”, etcétera.

Tabla 6

Porcentajes de Respuestas de elementos abiertos obtenidas en la muestra

No percibió elementos abiertos	63
Percibió elementos abiertos	37

Finalmente, el 33,3 % de las personas nombró objetos que le faltaban alguna parte (Tabla 7), y lo explicitaron mediante verbalizaciones del tipo “le falta la cabeza” o “qué lástima, le falta una parte del ala, debe estar lastimada”.

Tabla 7

Porcentajes de Respuestas de elementos a los que les falta alguna parte obtenidas en la muestra

No explicitó la falta	66,7%
Dio respuestas donde falta una parte	33,3%

Nos ha parecido esencial comunicar estos hallazgos, para el caso del investigador o clínico que encuentre o haya encontrado un material similar, para poder avanzar con lineamientos de interpretación y proseguir en estudios en esta línea, en el caso que estos hallazgos sean realmente significativos en sujetos de esta franja etárea.

Discusión

Es importante aclarar que no se utilizaron otras muestras para comparar los valores obtenidos con los que, consideraríamos, los “valores esperables” para esta población, porque no se cuenta con baremos para adultos mayores de 60 años; siendo por ello la presente investigación, una pionera en este campo. Por lo tanto, se evaluaron los resultados obtenidos en función de “tendencias” de puntajes que creemos serían esperables en adultos mayores cognitiva y psicológicamente sanos. Como se ha mencionado con anterioridad, para contextualizar la interpretación de estos resultados dentro de “parámetros esperables” hemos tomado en consideración los valores esperables que cita Zdunic (2012), siempre teniendo en cuenta que ella ha recogido sus datos de adultos argentinos sanos (hasta 55 años) en contexto de evaluación psicolaboral. Sin embargo, es la herramienta más cercana con la que contamos para pensar en los valores esperables de cada variable. Las medias y desvío estándar de estas variables se expresan en la **Tabla A del Anexo**.

Al lector que desconoce los puntajes esperables de estas variables, puede serle útil ver las similitudes y diferencias entre los puntajes obtenidos en la muestra (Tabla 2) con los obtenidos en la muestra de argentinos en situación de evaluación psicolaboral (Tabla A del Anexo).

Según los resultados descritos anteriormente, proseguiremos a realizar una interpretación más detallada de los mismos enriqueciendo con los aportes teóricos que han colaborado con la formación del marco teórico de esta investigación.

Hallazgos en las variables seleccionadas de la agrupación controles

El valor obtenido de la variable *Lambda* es significativamente elevado, dado que en las pruebas codificadas y valoradas a través del Sistema Comprensivo no esperaríamos obtener valores superiores a 0,99. Este resultado indica la presencia de una dificultad para integrar distintos aspectos de la mancha a la hora de dar una respuesta a la lámina (ecológicamente, pensaríamos en la dificultad de poder integrar distintas características de una situación al momento de tomar una decisión o externalizar una conducta).

En esta misma línea, también podría agregarse que los puntajes Lambda altos (es decir, aquellos mayores a 0,99) son un indicador de un estilo de afrontamiento más bien evitativo, donde se busca tomar una mayor distancia de los aspectos afectivos de las situaciones. Los adultos sanos más jóvenes obtuvieron puntajes Lambda dentro de lo esperable, siendo los mismos, mucho menores a los obtenidos en la muestra. Lo cual podría estar indicándonos que estas características, que se dan de modo aislado en la población general, quizás es un aspecto más bien generalizado en los adultos mayores de 60 años.

Hemos mencionado el bajo número de registro de recursos cognitivos y afectivos evaluado mediante la *EA*, aunque también lo fueron los estresores vivenciados evaluados según la variable *es*; por lo tanto, al momento de ponderar los recursos con los que se cuenta y los estresores que se registran, el resultado nos podría estar indicando que, a pesar de no evidenciar demasiados recursos (ni afectivos ni cognitivos) a este grupo de adultos mayores estos recursos les alcanzan para mantener a raya las tensiones.

Hallazgos en las variables seleccionadas de las agrupaciones de la tríada cognitiva

En términos de la evaluación del criterio de realidad podemos afirmar que, cuando a los sujetos de la muestra se les presentaron situaciones sencillas y claramente identificables (evaluado según la calidad formal positiva o negativa de las variables de $XA\%$ y $X-\%$) que la mayoría de la gente las comprendería de una determinada manera, ellos también lo pudieron hacer de ese mismo modo, lo que quedó reflejado en los adecuados puntajes del $XA\%$ y del $X-\%$.

En cuanto al análisis de los indicadores de distorsiones del pensamiento (*SumPond6*), hemos mencionado que los adultos de la muestra no obtuvieron puntajes que evidenciaran mayores dificultades en el contenido ni flujo del pensamiento, obteniendo los participantes de la investigación valores esperables para adultos más jóvenes, sanos. Estas variables que evalúan criterio de realidad y trastornos del pensamiento son altamente similares a las obtenidas en las poblaciones más jóvenes de Zdunic (2012).

La evaluación del pesimismo y negativismo a nivel del pensamiento evaluada mediante el contenido mórbido (*MOR*) ha también arrojado puntajes muy similares al de los adultos jóvenes sanos, siendo los mismos puntajes prácticamente nulos. Eso nos llevaría a concluir que los adultos mayores no sienten mayor negativismo o pesimismo que los jóvenes. La proporción Ma:Mp ha arrojado puntajes muy similares en la muestra de adultos mayores y en la de Zdunic, indicando que estos sujetos, al igual que los más jóvenes, expresan tener una mayor actividad en torno a la búsqueda de las relaciones sociales y no se quedan inmóviles, estáticos, a la espera de otro que tome las decisiones por ellos.

Hallazgos en las variables seleccionadas en las agrupaciones interpersonal y autopercepción

Esta tendencia a obtener puntajes muy parecidos entre los adultos mayores de 60 años y aquellos evaluados en la investigación de Zdunic (2012) se reitera con otros puntajes que nos pareció interesante comparar. Los resultados obtenidos para el *índice de egocentrismo* indicarían que los adultos de la muestra demostraron tener un interés en ellos mismos muy similar a los adultos más jóvenes, obteniendo esta misma tendencia entre adultos mayores y adultos jóvenes en la categoría de los *contenidos de humano puro*, lo que demuestra que ambos grupos parecerían igual de interesados en otro en tanto otro real y completo. Se encontraron resultados similares entre ambas muestras también para la proporción *GHR : PHR*.

La variable que evalúa rasgos de dependencia (indagada mediante el contenido *Fd*) resultó ser también muy baja, siendo aún más baja este puntaje que el obtenido en los adultos más jóvenes. A partir de estas últimas apreciaciones podemos cuestionarnos si, aun cuando en esta etapa de la vida aumenta la vulnerabilidad de las personas y esto lleva a pensar que aumenta la dependencia hacia los otros, evaluados a través del Test de Zulliger no presentaron rasgos de dependencia, de negativismo ni de depresión. Por lo tanto, será cuestionable suponer que es un hecho generalizado e irremediable que todos los adultos mayores se vuelven más “depresivos, negativos, dependientes” que cuando eran más jóvenes.

Hallazgos de las variables seleccionadas de la agrupación afectos

Finalmente, los promedios obtenidos para la *proporción de complejidad* han sido bajos y, aunque no se esperarían puntajes muy elevados del mismo (dado que tampoco en los adultos jóvenes, por ejemplo, es una gran proporción), el valor que se obtuvo para los adultos mayores ha sido casi la mitad de lo que se espera en adultos más jóvenes tal como se evidencia en las tablas que resumen ambos resultados. Como se ha descrito anteriormente, esto podría indicar que son personas más simples a la hora de dar una respuesta a una situación que conlleva distintos estímulos, tomando sólo un aspecto para actuar, en lugar de varios.

CONCLUSIONES

A modo de conclusión, y retomando nuestros párrafos iniciales donde resumíamos algunos de los estereotipos sobre la vejez que se sostuvieron durante mucho tiempo en nuestra sociedad (APA, 1998), gracias a esta primera evaluación mediante el estudio de las variables seleccionadas del Test de Zulliger y de la evaluación neuropsicológica, podríamos concluir que muchos de estos estereotipos pueden ser puestos en cuestionamiento a través de las variables estudiadas, sosteniendo que quizás se asumen como verdades creencias que la realidad nos manifiesta que son falsas. Mediante esta investigación cuestionamos que...

- “...todas las personas mayores se encuentran enfermas”, ya que a través de la evaluación total de los casos no hemos detectado mayores diferencias en esta muestra comparándola con una muestra de adultos sanos más jóvenes.
- “...presentan deterioro cognitivo”, dado que los sujetos han obtenido puntajes adecuados en la evaluación neuropsicológica.
- “...dependen de los demás” porque variables como Fd y Mp han dado puntajes muy bajos, e inclusive más bajos aún que en los adultos más jóvenes.
- “...tienen dificultades para vincularse interpersonalmente”, ya que los adultos mayores de la muestra presentaron el mismo interés en los otros que personas más jóvenes.
- “...son todas muy parecidas”, porque a pesar de intentar esbozar valores esperables para esta particular etapa de la vida, la heterogeneidad es la característica principal de este grupo de personas, donde no existen patrones definidos y generalizables que se repitan, ni en la salud ni en la enfermedad; otorgando, entonces, una mayor responsabilidad al clínico a la hora de evaluar a su paciente, ya que sólo conociendo cómo funciona esta persona en su aquí y ahora, con su bagaje de experiencias y conocimientos y con el ambiente que lo rodee, su conducta podrá o no ser adaptativa, y nunca será igual en uno que en el otro.
- “...están socialmente aisladas”, dado que el bajo puntaje obtenido para el índice de aislamiento del Test de Zulliger así lo ha dejado en evidencia.

–“... y sólo buscan descansar luego de los años de trabajo’, porque, estén o no jubilados, los resultados del Test de Zulliger indican que existe una tendencia a la actividad más que a la pasividad y la dependencia de otros.

El objetivo inicial que enciende y mantiene la motivación por esta investigación que continúa su curso es poder conocer a nuestros adultos mayores a través de las técnicas de psicodiagnóstico que más valor le ha dado la ciencia con el paso de los años.

La meta de presentar los avances de estos estudios es poner en cuestionamiento aquellos prejuicios y estereotipos de la adultez mayor, con el fin último de conocer mejor el funcionamiento de su psiquismo. Buscamos generar interés y motivación en esta área de estudio, para fomentar la colaboración y continuar corroborando o refutando estos resultados, ampliando las muestras y enriqueciendo el conocimiento en esta o similares líneas de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

- APA (1998). "What practitioners should know about working with older adults". Recuperado el 10 de marzo de 2014, de <http://www.apa.org/pi/aging/practitioners.pdf>
- BIRREN, J. E. y SCHOOTS, J. J. W.: "The history of geropsychology" en: J. E. Birren & K. W. Schaei, (Eds.), *Handbook of the psychology of aging* (Vol. 5) (pp. 3-28), San Diego, Academic Press, 2001.
- EL BANCO MUNDIAL (s. f.) "Esperanza de vida al nacer. Recuperado el 5 de marzo de 2014, de <http://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.LE00.IN/countries/1W?display=graph>
- (s. f.) Población de 65 años y más. Recuperado el 5 de marzo de 2014, de <http://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.65UP.TO.ZS/countries?display=graph>
- EXNER, J.: "El Rorschach. Un Sistema Comprehensive". Vol. 1: *Fundamentos Básicos*, Madrid, Psimática, 1994.
- *Manual de codificación del Rorschach* (5ª edición), Psimática, Madrid, 1996.
- *Principios de Interpretación del Rorschach*, Madrid, Psimática, 2005.
- FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R.; MOYA FRESNEDA, R.; ÍÑIGUEZ MARTÍNEZ, J. y ZAMARRÓN, M. D.: *Qué es la psicología de la vejez*, Madrid, Biblioteca Nueva, 1999.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos: Censo nacional de población, hogares y viviendas 2010* (Censo del Bicentenario) Resultados definitivos, Serie B N° 2, 2012.
- MCCRAE, R. R. y Costa, P. T.: *Personality in adulthood*, Nueva York, Guilford Press, 1990.
- OLGUÍN, F. Q. y REYES-LIRA, C. J. G.: "Perfil de representaciones de la vejez mediante un test proyectivo de frases incompletas (FIIRAV-I)", *Psicología y Salud*, 23(1) 2013.
- PÉREZ, V. y SIERRA, F.: "Biología del envejecimiento", *Revista Médica de Chile*, 137 (2), 2009, pp. 296-302.
- RUTH, J. E.; OBERGI, P.; MATTLAR, C. E. y SANDAHL, C.: "Old age and loneliness illustrated by the Zulliger", *British Journal of Projective Psychology*, 52(2), 1990, pp. 61-73.

- SCHAIE, K. W. y Willis, S. L.: *Psicología de la edad adulta y la vejez*, Madrid, Pearson, 2003.
- VÁZQUEZ ORELLANA, N.: *La enfermedad de Alzheimer a través del psicodiagnóstico de Rorschach* (Tesis Doctoral), Universidad Rovira i Virgili, Tarragona (España), 2003.
- VILLAR, F. y TRIADÓ, C.: *Psicología de la vejez*, Madrid, Alianza Editorial, 2007.
- ZDUNIC, A.: *El Test de Zulliger en la evaluación de personal. Aportes del sistema comprehensivo*, Buenos Aires, Paidós, 2012.

ANEXO

TABLA A

Medias y desvíos estándar de las variables seleccionadas del Test de Zulliger-Muestra de adultos entre 19 y 52 años en contexto de evaluación psicolaboral (Zdunic, 2012).

	Media	Desvío estándar
Puntaje Lambda (L)	0,72	0,91
Experiencia accesible (EA)	4,02	1,80
Estimulación sufrida (es)	3,68	2,50
Calidad formal adecuada ampliada (XA%)	0,86	0,31
Forma distorsionada (X-%)	0,14	0,13
Suma ponderada de códigos especiales (SumPond6)	3,15	4,94
Contenidos mórbidos (MOR)	0,48	0,76
Contenido comida (Fd)	0,26	0,53
Índice de egocentrismo (3r+(2)/R)	0,47	0,20
La proporción de complejidad (Complejas:R)	0,18	0,21
Contenidos de humano puro (H)	1,83	1,15
Respuestas de buena representación humana (GHR)	1,99	1,11
Respuestas de pobre representación humana (PHR)	1,23	1,21
Movimientos humanos activos (Ma)	1,58	1,14
Movimientos humanos pasivos (Mp)	0,56	0,75

RESUMEN:

Introducción. Actualmente existen pocos trabajos que utilicen tests de manchas en la evaluación psicológica de adultos mayores, y los que hay utilizan el Test de Rorschach. No se han encontrado publicaciones de trabajos realizados en esta población con otra prueba de manchas. El Test de Zulliger tiene como ventaja ser de administración y evaluación más breve que el Rorschach. **Objetivo.** Presentar resultados preliminares de la investigación en curso acerca de la evaluación de la personalidad en adultos mayores sanos mediante el Test de Zulliger en el contexto de una evaluación neuropsicológica. **Metodología.** Se utilizó una batería neuropsicológica y el Zulliger en una muestra de 28 sujetos con edades entre 60 y 85 años. **Resultados.** Todos los sujetos obtuvieron puntajes esperables para adultos mayores sanos en la evaluación neuropsicológica y no presentaron indicadores de depresión ni ansiedad, evaluados según pruebas específicas. En el Zulliger obtuvieron: puntajes elevados de Lambda ($X=1,76$; $DE=1,55$), baja presencia de estrés según el EA-es ($X=0,04$; $DE=1,68$), bajo índice de aislamiento ($X=0,16$; $DE=0,13$) y valores esperables de criterio de realidad según el XA% ($X=0,87$; $DE=0,13$). **Conclusiones.** Se describen los resultados de la muestra describiendo las características en base a la edad, nivel educativo, género y rendimiento cognitivo.

Palabras Clave: Test de Zulliger -Test de Rorschach - neuropsicología - adultos mayores

ABSTRACT:

Evaluation of a sample of healthy seniors through the Test of Zulliger – Comprehensive System.

Introduction. Currently there are few studies using tests of stains on the psychological assessment of elder adults other than the Rorschach Test. No publications using another stain test were found. The Zulliger test has the advantage of being of shorter administration and evaluation than the Rorschach Test. **Objective.** To present preliminary results of ongoing research about the personality assessment in healthy elder adults using the Zulliger Test in the context of a neuropsychological evaluation. **Methodology.** A neuropsychological battery and the Zulliger Test were used in a sample of 28 subjects aged 60 to 85 years. **Results.** All subjects obtained scores expected for healthy elder adults and in neuropsychological assessment showed no depression or anxiety indicators as assessed by specific tests. In the Zulliger Test they obtained: high Lambda scores ($X = 1.76$, $SD = 1.55$), low stress according to the presence of EA-es ($X = 0.04$, $SD = 1.68$), low isolation rate ($X = 0.16$, $SD = 0.13$) and expected values according to the reality criteria XA% ($X = 0.87$, $SD = 0.13$). **Conclusions.** Results of the sample characteristics based on age, education, gender and cognitive performance are described.

Key Words: Zulliger Test - Rorschach Test - neuropsychology - elder adults.

IN MEMORIAM

ETEL SCHWARTZAPPEL DE KACERO

1931 - 2015

El 14 de abril de este año se apagó la vida de Etel Kacero dejando en todos los que la conocieron una enorme tristeza. A lo largo de su extensa trayectoria, ella formó en la prueba de Rorschach y en el psicodiagnóstico a muchas generaciones de estudiantes y psicólogos. Su calidad docente la convirtió en una Maestra inigualable que transmitía, junto a los conocimientos, su pasión por la prueba.

Etel se recibió de profesora de filosofía en la UBA en un momento en que aún no existía la Carrera de Psicología. El pensamiento filosófico que la marcó siguió vigente en todos sus trabajos, le permitió abordar la cuestión epistemológica en el psicodiagnóstico y dejar su huella en los cuestionamientos que efectuaba a un saber ya instituido. Adhirió muy pronto al paradigma de la complejidad y supo ser consecuente con él al aplicar las técnicas y efectuar evaluaciones.

También fue muy importante en su formación su maestra de Rorschach, me refiero a Irene Orlando, de quien escribió: *"Abría caminos desconocidos en nuestra mente y en nuestro sentir"*. Es la imagen que también sus alumnos podrán evocar de ella.

Etel volvió a la UBA para dictar, como profesora adjunta, la materia Rorschach y para ser directora de diversos cursos de posgrado. Seguía siendo docente en la Universidad del Salvador, donde había transitado por la enseñanza de distintas materias y donde, como profesora emérita, continuaba formando a numerosos alumnos en Rorschach. Fuera de la universidad, su actividad era intensa y daba cursos por todo el país y por países aledaños.

Trabajadora incansable, publicó numerosos artículos en revistas nacionales y extranjeras y fueron muchos los congresos que contaban con sus esperadas ponencias. No pudo asistir al panel que había pensado para el Congreso de Psicodiagnóstico que se realizó en Mar del Plata en 2014.

Me había convocado junto a Susana Torres para integrar ese panel aunque ella ya se encontraba atrapada por la enfermedad que, finalmente, ganaría la partida. El título que le había puesto –“Subjetividades contemporáneas: permanencias, transiciones, metamorfosis”– nos hace pensar en esa persona curiosa y abierta a los cambios que nunca dejó de ser.

Etel publicó dos libros que, por mucho tiempo, seguirán siendo de obligada consulta para los especialistas en evaluación psicológica.

El primero fue *Test Gestáltico Visomotor de Bender*, publicado en 2003. Libro sorprendente, con un enfoque diferente al tradicional, que renovó el lenguaje de esa técnica.

Su segundo libro recopila su saber sobre su prueba preferida: *Rorschach. Transformaciones entre la imagen y la palabra*, publicado en 2009.

En ambos libros plasmó su modo de pensar el psicodiagnóstico como un acontecimiento en cuyo suceder puede surgir lo novedoso. Para construir ese sentido de lo emergente, introdujo en sus libros un dispositivo que combina ejes de lectura y que permite deslizarse sobre las complejidades que conlleva el tiempo entendido como creación. La búsqueda de las transformaciones en la producción, fue su clave para ampliar los encuadres tradicionales de las técnicas.

No es sencillo transmitir en palabras todo lo que significó Etel en nuestra especialidad. Se la recordará por su lucidez para interpretar las técnicas, lucidez que surgía no sólo de sus muchos conocimientos sino de su extraordinaria sensibilidad para ponerse en la piel del otro. Se la recordará, también, por su enorme generosidad para compartir sus conocimientos y brindar estímulo y reconocimiento tanto a estudiantes como a colegas. Indudablemente, Etel despertó el afecto y la admiración de los que tuvimos la fortuna de conocerla y trabajar a su lado.

Al evocarla escribiendo estas líneas, la imagino explorando creativamente, abriendo nuevos caminos y dejándolos abiertos para que otros pudieran seguir sus huellas pero, también, continuar avanzando.

Siempre le estaremos agradecidos, por haber marcado ese horizonte de posibilidades donde seguir buscando lo nuevo que está aún por descubrirse.

Nélida Álvarez

*IN MEMORIAM***DIGADIEL ROJAS**

Cuando me convocaron para escribir unas palabras en este merecido homenaje a Digadiel me puse en contacto, una vez más, con la sorpresiva e incomprensible noticia de su fallecimiento.

El desconcierto no fue sólo mío, sino de todos los colegas latinoamericanos, que lo habían conocido a través del Congreso organizado por ALAR y APROCH a mediados de este año.

Dos días antes se había comunicado telefónicamente conmigo para contarme sus deseos de intercambio y trabajo conjunto con la AAPRO y ALAR y la satisfacción por haber podido cumplimentar sus tareas dentro de la organización del evento.

Tal vez fueron muchas las emociones... Digadiel había estado luchando desde hacía más de un año con una dolencia orgánica que lo fue debilitando. Pero aun así, continuó con sus tareas.

Lo recuerdo como una persona muy sensible, creativa, honesta, inteligente.

Fundó, como todos saben, APROCH, con la intención de convocar a los colegas chilenos interesados en las pruebas proyectivas, en un espacio conjunto de intercambio y crecimiento. Fue el Presidente de la citada asociación hasta su deceso.

Digadiel se formó en la AAPRO con la profesora licenciada Alicia Passalacqua, y desde ese momento no dejó de trabajar en el proyecto de integrar las investigaciones y el desarrollo de los profesionales chilenos con los argentinos. El Congreso realizado recientemente en Chile, promovió la posibilidad de establecer entre nosotros, una relación de mutuo respeto, afecto y compañerismo.

A través de este espacio tengo la posibilidad de hablar no sólo en mi nombre, sino también en el de todos mis colegas de la AAPRO, muy conmovidos y tristes por esta noticia.

Lamentablemente, en esta ocasión, mencionarlo no incluye organizar proyectos e intercambiar ideas, sino despedirlo.

Y realmente es muy doloroso decirle adiós a un colega y amigo tan joven, tan talentoso y con tantos proyectos...

Un abrazo, Digadiel. Hasta siempre.

María Teresa Herrera

*IN MEMORIAM***ELIZABETH SORRIBAS**

Adiós Ely.

Partió una gran rorschachista.

Me toca la honrosa y, al mismo tiempo, dolorosa tarea de recordar y tratar de homenajear a quien fuera mi amiga, hermana, maestra y colega de muchos años de trabajo.

Elizabeth era una persona muy querible. Diría que era un ser muy especial, siempre dispuesta a brindar su ayuda, en lo que fuera.

Su espíritu exquisito hacía que muchas expresiones de lo artístico la atrajeran: música, pintura, poesías y, en especial, autores religiosos.

Gustaba de leer y meditar sobre *Las Moradas* de Santa Teresa y esa obra le sirvió de inspiración para escribir sus trabajos, que tenían que ver con lo que ella denominó “el área mística de la personalidad”.

Los inaccesibles y misteriosos espacios psíquicos y su funcionamiento capturaban su interés, que en los últimos años, y munida de los originales pensamientos de autores como Bion y Meltzer, lo potencializó en su relación con el Rorschach.

Es que el Psicoanálisis y sus diversas corrientes nutrieron sus conocimientos y desde la doble vertiente del Psicoanálisis y el Rorschach ensambló, como una esplendorosa joya, sus producciones.

Una de ellas, “Los enfermos Psicósomáticos, personalidades Míticas” libro escrito por ambas, nos sumergió en una inolvidable y rica experiencia: la de pensar y reflexionar en conjunto, (tarea no siempre fácil) aprender a interactuar, sin adueñarse de ideas, respetar y solucionar controversias, aceptar las diferencias y, fundamentalmente, poder conocernos íntimamente a través de un objetivo en común.

Fundó la entonces Escuela de Rorschach, junto a Sofía Slullitel, más tarde Asociación de Rorschach de Rosario, habiendo estudiado la técnica en nuestra institución “madre”, la AAPRO, y con los primeros grandes maestros de esta Institución: Guida Kagel, Vera Campo e Irene Orlando, entre otros.

Las Instituciones contaron siempre con su activa participación, tanto a nivel nacional como internacional, siendo más adelante, cofundadora de ADEIP.

A decirlo con sus palabras, “las Instituciones se constituyeron en el corazón de mi vida profesional y de mi vida misma, ya que la atravesaron a lo largo y a lo ancho de ella”.

Sus obras, su pasaje por las distintas instituciones que tanto le deben, serán un recordatorio permanente para con su exquisita persona.

Lydia Burde

**Actividades de la Asociación Argentina
de Psicodiagnóstico de Rorschach
Año 2015**

- En el presente ciclo lectivo comenzaron a funcionar en nuestra sede central cuatro cursos de primer año de la **Especialización en Psicodiagnóstico de Rorschach**, a cargo de la Psic. Norma B. Menestrina, la Lic. María Teresa Herrera y la Lic. Lelia Pestana. Y otro a cargo de la Lic. Ana María Mussoni, este último dictado para profesionales que no pueden concurrir a los cursos semanales, con la frecuencia de un sábado al mes, con la misma carga horaria que los cursos regulares. El Lic. Fernando J. Castro comenzó a dictar un nuevo curso en la filial del Centro de la República (Córdoba) y la Lic. Ana María Lazcano tiene a su cargo el curso de primer año de la Prov. de Tucumán.
- Continuaron su funcionamiento cuatro cursos de segundo año, dos a cargo de la Lic. María Teresa Herrera y otros dos a cargo de la Lic. Lelia Pestana, uno de los cuales con la modalidad de un encuentro mensual, un sábado al mes.
- Continuaron su funcionamiento cinco cursos de tercer año, dos de ellos a cargo de la Psic. Norma B. Menestrina y los restantes a cargo de la Psic. Silvia Ruiz, la Lic. Ana María Núñez y la Lic. Ana María Mussoni, siendo este último con la modalidad de un encuentro mensual, un sábado al mes. Este año tendremos el beneplácito de entregar los diplomas no sólo a nuestros egresados de la sede central, sino también a los primeros egresados de los cursos de tercer año de Córdoba y de Tucumán, ambos a cargo del Lic. Fernando J. Castro.
- El total de los asistentes a los cursos de Especialización, en la sede de Buenos Aires, es en el presente año, de 146; en la sede de Córdoba es de 14 y en la sede de Tucumán es de 27.
- En el presente año, el equipo formado por la Lic. María Teresa Herrera y la Dra. Hilda Alonso concurre a La Serena (Chile) en una oportunidad y a Santiago de Chile en otra, para terminar de dictar el curso de Especialización en Psicodiagnóstico de Rorschach. En forma paralela se terminó de dictar el segundo año de la Especialización en Santiago de Chile, cohorte a cargo de la Psic. Norma Menestrina y la Lic. Teresa Simonotto, habiéndose programado comenzar a dictar en enero del 2016 el tercer año, para que puedan finalizar la Especialización.
- Durante el primer cuatrimestre se dictaron los siguientes seminarios: **"Persona bajo la lluvia"** a cargo de la Lic. Silvia Querol; **"Bender"**, a

cargo de la Lic. Enniko Bihar y **“Módulo de Profundización Clínica”**, a cargo de la Psic. Silvia Ruiz. En el segundo cuatrimestre se dictaron: **“Evaluación para portación de armas”**, a cargo de la Lic. Marcela Baigorria; **“Orientación Vocacional”**, a cargo de la Lic. María Laura Alvarado; **“Cuestionario Desiderativo”**, a cargo de la Lic. Graciela Peker; **“Bender”**, a cargo de Enniko Bihar y **“Z Test”** (Escuela Argentina) a cargo de la Psic. Norma B. Menestrina. El total de asistentes a los seminarios ha sido de 97 profesionales.

–Del **23 al 25 de julio** se realizó en Santiago de Chile el **XVI Congreso Latinoamericano de Rorschach y otras Técnicas Proyectivas** y el **I Congreso Chileno de Psicodiagnóstico de Rorschach y otras Técnicas Proyectivas**. Asistieron en representación de la Asociación los Miembros Titulares Lic. María Teresa Herrera, Lic. Silvia Fregonese y Dra. Hilda Alonso. En el marco del Congreso se entregó el Premio a la Trayectoria 2015 a la Lic. Alicia M. Passalacqua, que por problemas de salud no pudo estar presente.

–Continuando con las gestiones para establecer un Convenio con una Universidad, que facilite a la Asociación el anhelado proyecto de constituirse, en un futuro, en Instituto Universitario, la Dra. Inés Viviana Vega ha tenido reuniones con la decana de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la Universidad del Salvador, Dra. Gabriela María G. Renault, esperando la concreción de su firma para el presente año.

–En julio del año próximo realizaremos en forma conjunta con la Cátedra de Técnicas Proyectivas de la Universidad Nacional de Córdoba y con la filial del Centro de la República, el **XI Congreso Argentino de Rorschach en la Universidad**. El tema será **“Desafíos de la complejidad”**. Los **Ejes temáticos** serán:

- . Nuevas modalidades vinculares.
- . Vulnerabilidad psicosocial.
- . Los efectos de la transmisión mediática en la construcción de la subjetividad.
- . Lecturas posibles sobre lo estructural y lo cambiante.
- . Cultura y subjetividad en tiempos de complejidad.
- . Abordajes en las áreas: clínica, laboral, forense, educacional, deportes, institucional, comunitaria y en la investigación.

–A pedido de las instituciones solicitantes, se otorgaron los siguientes

Auspicios:

- Al **XIX Congreso Nacional de Psicodiagnóstico y XXVI Jornadas Nacionales de ADEIP**, realizado en Santa Fe del 1 al 3 de octubre del presente año.
 - Al **IX Congreso Argentino de Salud Mental** realizado del 26 al 28 de agosto en la Ciudad de Buenos Aires.
 - Al **XII Congreso Nacional de Psicología Forense, XXVI Jornadas Nacionales de Psicología Forense y XXV Jornadas de APFRA** efectuado del 9 al 10 de octubre en la ciudad de Tucumán.
 - Al **IV Congreso de Psicología de Tucumán**, realizado del 17 al 19 de setiembre.
 - Al **XXXI Congreso Argentino de Psiquiatría**, a realizarse en Mar del Plata del 27 al 30 de abril del 2016.
- Durante el presente año han ingresado en calidad de **Miembros Adherentes**:
- Lic. **Carlos Danielli**
 - Lic. **María Graciana Melgar Castellón**
 - Lic. **Claudio Adrián Zatz**
 - Lic. **Raquel Riemer**
 - Lic. **María Sofía Neuss**
 - Lic. **Mariela Garvich y**
 - Lic. **Sandra S. Larrachado.**

Les damos la bienvenida.

- El 17 de diciembre de 2014 se llevó a cabo la **Asamblea Anual Ordinaria**, donde se renovó parcialmente la Comisión Directiva, que quedó constituida por los siguientes Miembros Titulares:

Presidenta:	Dra. Inés Viviana Vega
Vice Presidenta:	Lic. María Teresa Herrera
Secretaria:	Lic. Ana María Mussoni
Tesorera:	Psic. Norma B. Menestrina
Vocal Primera :	Lic. Silvia Fregonese
Vocal Segunda:	Lic. Teresa Simonotto

Lic. **Mónica L. Pastorini**
Secretaria Académica

Normas de publicación para los autores de ponencias, comunicaciones e informes

1. Los trabajos deberán ser originales e inéditos, escritos a doble espacio en papel DIN-A4, con una extensión no superior a 10 páginas, incluidas las referencias y tablas. Se enviarán un original y dos copias de los mismos. El original constará de una carátula con los datos personales del autor/es (nombre, dirección, código postal, teléfono, fax y correo electrónico) y la firma del primer autor. En las dos copias en papel sólo se consignará el título del trabajo para que los **revisores** puedan efectuar su tarea a ciegas. Los tres ejemplares en papel (original y dos copias) serán acompañados por un CD o DVD.
2. El título debe figurar en la parte superior de la primera página, en letras mayúsculas y subrayado.
3. Al final del artículo debe figurar un breve resumen de 200 palabras aproximadamente, en los idiomas español e inglés.
4. Las correlaciones deben expresarse precedidas de un cero, por ej.: 0,87 y no: .87. Normalmente, los números que formen parte del texto deben expresarse en palabras cuando se trate del uno al diez y en números a partir del 11, a no ser que sean la primera palabra de una frase.
5. Cuando el trabajo incluya gráficos o tablas, éstos irán numerados y en hoja aparte, con tinta negra y bien contrastados.
6. Las notas y pies de página se numerarán consecutivamente. Las citas dentro del texto deben consistir solamente en el (los) apellido(s) y la fecha, por ejemplo: Exner (1986). Las citas completas deben darse al final del trabajo, en doble espacio y siguiendo las normas de la American Psychological Association, es decir:

Libros: apellidos y nombre del autor en mayúsculas, seguidas de la fecha de publicación (año), el título subrayado del libro, lugar de edición y editorial.

Revistas: apellidos y nombre del autor en mayúscula seguidas de la fecha de publicación (año), título del artículo, título de la revista subrayado, volumen correspondiente entre paréntesis y números de las páginas. El subrayado puede ser reemplazado por letra cursiva.

Ejemplos:

ÁVILA, A (1986) *Manual operativo para el Test de Apercepción Temática*. Madrid. Pirámide.

PAGOLA, M. (1972). Índices de pronóstico de Rorschach a favor o en contra de un tratamiento psicoanalítico. *El Rorschach en la Argentina*, 2,(3), 151-163.

Toda duda sobre estas normas deberá ser interpretada de acuerdo con el Publication Manual de la American Psychological Association.

7. La remisión de originales para su publicación supone la plena aceptación de estas normas.
8. El envío de un artículo a esta revista supone que no ha sido publicado anteriormente y que, en caso de ser aceptado, no será ofrecido a otras publicaciones, en ninguna lengua, sin el consentimiento del editor.
9. Los trabajos serán enviados a la sede de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach : Uriarte 2221 (1425) Buenos Aires., Argentina. Se acusará recibo de los mismos y se notificará posteriormente su aceptación, propuesta de modificación o rechazo. Debe tenerse en cuenta que el plazo medio de revisión de un trabajo es de 6 meses.
10. Una vez aceptado para la publicación, los editores de la revista se reservan el derecho de publicar el trabajo en el volumen y número que estimen conveniente, procurando ocasionar la menor demora de publicación posible.

**Índice de las Revistas
de los últimos cinco años
(2010-2014)**

AÑO 31 N° 1 DICIEMBRE DE 2010**Prólogo** (p. 5)**Evaluadores** (p. 7)**Trabajos Científicos:**

–Alvarado, María Laura: Una propuesta de aplicación del Rorschach en el área de orientación vocacional. Perfiles profesionales.

A proposal for using Rorschach Inkblot test in the area of vocational guidance-Professional profiles. (p. 13)

–Baigorria, Marcela Adriana: Aportes a la evaluación psicológica para la portación de arma.

Contributions to the psychological evaluation for carrying firearms. (p. 29)

–Burgess, Ana Cristina Eva y Carrillo, María Cecilia: Rorschach y Fortaleza de ingenieros con ajuste laboral.

Personality Style in Engineers Successful Performance. (p. 51)

–Romano, Esther; Somma, Germán y Dolinsky, Dolly: Administración del Raven y Modelo Estimulativo Perceptivo (MEP) en escolares de 10 años.

Modelo Estimulativo Perceptivo (Stimulative Model) [Spanish acronym MEP] together with Raven test among 10 years old school children. (p. 65).

–IX Congreso Argentino de Rorschach en la Universidad AAPRO-USAL. Un caso desde distintas técnicas: Horacio.

Baumgart, Amalia; Tapia Salazar, Carmen; Peker, Graciela; Pugliese, Silvia; Caride, María Rosa y Álvarez, Nélica. (p. 89)

–**Comentarios de libros.** (p. 139)

–**Actividades de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach del año 2010** Mónica Pastorini. (p. 145)

–**Índices de las revistas de los últimos cinco años** (p. 151)

–**Normas de publicación.** Para los autores de ponencias, comunicaciones e informes (p. 157)

AÑO 32 N° 1 DICIEMBRE 2011

Prólogo (p. 5)

Evaluatedores: (p. 7)

Trabajos Científicos:

–Andreucci Annunciata, Paola y Sosman Contreras, Adriana Guila: Anorexia y perversion femenina: su recorrido narrativo al Rorschach.

Anorexy and female perversion: Your travel narrative to Rorschach. (p. 13)

–Lazcano, Ana María; Juan Miguel, Rigazzio; Silvia Claudia, Saade; María Ana Belen Ramírez y Fabiana de Paul Camacho: Respuestas populares en el Psicodiagnóstico de Rorschach en Tucumán. Un studio comparativo.

Popular Responses to Rorschach Psycho Diagnosos Test in Tucumán. A comparative study. (p. 37)

–Peker, Graciela Mónica y Nora, Rosenfeld: Lazos de afecto en una muestra de adolescents disociales.

Bonds of affection in a sample of antisocial adolescents. (p.53)

–Rowies, Alicia B.: Las prácticas del psicodiagnóstico y del analizar, ¿son compatibles o contrapuestas?

The practices of the psychodiagnostic and of to analyze: Are they compatible or opposite? (p.61)

–Vega, Viviana: Los Buenos maestros de la Educación General Básica desde una Mirada convergente: Rorschach e Inventario Millon de Estilos de Personalidad (MIPS).

Good Teachers of the Basic General Education from a convergent perspective: Rorschach e Inventory Millon of Styles of Personality (MIPS) (p.73)

–**Comentarios de libros.** (p. 93)

–**Actividades de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach del año 2011** Mónica Pastorini. (p. 97)

–**Índices de las revistas de los últimos cinco años** (p. 103)

–**Normas de publicación.** Para los autores de ponencias, comunicaciones e informes (p. 109)

–**In Memoriam:** En recuerdo de María Cristina Berardo de Bauducco, por Silvia Verónica Muszio (p. 111)

AÑO 33 N° 1 DICIEMBRE 2012

Prólogo (p. 5)

Evaluadores: (p. 7)

xv Congreso Latinoamericano de Rorschach.
X Congreso Argentino de Rorschach en la Universidad.
27 al 31 de agosto de 2012.

(Primera Parte)

Conferencias

- Franco, Yago: Desafíos clínicos más allá del malestar en la cultura. (p. 15)
- Hornstein, Luis: Los desafíos del psicoanálisis (p. 27)
- Sorribas, Elizabeth: Ampliando la visión psicopatológica del Rorschach. Acerca de la transformación psicopática (p. 45)

Talleres

- Alvarado, María Laura: Ética y alcances de nuestro rol en Psicología Laboral. Evaluación con Rorschach.
Ethics and scope of our role in work psychology. Evaluation through Rorschach (p. 57)
- Burde, Lydia: Los diseños sociales y el "entrapamiento" narcisista. ¿Normalidad o patología? (p. 73)

Estudio de caso

Panel: "Un caso desde distintas escuelas. Caso Inés".

- Ana María Lazcano: El psicodiagnóstico de Rorschach desde el enfoque de la Escuela Argentina (p. 85)
- Susana Levantini: Lectura del Caso Inés desde el Sistema Comprehensivo (p. 97)
- Brinkmann, Hellmut: Análisis desde el Enfoque Fenomenológico (p. 103)

Trabajos libres

- Schvartzapel Kacero, Etel: Apuntes para pensar el Estatuto del Psicodiagnóstico a partir de los acontecimientos actuales (p. 111)

Comentarios de libros: Hilda Alonso (p. 122)

Actividades de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach del año 2012: Mónica L. Pastorini (p. 123)

Normas de publicación

Para los autores de ponencias, comunicaciones e informes (p. 133)

-Índices de las revistas de los últimos cinco años (p. 137)

AÑO 34 N° 1 - DICIEMBRE DE 2013

Prólogo (p. 5)

Evaluadores (p. 7)

**XV CONGRESO LATINOAMERICANO DE RORSCHACH.
X CONGRESO ARGENTINO DE RORSCHACH EN LA UNIVERSIDAD.
27 AL 31 DE AGOSTO DE 2012.**

(Segunda Parte)

Conferencias

-Passalacqua, Alicia M.: Rorschach: 90 años después. Vigencia y transformaciones (p. 15)

-Pugliese, Silvia Viviana: Maltrato infantil y sus marcas en la subjetividad (p. 23)

-Pascal, Roman: El trabajo de simbolización en las patologías de la acción (o del Pasaje al Acto) vista desde los métodos proyectivos (p. 45)

Comunicaciones científicas

-Cristóforo, Adriana; Delgado, Rossina; Valaza, Valeria y Pou, Verónica: El lugar de la mirada en el desarrollo de la función atencional (p. 55)

-Herzberg, Eliana y Romano Soares, Fernanda: Cat-A de participantes de Oficina Terapéutica en una Clínica-Escuela de Psicología (p. 65)

Estudio de Caso

Panel: “Psicodiagnóstico de un niño con distintas técnicas”. Caso Felipe

-Muñoz Hagel, Ximena: Análisis del “Caso Felipe” (p. 81)

-Macagno, Silvia: Análisis del Rorschach (p. 91)

-Álvarez, Nélica: La construcción psicodiagnóstica del “Caso Felipe” (p. 105)

In memoriam de la Profesora Nuria Cortada de Kohan, por la Prof. Carla Sacchi (p. 115)

In memoriam de Nina Rausch de Trautenberg, distinguida y valiente, por la Lic. Prof. Alicia Martha Passalacqua, con la colab de la Lic. Rita Barreira (p. 119)

Anexos

Anexo I: "Caso Felipe 8 años"

Historia: "Entrevista a la mamá" (p. 125)

Hora de juego (p. 129)

Dibujos (pp. 131 a 133)

Rorschach Corregido (pp. 134 a 139)

Localizadores (2) (pp. 140 y 141)

Anexo II: "Caso Inés"

Panel: "Un caso desde distintas Escuelas" (p. 145)

Actividades de la Asociación Argentina de Psicodiagnóstico de Rorschach del año 2013

-Lic. Mónica Pastorini (p. 157)

Normas de publicación

Para los autores de ponencias, comunicaciones e informes (p. 163)

Índices de las revistas de los últimos cinco años (p. 167)

AÑO 35 N° 1 - DICIEMBRE DE 2014**Prólogo** (p. 5)**Evaluadores** (p. 7)**Trabajos**

–Kleiger, James H. - Carta abierta a Hermann Rorschach:
¿En qué se ha convertido su experimento? (p. 11)

–Fregonese, Silvia: Rorschach y proceso de mentalización en
personas que han sufrido enfermedad somática (leucemia)
con posterioridad al estudio psicodiagnóstico (p. 25)

–Herrera, María Teresa: Cuando lo silenciado es recordado por
el cuerpo (p. 35)

Tesina

Bihar, Enniko: Las funciones yoicas de realidad en conductores
profesionales involucrados en los accidentes viales (p. 47)

In Memoriam

Doctora María Rosa Caride, por María Fernanda Hernández (p. 61)

Actividades de la Asociación Argentina de Rorschach,
año 2014 (p. 63)

Normas de publicación para los autores de ponencias,
comunicaciones e informes (p. 69)

Índice de las Revistas de los últimos 5 años (2009-2013) (p. 73)



INFORMES Y SECRETARÍA

Uriarte 2221 (1425) Ciudad de Buenos Aires

Tel. / Fax: (54-11) 4777-0351 / (54-11) 4777-4927

E-mail: aapro@asoc-arg-rorschach.com.ar

Internet: www.asoc-arg-rorschach.com.ar

